

**PRESTAÇÃO DE  
CONTA  
FEVEREIRO/2021**

ITENS DE DESPESAS - FEVEREIRO/2021	R\$ VALORES	DATA	PGT	OPERAÇÃO	DETALHES
<b>1. Pessoal</b>	<b>285.448,38</b>				
1.1. Salários (CLT)	97.347,86				
FOLHA JANEIRO/2021	R\$ 95.562,01				
FÉRIAS MARIA IRAIDES RODRIGUES DA SILVA	R\$ 1.785,85	03/02/21	TED		FÉRIAS MARIA IRAIDES RODRIGUES DA SILVA
<b>1.2. Outras Formas de Contratação</b>	<b>138.182,83</b>				
PRO-SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS	26.747,25	18/02/21	TED		NFSE 130
PRO-SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS	9.854,25	18/02/21	TED		NFSE 129
PEDATELLA NUTRIÇÃO EIRELI	3.037,69	23/02/21	TRANSF		NFSE 019
NATANAEL MARTINS COELHO E CIA LTDA ME	19.040,34	23/02/21	TRANSF		NFSE 1480
SHIRLEY NOELIA CACERES REQUE	22.803,35	23/02/21	TRANSF		NFSE 007
CASTRO ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO LTDA ME	13.000,00	23/02/21	TRANSF		NFSE 062
GUARNIÇÃO MEDICINA PREVENTIVA LTDA	3.754,00	23/02/21	TED		NFSE 036
VILELA CLINICA MEDICA LTDA	6.600,00	23/02/21	TED		NF 039
JGS CIRQUEIRA MEDICAL SERVICE LTDA	5.820,00	23/02/21	TED		NFSE 028
ANDRADE VILELA E SANTOS VILELA LTDA	9.316,80	23/02/21	TED		NFSE 125
LUCIMED ASSSITENCIA MEDICA EIRELI	16.209,15	23/02/21	TED		NFSE 140
MNC SERVIÇOS MEDICOS	2.000,00	24/02/21	TED		NFSE 030
<b>1.3. Encargos/Benefícios</b>	<b>49.917,69</b>				
GPS S FL 01/2021	37.586,85	19/02/21	GUIA		GPS S FL 01/2021
PIS S FL 01/2021	1.057,48	19/02/21	DARF		PIS S FL 01/2021
IRRF S FL 01/2021	2.554,94	19/02/21	DARF		IRRF S FL 01/2021
STS FL 01/2021	8.718,42	24/02/21	GUIA		FGTS FL 01/2021
<b>2. Mat/Med</b>	<b>16.838,01</b>				
<b>2.1. Medicamentos</b>	<b>9.798,01</b>				
CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI	1.976,49	02/02/21	TRANSF		NF 21075
AGUIAR E LIMA LTDA ME	810,55	03/02/21	TED		NF 075
SUPERMEDICA DIST HOSPITALAR EIRELI	2.145,60	03/02/21	TRANSF		NF 110063
ALIANÇA HOSPITALAR LTDA	1.499,37	24/02/21	TRANSF		NF 7956
GLOBO REAGENTES	810,00	26/02/21	TRANSF		NF 9232
LABORTRONICA SERVIÇOS E COMERCIO LTDA	2.556,00	26/02/21	TRANSF		NF 6953
<b>2.2. Materiais Hospitalares</b>	<b>0,00</b>				
<b>2.3 Gases Medicinais</b>	<b>7.040,00</b>				
MERCADAO DOS PARAFUSOS SMA LTDA	7.040,00	08/02/21	TED		NF 391
<b>3. Materiais Diversos</b>	<b>36.268,46</b>				
<b>3.1. Materiais de Higienização</b>	<b>1.746,61</b>				
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	634,68	10/02/21	TED		NF 755
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	1.111,93	19/02/21	TED		NF 757
<b>3.2. Materiais / Gêneros Alimentícios</b>	<b>10.292,50</b>				
LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI	953,85	08/02/21	TED		NF 032
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	642,19	10/02/21	TED		NF 0754
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	1.391,95	19/02/21	TED		NF 756
LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI	1.261,33	19/02/21	TED		NF 035
LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI	927,53	19/02/21	TED		NF 033
ANDEIR ALVES NOGUEIRA ME	1.760,00	24/02/21	TRANSF		NF 541
ROGERIO DOS SANTOS ROQUE ME	2.477,03	24/02/21	TRANSF		NF 803
LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI	878,62	26/02/21	TED		NF 036
<b>3.3. Material Expediente</b>	<b>250,39</b>				
PAPELARIA E LIVRARIA UNIVERSO EIRELI EPP	103,89	24/02/21	TRANSF		NF 32422
JHANSEN ROBERTO COSTA FERNANDES	146,50	24/02/21	TED		NFSE 029
<b>3.4. Material Divulgação</b>	<b>700,90</b>				
RHAGY SOARES OLIVEIRA	700,90	03/02/21	TED		RPA
<b>3.5. Material Permanente</b>	<b>0,00</b>				
<b>3.6. Combustível</b>	<b>16.443,79</b>				
COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTTAS LTDA	8.069,00	24/02/21	TED		NF 27603
COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTTAS LTDA	8.374,79	25/02/21	TED		NF 8317
<b>3.7. GLP</b>	<b>1.404,60</b>				
SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA	1.124,60	24/02/21	TED		NFS 372 / 371 / 370 E 369
SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA	280,00	24/02/21	TED		NF 334
<b>3.8. Material de Lavanderia</b>	<b>5.429,67</b>				
LMA COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI ME	5.429,67	10/02/21	BOLETO		NF 12230
<b>4. Manutenção</b>	<b>1.100,00</b>				
<b>4.1. Materiais de Manutenção</b>	<b>1.100,00</b>				
G P BARRETO PEÇAS	1.000,00	23/02/21	TED		NF 1196
G P BARRETO PEÇAS	100,00	24/02/21	TED		NF 1197

**Marciela A. S. Silva**  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANÇE

4.2. Serviços de Manutenção	0,00			
5. Seguros / Impostos / Taxas	14.991,12			
5.1. Seguros (Imóvel e Automóvel)	0,00			
5.2. Taxas e Serviços de Cartório	0,00			
5.3. Taxas Impostos	14.102,47			
IR S NFSE COMP 01/2021	2.136,30	19/02/21	DARF	
CSRF S NFSE COMP 01/2021	6.622,53	19/02/21	DARF	
CSRF S NFSE COMP 12/2020	4.040,32	24/02/21	DARF	
IR S NFSE COMP 12/2020	1.303,32	24/02/21	DARF	
5.4. Taxas Bancárias	888,65			
BANCO DO BRASIL DOC/TED ELETRÔNICO	804,65			
TARIFA PACOTES SERVIÇOS	84,00			
6. Telefonia	587,02			
TELEFONE FIXO OI	587,02	24/02/21		FATURA
7. Água	0,00			
8. Energia Elétrica	0,00			
9. Prestação de Serviços Terceiros	27.034,13			
ALLEN DANIEL SOUZA HOLANDA	4.000,00	03/02/21	TED	NFSE 029
S&G INDUSTRIA E SOLUÇÕES LTDA	8.495,52	24/02/21	TRANSF	NFSE 13920/14198/12022/12493/13350 E 13921
LOCALIZA RENT A CAR S/A	2.492,18	24/02/21	BOLETO	FATURA N 422362
LOCALIZA RENT A CAR S/A	376,86	24/02/21	BOLETO	FATURA N 369387
LOCALIZA RENT A CAR S/A	2.683,42	24/02/21	BOLETO	FATURA N 418358
MJS GONÇALVES CONTABILIDADE EMPRESARIAL	5.800,00	24/02/21	TED	NFSE 209
MJS GONÇALVES CONTABILIDADE EMPRESARIAL	2.900,00	24/02/21	TED	NFSE 211 ( 50% PAGO)
HOTEL SÃO MIGUEL LTDA	286,15	26/02/21	TRANSF	NFSE 4135
10. Informática	588,18			
SD MEDEIROS E CIA LTDA ME	250,00	08/02/21	TED	NFSE 33417
ATILA BARU SISTEMAS LTDA	245,28	18/02/21	BOLETO	NFSE 13855
SD MEDEIROS E CIA LTDA ME	92,90	24/02/21	TED	NF 3553
11. TOTAL GLOBAL	382.855,30			
TOTAL DO REPASSE	393.553,09			
4º PARC REF JAN2021(28º REPASSE)	83.553,09	12/02/21	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
1º PARC REF FEV2021(29º REPASSE)	220.000,00	17/02/21	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
2º PARC REF FEV2021(29º REPASSE)	90.000,00	23/02/21	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
12. CRÉDITO - ESTORNO	0,00			
12. SALDO DO MÊS ANTERIOR	27.191,29			
SALDO CONTA	27.191,29	31/01/21		
SALDO EM CONTA	37.889,08	28/02/21		

GOIÂNIA (GO), 28 de Fevereiro 2021

Ronnie Márcio Cabral  
Superintendente Executivo  
Instituto Alcançe Gestão em Saúde, Lda  
**Marciana S. Silva**  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3360211448581061  
02/03/2021 11:55:15

### Cliente - Conta atual

Agência 4198-X  
Conta corrente 20292-4 INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
Período do extrato de 01 / 02 / 2021 até 28 / 02 / 2021

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saído
29/01/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			27.191,29 C
02/02/2021		4198	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.024.269	1.976,49 D	25.214,80 C
				02/02 4148 24269-1 C.A. D P H EIR			
03/02/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.301	810,55 D	
				341 4407 022838873000100 AGUIAR E LIMA			
03/02/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.302	700,90 D	
				104 0794 06394658111 RHAGY SOARES OLIV			
03/02/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.303	4.000,00 D	
				033 3348 024964395000100 ALLEN DANIEL			
03/02/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.304	1.785,85 D	
				104 0794 88716031172 MARIA IRAIDES ROD			
03/02/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.341.100.059.203	10,45 D	
				Cobrança referente 03/02/2021			
03/02/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.341.100.059.204	10,45 D	
				Cobrança referente 03/02/2021			
03/02/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.341.100.059.205	10,45 D	17.886,15 C
				Cobrança referente 03/02/2021			
04/02/2021		4198	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	2.145,60 D	15.740,55 C
				04/02 4148 41297-X SUPERMEDICA DI			
05/02/2021		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	850.361.200.233.299	84,00 D	15.656,55 C
				Cobrança referente 05/02/2021			
08/02/2021		4198	99015	470 Transferência enviada	550.757.000.015.635	7.040,00 D	
				08/02 0757 15635-3 MERCADAO DOS P			
08/02/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.801	953,85 D	
				403 0001 039566656000101 LEIDIANNY DE			
08/02/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.802	250,00 D	
				104 0794 006267227000184 S.D DE MEDEIR			
08/02/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.391.100.027.655	10,45 D	
				Cobrança referente 08/02/2021			
08/02/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.391.100.027.656	10,45 D	7.391,80 C
				Cobrança referente 08/02/2021			
10/02/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.001	5.429,67 D	
				L M A DE SOUSA COMERCIO DE PRO			
10/02/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.002	642,19 D	
				756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP			
10/02/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.003	634,68 D	
				756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP			
10/02/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.411.200.155.769	10,45 D	
				Cobrança referente 10/02/2021			
10/02/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.411.200.155.770	10,45 D	664,36 C
				Cobrança referente 10/02/2021			
12/02/2021		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	113.546.842	83.553,09 C	84.217,45 C
				104 0794 11433328000118 FMS SMA			
17/02/2021		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	113.950.351	220.000,00 C	304.217,45 C
				104 0794 11433328000118 FMS SMA			
18/02/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.801	26.747,25 D	
				756 5024 010693736000146 PRO-SAUDE SER			
18/02/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.802	9.854,25 D	
				756 5024 010693736000146 PRO-SAUDE SER			
18/02/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.803	245,28 D	
				A B SISTEMAS			

**Marcileia A. S. Silva**  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

18/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.491.100.250.540	10,45 D
		Cobrança referente 18/02/2021		
18/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.491.100.250.541	10,45 D 267.349,77 C
		Cobrança referente 18/02/2021		
19/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.901	1.111,93 D
		756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP		
19/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.902	1.391,95 D
		756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP		
19/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.903	1.261,33 D
		403 0001 039566656000101 LEIDIANNY DE		
19/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.904	927,53 D
		403 0001 039566656000101 LEIDIANNY DE		
19/02/2021	0000	13105 196 INSS Arrecadação	21.905	37.586,85 D
		GPS- Ident.: 27949878000205 - 01/2021		
19/02/2021	0000	13105 375 Impostos	21.906	1.057,48 D
		DARF - 27.949.878/0001-24 -8301		
19/02/2021	0000	13105 375 Impostos	21.907	2.554,94 D
		DARF - 27.949.878/0001-24 -0561		
19/02/2021	0000	13105 375 Impostos	21.908	2.136,30 D
		DARF - 27.949.878/0001-24 -1708		
19/02/2021	0000	13105 375 Impostos	21.909	6.622,53 D
		DARF - 27.949.878/0001-24 -5952		
19/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.501.100.132.718	10,45 D
		Cobrança referente 19/02/2021		
19/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.501.100.132.719	10,45 D
		Cobrança referente 19/02/2021		
19/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.501.100.132.720	10,45 D
		Cobrança referente 19/02/2021		
19/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.501.100.132.721	10,45 D 212.657,13 C
		Cobrança referente 19/02/2021		
23/02/2021	0000	14175 983 TED Devolvida	400.016	2.000,00 C
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL		
23/02/2021	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	115.590.469	90.000,00 C
		104 0794 11433328000118 FMS SMA		
23/02/2021	4198	99015 470 Transferência enviada	550.324.000.030.567	2.767,75 D
		23/02 0324 30567-7 SIFIZIA LACERD		
23/02/2021	4198	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.004.842	3.037,69 D
		23/02 0757 4842-9 ANGELICA PEDAT		
23/02/2021	4198	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.015.400	19.040,34 D
		23/02 0757 15400-8 NATANAEL MARTI		
23/02/2021	4198	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.021.186	22.803,35 D
		23/02 0757 21186-9 SHIRLEY N C RE		
23/02/2021	4198	99015 120 Transferido para Poupança	550.757.510.012.641	1.393,33 D
		23/02 0757 510012641-4 MAGDELAINE AQU		
23/02/2021	4198	99015 470 Transferência enviada	551.309.000.027.871	13.000,00 D
		23/02 1309 27871-8 CASTRO A M E L		
23/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.301	1.524,06 D
		104 0794 61228150125 ADAGILZA APARECID		
23/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.302	2.654,80 D
		104 0794 57778558149 ADILSON PEREIRA V		
23/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.303	1.524,06 D
		104 0794 03452438112 ADOLFO FERNANDES		
23/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.304	2.355,24 D
		104 0794 00849258251 ANA ELISA MATIOLI		
23/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.305	1.342,06 D
		104 0794 06495675100 ARIANE OLIVEIRA D		
23/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.306	1.366,14 D
		104 0794 92193943168 BRIGIDA MARIA FER		
23/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.307	1.842,56 D
		104 3643 06420891167 CARLOS BONFIM SOU		
23/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.308	1.393,33 D
		104 0794 57752621234 CHRISTIANY COSTA		
23/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.309	1.393,33 D
		104 3643 01677444100 CLEUSILENE BADIA		
23/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.310	1.476,04 D

23/02/2021	0000	341 4407 04584876193 DANIEL ERICK DE L 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.311	1.393,33 D
23/02/2021	0000	104 0794 05435993105 DANILO DIAS PORTO 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.312	2.885,34 D
23/02/2021	0000	104 0794 04944685130 DIESSYCA JORDANY 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.313	2.778,75 D
23/02/2021	0000	104 0794 01142381110 EDUARDO DIAS NASC 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.314	1.521,57 D
23/02/2021	0000	104 3546 05105888596 EYDE DE SOUZA BEZ 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.315	1.567,41 D
23/02/2021	0000	104 0794 02064226109 FABIOLA FELIX CAR 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.316	2.754,35 D
23/02/2021	0000	104 0794 87294788120 FERNANDO COSTA FE 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.317	1.342,06 D
23/02/2021	0000	104 0794 06036001150 FLAVIANE APARECID 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.318	1.594,37 D
23/02/2021	0000	104 0794 01953122108 FRANCISCA KATIA B 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.319	1.933,56 D
23/02/2021	0000	104 0794 02270691105 GISELLY MAIA SANT 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.320	1.393,33 D
23/02/2021	0000	104 0794 03339622140 GONCALA DE JESUS 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.321	2.361,12 D
23/02/2021	0000	077 0001 88089061168 IRIS RAIMUNDO DE 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.322	1.366,14 D
23/02/2021	0000	104 0794 00142919160 JACIARA DA SILVA 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.323	1.540,88 D
23/02/2021	0000	104 0794 04860223152 JORDANA ABREU MEI 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.324	2.546,56 D
23/02/2021	0000	104 0794 27754340100 JOSE EVANGELISTA 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.325	1.484,96 D
23/02/2021	0000	104 0794 83185135172 JOSE HAMILTON COS 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.326	4.188,30 D
23/02/2021	0000	104 0794 33696330191 JOSELITO CARVALHO 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.327	3.347,21 D
23/02/2021	0000	104 0794 28277988168 KATYE LOPES BARBO 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.328	3.549,57 D
23/02/2021	0000	237 3458 04539188160 KESYA SILVA DE OL 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.329	2.853,51 D
23/02/2021	0000	104 0794 55717772149 LACY HUMBERTO OLI 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.330	1.675,70 D
23/02/2021	0000	104 0794 05034467186 LUCIVANIA CARDOSO 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.331	2.748,03 D
23/02/2021	0000	104 0794 00266211186 MAGNA DA SILVA SA 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.332	3.631,27 D
23/02/2021	0000	237 0266 34714987100 MARCOS ANTONIO VI 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.333	1.342,06 D
23/02/2021	0000	104 0794 88716031172 MARIA IRAIDES ROD 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.334	2.518,29 D
23/02/2021	0000	033 3348 60729082172 MARIA JOSE PEREIR 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.335	1.521,57 D
23/02/2021	0000	104 0794 96740329168 MARIVANE GOMES DE 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.336	1.393,33 D
23/02/2021	0000	341 4407 00564107190 NAYHARA MARY DE O 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.337	1.342,06 D
23/02/2021	0000	104 3037 55601391149 NIVALDA PEREIRA D 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.338	2.694,43 D
23/02/2021	0000	104 0794 01299897118 RENATO MACEDO CRU 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.339	1.422,45 D
23/02/2021	0000	104 0794 01344605613 RIVELINO TOMAZ TE 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.340	1.342,06 D
23/02/2021	0000	104 3800 04856895109 ROMOLO CABRAL LOP 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.341	2.288,99 D
23/02/2021	0000	104 0794 55711588168 ROSILENE SALES DA 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.342	1.980,77 D
23/02/2021	0000	104 0794 05142969170 SARA ANUNCIACAO S		

23/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.343	1.744,61 D
		104 0794 00907824102 SILVANIA ALVES RI		
23/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.344	1.524,06 D
		104 0794 79704557191 SONIA ELI DOS SAN		
23/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.345	1.467,10 D
		104 0794 76948951104 VALDEMIR ROCHA RO		
23/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.346	1.490,21 D
		104 4524 03118776137 VANIA MARCELLA GO		
23/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.347	3.754,00 D
		104 0952 039473774000175 GUARNICAO MED		
23/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.348	2.000,00 D
		756 5024 037146483000147 MAYSIA NUNES C		
23/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.349	6.600,00 D
		237 2094 035926742000127 VILELA CLINIC		
23/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.350	5.820,00 D
		756 5024 035994737000151 J G S CIRQUEI		
23/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.351	9.316,80 D
		104 0794 019609790000135 CARDIO VIDA S		
23/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.352	16.209,15 D
		104 0794 020957773000178 LUCIMED ASSIS		
23/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.353	1.000,00 D
		237 2733 011349053000139 G. P. BARRETO		
23/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.541.100.146.242	10,45 D
		Cobrança referente 23/02/2021		
23/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.541.100.146.243	10,45 D
		Cobrança referente 23/02/2021		
23/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.541.100.146.244	10,45 D
		Cobrança referente 23/02/2021		
23/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.541.100.146.245	10,45 D
		Cobrança referente 23/02/2021		
23/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.541.100.146.246	10,45 D
		Cobrança referente 23/02/2021		
23/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.541.100.146.247	10,45 D
		Cobrança referente 23/02/2021		
23/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.541.100.146.248	10,45 D
		Cobrança referente 23/02/2021		
23/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.541.100.146.249	10,45 D
		Cobrança referente 23/02/2021		
23/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.541.100.146.250	10,45 D
		Cobrança referente 23/02/2021		
23/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.541.100.146.251	10,45 D
		Cobrança referente 23/02/2021		
23/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.541.100.146.252	10,45 D
		Cobrança referente 23/02/2021		
23/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.541.100.146.253	10,45 D
		Cobrança referente 23/02/2021		
23/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.541.100.146.254	10,45 D
		Cobrança referente 23/02/2021		
23/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.541.100.146.255	10,45 D
		Cobrança referente 23/02/2021		
23/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.541.100.146.256	10,45 D
		Cobrança referente 23/02/2021		
23/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.541.100.146.257	10,45 D
		Cobrança referente 23/02/2021		
23/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.541.100.146.258	10,45 D
		Cobrança referente 23/02/2021		
23/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.541.100.146.259	10,45 D
		Cobrança referente 23/02/2021		
23/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.541.100.146.260	10,45 D
		Cobrança referente 23/02/2021		
23/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.541.100.146.261	10,45 D
		Cobrança referente 23/02/2021		
23/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.541.100.146.262	10,45 D
		Cobrança referente 23/02/2021		
23/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.541.100.146.263	10,45 D

**Marcia A. S. Silva**  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE



24/02/2021	4198	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.019.392	2.477,03 D
		24/02 0757 19392-5 ROGERIO DOS SA		
24/02/2021	4198	99015 470 Transferência enviada	553.483.000.053.955	8.495,52 D
		24/02 3483 53955-4 S&G I SOLUCOES		
24/02/2021	4198	99015 470 Transferência enviada	553.483.000.122.984	103,89 D
		24/02 3483 122984-2 PAPELARIA UNIV		
24/02/2021	4198	99015 470 Transferência enviada	554.148.000.023.969	1.499,37 D
		24/02 4148 23969-0 ALIANCA H LTDA		
24/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.401	100,00 D
		237 2733 011349053000139 G. P. BARRETO		
24/02/2021	0000	13105 375 Impostos	22.402	8.718,42 D
		FGTS ARRECADACAO GRF		
24/02/2021	0000	13105 375 Impostos	22.403	4.040,32 D
		DARF - 27.949.878/0001-24 -5952		
24/02/2021	0000	13105 375 Impostos	22.404	1.303,32 D
		DARF - 27.949.878/0001-24 -1708		
24/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.405	8.069,00 D
		237 0266 003610324000300 COMERCIAL DE		
24/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.406	2.492,18 D
		LOCALIZA RENT A CAR		
24/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.407	376,86 D
		LOCALIZA RENT A CAR		
24/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.408	2.683,42 D
		LOCALIZA RENT A CAR		
24/02/2021	0000	13105 363 Pagto conta telefone	22.409	50,11 D
		BRASIL TELECOM (GO)/(TO)		
24/02/2021	0000	13105 363 Pagto conta telefone	22.410	50,30 D
		BRASIL TELECOM (GO)/(TO)		
24/02/2021	0000	13105 363 Pagto conta telefone	22.411	95,32 D
		BRASIL TELECOM (GO)/(TO)		
24/02/2021	0000	13105 363 Pagto conta telefone	22.412	139,06 D
		BRASIL TELECOM (GO)/(TO)		
24/02/2021	0000	13105 363 Pagto conta telefone	22.413	84,21 D
		BRASIL TELECOM (GO)/(TO)		
24/02/2021	0000	13105 363 Pagto conta telefone	22.414	48,70 D
		BRASIL TELECOM (GO)/(TO)		
24/02/2021	0000	13105 363 Pagto conta telefone	22.415	48,06 D
		BRASIL TELECOM (GO)/(TO)		
24/02/2021	0000	13105 363 Pagto conta telefone	22.416	71,26 D
		BRASIL TELECOM (GO)/(TO)		
24/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.417	1.124,60 D
		341 8516 032726858000124 SMA REVENDEDO		
24/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.418	280,00 D
		341 8516 032726858000124 SMA REVENDEDO		
24/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.419	92,90 D
		104 0794 006267227000184 S.D DE MEDEIR		
24/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.420	5.800,00 D
		104 0996 012294819000198 MJS GONCALVES		
24/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.421	2.900,00 D
		104 0996 012294819000198 MJS GONCALVES		
24/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.422	146,50 D
		104 0794 83927182168 JHANSEN ROBERTO C		
24/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.423	2.000,00 D
		237 0242 037146483000147 MAYSA NUNES C		
24/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.551.100.124.574	10,45 D
		Cobrança referente 24/02/2021		
24/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.551.100.124.575	10,45 D
		Cobrança referente 24/02/2021		
24/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.551.100.124.576	10,45 D
		Cobrança referente 24/02/2021		
24/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.551.100.124.577	10,45 D
		Cobrança referente 24/02/2021		
24/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.551.100.124.578	10,45 D
		Cobrança referente 24/02/2021		
24/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.551.100.124.579	10,45 D

**Marcia A. S. Silva**  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

			Cobrança referente 24/02/2021		
24/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.551.100.124.580	10,45 D	
			Cobrança referente 24/02/2021		
24/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.551.100.124.581	10,45 D	
			Cobrança referente 24/02/2021		
24/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.551.100.124.582	10,45 D	50.815,54 C
			Cobrança referente 24/02/2021		
25/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.501	8.374,79 D	
			341 4348 003610324000210 COMERCIAL DE		
25/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.561.200.063.815	10,45 D	42.430,30 C
			Cobrança referente 25/02/2021		
26/02/2021	4198	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.006.402	286,15 D	
			26/02 0757 6402-5 HOTEL SAO MIGU		
26/02/2021	4198	99015 470 Transferência enviada	551.242.000.116.421	810,00 D	
			26/02 1242 116421-X GLOBO REAGENTE		
26/02/2021	4198	99015 470 Transferência enviada	553.656.000.160.187	2.556,00 D	
			26/02 3656 160187-3 LABORTRONICA -		
26/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.601	878,62 D	
			403 0001 039566656000101 LEIDIANNY DE		
26/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.571.100.164.944	10,45 D	37.889,08 C
			Cobrança referente 26/02/2021		
28/02/2021	0000	00000 999 S A L D O			37.889,08 C

-----  
 OBSERVAÇÕES:  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: J8631867 WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Marciela A. S. Silva**  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANTACE

**1. PESSOAL**

# **1.1 SALÁRIOS (CLT)**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.08  
4198X04198 - SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 22.938-1

FAVORECIDO: ADAGILZA APARECIDA DA COSTA

CPF/CNPJ: 612.281.501-25

VALOR: R\$ 1.524,06

DEBITO EM: 23/02/2021

DOCUMENTO: 022301

AUTENTICACAO SISBB: C.F77.BF2.5AE.FD6.144

Marcia A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA  
27.949.878/0002-05

Janeiro/2021  
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

1 ADAGILZA APARECIDA DA COSTA (AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.100,00	
10011	GRATIFICACAO		350,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	8,0 %		132,59
			1.656,65	132,59
			Líquido.....:	1.524,06
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.100,00	1.656,65	1.656,65	132,53	1.524,06

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

23, 04 2021  
Assinatura  
Data

Marcia A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.09  
 4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 105.530-1

FAVORECIDO: ADILSON PEREIRA VIEIRA  
 CPF/CNPJ: 577.785.581-49  
 VALOR: R\$ 2.654,80  
 DEBITO EM: 23/02/2021

DOCUMENTO: 022302  
 AUTENTICACAO SISBB: 4.D7D.343.AB6.A62.E2C

Recibo de Pagamento Mensal					
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05			Janeiro/2021 Departamento: ENFERMAGEM		
74 ADILSON PEREIRA VIEIRA (ENFERMEIRO(A))					
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.448,42		
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		216,00		
20030	ADICIONAL NOTURNO	105	327,70		
19998	INSS	9.23 %		276,44	
19999	IRRF	7.5 %		60,88	
			2.992,12	337,32	
			Líquido.....:	2.654,80	
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	
2.448,42	2.992,12	2.992,12	239,37	2.715,68	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

*[Assinatura]*  
Assinatura

23/02/21  
Data

Marciana A. S. Silva  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.09  
 4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 4.104-1

FAVORECIDO: ADOLFO FERNANDES DA SILVA  
 CPF/CNPJ: 034.524.381-12  
 VALOR: R\$ 1.524,06  
 DEBITO EM: 23/02/2021

DOCUMENTO: 022303  
 AUTENTICACAO SISBB: D.F89.9BB.9F2.503.8A8

Recibo de Pagamento Mensal					
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA		Janeiro/2021			
27.949.878/0002-05		Departamento: ADMINISTRAÇÃO			
2 ADOLFO FERNANDES DA SILVA (PORTEIRO(A))					
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.100,00		
10011	GRATIFICACAO		350,00		
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65		
19998	INSS	8.0 %		132,59	
			1.656,65	132,59	
			Líquido.....:	1.524,06	
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	
1.100,00	1.656,65	1.656,65	132,53	1.524,06	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

23,02,2021  
 Data  
 Adolfo Fernandes da Silva  
 Assinatura

**Marciela A. S. Silva**  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE EM SAÚDE HMAA - E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.09  
 4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 24.307-4

FAVORECIDO: ANA ELISA MATIOLI DA SILVA  
 CPF/CNPJ: 008.492.582-51  
 VALOR: R\$ 2.355,24  
 DEBITO EM: 23/02/2021

DOCUMENTO: 022304  
 AUTENTICACAO SISBB: 6.9FE.9EC.F37.570.B5B

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Janeiro/2021 Departamento: SERVIÇO SOCIAL		
45 ANA ELISA MATIOLI DA SILVA (ASSISTENTE SOCIAL)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
10011	GRATIFICACAO		300,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	8.83 %		230,19
19999	IRRF	7.5 %		21,22
			2.606,65	251,41
			Líquido.....:	2.355,24
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.606,65	2.606,65	208,53	2.186,87

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

23/02/21  
 ANA ELISA MATIOLI DA SILVA  
 Assinatura  
 Data

**Marciela A. S. Silva**  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE EM SAUDE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.09  
 4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 837.216.505-8

FAVORECIDO: ARIANE OLIVEIRA DA CUNHA  
 CPF/CNPJ: 064.956.751-00  
 VALOR: R\$ 1.342,06  
 DEBITO EM: 23/02/2021

DOCUMENTO: 022305  
 AUTENTICACAO SISBB: 6.462.AF5.873.429.FCE

*Marcelo S. Silva*  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE - E

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Janeiro/2021 Departamento: RECEPÇÃO		
49 ARIANE OLIVEIRA DA CUNHA (RECEPCIONISTA)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.100,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.86 %		114,59
			1.456,65	114,59
			Líquido.....:	1.342,06
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.100,00	1.456,65	1.456,65	116,53	1.342,06

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

*[Assinatura]*  
 Assinatura  
 23/02/21  
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.09  
 4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 17.409-2

FAVORECIDO: BRIGIDA MARIA FERREIRA DE SOUZA ROD  
 CPF/CNPJ: 921.939.431-68  
 VALOR: R\$ 1.366,14  
 DEBITO EM: 23/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022306  
 AUTENTICACAO SISBB: E.ABC.96A.D2F.55F.59E

*Marcia S. Silva*  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal					
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Janeiro/2021 Departamento: ENFERMAGEM			
4 BRIGIDA MARIA FERREIRA DE SOUZA RODRIGUE (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)					
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46		
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65		
20020	PLANTÃO	1	80,00		
19998	INSS	7.88 %		116,97	
			1.483,11	116,97	
			Líquido.....:	1.366,14	
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	
1.196,46	1.483,11	1.483,11	118,65	1.366,14	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

23/02/2021 *Brigida M. S. Souza*  
 Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.09  
 4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 3643-9 - MOZARLANDIA  
 CONTA: 9.333-1

FAVORECIDO: CARLOS BONFIM SOUZA OLIVEIRA  
 CPF/CNPJ: 064.208.911-67  
 VALOR: R\$ 1.842,56  
 DEBITO EM: 23/02/2021

DOCUMENTO: 022307  
 AUTENTICACAO SISBB: 8.6AD.364.DA5.94A.CE9

*Marciela A. S. Silva*  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal			
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Janeiro/2021 Departamento: ADMINISTRAÇÃO	
59 CARLOS BONFIM SOUZA OLIVEIRA (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS)			
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.100,00
10011	GRATIFICACAO		700,00
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65
19998	INSS	8.17 %	
			164,09
			2.006,65
			164,09
Líquido.....:			1.842,56
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
1.100,00	2.006,65	2.006,65	160,53
			Base Calc. IRRF
			1.842,56

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

*[Assinatura]*

Assinatura

23/02/2021

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.09  
 4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 16.371-6

FAVORECIDO: CHRISTIANY COSTA MATIOLI  
 CPF/CNPJ: 577.526.212-34  
 VALOR: R\$ 1.393,33  
 DEBITO EM: 23/02/2021

DOCUMENTO: 022308  
 AUTENTICACAO SISBB: A.4F7.FE8.30E.585.24A

*Marcia A. S. Silva*  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Janeiro/2021 Departamento: ADMINISTRAÇÃO		
81 CHRISTIANY COSTA MATIOLI (COPEIRO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.100,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	51,27	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.86 %		114,59
			1.507,92	114,59
			Líquido.....:	1.393,33
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.100,00	1.456,65	1.456,65	116,53	1.203,74

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

*Christiany C. Matidi*  
 Assinatura  
 23/02/2021  
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.09  
 4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 3643-9 - MOZARLANDIA  
 CONTA: 5.918-4

FAVORECIDO: CLEUSILENE BADIA DA SILVA  
 CPF/CNPJ: 016.774.441-00  
 VALOR: R\$ 1.393,33  
 DEBITO EM: 23/02/2021

DOCUMENTO: 022309  
 AUTENTICACAO SISBB: 7.BA5.4BD.D44.BA7.ECA

*Marciela A. S. Silva*  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Janeiro/2021 Departamento: GERAL		
55 CLEUSILENE BADA DA SILVA (COPEIRO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.100,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	51,27	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.86 %		114,59
			1.507,92	114,59
			Líquido.....:	1.393,33
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.100,00	1.456,65	1.456,65	116,53	1.203,74

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

23/02/2021 *Cleusilene B Silva*  
 Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.09  
 4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
 AGENCIA: 4407-5 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 12.297-9

FAVORECIDO: DANIEL ERICK DE LIMA AMANCIO  
 CPF/CNPJ: 045.848.761-93  
 VALOR: R\$ 1.476,04  
 DEBITO EM: 23/02/2021

DOCUMENTO: 022310  
 AUTENTICACAO SISBB: 4.6E6.2E9.C62.AF2.0AE

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Janeiro/2021 Departamento: GERAL		
57 DANIEL ERICK DE LIMA AMANCIO (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.100,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20030	ADICIONAL NOTURNO	105	147,23	
19998	INSS	7.97 %		127,84
			1.603,88	127,84
			Líquido.....:	1.476,04
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.100,00	1.603,88	1.603,88	128,31	1.286,45

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

23/02/2021  
 Daniel Erick de Lima Amancio  
 Assinatura  
 Data

**Marcia A. S. Silva**  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.09  
 4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 19.583-9

FAVORECIDO: DANILO DIAS PORTO  
 CPF/CNPJ: 054.359.931-05  
 VALOR: R\$ 1.393,33  
 DEBITO EM: 23/02/2021

DOCUMENTO: 022311  
 AUTENTICACAO SISBB: 9.B34.91A.F4B.D6F.634

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Janeiro/2021 Departamento: ADMINISTRAÇÃO		
73 DANILO DIAS PORTO (PORTEIRO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.100,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	51,27	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.86 %		114,59
			1.507,92	114,59
			Líquido.....:	1.393,33
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.100,00	1.456,65	1.456,65	116,53	1.203,74

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

*Daniilo Dias Porto*  
 Assinatura

23/02/21  
 Data

*Marciana A.S. Silva*  
 Superintendente  
 INSTITUTO ALCANCE - E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.09  
 4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 11.520-7

FAVORECIDO: DIESSYCA JORDANY SOUSA SILVA  
 CPF/CNPJ: 049.446.851-30  
 VALOR: R\$ 2.885,34  
 DEBITO EM: 23/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022312  
 AUTENTICACAO SISBB: 5.98B.908.C60.5F0.015

*Marciele A. S. Silva*  
 Supervisora de Recursos Humanos  
 INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Janeiro/2021 Departamento: ENFERMAGEM		
69 DIESSYCA JORDANY SOUZA SILVA (ENFERMEIRO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.448,42	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		216,00	
20020	PLANTÃO	3	450,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	56	174,78	
19998	INSS	9.48 %		312,09
19999	IRRF	15.0 %		91,77
			3.289,20	403,86
			Líquido.....:	2.885,34
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.448,42	3.289,20	3.289,20	263,14	2.977,11

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

*Marciele A. S. Silva*  
 Assinatura

23/02/21  
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.09  
 4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 4.181-5

FAVORECIDO: EDUARDO DIAS NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 011.423.811-10

VALOR: R\$ 2.778,75

DEBITO EM: 23/02/2021

DOCUMENTO: 022313

AUTENTICACAO SISBB: A.CF2.58F.C7B.347.56B

Marciela A. S. Silva  
 Superintendente  
 INSTITUTO ALCANCE EM SAUDE

Cod.		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
76 EDUARDO DIAS NASCIMENTO (ENFERMEIRO(A))					
10001	SALARIO EMPREGADO		30 Dias	2.448,42	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE			216,00	
20020	PLANTÃO		3	450,00	
20034	OUTROS PROVENTOS			12,50	
19998	INSS		9.35 %		292,62
19999	IRRF		7.5 %		55,55
				3.126,92	348,17
				Líquido.....:	2.778,75
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	
2.448,42	3.126,92	3.126,92	250,15	2.644,71	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

23/02/2021  
 Eduardo Dias  
 Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.09  
 4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 3546-7 - SANTA MARIA DA VITORIA BA  
 CONTA: 17.203-0

FAVORECIDO: EYDE DE SOUZA BEZERRA  
 CPF/CNPJ: 051.058.885-96  
 VALOR: R\$ 1.521,57  
 DEBITO EM: 23/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022314  
 AUTENTICACAO SISBB: 9.D27.88D.632.912.FF9

*Marciela S. Silva*  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Janeiro/2021 Departamento: ENFERMAGEM		
63 EYDE DE SOUZA BEZERRA (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20020	PLANTÃO	1	80,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	112	170,81	
19998	INSS	8.0 %		132,35
			1.653,92	132,35
			Líquido.....:	1.521,57
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.653,92	1.653,92	132,31	1.331,98

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

*Eyde de Souza Bezerra*  
 Assinatura  
 23/02/2021  
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.09  
 4198X04198 - SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 11.079-5

FAVORECIDO: FABIOLA FELIX CARDOSO  
 CPF/CNPJ: 020.642.261-09  
 VALOR: R\$ 1.567,41  
 DEBITO EM: 23/02/2021

DOCUMENTO: 022315  
 AUTENTICACAO SISBB: A.F50.A74.D16.BDE.C94

*Marcelina S. Silva*  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE - E

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA		Janeiro/2021		
27.949.878/0002-05		Departamento: RECEPÇÃO		
8 FABIOLA FELIX CARDOSO (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	1	150,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	51,27	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20020	PLANTÃO	1	80,00	
19998	INSS	7.88 %		116,97
			1.684,38	116,97
			Líquido.....:	1.567,41
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.483,11	1.483,11	118,65	1.227,82

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

*Fabiola Felix Cardoso*  
 Assinatura

23/02/21  
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.10  
 4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 14.814-8

FAVORECIDO: FERNANDO COSTA FERNANDES  
 CPF/CNPJ: 872.947.881-20  
 VALOR: R\$ 2.754,35  
 DEBITO EM: 23/02/2021

DOCUMENTO: 022316  
 AUTENTICACAO SISBB: 8.8C3.F6A.77F.6C2.88B

Marcia A. S. Silva  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Janeiro/2021 Departamento: ENFERMAGEM		
9 FERNANDO COSTA FERNANDES (ENFERMEIRO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.448,42	
10011	GRATIFICACAO		300,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		216,00	
20020	PLANTÃO	1	150,00	
19998	INSS	9.34 %		291,12
19999	IRRF	7.5 %		68,95
			3.114,42	360,07
			Líquido.....:	2.754,35
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.448,42	3.114,42	3.114,42	249,15	2.823,30

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCREMINADA NESTE.

*Fernando*  
 Assinatura

23/02/2021  
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.10  
 4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

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

FAVORECIDO: FLAVIANE APARECIDA SOUSA PEREIRA  
 CPF/CNPJ: 060.360.011-50  
 VALOR: R\$ 1.342,06  
 DEBITO EM: 23/02/2021

DOCUMENTO: 022317  
 AUTENTICACAO SISBB: 4.1BD.8C9.1B2.308.C56

*Marciela A. S. Siva*  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

Cod.		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05 <b>Recibo de Pagamento Mensal</b> Janeiro/2021 Departamento: GERAL					
65 FLAVIANE APARECIDA SOUSA PEREIRA (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS)					
10001		SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.100,00	
10011		GRATIFICACAO		150,00	
20004		ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998		INSS	7.86 %		114,59
				1.456,65	114,59
				Líquido.....:	1.342,06
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	
1.100,00	1.456,65	1.456,65	116,53	1.342,06	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

*Flaviane Aparecida*  
 Assinatura  
 23.02.21  
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.10  
 4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 3.531-9

FAVORECIDO: FRANCISCA KATIA BEZERRA DE ARAUJO F  
 CPF/CNPJ: 019.531.221-08  
 VALOR: R\$ 1.594,37  
 DEBITO EM: 23/02/2021

DOCUMENTO: 022318  
 AUTENTICACAO SISBB: E.E6E.558.889.498.3EE

*Marciela A. S. Silva*  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Janeiro/2021 Departamento: ENFERMAGEM		
10 FRANCISCA KATIA BEZERRA DE ARAUJO FIGUEI (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20020	PLANTÃO	2	160,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	112	170,81	
19998	INSS	8.04 %		139,55
			1.733,92	139,55
			Líquido.....:	1.594,37
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.733,92	1.733,92	138,71	1.594,37

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

23/02/2021  
 Francisca Katia B. de Araujo Figueiro  
 Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.10  
 4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 22.866-0

FAVORECIDO: GISELLY MAIA SANTANA  
 CPF/CNPJ: 022.706.911-05  
 VALOR: R\$ 1.933,56  
 DEBITO EM: 23/02/2021

DOCUMENTO: 022319  
 AUTENTICACAO SISBB: B.1C8.E0F.0EC.145.9A6

*Marcelene S. Silva*  
 Superintendente  
 INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Janeiro/2021 Departamento: ULTRASSONOGRRAFIA		
41 GISELLY MAIA SANTANA (AUXILIAR DE ULTRASSOM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.500,00	
10011	GRATIFICACAO		400,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	8.21 %		173,09
			2.106,65	173,09
			Líquido.....:	1.933,56
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.500,00	2.106,65	2.106,65	168,53	1.933,56

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

*Giselly M. Santana*  
 Assinatura  
 23.02.2021  
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.10  
 4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 903.224.913-0

FAVORECIDO: GONCALA DE JESUS MOURAO  
 CPF/CNPJ: 033.396.221-40  
 VALOR: R\$ 1.393,33  
 DEBITO EM: 23/02/2021

DOCUMENTO: 022320  
 AUTENTICACAO SISBB: 1.65B.C1E.257.3FF.2B3

*Marciela A. S. Silva*  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Janeiro/2021 Departamento: ADMINISTRAÇÃO		
12 GONÇALA DE JESUS MOURÃO (COZINHEIRO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.100,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	51,27	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.86 %		114,59
			1.507,92	114,59
			Líquido.....:	1.393,33
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.100,00	1.456,65	1.456,65	116,53	1.203,74

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

*Gonçala de Jesus Mourão*  
 Assinatura

23/02/2021  
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.10  
 4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.  
 AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ  
 CONTA: 6.903.322-6

FAVORECIDO: IRIS RAIMUNDO DE BORBA JUNIOR  
 CPF/CNPJ: 880.890.611-68  
 VALOR: R\$ 2.361,12  
 DEBITO EM: 23/02/2021

DOCUMENTO: 022321  
 AUTENTICACAO SISBB: 4.AAE.9B4.341.25C.CD6

*Marcia A. S. Silva*  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Janeiro/2021 Departamento: FARMACIA		
13 IRIS RAIMUNDO DE BORBA JUNIOR (FARMACEUTICO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
10011	GRATIFICACAO		250,00	
10014	HORA EXTRA (100%)	1.0	23,33	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		216,00	
20038	GRATIFICACAO ASSIDUIDADE		42,00	
19998	INSS	8.86 %		233,15
19999	IRRF	7.5 %		37,06
			2.631,33	270,21
			Líquido.....:	2.361,12
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.631,33	2.631,33	210,51	2.398,18

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

*IRIS RAIMUNDO DE BORBA JUNIOR*  
Assinatura

23.02.2021  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.10  
 4198X04198 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

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

FAVORECIDO: JACIARA DA SILVA DIAS  
 CPF/CNPJ: 001.429.191-60  
 VALOR: R\$ 1.366,14  
 DEBITO EM: 23/02/2021

DOCUMENTO: 022322  
 AUTENTICACAO SISBB: 5.7C3.A1A.7BE.35A.358

*Marcia A. S. Silva*  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal					
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA		Janeiro/2021			
27.949.878/0002-05		Departamento: RECEPÇÃO			
60 JACIARA DA SILVA DIAS (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)					
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46		
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65		
20020	PLANTÃO	1	80,00		
19998	INSS	7.88 %			116,97
			1.483,11		116,97
			Líquido.....:		1.366,14
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	
1.196,46	1.483,11	1.483,11	118,65	1.366,14	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

23/02/2021  
 Jaciara da Silva Dias  
 Assinatura  
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.10  
 4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

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


FAVORECIDO: JORDANA ABREU MEIRELES  
 CPF/CNPJ: 048.602.231-52  
 VALOR: R\$ 1.540,88  
 DEBITO EM: 23/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022323  
 AUTENTICACAO SISBB: D.B0A.F11.2C5.0B1.DC7

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Janeiro/2021 Departamento: ENFERMAGEM		
56 JORDANA ABREU MEIRELES (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20020	PLANTÃO	3	240,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	21	32,03	
19998	INSS	8.01 %		134,26
			1.675,14	134,26
			Líquido.....:	1.540,88
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.675,14	1.675,14	134,01	1.540,88

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

  
 Assinatura

23/02/21  
 Data

Marcia A. S. Silva  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.10  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 475-4

FAVORECIDO: JOSE EVANGELISTA MARTINS

CPF/CNPJ: 277.543.401-00

VALOR: R\$ 2.546,56

DEBITO EM: 23/02/2021

DOCUMENTO: 022324

AUTENTICACAO SISBB: 4.092.A0B.1C6.6B7.C02

Marcelina A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Janeiro/2021 Departamento: ADMINISTRAÇÃO		
14 JOSÉ EVANGELISTA MARTINS (MOTORISTA)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.100,00	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	9	1.250,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20034	OUTROS PROVENTOS		100,00	
19998	INSS	7.82 %		110,09
			2.656,65	110,09
			Líquido.....:	2.546,56
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.100,00	1.406,65	1.406,65	112,53	1.296,56

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

23/02/2021  
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.10  
 4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 631.832-0

FAVORECIDO: JOSE HAMILTON COSTA VIANA  
 CPF/CNPJ: 831.851.351-72  
 VALOR: R\$ 1.484,96  
 DEBITO EM: 23/02/2021

DOCUMENTO: 022325  
 AUTENTICACAO SISBB: 2.B44.DCE.149.ED8.478

Marcieia S. Silva  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Janeiro/2021 Departamento: GERAL		
72 JOSE HAMILTON COSTA VIANA (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.100,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20030	ADICIONAL NOTURNO	112	157,04	
19998	INSS	7.97 %		128,73
			1.613,69	128,73
			Líquido.....:	1.484,96
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.100,00	1.613,69	1.613,69	129,10	1.484,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.  
 23/02/2021 Data  
 José Hamilton Costa Viana Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.10  
 4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO 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\$ 4.188,30  
 DEBITO EM: 23/02/2021

DOCUMENTO: 022326  
 AUTENTICACAO SISBB: 1.058.AB4.585.2C4.B54

*Marcia A. S. Silva*  
 Superintendente de Administração  
 INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Janeiro/2021 Departamento: ADMINISTRAÇÃO		
78 JOSELITO CARVALHO DOS REIS (COORDENADOR(A) ADJUNTO)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.500,00	
10011	GRATIFICACAO		450,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	11.11 %		573,21
19999	IRRF	22.5 %		395,14
			5.156,65	968,35
			Líquido.....:	4.188,30
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.500,00	5.156,65	5.156,65	412,53	4.583,44

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

*[Assinatura]*  
 Assinatura

*23/02/2020*  
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.10  
 4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 4.505-5

FAVORECIDO: KATYE LOPES BARBOSA  
 CPF/CNPJ: 282.779.881-68  
 VALOR: R\$ 3.347,21  
 DEBITO EM: 23/02/2021

DOCUMENTO: 022327  
 AUTENTICACAO SISBB: 6.432.C48.567.BEB.123

Marcia A. S. Silva  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Janeiro/2021 Departamento: RECEPÇÃO		
53 KATYE LOPES BARBOSA (COORDENADOR(A) RECEPÇÃO E ATEN)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.214,00	
10011	GRATIFICACAO		500,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	10.2 %		400,17
19999	IRRF	15.0 %		173,27
			3.920,65	573,44
			Líquido.....:	3.347,21
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.214,00	3.920,65	3.920,65	313,65	3.520,48

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

*Katy Lopes Barbosa*  
 Assinatura  
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.10  
 4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
 AGENCIA: 3458-4 - ANHANGUERA-U.GOIANIA  
 CONTA: 27.623-5

FAVORECIDO: KESYA SILVA DE OLIVEIRA  
 CPF/CNPJ: 045.391.881-60  
 VALOR: R\$ 3.549,57  
 DEBITO EM: 23/02/2021

DOCUMENTO: 022328  
 AUTENTICACAO SISBB: 2.7D8.79C.F5E.232.534

*Marcia A. S. Silva*  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal					
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05			Janeiro/2021 Departamento: LABORATÓRIO		
77 KESYA SILVA DE OLIVEIRA (BIOMEDICO(A))					
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.300,00		
10011	GRATIFICACAO		328,97		
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		216,00		
20020	PLANTÃO	84	353,35		
19998	INSS	10.45 %		439,04	
19999	IRRF	22.5 %		209,71	
			4.198,32	648,75	
			Líquido.....:	3.549,57	
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	
3.300,00	4.198,32	4.198,32	335,87	3.759,28	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

23/02/2021 *Kesya Silva de Oliveira*  
 Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.10  
 4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 22.030-9

FAVORECIDO: LACY HUMBERTO OLIVEIRA DE DEUS  
 CPF/CNPJ: 557.177.721-49  
 VALOR: R\$ 2.853,51  
 DEBITO EM: 23/02/2021

DOCUMENTO: 022329  
 AUTENTICACAO SISBB: 3.907.E00.A59.934.E3A

*Marcelo A. S. Silva*  
 Superintendente Administrativo  
 INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal					
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Janeiro/2021 Departamento: ADMINISTRAÇÃO			
30 LACY HUMBERTO OLIVEIRA DE DEUS (AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A))					
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.100,00		
10011	GRATIFICACAO		1.940,00		
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65		
19998	INSS	9.45 %		306,99	
19999	IRRF	15.0 %		86,15	
			3.246,65	393,14	
			Líquido.....:	2.853,51	
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	
1.100,00	3.246,65	3.246,65	259,73	2.939,66	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

*Marcelo A. S. Silva*  
 Assinatura  
 23.02.2021  
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.10  
 4198X04198 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 13.050-8

FAVORECIDO: LUCIVANIA CARDOSO DA SILVA  
 CPF/CNPJ: 050.344.671-86  
 VALOR: R\$ 1.675,70  
 DEBITO EM: 23/02/2021

DOCUMENTO: 022330  
 AUTENTICACAO SISBB: A.68C.FCB.8E3.6F2.F22

*Marcia A. S. Silva*  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Janeiro/2021 Departamento: ENFERMAGEM		
80 LUCIVANIA CARDOSO DA SILVA (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	2	200,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	51,27	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20020	PLANTÃO	1	80,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	42	64,06	
19998	INSS	7.93 %		122,74
			1.798,44	122,74
			Líquido.....:	1.675,70
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.547,17	1.547,17	123,77	1.286,11

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

*Marcia A. S. Silva*  
 Assinatura

23/02/21  
 Data

23/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:08:48  
 419804198 SEGUNDA VIA 0002  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

DATA DA TRANSFERENCIA 23/02/2021  
 NR. DOCUMENTO 170.757.510.012.641  
 VALOR TOTAL 1.393,33

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: MAGDELAINE AQUINO SILVA  
 AGENCIA: 0757-9 CONTA: 510.012.641-4  
 VARIACAO DA POUPANCA 51  
 NR. DOCUMENTO 174.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO 2.AC0.B6D.CC3.1E1.F02  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.

*Marciela A.S. Silva*  
 Superintendente de Atendimento  
 INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Janeiro/2021 Departamento: RECEPÇÃO		
75 MAGDELAINE AQUINO DA SILVA (RECEPCIONISTA)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.100,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	51,27	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.86 %		114,59
			1.507,92	114,59
			Líquido.....:	1.393,33
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.100,00	1.456,65	1.456,65	116,53	1.203,74

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

23/02/2021  
 DECA  
*Magdalena Aquino da Silva*  
 ASSINATURA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.10  
 4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 17.780-6

FAVORECIDO: MAGNA DA SILVA SANTOS  
 CPF/CNPJ: 002.662.111-86  
 VALOR: R\$ 2.748,03  
 DEBITO EM: 23/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022331  
 AUTENTICACAO SISBB: 8.F8B.DBF.356.477.DA1

*Marciela S. Silva*  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

Cod.		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001		SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.000,00	
10011		GRATIFICACAO		900,00	
20004		ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998		INSS	9.34 %		290,19
19999		IRRF	7.5 %		68,43
				3.106,65	358,62
				Líquido.....:	2.748,03
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	
2.000,00	3.106,65	3.106,65	248,53	2.816,46	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste.  
 23/02/2021 *Magna da Silva Santos*  
 Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.11  
 4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 122.439-5

FAVORECIDO: MARCOS ANTONIO VIEIRA GONCALVES

CPF/CNPJ: 347.149.871-00

VALOR: R\$ 3.631,27

DEBITO EM: 23/02/2021

DOCUMENTO: 022332

AUTENTICACAO SISBB: 3.D99.B55.D9F.C22.8D7

*Marciele A.S. Silva*  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Janeiro/2021 Departamento: RADIOLOGIA		
17 MARCOS ANTONIO VIEIRA GONÇALVES (TECNICO(A) DE RADIOLOGIA)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.630,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		652,00	
20012	GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA)		1.908,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	42	130,90	
19998	INSS	10.55 %		456,20
19999	IRRF	22.5 %		233,43
			4.320,90	689,63
			Líquido.....:	3.631,27
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	4.320,90	4.320,90	345,67	3.864,70

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

*Marciele A.S. Silva*  
 Assinatura

23/02/21  
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.11  
 4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4


FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 6.912-4

FAVORECIDO: MARIA IRAIDES RODRIGUES DA SILVA  
 CPF/CNPJ: 887.160.311-72  
 VALOR: R\$ 1.342,06  
 DEBITO EM: 23/02/2021

DOCUMENTO: 022333  
 AUTENTICACAO SISBB: 5.243.CE8.BEC.888.8B5

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Janeiro/2021 Departamento: ADMINISTRAÇÃO		
54 MARIA IRAIDES RODRIGUES DA SILVA (COZINHEIRO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.100,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.86 %		114,59
			1.456,65	114,59
			Líquido.....:	1.342,06
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.100,00	1.456,65	1.456,65	116,53	1.342,06

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

  
 Assinatura

23/02/2021  
 Data

Marcia A. S. Silva  
 Superfendente P. Adm. - Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE - E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.11  
 4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
 AGENCIA: 3348-0 - GOIANIA-ANHANGUERA  
 CONTA: 2.001.404-9

FAVORECIDO: MARIA JOSE PEREIRA VIDAL SALES  
 CPF/CNPJ: 607.290.821-72  
 VALOR: R\$ 2.518,29  
 DEBITO EM: 23/02/2021

DOCUMENTO: 022334  
 AUTENTICACAO SISBB: 0.1B5.908.180.F4E.D33

Marcileia S. Silva  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal			
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 9.878/0002-05		Janeiro/2021 Departamento: ENFERMAGEM	
MARIA JOSE PEREIRA VIDAL SALES (ENFERMEIRO(A))			
d. Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001 SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.448,42	
20004 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		216,00	
20020 PLANTÃO	1	160,00	
19998 INSS	9.07 %		256,32
19999 IRRF	7.5 %		49,81
		2.824,42	306,13
		Líquido.....:	2.518,29
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
2.448,42	2.824,42	2.824,42	225,95
		Base Calc. IRRF	2.568,10

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

23/02/2021  
 Data

Maria Jose Vidal  
 Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.11  
 4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 3.274-3

FAVORECIDO: MARIVANE GOMES DE ALMEIDA  
 CPF/CNPJ: 967.403.291-68  
 VALOR: R\$ 1.521,57  
 DEBITO EM: 23/02/2021

DOCUMENTO: 022335  
 AUTENTICACAO SISBB: 4.448.D88.C9F.753.C17

*Marciela A. S. Silva*  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Janeiro/2021 Departamento: ENFERMAGEM		
19 MARIVANE GOMES DE ALMEIDA (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20020	PLANTÃO	1	80,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	112	170,81	
19998	INSS	8.0 %		132,35
			1.653,92	132,35
			Líquido.....:	1.521,57
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.653,92	1.653,92	132,31	1.331,98

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

*Marivane Gomes*  
Assinatura

23/02/2021  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.11  
 4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
 AGENCIA: 4407-5 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 13.877-7

FAVORECIDO: NAYHARA MARY DE OLIVEIRA  
 CPF/CNPJ: 005.641.071-90  
 VALOR: R\$ 1.393,33  
 DEBITO EM: 23/02/2021

DOCUMENTO: 022336  
 AUTENTICACAO SISBB: 7.FB2.AAA.526.2A7.45E

*Marcia A. S. Silva*  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Janeiro/2021 Departamento: GERAL		
64 NAYHARA MARY DE OLIVEIRA (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.100,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	51,27	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.86 %		114,59
			1.507,92	114,59
			Líquido.....:	1.393,33
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.100,00	1.456,65	1.456,65	116,53	1.203,74

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

*Nayhara Mary de*  
Assinatura

23/02/2021  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.11  
 4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 3037-6 - CERRADO  
 CONTA: 31.419-8

FAVORECIDO: NIVALDA PEREIRA DOS SANTOS  
 CPF/CNPJ: 556.013.911-49  
 VALOR: R\$ 1.342,06  
 DEBITO EM: 23/02/2021

DOCUMENTO: 022337  
 AUTENTICACAO SISBB: A.F62.2B9.463.7CB.C91

Marcia A. S. Silva  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Janeiro/2021 Departamento: ADMINISTRAÇÃO		
22 NIVALDA PEREIRA DOS SANTOS (COZINHEIRO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.100,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.86 %		114,59
			1.456,65	114,59
			Líquido.....:	1.342,06
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.100,00	1.456,65	1.456,65	116,53	1.342,06

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

23.02.2021 Nivaldo P. dos Santos

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.11  
 4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 19.482-4

FAVORECIDO: RENATO MACEDO CRUZ  
 CPF/CNPJ: 012.998.971-18  
 VALOR: R\$ 2.694,43  
 DEBITO EM: 23/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022338  
 AUTENTICACAO SISBB: 0.173.CC5.A31.42F.A83

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA		Janeiro/2021		
27.949.878/0002-05		Departamento: RADIOLOGIA		
48 RENATO MACEDO CRUZ (TECNICO(A) DE RADIOLOGIA)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.630,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		652,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	84	261,80	
20034	OUTROS PROVENTOS		497,00	
19998	INSS	9.28 %		282,28
19999	IRRF	7.5 %		64,09
			3.040,80	346,37
			Líquido.....:	2.694,43
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	3.040,80	3.040,80	243,26	2.758,52

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

*Renato Macedo Cruz*  
 Assinatura

23/02/21  
 Data

**Marcia A. S. Silva**  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.11  
 4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 634.373-2

FAVORECIDO: RIVELINO TOMAZ TEIXEIRA  
 CPF/CNPJ: 013.446.056-13  
 VALOR: R\$ 1.422,45  
 DEBITO EM: 23/02/2021

DOCUMENTO: 022339  
 AUTENTICACAO SISBB: 8.A74.E82.8A8.AC0.6B7

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANÇE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Janeiro/2021 Departamento: ADMINISTRAÇÃO		
24 RIVELINO TOMAZ TEIXEIRA (RECEPCIONISTA)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.100,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20030	ADICIONAL NOTURNO	63	88,34	
19998	INSS	7.93 %		122,54
			1.544,99	122,54
			Líquido.....:	1.422,45
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.100,00	1.544,99	1.544,99	123,60	1.422,45

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.  
 23/02/2021  
 Rivelino Tomaz Teixeira  
 Assinatura  
 Data

  
 Marcia A. S. Silva  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANÇE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.11  
 4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 3800-8 - AVENIDA FRAGA MAIA  
 CONTA: 12.902-9

FAVORECIDO: ROMOLO CABRAL LOPES DE OLIVEIRA  
 CPF/CNPJ: 048.568.951-09  
 VALOR: R\$ 1.342,06  
 DEBITO EM: 23/02/2021

DOCUMENTO: 022340  
 AUTENTICACAO SISBB: 4.615.4D9.E77.E7D.93A

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Janeiro/2021 Departamento: GERAL		
79 ROMOLO CABRAL LOPES DE OLIVEIRA (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.100,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.86 %		114,59
			1.456,65	114,59
			Líquido.....:	1.342,06
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.100,00	1.456,65	1.456,65	116,53	1.342,06

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura  
 Data  
 23/02/21

**Marcélia S. Silva**  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.11  
 4198X04198 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

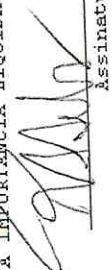
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 9.152-9

FAVORECIDO: ROSILENE SALES DA SILVA  
 CPF/CNPJ: 557.115.881-68  
 VALOR: R\$ 2.288,99  
 DEBITO EM: 23/02/2021

DOCUMENTO: 022341  
 AUTENTICACAO SISBB: B.5AC.6E6.64F.3B6.547

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Janeiro/2021 Departamento: RADIOLOGIA		
70 ROSILENE SALES DA SILVA (TECNICO(A) DE RADIOLOGIA)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.630,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		652,00	
20020	PLANTÃO	1	108,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	49	152,72	
19998	INSS	8.75 %		222,51
19999	IRRF	7.5 %		31,22
			2.542,72	253,73
			Líquido.....:	2.288,99
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	2.542,72	2.542,72	203,42	2.320,21

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura

23/02/2021  
 \_\_\_\_\_  
 Data

Marciana A. S. Silva  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.11  
 4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 8.834-0

FAVORECIDO: SARA ANUNCIACAO SILVA  
 CPF/CNPJ: 051.429.691-70  
 VALOR: R\$ 1.980,77  
 DEBITO EM: 23/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022342  
 AUTENTICACAO SISBB: 9.E01.52E.13F.FA8.256

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA		Janeiro/2021		
27.949.878/0002-05		Departamento: ENFERMAGEM		
68 SARA ANUNCIACAO SILVA (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	4	600,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20030	ADICIONAL NOTURNO	63	96,08	
19998	INSS	7.89 %		118,42
			2.099,19	118,42
			Líquido.....:	1.980,77
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.499,19	1.499,19	119,94	1.380,77

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

23/02/2021  
 Data  
 SARA ANUNCIACAO SILVA  
 Assinatura


Marcia A.S. Silva  
 Superintendente de Administração  
 INSTITUTO ALCANCE - E

23/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:23:18  
 419804198 SEGUNDA VIA 0002  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 23/02/2021  
 NR. DOCUMENTO 550.324.000.030.567  
 VALOR TOTAL 2.767,75  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: SIFIZIA LACERDA LIMA  
 AGENCIA: 0324-7 CONTA: 30.567-7  
 NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 2.A1C.379.BDF.463.623

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Janeiro/2021 Departamento: FARMACIA		
27 SIFIZIA LACERDA LIMA (FARMACEUTICO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
10014	HORA EXTRA (100%)	9.0	210,00	
20012	GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA)		700,00	
20034	OUTROS PROVENTOS		80,00	
20038	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE		42,00	
19998	INSS	9.36 %		293,23
19999	IRRF	15.0 %		71,02
			3.132,00	364,25
			Líquido.....:	2.767,75
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	3.132,00	3.132,00	250,56	2.838,77

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura

23/02/2021  
 \_\_\_\_\_  
 Data

  
 Marcia A. S. Silva  
 Superintendente  
 INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.11  
 4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 1.523-7

FAVORECIDO: SILVANIA ALVES RIBEIRO  
 CPF/CNPJ: 009.078.241-02  
 VALOR: R\$ 1.744,61  
 DEBITO EM: 23/02/2021

DOCUMENTO: 022343  
 AUTENTICACAO SISBB: D.3FF.25F.9CB.5E9.E86

Recibo de Pagamento Mensal			
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Janeiro/2021 Departamento: ENFERMAGEM	
33 SILVANIA ALVES RIBEIRO (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)			
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	4	400,00
10081	SALARIO FAMILIA	1	51,27
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65
19998	INSS	7.82 %	
			109,77
			1.854,38
			109,77
			Líquido.....: 1.744,61
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
1.196,46	1.403,11	1.403,11	112,25
		Base Calc. IRRF	1.155,02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE.  
 23/02/2021  
 Silvana A Ribeiro  
 Assinatura  
 Data

Marciaza S. Silva  
 Superintendente  
 INSTITUTO ALCANCE - E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.12  
 4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 18.119-6

FAVORECIDO: SONIA ELI DOS SANTOS  
 CPF/CNPJ: 797.045.571-91  
 VALOR: R\$ 1.524,06  
 DEBITO EM: 23/02/2021

DOCUMENTO: 022344  
 AUTENTICACAO SISBB: 4.E50.655.125.49D.CFC

*Marcelina S. Silva*  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Janeiro/2021 Departamento: ADMINISTRAÇÃO		
28 SONIA ELI DOS SANTOS (AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.100,00	
10011	GRATIFICACAO		350,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	8.0 %		132,59
			1.656,65	132,59
			Liquido.....:	1.524,06
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.100,00	1.656,65	1.656,65	132,53	1.524,06

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DESCRIMINADA NESTE.

*Sonia Eli dos Santos*  
Assinatura

23/02/2021  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.12  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
CONTA: 2.508-9

FAVORECIDO: VALDEMIR ROCHA RODRIGUES  
CPF/CNPJ: 769.489.511-04  
VALOR: R\$ 1.467,10  
DEBITO EM: 23/02/2021

DOCUMENTO: 022345  
AUTENTICACAO SISBB: 9.E65.C3B.1BD.B93.159

Marcia A. S. Silva  
Superior de Contas e Arrecadação  
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Janeiro/2021 Departamento: RECEPÇÃO		
31 VALDEMIR ROCHA RODRIGUES (RECEPCIONISTA)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.100,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20030	ADICIONAL NOTURNO	98	137,41	
19998	INSS	7.96 %		126,96
			1.594,06	126,96
			Líquido.....:	1.467,10
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.100,00	1.594,06	1.594,06	127,52	1.467,10

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

23/02/2021  
Valdemir A. Rodrigues  
Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.12  
 4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 4524-1 - NOVO REPARTIMENTO  
 CONTA: 18.252-6

FAVORECIDO: VANIA MARCELLA GOMES COSTA CANDIDO  
 CPF/CNPJ: 031.187.761-37  
 VALOR: R\$ 1.490,21  
 DEBITO EM: 23/02/2021

DOCUMENTO: 022346  
 AUTENTICACAO SISBB: 0.E68.AAE.47C.54F.D19

Marcia A. S. Silva  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Janeiro/2021 Departamento: ENFERMAGEM		
82 VANIA MARCELLA GOMES COSTA CANDIDO (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
10081	SALARIO FAMILIA	1	51,27	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20020	PLANTÃO	2	160,00	
19998	INSS	7.94 %		124,17
			1.614,38	124,17
			Líquido.....:	1.490,21
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.563,11	1.563,11	125,05	1.300,62

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

23/02/21 Data  
Vania Marcelle G. C. Cândido Assinatura

**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: MARIA IRAIDES RODRIGUES DA SILVA      Nº Cart. Prof.: 18721      Série: 00028  
Nº Registro: 54      Função: COZINHEIRO(A)      Data Admissão: 16/01/2020

Observação:

Períodos

De Aquisição.....: De 16 de janeiro de 2020 A 15 de janeiro de 2021  
De 1/3 Abono Pecuniário.: De A  
De Gozo das Férias.....: De 01 de fevereiro de 2021 A 02 de março de 2021

Base para Cálculo da Remuneração das Férias

Faltas não Justificadas: 0      Salário Base: 1.100,00      Base de Cálculo: 1.456,65

= Proventos =

Valor da Remuneração de Férias:R\$ 1.456,65  
Valor das Férias em dobro....: R\$ 0,00  
Abono Pecuniário Dia(s): R\$ 0,00  
Valor Adicional 1/3 Férias...: R\$ 485,55  
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

Total de Proventos	1.942,20
Total de Deduções	156,35
Líquido a Receber	1.785,85

= Deduções =

INSS Férias.....: R\$ 156,35  
Imposto de Renda Ret. Fonte.: R\$ 0,00  
Adiantamento de Férias.....: R\$ 0,00  
Pensão Alimentícia.....: R\$ 0,00

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\$ 1.785,85

Valor por Extenso (UM MIL, SETECENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS)

a ser paga adiantadamente.

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 01 de janeiro de 2021  
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 1.785,85

Valor por Extenso (UM MIL, SETECENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E OITENTA E CINCO 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 2021

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.

**Marcia A. S. Silva**  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.07  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
CONTA: 6.912-4

FAVORECIDO: MARIA IRAIDES RODRIGUES DA SILVA  
CPF/CNPJ: 887.160.311-72  
VALOR: R\$ 1.785,85  
DEBITO EM: 03/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020304  
AUTENTICACAO SISBB: C.CE0.442.7D3.F92.6DD

*Marcia A. S. Silva*  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

# **1.2 OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÃO**



ESTADO DE GOIÁS  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIRINÓPOLIS**  
 02.056.737/0001-51  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e**

Número da Nota  
**0000000130**  
 Data e Hora de Emissão  
**17/02/2021 09:29:23**  
 Código de Verificação  
**543e045a**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: **PRO - SAUDE SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME**  
 Nome Fantasia: **PRO - SAUDE**  
 CNPJ: **10.693.736/0001-46** Inscrição Municipal: **541987** Inscrição Estadual: **0**  
 Endereço: **DR MARTINS, N°: 21, CENTRO, CEP: 75.860-000**  
 Município: **Quirinópolis - GO** Telefone: **64 36511081**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**  
 CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**  
 Endereço: **AV. PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76590-000**  
 Município: **São Miguel do Araguaia - Goiás** Telefone:  
 E-mail:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Item	Serviço	Qtde	Valor R\$	Dedução R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA O HOSPITAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA, REFERENTE JANEIRO/2021, FIRMADO COM FULCRO NO CODIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO N° 021.3/2019. POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO N° 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA.	04.03	1,0000	28.500,0000	0,0000	28.500,0000

*Marcia A. S. Silva*  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

Observação:

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
04.03 / Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios	28.500,00	5,00	1.425,00
<b>TOTAL DO ISS</b>			<b>1.425,00</b>

CNAE / Atividade Município  
 8610102 / Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências  
 8630501 / Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de procedimentos cirurgicos

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	185,25	855,00	0,00	427,50	285,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Demonstrativo</b>		
Valor dos Serviços	R\$	28.500,00	Valor dos Serviços	R\$	28.500,00
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	1.752,75	(-) Valor da Nota	R\$	28.500,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(=) Base de Cálculo	R\$	28.500,00
(=) Valor Líquido	R\$	26.747,25	(X) Alíquota	%	5,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	1.425,00
<b>São Miguel do Araguaia - GO</b>	<b>Quirinópolis - GO</b>				
Valor dos Serviços	Descontos		Valor da Nota		
<b>28.500,00</b>	<b>0,00</b>		<b>28.500,00</b>		

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

Regime Normal.  
 Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR  
 Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.  
 NFSe instituída 0  
<http://quirinopolis.centi.com.br/notafiscal/verificar>



*Marcia A. S. Silva*  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

  
Marciela A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.07  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO  
CONTA: 16.787-8

FAVORECIDO: PRO-SAUDE SERVICOS MEDICOS - EIRELI  
CPF/CNPJ: 10.693.736/0001-46  
VALOR: R\$ 26.747,25  
DEBITO EM: 18/02/2021

=====

DOCUMENTO: 021801  
AUTENTICACAO SISBB: 9.5DD.230.C55.BE3.812

**Marciela A. S. Silva**  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE



ESTADO DE GOIÁS  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIRINÓPOLIS**  
 02.056.737/0001-51  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e**

Número da Nota  
**0000000129**  
 Data e Hora de Emissão  
**17/02/2021 09:20:58**  
 Código de Verificação  
**44f7**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: **PRO - SAUDE SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME**  
 Nome Fantasia: **PRO - SAUDE**  
 CNPJ: **10.693.736/0001-46** Inscrição Municipal: **541987** Inscrição Estadual: **0**  
 Endereço: **DR MARTINS, N°: 21, CENTRO, CEP: 75.860-000**  
 Município: **Quirinópolis - GO** Telefone: **64 36511081**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**  
 CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**  
 Endereço: **AV. PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76590-000**  
 Município: **São Miguel do Araguaia - Goiás** Telefone:  
 E-mail:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Item	Serviço	Qtde	Valor R\$	Dedução R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE ULTRASSONOGRRAFIA ESPECIALIZADA DE URGÊNCIA E ELETIVA, PARA O HOSPITAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA, FIRMADO COM FULCRO NO CODIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO N° 021.3/2019 E SEU ADITIVO, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO N° 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA.	04.03	1,0000	10.500,0000	0,0000	10.500,0000

**Marciela A. S. Silva**  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

Observação:

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
4.03 / Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios	10.500,00	5,00	525,00
<b>TOTAL DO ISS</b>			<b>525,00</b>

CNAE / Atividade Município  
 8610102 / Atividades de atendimento em prontosoocorro e unidades hospitalares para atendimento a urgencias  
 8630501 / Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de procedimentos cirurgicos

RETENÇÕES FEDERAIS		PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
Demonstrativo		68,25	315,00	0,00	157,50	105,00
Valor dos Serviços	R\$	10.500,00		Demonstrativo		
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00		Valor dos Serviços	R\$	10.500,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00		(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	645,75		(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00		(=) Valor da Nota	R\$	10.500,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	0,00		(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	9.854,25		(=) Base de Cálculo	R\$	10.500,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(X) Alíquota	(=) Valor do Imposto (ISS)	%	5,00
<b>São Miguel do Araguaia - GO</b>	<b>Quirinópolis - GO</b>				R\$	525,00
Valor dos Serviços	Descontos			Valor da Nota		
<b>10.500,00</b>	<b>0,00</b>			<b>10.500,00</b>		

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

Regime Normal.  
 Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR  
 Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.  
 NFS-e instituída 0  
<http://quirinopolis.centri.com.br/notafiscal/verificar>



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**CARTA DE CORREÇÃO - 17/02/2021**

**Campo**

**Alteração**

Descrição serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE ULTRASSONOGRRAFIA ESPECIALIZADA DE URGÊNCIA E ELETIVA, REFERENTE JANEIRO/2021, PARA O HOSPITAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA, FIRMADO COM FULCRO NO CODIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO N° 021.3/2019 E SEU ADITIVO, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO N° 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA.

**Marciela A. S. Silva**  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

12  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.08  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO

CONTA: 16.787-8

FAVORECIDO: PRO-SAUDE SERVICOS MEDICOS - EIRELI

CPF/CNPJ: 10.693.736/0001-46

VALOR: R\$

9.854,25

DEBITO EM: 18/02/2021

=====

DOCUMENTO: .021802

AUTENTICACAO SISBB: 1.256.ECF.D70.ADF.5C4

Marciela A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE



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  
 0000000019  
 Data e Hora de Emissão  
 12/02/2021 15:53:40  
 Código de Verificação  
 21d7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: PEDATELLA NUTRICAÇÃO EIRELI  
 Nome Fantasia: PEDATELLA NUTRICAÇÃO  
 CNPJ: 34.921.897/0001-08 Inscrição Municipal: 2010130885  
 Endereço: R 05, Nº: 1576, SETOR ELIZIÁRIO, QUADRA23 LOTE 02, CEP: 76.590-900  
 Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Telefone: 62 99361086

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE  
 Nome Fantasia: HMAA  
 CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05  
 Endereço: AVENIDA PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, ENTRE RUA 4 E 5, ELIZIÁRIO, CEP: 76590-000  
 Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás  
 E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NUTRICIONAIS PARA O HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA, FIRMADO COM FULCRO NO CÓDIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO Nº 025 2/2019, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA, REFERENTE JANEIRO/2021.

Serviço / Item-Serviço

04 10 000 - Nutrição.

CNAE / Atividade Município

8650002 / ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAÇÃO

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
Valor dos Serviços	Demonstrativo			Demonstrativo	
(-) Desconto Condicionado	R\$	3.100,00	Valor dos Serviços	R\$	3.100,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	3.100,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	62,31	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	3.037,69	(-) Base de Cálculo	R\$	3.100,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(X) Alíquota	%	2,01
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	62,31
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota	3.100,00	
3.100,00	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>



INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento:

Qtd Parcela: 0

Observação:

Marciele A. S. Silva  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE



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

Número da Nota

0000000019

Data e Hora de Emissão

12/02/2021 15:53:40

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: PEDATELLA NUTRICAÇÃO EIRELI  
Nome Fantasia: PEDATELLA NUTRICAÇÃO  
CNPJ: 34.921.897/0001-08 Inscrição Municipal: 2010130885  
Endereço: R 05, Nº: 1576, SETOR ELIZIÁRIO, QUADRA 23 LOTE 02, CEP: 76.590-900  
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Telefone: 62 99361086

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE  
CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05  
Endereço: AVENIDA PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, ENTRE RUA 4 E 5, ELIZIÁRIO, CEP: 76590-000  
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás  
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NUTRICIONAIS PARA O HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA, FIRMADO COM FULCRO NO CÓDIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO Nº 025 2/2019, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA, REFERENTE JANEIRO/2021.

Serviço / Item-Serviço

04.10.000 - Nutrição.

CNAE / Atividade Município

8650002 / 1215 ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAÇÃO

Serviço prestado em	Aliquota	Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO		SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Valor dos Serviços		Valor do Imposto Retido
3.100,00	2,01	62,31

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\$ 62,31.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

  
Marciela A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

23/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:05  
419804198 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/02/2021
NR. DOCUMENTO	550.757.000.004.842
VALOR TOTAL	3.037,69

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ANGELICA PEDATTELLA MIRAN  
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 4.842-9  
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292  
=====

NR.AUTENTICACAO	A.E53.000.3E8.894.611
-----------------	-----------------------

Marcia A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE



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  
**0000001480**  
 Data e Hora de Emissão  
**17/02/2021 15:20:52**  
 Código de Verificação  
**b0d4**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: **NATANAEL MARTINS COELHO E CIA LTDA - ME**  
 Nome Fantasia: **SERV MED SERVIÇOS MEDICOS**  
 CNPJ: **12.256.931/0001-34** Inscrição Municipal: **2010130314**  
 Endereço: **RUA 05, N°: 1433, 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, SETOR ELIZIARIO, CEP:7659000**  
 Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás**  
 E-mail:

Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição: DESCRIÇÃO: DESCRIÇÃO: DESCRIÇÃO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA O HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA., FIRMADO COM FULCRO  
 NO CÓDIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO N°. 021.2/2019, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO N°. 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA". REFERENTE 80 ULTRASSONOGRÁFIAS DE R\$ 25,00 , TOTAL 2.000,00. E 11 PLANTÕES SOBREVISO 24 HS X 600,00 CADA NO TOTAL DE R\$ 6.600,00. E 5 PLANTÕES SOBREVISO DE 12HS X R\$ 300,00 NO TOTAL R\$ 1.500,00. E 4 HS DE SOBREVISO TOTAL R\$ 125,00. E 2 PLANTÕES 24 HS EMERGÊNCIA X R\$2 2.200,00. E 6 PLANTÕES EMERGÊNCIA 12 HS R\$ 1.000,00, NO TOTAL DE R\$ 6.000,00 E 4HS DE PLANTÃO EMERGÊNCIA R\$ 333,00.

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 136,23	COFINS 628,74	INSS 0,00	IR 314,37	CSLL 209,58
<b>Demonstrativo</b>			<b>Demonstrativo</b>		
Valor dos Serviços	R\$	20.958,00	Valor dos Serviços	R\$	20.958,00
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	1.288,92	(=) Valor da Nota	R\$	20.958,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	628,74	(=) Base de Cálculo	R\$	20.958,00
(=) Valor Líquido	R\$	19.040,34	(X) Alíquota	%	3,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	628,74
<b>SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO</b>	<b>SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO</b>				
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota		
<b>20.958,00</b>	<b>0,00</b>		<b>20.958,00</b>		

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

Regime Normal.

Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.

NFSe instituída Lei N

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



**INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO**

Forma Pagamento:

Qtd Parcela: 0

Observação:

**Marciela A. S. Silva**  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE



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

Número da Nota

0000001480

Data e Hora de Emissão

17/02/2021 15:20:52

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: NATANAEL MARTINS COELHO E CIA LTDA - ME  
Nome Fantasia: SERV MED SERVIÇOS MEDICOS  
CNPJ: 12.256.931/0001-34 Inscrição Municipal: 2010130314  
Endereço: RUA 05, N°: 1433, 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, SETOR ELIZIARIO, CEP:7659000  
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás  
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: DESCRIÇÃO: DESCRIÇÃO: DESCRIÇÃO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA O HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA., FIRMADO COM FULCRO NO CÓDIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO N°. 021.2/2019, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO N°. 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA". REFERENTE 80 ULTRASSONOGRÁFIAS DE R\$ 25,00 , TOTAL 2.000,00. E 11 PLANTÕES SOBREAVISO 24 HS X 600,00 CADA NO TOTAL DE R\$ 6.600,00. E 5 PLANTÕES SOBREAVISO DE 12HS X R\$ 300,00 NO TOTAL R\$ 1.500,00. E 4 HS DE SOBREAVISO TOTAL R\$ 125,00. E 2 PLANTÕES 24 HS EMERGÊNCIA X R\$2 2.200,00. E 6 PLANTÕES EMERGÊNCIA 12 HS R\$ 1.000,00, NO TOTAL DE R\$ 6.000,00 E 4HS DE PLANTÃO EMERGÊNCIA R\$ 333,00.

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

8630599 / 1198 ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Serviço prestado em	Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Valor dos Serviços	Aliquota
20.958,00	3,00
	Valor do Imposto Retido
	628,74

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\$ 628,74.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

  
Marciela A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

23/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:05  
419804198 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/02/2021
NR. DOCUMENTO	550.757.000.015.400
VALOR TOTAL	19.040,34

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: NATANAEL MARTINS COELHO E  
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 15.400-8  
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

=====

NR.AUTENTICACAO	6.3AC.399.A41.3E4.63E
-----------------	-----------------------

*Marciela A. S. Silva*  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE



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  
**000000007**  
 Data e Hora de Emissão  
**12/02/2021 21:28:22**  
 Código de Verificação  
**4098**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: **SHIRLEY NOELIA CACERES REQUE**  
 Nome Fantasia: **MED - SNCR**  
 CNPJ: **40.172.460/0001-11** Inscrição Municipal: **2010131018**  
 Endereço: **AV JONAS BATISTA FRANCO NETO, N°: 319, CENTRO, QUADRA58 P/ LOTE 02, CEP: 76..59-0-0**  
 Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **63 99303007**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**  
 Nome Fantasia: **INSTITUTO ALCANCE**  
 CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**  
 Endereço: **AV PERNANBUCO, QD: 19, NR: 219, SALA DA DIRETORIA, SETOR ELIZIARIO, CEP:76590-000**  
 Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás** Telefone: **62 39426940**  
 E-mail:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição: REFERENTE PAGAMENTO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS PARA O HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL HMAA, FIRMADO COM FULCRO NO CODIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO DE N° 005.7/2020, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE N° 159/2018, FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICIPIO , SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA, REFERENTE O MÊS DE JANEIRO DE 2021, FORAM FEITOS :  
 (7) PLANTOES DE 24 HS MEIO DE SEMANA NO VALOR DE R\$ 14.000,00,  
 (04) PLANTOES DE 12 HS MEIO DE SEMANA R\$ 4.000,00;  
 (MEIO) PLANTÃO DE MEIO DE SEMANA R\$ 500,00;  
 (06) PLANTOES DE 12 HS FIM DE SEMANA R\$ 6.600,00 ;

**Serviço / Item-Serviço**

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

**CNAE / Atividade Município**

8630503 / ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 163,15	COFINS 753,00	INSS 0,00	IR 376,50	CSLL 251,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Demonstrativo</b>		
Valor dos Serviços	R\$	25.100,00	Valor dos Serviços	R\$	25.100,00
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	1.543,65	(=) Valor da Nota	R\$	25.100,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	753,00	(=) Base de Cálculo	R\$	25.100,00
(=) Valor Líquido	R\$	22.803,35	(X) Alíquota	%	3,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	753,00
<b>SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO</b>	<b>SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO</b>		Valor da Nota	<b>25.100,00</b>	
Valor dos Serviços	Desconto				
<b>25.100,00</b>	<b>0,00</b>				

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

Não informado  
 Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR  
 Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.  
 Esta Nota Fiscal Substitui a Nota N°6  
 NFS-e instituída Lei N  
<http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/notafiscal/verificar>



**INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO**

Forma Pagamento:  
 Qtd Parcela: 0  
 Observação:

**Marciela A. S. Silva**  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE



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

Número da Nota

000000007

Data e Hora de Emissão

12/02/2021 21:28:22

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SHIRLEY NOELIA CACERES REQUE  
Nome Fantasia: MED - SNCR  
CNPJ: 40.172.460/0001-11 Inscrição Municipal: 2010131018  
Endereço: AV JONAS BATISTA FRANCO NETO, N°: 319, CENTRO, QUADRA58 P/ LOTE 02, CEP: 76..59-0-0  
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO Telefone: 63 99303007

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE PAGAMENTO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS PARA O HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL HMAA, FIRMADO COM FULCRO NO CODIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO DE N° 005.7/2020, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE N° 159/2018, FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICIPIO, SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA, REFERENTE O MÊS DE JANEIRO DE 2021, FORAM FEITOS:

- (7) PLANTOES DE 24 HS MEIO DE SEMANA NO VALOR DE R\$ 14.000,00,
- (04) PLANTOES DE 12 HS MEIO DE SEMANA R\$ 4.000,00;
- (MEIO) PLANTÃO DE MEIO DE SEMANA R\$ 500,00;
- (06) PLANTOES DE 12 HS FIM DE SEMANA R\$ 6.600,00 ;

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

8630502 / 1192 ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Serviço prestado em  
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Imposto Devido em  
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Valor dos Serviços

Aliquota

Valor do Imposto Retido

25.100,00

3,00

753,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o tomador do serviço INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R\$ 753,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

**Marcieia A. S. Silva**  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

23/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:06  
419804198 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/02/2021
NR. DOCUMENTO	550.757.000.021.186
VALOR TOTAL	22.803,35

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SHIRLEY N C REQUE  
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 21.186-9  
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292  
=====

NR. AUTENTICACAO	5.F54.A77.BDE.215.4C2
------------------	-----------------------

  
Marcia A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE



ESTADO DE GOIÁS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MINAÇU  
02.215.275/0001-78  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota  
0000000062  
Data e Hora de Emissão  
18/02/2021 17:20:01  
Código de Verificação  
936b

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CASTRO ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO LTDA - ME  
Nome Fantasia: CASTRO ATENDIMENTO MEDICO  
CNPJ: 27.658.890/0001-80 Inscrição Municipal: 941965  
Endereço: RUA MANGABEIRA, QD: 0, LT: 0, VILA RESIDENCIAL SAMA, CASA O-15, CEP: 76.450-000  
Município: MINAÇU - GO Telefone: 62 992996509

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE  
CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05  
Endereço: AVENIDA PERNANBUCO, QD: 19, NR: 219, SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76590-000  
Município: São Miguel do Araguaia - Goiás Telefone: 62 39425940  
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R\$	Dedução R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE ORTOPEDIA CLÍNICA E CIRÚRGICA PARA O HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA., FIRMADO COM FULCRO NO CÓDIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO Nº. 005.8/2020 E SEU ADITIVO, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº. 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA. REFERENTE JANEIRO DE 2021.	04.01.00	1,0000	13.000,0000	0,0000	13.000,0000

Marciela A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

Observação:

Serviço / Item-Serviço

04.01.00 / MEDICINA E BIOMEDICINA.

Base Calculo Alíquota ISS  
13.000,00 3,35 435,50

TOTAL DO ISS

435,50

CNAE / Atividade Município

8630501 / 1692 Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Demonstrativo			Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R\$	13.000,00	Valor dos Serviços	R\$	13.000,00
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(-) Valor da Nota	R\$	13.000,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Base de Cálculo	R\$	13.000,00
(=) Valor Líquido	R\$	13.000,00	(X) Alíquota	%	3,35
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	435,50
São Miguel do Araguaia - GO	São Miguel do Araguaia - GO				
Valor dos Serviços	Descontos		Valor da Nota		
13.000,00	0,00		13.000,00		

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 instituída Decreto NFS-e 439/2010  
<https://app.centti.com.br/minacu/portalcidadao/?nfse>



1.2

23/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:06  
419804198 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/02/2021
NR. DOCUMENTO	551.309.000.027.871
VALOR TOTAL	13.000,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CASTRO A M E LTDA - ME  
AGENCIA: 1309-9 CONTA: 27.871-8  
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

=====

NR. AUTENTICACAO	1.7B0.636.24E.151.F7D
------------------	-----------------------

Marciela A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE



# PREFEITURA MUNICIPAL DE URUAÇU

## Secretaria Municipal de Finanças

EMAIL: comunicacao@uruacu.go.gov.br

NÚMERO DA NOTA: **00036**  
SÉRIE: **ELETRÔNICA**  
DATA: **22/02/2021**  
PÁGINA: **1 de 1**  
HORA DE EMISSÃO: **09:41:21**

### NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

#### PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME FANTASIA: GUARNICAO  
CPF/CNPJ: 39.473.774/0001-75  
RAZÃO SOCIAL: GUARNICAO MEDICINA PREVENTIVA LTDA  
ENDEREÇO: AV TRANSBRASILIANA, N 141 - LOTE 85/87-A  
BAIRRO: CENTRO  
CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA  
MUNICÍPIO: URUAÇU - GO  
REGIME TRIB.: TRIBUTADO NO MUNICÍPIO

INSC. MUN.: 993053455  
FONE:  
CEP: 76.400-000

#### TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS  
CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05  
ENDEREÇO: AV 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	Aliq.	ISS	Valor Total
4.00	4.01	Prestação de serviços médicos para o Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA., firmado com fulcro no Código Institucional de Compras, Contratação de Obras, Serviços e Alienações do Instituto Alcance através do Contrato n°. 005.5/2020, por ocasião do Contrato de Gestão n°. 159/2018 firmado entre o Instituto Alcance e o Município de São Miguel do Araguaia.	R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 120,00	R\$ 4.000,00

Sendo: Plantões de 12hs meio de semana  
Referente ao mês de Janeiro de 2021.

**Marciela A. S. Silva**  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

#### VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

**R\$4.000,00**

#### RETENÇÕES FEDERAIS

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

PIS R\$ 26,00  
COFINS R\$ 120,00  
CSLL R\$ 40,00  
INSS R\$ 0,00  
IR R\$ 60,00

+ VALOR DO SERVIÇO R\$ 4.000,00  
- DESCONTO CONDICIONADO R\$ 0,00  
- DESCONTO INCONDICIONADO R\$ 0,00  
- DEDUÇÃO R\$ 0,00  
- RETENÇÕES FEDERAIS R\$ 246,00  
- OUTRAS RETENÇÕES R\$ 0,00

= BASE DE CÁLCULO R\$ 4.000,00  
- ISS DEVIDO R\$ 120,00  
= VALOR LÍQUIDO R\$ 3.754,00

COD. DE VERIFICAÇÃO  
**DDF9-46DB**



LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

IMPOSTO DEVIDO EM: URUAÇU - GO

#### DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

#### DESCRIÇÃO DOS CNAES

#### INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCÁRIOS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL / AGENCIA: 0952 OPERAÇÃO: 003 CONTA:2063-0 / PIX: 39473774000175  
EMPRESA: GUARNICAO MEDICINA PREVENTIVA LTDA / CNPJ: 39.473.774/0001-75.

#### INFORMAÇÕES IMPORTANTES

A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em: <http://www.urucu.go.gov.br>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.12  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0952-0 - URUACU

CONTA: 2.063-0

FAVORECIDO: GUARNICAO MEDICINA PREVENTIVA LTDA

CPF/CNPJ: 39.473.774/0001-75

VALOR: R\$ 3.754,00

DEBITO EM: 23/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022347

AUTENTICACAO SISBB: F.52C.E88.89A.FA8.30D

**Marciela A. S. Silva**  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE VILELA CLINICA MEDICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº. 39  
SÉRIE 1

VILELA CLINICA MEDICA LTDA  
R PIAUI QUADRA 134 LOTE, 016  
Setor Tradicional (Planaltina) - 73330087  
Brasilia/DF

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 39  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5321 0235 9267 4200 0127 5500 1000 0000 3913 5343 2155

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Prestacao de Servicos

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

353210008161657 17/02/2021 09:14:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0795874200190

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

35926742000127

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ/CPF

27949878000205

DATA DA EMISSÃO

17/02/2021

ENDEREÇO

AV PERNAMBUCO QUADRA19 SALA DA DIRETORIA 19

BAIRRO

Elizirario

CEP

76590000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/02/2021

MUNICÍPIO

S. Miguel do Araguaia

FONE/FAX

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:09:00

**FATURA / DUPLICATAS**

**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	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				6.600,00

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
08	Plantao de 12h fim de semana	00000000		6933	SRV	4,0000	1.100,00000	4.400,00					
06	Plantao de 24h fim de semana	00000000		6933	SRV	1,0000	2.200,00000	2.200,00					

Marciela A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
07.958.742/001-	6600.00	6600.00	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Prestacao de servicos medicos para o Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA., atraves do Contrato n. 005.1/2020 por ocasio do Contrato de Gestao n. 159/2018 firmado entre o Instituto Alcance e o Municipio de Sao Miguel do Araguaia. Ref Janeiro de 2021.

RESERVADO AO FISCO

1.2  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.12  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2094-X - PLANALTINA-CID.SAT.

CONTA: 42.783-7

FAVORECIDO: VILELA CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 35.926.742/0001-27

VALOR: R\$

6.600,00

DEBITO EM: 23/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022349

AUTENTICACAO SISBB: 4.3D3.C24.1DC.892.00F

Marciela A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE



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  
**000000028**  
 Data e Hora de Emissão  
**12/02/2021 07:45:32**  
 Código de Verificação  
**272f**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: **J G S CIRQUEIRA MEDICAL SERVICE LTDA**  
 Nome Fantasia: **MEDICAL SERVICE**  
 CNPJ: **35.994.737/0001-51** Inscrição Municipal: **2010130924**  
 Endereço: **AV MINAS GERAIS, N°: 669, CENTRO, QUADRA09 LOTE 02, CEP: 76..59-0-0**  
 Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **34 93053853**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição: **SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL NA CIDADE DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO EM JANEIRO/2021 REFERENTE A 01 PLANTÃO DE 24 HORAS NO DIA 01/01/2021, 01 PLANTÃO NOTURNO DE 12 HORAS NO DIA 15/01/2021 E 01 PLANTÃO DE 24 HORAS NO DIA 16/01/2021, CONFORME CONTRATO 02510/2019. COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO 159/2018.**

Serviço / Item-Serviço

**04.02.000 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.**

CNAE / Atividade Município

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

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Demonstrativo</b>		
Valor dos Serviços	R\$	6.000,00	Valor dos Serviços	R\$	6.000,00
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	6.000,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	180,00	(=) Base de Cálculo	R\$	6.000,00
(=) Valor Líquido	R\$	5.820,00	(X) Alíquota	%	3,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	180,00
<b>SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO</b>	<b>SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO</b>				
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota		
<b>6.000,00</b>	<b>0,00</b>		<b>6.000,00</b>		

**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>



**INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO**

Forma Pagamento:

Qtd Parcela: 0

Observação:

**Marciela A. S. Silva**  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE



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

Número da Nota  
**000000028**

Data e Hora de Emissão  
**12/02/2021 07:45:32**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: **J G S CIRQUEIRA MEDICAL SERVICE LTDA**  
 Nome Fantasia: **MEDICAL SERVICE**  
 CNPJ: **35.994.737/0001-51** Inscrição Municipal: **2010130924**  
 Endereço: **AV MINAS GERAIS, N°: 669, CENTRO, QUADRA09 LOTE 02, CEP: 76..59-0-0**  
 Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **34 93053853**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL NA CIDADE DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO EM JANEIRO/2021 REFERENTE A 01 PLANTÃO DE 24 HORAS NO DIA 01/01/2021, 01 PLANTÃO NOTURNO DE 12 HORAS NO DIA 15/01/2021 E 01 PLANTÃO DE 24 HORAS NO DIA 16/01/2021, CONFORME CONTRATO 02510/2019. COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO 159/2018.

Serviço / Item-Serviço

04.02.000 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.

CNAE / Atividade Município

8630503 / 1193 ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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

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

Valor dos Serviços  
**6.000,00**

Aliquota  
**3,00**

Valor do Imposto Retido  
**180,00**

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o tomador do serviço INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R\$ 180,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE  
 27.949.878/0002-05

**Marciele A. S. Silva**  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

Válido somente com carimbo e assinatura.

12  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.12  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO  
CONTA: 29.867-0

FAVORECIDO: J G S CIRQUEIRA MEDICAL SERVICE LTD  
CPF/CNPJ: 35.994.737/0001-51  
VALOR: R\$ 5.820,00  
DEBITO EM: 23/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022350  
AUTENTICACAO SISBB: 4.577.F15.359.C06.5C9

  
Marciela A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE



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  
**0000000125**  
 Data e Hora de Emissão  
**12/02/2021 10:47:01**  
 Código de Verificação  
**5524**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: **ANDRADE VILELA & SANTOS VILELA LTDA**  
 Nome Fantasia: **CARDIO VIDA SMA**  
 CNPJ: **19.609.790/0001-35** Inscrição Municipal: **2010130142**  
 Endereço: **AV. JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, QD: 37, LT: 02 E 03, Nº: 3.956, SETOR OESTE, SALA 03, CEP: 76.590-000**  
 Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **0**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição: DESCRIÇÃO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL-HMAA., FIRMADO COM FULCRO NO CÓDIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO Nº.021.6/2019, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº.159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA. COMPETÊNCIA JANEIRO /2021  
 3 PLANTÕES DE CARDIO SENDO R\$ 3.600,00  
 DIREÇÃO CLÍNICA SENDO R\$ 6.000,00

**Serviço / Item-Serviço**

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

**CNAE / Atividade Município**

8630503 / ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Demonstrativo</b>		
Valor dos Serviços	R\$	9.600,00	Valor dos Serviços	R\$	9.600,00
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	9.600,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	283,20	(=) Base de Cálculo	R\$	9.600,00
(=) Valor Líquido	R\$	9.316,80	(X) Alíquota	%	2,95
Serviço prestado em	São Miguel do Araguaia - GO		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	283,20
Valor dos Serviços	9.600,00		Desconto	0,00	
Imposto Devido em	São Miguel do Araguaia - GO		Valor da Nota	9.600,00	

**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>



**INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO**

Forma Pagamento:

Qtd Parcela: 0

Observação:

**Marciele A. S. Silva**  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE



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

Número da Nota

000000125

Data e Hora de Emissão

12/02/2021 10:47:01

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ANDRADE VILELA & SANTOS VILELA LTDA  
Nome Fantasia: CARDIO VIDA SMA  
CNPJ: 19.609.790/0001-35 Inscrição Municipal: 2010130142  
Endereço: AV. JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, QD: 37, LT: 02 E 03, N°: 3.956, SETOR OESTE, SALA 03, CEP: 76.590-000  
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO Telefone: 0

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: DESCRIÇÃO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL-HMAA., FIRMADO COM FULCRO NO CÓDIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO Nº.021.6/2019, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº.159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA. COMPETÊNCIA JANEIRO /2021  
3 PLANTÕES DE CARDIO SENDO R\$ 3.600,00  
DIREÇÃO CLÍNICA SENDO R\$ 6.000,00

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

Serviço prestado em SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	Imposto Devido em SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Valor dos Serviços	Aliquota
9.600,00	2,95
	Valor do Imposto Retido
	283,20

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o tomador do serviço INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R\$ 283,20.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE  
27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

**Marcia A. S. Silva**  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

12  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.12  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 80-8

FAVORECIDO: CARDIO VIDA SMA EIRELI

CPF/CNPJ: 19.609.790/0001-35

VALOR: R\$

9.316,80

DEBITO EM: 23/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022351

AUTENTICACAO SISBB: 4.25E.6AB.D3F.706.FF0

  
Marciela A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE



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  
**000000140**  
 Data e Hora de Emissão  
**22/02/2021 10:01:09**  
 Código de Verificação  
**4adf**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

Telefone: **62 33641623**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição:  
 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO PARA O HOSPITAL ADAILTON DO AMARAL - FIRMADO COM FULCRO NO CÓDIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÃO DO INSTITUTO ALCANCE, ATRAVÉS DO CONTRATO N.021.5/2019 POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO N. 159/2018, FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA, REFERENTE JANEIRO DE 2021;  
 SENDO:

- 01 PLANTÃO 24 HORAS
- 03 PLANTÕES 12 HORAS
- 03 PLANTÕES 12 HORAS
- 10 SOBRE AVISO 24 HORAS
- 04 SOBRE AVISO 12 HORAS

Serviço / Item-Serviço  
 04.01.000 - Medicina e biomedicina.

CNAE / Atividade Município  
 8630502 / 1192 ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 115,97	COFINS 535,25	INSS 0,00	IR 267,62	CSLL 178,42
<b>Demonstrativo</b>			<b>Demonstrativo</b>		
Valor dos Serviços	R\$	17.841,66	Valor dos Serviços	R\$	17.841,66
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	1.097,26	(=) Valor da Nota	R\$	17.841,66
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	535,25	(=) Base de Cálculo	R\$	17.841,66
(=) Valor Líquido	R\$	16.209,15	(X) Alíquota	%	3,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	535,25
<b>SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO</b>	<b>SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO</b>				
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota		
<b>17.841,66</b>	<b>0,00</b>		<b>17.841,66</b>		

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

Regime Normal.  
 Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR  
 Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.  
 Esta Nota Fiscal Substitui a Nota N°139  
 NFSe instituída Lei N  
<http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/notafiscal/verificar>



**INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO**

Forma Pagamento:  
 Qtd Parcela: 0  
 Observação:

**Marciela A. S. Silva**  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE



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

Número da Nota

0000000140

Data e Hora de Emissão

22/02/2021 10:01:09

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição:  
 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO PARA O HOSPITAL ADAILTON DO AMARAL - FIRMADO COM FULCRO NO CÓDIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÃO DO INSTITUTO ALCANCE, ATRAVÉS DO CONTRATO N.021.5/2019 POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO N. 159/2018 , FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA, SENDO:

- 01 PLANTÃO 24 HORAS
- 03 PLANTÕES12 HORAS
- 03 PLANTÕES 12 HORAS
- 10 SOBRE AVISO 24 HORAS
- 04 SOBRE AVISO 12 HORAS

Serviço / Item-Serviço

04.01.000 - Medicina e biomedicina.

CNAE / Atividade Município

8630502 / 1192 ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Serviço prestado em

**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**

Imposto Devido em

**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**

Valor dos Serviços

**17.841,66**

Aliquota

**3,00**

Valor do Imposto Retido

**535,25**

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o tomador do serviço INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R\$ 535,25.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

**Marciele A. S. Silva**  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

1.2  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.12  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
CONTA: 1.842-5

FAVORECIDO: LUCIMED ASSISTENCIA MEDICA EIRELI  
CPF/CNPJ: 20.957.773/0001-78  
VALOR: R\$ 16.209,15  
DEBITO EM: 23/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022352  
AUTENTICACAO SISBB: 1.033.26C.FFF.E55.0A4

  
Marciele A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANTOCE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIALMA****Secretaria Municipal de Finanças**EMAIL: sic@rialma.go.gov.br  
AVENIDA PEDRO FELINTO REGO, N 780. FONE: (06) 23397-1555NÚMERO DA NOTA: **00030**SÉRIE: **ELETRÔNICA**DATA: **23/02/2021**PÁGINA: **1 de 1**HORA DE EMISSÃO: **10:08:40****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

NOME FANTASIA: MNC SERVICOS MEDICOS  
CPF/CNPJ: 37.146.483/0001-47  
RAZÃO SOCIAL: MAYSIA NUNES CARVALHO  
ENDEREÇO: RUA ARGEMIRO NEPOMUCENO DE SOUZA, N 965  
BAIRRO: PLANALTO  
CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA

INSC. MUN.: 3647  
FONE: 76.310-000  
CEP: 76.310-000

MUNICÍPIO: RIALMA - GO  
REGIME TRIB.: SIMPLES NACIONAL

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS  
CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05  
ENDEREÇO: AV PERNAMBUCO, N 219 - QD 19 SALA DA DIREITA  
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
1.00	4.01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS O HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA., FIRMADO COM FULCRO NO CODIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÃO DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVES DO CONTRATO N° 005.1/2021, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO N° 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICIPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA. REFERENTE JANEIRO DE 2021. SENDO 2 PLANTÕES DE 12HS.	R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 60,00	R\$ 2.000,00

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS****R\$2.000,00****RETENÇÕES FEDERAIS****CÁLCULO DO IMPOSTO**

PIS	R\$	0,00	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	2.000,00	= BASE DE CÁLCULO	R\$	2.000,00
COFINS	R\$	0,00	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS DEVIDO	R\$	60,00
CSLL	R\$	0,00	- DESCONTO INCONDICIONADO	R\$	0,00	= VALOR LÍQUIDO	R\$	2.000,00
INSS	R\$	0,00	- DEDUÇÃO	R\$	0,00			
IR	R\$	0,00	- RETENÇÕES FEDERAIS	R\$	0,00			
			- OUTRAS RETENÇÕES	R\$	0,00			

COD. DE VERIFICAÇÃO  
**0344-D7AD**

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

IMPOSTO DEVIDO EM: RIALMA - GO

**DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**DESCRIÇÃO DOS CNAES****INFORMAÇÕES ADICIONAIS****INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

Obs: Esta Nota Substitui a Nota Fiscal de N° 29

**Marciela A. S. Silva**  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

12  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.15  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0242-9 - CERES  
CONTA: 6.993-0

FAVORECIDO: MAYSА NUNES CARVALHO  
CPF/CNPJ: 37.146.483/0001-47  
VALOR: R\$ 2.000,00  
DEBITO EM: 24/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022423  
AUTENTICACAO SISBB: 8.0D1.D5D.C93.CA6.4AE

  
Marciela A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

# **1.3 ENCARGOS/ BENEFÍCIOS**

3  
MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 42,0 DATA: 04/02/2021 HORA: 17:27:51

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA

AVENIDA PERNANBUCO 219

ELIZIARIO

76590-000

SAO MIGUEL DO ARAGUA

GO

(0062) 39412794

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

4 - COMPETÊNCIA 01/2021

5 - IDENTIFICADOR 27.949.878/0002-05

6 - VALOR DO INSS(+) 31.550,69

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 6.036,16

10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 37.586,85

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 42,0 DATA: 04/02/2021 HORA: 17:27:51

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA

AVENIDA PERNANBUCO 219

ELIZIARIO

76590-000

SAO MIGUEL DO ARAGUA

GO

(0062) 39412794

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

4 - COMPETÊNCIA 01/2021

5 - IDENTIFICADOR 27.949.878/0002-05

6 - VALOR DO INSS(+) 31.550,69

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 6.036,16

10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 37.586,85

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

  
Marciela A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

13  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.08  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	01/2021
IDENTIFICADOR	27949878000205
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2021
VALOR DO INSS	31.550,69
VALOR OUTRAS ENTIDADES	6.036,16
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	37.586,85

=====

DOCUMENTO: 021905  
AUTENTICACAO SISBB: 9.B92.3AD.859.0C4.935

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.08  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

=====


CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	01/2021
IDENTIFICADOR	27949878000205
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2021
VALOR DO INSS	31.550,69
VALOR OUTRAS ENTIDADES	6.036,16
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	37.586,85

=====

DOCUMENTO: 021905  
AUTENTICACAO SISBB: 9.B92.3AD.859.0C4.935

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*

Marcieia A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE


 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-HMAA	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/02/2021
PIS S FL PGTO 01/2021	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.057,48
<b>DARF válido para pagamento até 25/02/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>GOIANIA</b>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.65.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.057,48

85630000010-1 57480064105-6 61279498780-2 00183011031-6

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-HMAA	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/02/2021
PIS S FL PGTO 01/2021	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.057,48
<b>DARF válido para pagamento até 25/02/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>GOIANIA</b>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.65.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.057,48

85630000010-1 57480064105-6 61279498780-2 00183011031-6

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

**Marcieia A. S. Silva**  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.08  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 4198 - AGENCIA SETOR SUL GO  
CODIGO DE BARRAS -----

-----

DATA DO PAGAMENTO	19/02/2021
PERIODO DE APURACAO	31/01/2021
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	8301
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	25/02/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	1.057,48
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	1.057,48

=====

AUTENTICACAO SISBB: 9.ECC.4FF.61A.17F.D97


Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 021906


*Marcia A. S. Silva*  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANTARA

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-HMAA	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
IR S FL PGTO 01/2021	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	2.554,94
<b>DARF válido para pagamento até 19/02/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>GOIANIA</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.65.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	2.554,94
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85650000025-7 54940064105-2 01279498780-5 00105611031-3



cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-HMAA	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
IR S FL PGTO 01/2021	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	2.554,94
<b>DARF válido para pagamento até 19/02/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>GOIANIA</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.65.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	2.554,94
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85650000025-7 54940064105-2 01279498780-5 00105611031-3



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

  
**Marciela A. S. Silva**  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

1.3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.08  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 4198 - AGENCIA SETOR SUL GO  
CODIGO DE BARRAS -----

-----

DATA DO PAGAMENTO	19/02/2021
PERIODO DE APURACAO	31/01/2021
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	19/02/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	2.554,94
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	2.554,94

=====

AUTENTICACAO SISBB: F.296.D7B.EDA.EEB.AC1  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 021907

*Marcelia A. S. Silva*  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 23/02/2021 - 15:47:55

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA				02-DDD/TELEFONE (0062)39412794
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 103.298,88	06-QTDE TRABALHADORES 48	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 27.949.878/0002-05	11-COMPETÊNCIA 01/2021	12-DATA DE VALIDADE 26/02/2021
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 8.263,91		14-ENCARGOS 454,51	15-TOTAL A RECOLHER 8.718,42	

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 26/02/2021\*\*

858400000876 184201792106 226649054829 794987800020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 23/02/2021 - 15:47:55

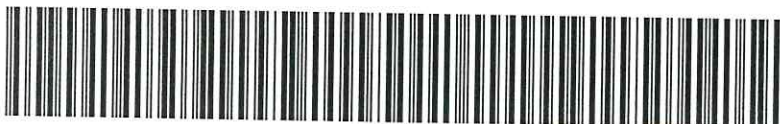
Marciela A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA				02-DDD/TELEFONE (0062)39412794
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 103.298,88	06-QTDE TRABALHADORES 48	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 27.949.878/0002-05	11-COMPETÊNCIA 01/2021	12-DATA DE VALIDADE 26/02/2021
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 8.263,91		14-ENCARGOS 454,51	15-TOTAL A RECOLHER 8.718,42	

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 26/02/2021\*\*

858400000876 184201792106 226649054829 794987800020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



13  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.13  
4198X04198 . SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85840000087-6 18420179210-6  
22664905482-9 79498780002-0  
Data do pagamento 24/02/2021  
CNPJ/CEI/CPF 27949878/0002-05  
COMPETENCIA 01/2021  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 26/02/2021  
VALOR DEPOSITO 8.718,42  
Valor Total 8.718,42  
=====

DOCUMENTO: 022402  
AUTENTICACAO SISBB: 5.8CA.8FA.183.4D3.10C

  
Marciela A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

# 2. MAT/MED

# 2.1 MEDICAMENTOS



CA DISTRIBUIDORA DE FARMACIA  
 AV BARAO DO RIO BRANCO QD.41 LT.11  
 JARDIM LUZ  
 APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-025  
 Telefone: 6239832239

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada  
 1 - Saída  
 Nº 000.021.075  
 Série 001  
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
 5221 0226 4573 4800 0104 5500 1000 0210 7510 2121 4265

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 152213790735263 01/02/2021 13:03:38

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
 106759701

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA  
 INSTITUTO ALCANCE GEST. EM SAUDE

ENDEREÇO  
 AV PERNAMBUCO N 219 OD. 19

MUNICÍPIO  
 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

UF  
 GO

INSCRIÇÃO  
 76.590-000

CE  
 76.590-000

DATA DA EMISSÃO  
 01/02/2021 13:03

DATA DA ENTRADA / SAÍDA  
 01/02/2021

HORA DA SAÍDA

RAZÃO SOCIAL  
 TRANSPORTADORA DO VALLE LTDA

ENDEREÇO  
 AV. PERIMETRAL NORTE N. 4013 QD. 02

QUANTIDADE  
 3

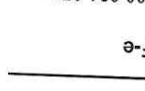
ESPÉCIE

MARCA

MUNICÍPIO  
 GOIANIA

NÚMERO  
 14.000

NF-e  
 000.021.075  
 Série: 001



RECEBEMOS DE CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 029362

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PNC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMST	IPI	
																		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0005840	ATAD. CREPE 20CMX1,20MT 13FIOS C/12  MARCA ANAPOLIS HOSPITALAR   EAN 7898665047811	A73220	01/11/2025	30059090	020	5.102	PCT	7	0,00	7,9121	0,00	55,38	32,58	5,54	0,00	17,00	0,00	
0006221	CAMPO OPERATORIO 45X50 C/50 C/RX  MARCA ANAPOLIS TEXTIL   EAN 7898665050545	A77220	01/12/2025	30059090	020	5.102	PCT	2	0,00	50,2886	0,00	100,58	59,17	10,06	0,00	17,00	0,00	
0002304	CIPROFLOX. 400MG. INJ. 32X200ML.  BLS.  MARCA ISOFARMA   EAN 7898361700478	0100085	07/10/2022	30049069	020	5.102	CX	1	0,00	1.625,5895	0,00	1.625,59	956,17	162,55	0,00	17,00	0,00	
0001219	EQUIPO MULTIVIAS C/CLAMP LS  MARCA DESCARPACK   EAN 7898283814260	SEUAAA002	30/04/2025	90189010	020	5.102	UN	30	0,00	1,0125	0,00	30,38	17,87	3,04	0,00	17,00	0,00	
0001051	VITAMINA C 100MG/ML INJ. 100X5ML(VITASANTISA)  MARCA SANTISA   EAN 7898404221175	21507320	01/12/2022	30039019	520	5.102	CX	1	0,00	164,5566	0,00	164,56	96,81	16,46	0,00	17,00	0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL													VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSON		VALOR DO ISSON	
													0,00		0,00		0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES																		
Reducao de BC ICMS conforme artigo 88, . 2-A do Anexo IX do RCTE PEDIDO 0029362 BANCO BRADESCO AGENCIA 2711 CONTA CORRETE 0044503-7 BANCO BRASIL AGENCIA 4148-3 CONTA CORRETE 24.269-1 VENDEDOR VENDAS 01																		

**Marcia A. S. Silva**  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3360211448581061  
02/03/2021 11:56:22

02/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:20:30  
419804198 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/02/2021
NR. DOCUMENTO	554.148.000.024.269
VALOR TOTAL	1.976,49

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: C.A. D P H EIRELI  
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 24.269-1  
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

=====

NR.AUTENTICACAO	1.FE8.4C0.175.5BA.6EB
-----------------	-----------------------

*Marciela A. S. Silva*  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE AGUIAR E LIMA LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.000.075**  
**SÉRIE 1**

**AGUIAR E LIMA LTDA - ME**  
R 65, RSQ. COM AV. JONAS BATISTA FRANCO NETO, 649, QD. 18 IT. 06, CENTRO, SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, CEP 76596-000  
FONE: (62) 3364-1170

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1

Nº 000.000.075  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01

  
CHAVE DE ACESSO  
5220 0722 8388 7300 0100 5500 1000 0000 7510 0011 8871

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEB. TERCEIROS**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **152203304858129 31/07/2020 15:54:52**

IDENTIFICAÇÃO: 108448648

ESTADO DE ORIGEM DO PRODUTO: GO

ENFQ: 22.838.873/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE  
AV. PERNAMBUCO QD19 SALA DA DIRETORIA N 219, S/N  
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA (62) 3942-5940

DATA DE EMISSÃO: 31/07/2020

FAZENDA: ELIZIÁRIO

CEP: 76596-000

DATA DA VALIDADE / ENTRADA: 31/07/2020

UF: GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 00000000000000000000

PORTA DE SAÍDA:

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO: FATURA / DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO:

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO TERCIO DE IPI	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO TERCIO DE IPI	VALOR DO TERCIO DE IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	894,41
VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS	DESCONTO	OUTROS DEDUÇÕES FISCALIS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	83,86	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				810,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

MODALIDADE	ESPÉCIE	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	D. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	D. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
00000114	TIRE O TERCIO DE IPI	38220090	0102	5929	UN	2	77,00	154,00	0,00				
00000011	REMEDIAS XS, 30P (1X30) (1000000)	30043099	0102	5929	UN	4	5,58	22,32	2,32				
00000019	ALFALIS 5MG COM 30CP	30043069	0102	5929	UN	1	296,34	296,34	26,34				
00000024	VERSA 40MG 30SERV, 4MG/ML (1000000)	30043099	0102	5929	UN	1	117,20	117,20	3,20				
00000024	VERSA 15MG 30CP	30043099	0102	5929	UN	5	35,00	175,00	40,00				
00000024	FLUXON 15MG 30CP	30043099	0102	5929	UN	5	10,11	50,55	0,00				
00000114	TIRE O TERCIO DE IPI	38220090	0102	5929	UN	1	77,00	77,00	0,00				

*Marciela A. S. Silva*  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

*Sifizia Lacerda Lima*  
FARMACÊUTICA - HMAA  
CRF-GO 12.531  
Reabido

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: (00000000) : 0 - BOM

RESERVADO AO FISCO

21  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.06  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4407-5 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 12.711-9

FAVORECIDO: AGUIAR E LIMA LTDA

CPF/CNPJ: 22.838.873/0001-00

VALOR: R\$

810,55

DEBITO EM: 03/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020301

AUTENTICACAO SISBB: 4.3E6.FBD.E64.4D3.246

Marciela A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE



04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:35:01  
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/02/2021
NR. DOCUMENTO	554.148.000.041.297
VALOR TOTAL	2.145,60

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

CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA  
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X  
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

=====

NR. AUTENTICACAO	B.D4E.6AD.A3B.807.FD8
------------------	-----------------------

  
Marcia A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANTACE

21



Rua Mirim, Qd. 43, Lt. 5 - Vila Alzina  
Aparecida de Goiânia-GO  
CEP: 74.913-353  
Fone / Fax: (62) 3281 3241

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

Nº 000.007.956



SÉRIE 001

0-Entrada  
1-Saída  
Folhas: 01/01

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR  
5221 0121 3683 9800 0138 5500 1000 0079 5611 2155 4271

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152213738523136 12/01/2021 15:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ 21.368.399/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE  
ENDEREÇO HOSP.MUNIC.ADALTON DO AMARAL (FMS S.MIGUEL DO ARAGUAIA)CNPJ/CPF 54267 27.949.878/0002-05  
AVENIDA PERNAMBUCO ENTRE AS RUAS 04 E 05  
MUNICIPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA UF GO  
BAIRRO / DISTRITO SETOR ELIZARIO FONE / FAX (62)3942-5940  
CEP 76590-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENT0

DATA DA EMISSÃO 12/01/2021  
HORA DA SAÍDA / ENTRADA 12/01/2021  
DATA DA SAÍDA / ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	517,65	VALOR DO ICMS	88,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.499,37
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO REPASSE DE ICMS	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.499,37
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									

RAZÃO SOCIAL

TINT MERCURIO AMERICANA Telefone FRETE POR CONTA 4009-520011 - Emitente 2 - Destinatário 1  
ENDEREÇO RUA SAGITARIO 68 MUNICIPIO CONTAGEM NUMERAÇÃO  
QUANTIDADE 2 ESPECIE Caixa(s) MARCA

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod.Prod.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	%Desconto	Valor Total	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICKMS	% IPI	
022578 1	CATETER INTRAVENOSO N.18 C/100 UND	SCTPAA026C	31/07/2024	80183929	040	5102	CX	1	0,00	108,00		108,00	0,00	0,00	0,00			
056839 1	CATETER INTRAVENOSO N.24 C/100 UND	20050	30/06/2025	80183929	040	5102	CX	1	0,00	234,00		234,00	0,00	0,00	0,00			
011010 1	FILME P/RAIO-X 35X35 C/100																	
076031 1	OMEPRAZOL 40MG C/20 FR 10ML+DIL (OPRAZON	20120198	13/11/2022	30049069	520	5102	CX	1	0,00	357,37		357,37	0,00	0,00	0,00			
DADOS ADICIONAIS													800,00	517,65	88,00			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Resd. BC Conforme Art.8º VIII e 2º, Anexo IX, RCTE/GO  
DADOS BANCARIOS.: [ BANCO DO BRASIL AG: 4148-3 C/C: 23969-0 ] [ BANCO BRADESCO AG:2241 C/C: 44116-3 ] [ CEF: AG:4981 C/C:135-0 ]

Pd nº 0010395/01



Marciela A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

Impresso por "DS-Nfe Versão: 070121c" - www.digitaisistemas.com.br - Modelo PF

007323-JULLIELY CORTEZ

RECEBEMOS DE ALIANÇA HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

54267 HOSP.MUNIC.ADALTON DO AMARAL (FMS S.MIGUEL DO ARAGUAIA)Valor: 1.499,37

NF-e Nº. 000.007.956 SÉRIE 001



12/01/2021

21  
24/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:52:49  
419804198 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/02/2021
NR. DOCUMENTO	554.148.000.023.969
VALOR TOTAL	1.499,37

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ALIANCA H LTDA - ME  
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 23.969-0  
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

=====

NR. AUTENTICACAO	2.B99.991.EA2.D32.28D
------------------	-----------------------

  
Marciela A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANTO

Recebemos de GLOBO REAGENTES os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		TOTAL DA NOTA	810,00	NF-e Nº 000.009.232 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			

 <p><b>GLOBO REAGENTES</b> AVENIDA DR ISMERINO SOARES DE CARVALHO, 827, Q. 13A L 3 - SETOR AEROPORTO - GOIANIA - GO Fone: (62)3223-2905 - CEP: 74075-040</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.009.232 SÉRIE 001 FOLHA 1/1</p>		CHAVE DE ACESSO
			5221 0202 4071 8300 0190 5500 1000 0092 3217 5674 3853
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PARA ENTREGA FUTURA		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103017500		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152213856089110 - 26/02/2021 10:27:17	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ 02.407.183/0001-90	

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		CNPJ / CPF 27.949.878/0002-05	DATA DA EMISSÃO 26/02/2021
ENDEREÇO AV PERNAMBUCO N 219 QD 19 SALA DA DIRETORIA,		BAIRO / DISTRITO ELIZIARIO	CEP 76.590-000
MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		UF GO	DATA DA SAÍDA 26/02/2021
FATURA		TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NÚMERO DA FATURA		HORA DA SAÍDA 10:27	

Número: 0 - Valor Original: R\$ 810,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 810,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS SUBST 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR FCP 0,00	VALOR DO PIS 0,00	V. TOTAL PRODUTO 810,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	V. TOTAL TRIB. 34,02	VALOR DO COFINS 0,00	V. TOTAL DA NOTA 810,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000 KG	PESO LÍQUIDO 0,000 KG	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
179	PCR REAGENTE 50-100 TESTES	38220090	0102	5922	KIT	3,00	35,00	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	COLETOR 50ML ESTERIL TP VERMELHA CX 100 S/ PÁ	39269040	0102	5922	UN	2,00	40,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
480	TUBO A VACUO 4 ML TAMP A VERMELHA C/ ATIV COA	90183999	0102	5922	CX	4,00	64,00	0,00	256,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
483	HIV 1/2 C/ 20 CASSETES	30021900	0102	5922	KIT	1,00	98,00	0,00	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
397	TAMPA P/ TUBO 12 X 75MM PLASTICO PCT C/ 100 UND	39269040	0102	5922	PCT	5,00	7,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
336	TUBO DE ENSAIO 12 X 75 MM C/ 100 UNID PS CRISTAL K	39269040	0102	5922	PCT	5,00	9,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
375	HEPATITE B (HBSAG) TESTE RAPIDO - 25 TESTES	38220090	0102	5922	KIT	1,00	80,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305	LAMINA COMUM NÃO LAPIDADA 26X76MM CX C/50 UN	70179000	0102	5922	CX	2,00	6,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
376	HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO - 25 TESTES	38220090	0102	5922	KIT	1,00	99,00	0,00	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Marcieles S. Silva*  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1384708	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
--------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------------

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF ENTREGA FUTURA NOME FANTASIA: HMAA FORMA DE PAGAMENTO: DEPOSITO VENDEDOR: AENDER VALOR APROX. TRIBUTOS R\$ 34,02 (4,2 %) Fonte: IBPT</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

21

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:39:32  
419804198 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/02/2021
NR. DOCUMENTO	551.242.000.116.421
VALOR TOTAL	810,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: GLOBO REAGENTES E EQUIPAM  
AGENCIA: 1242-4 CONTA: 116.421-X  
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

=====

NR. AUTENTICACAO	C.E22.230.C05.41B.866
------------------	-----------------------

  
Marciele A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANTACE

RECEBEMOS DE LABORTRONICA SERVICOS E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/02/2021 VALOR TOTAL: R\$ 2.556,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - AVENIDA PERNAMBUCO, 219 - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA ELIZIARIO Sao Miguel do

**NF-e**  
N° 6.953  
Série 1

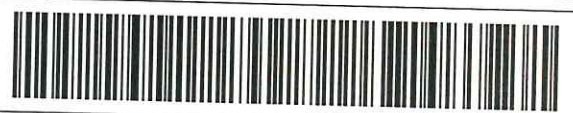
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**LABORTRÔNICA**

**LABORTRONICA SERVICOS E COMERCIO LTDA**  
R T 29 ESQ.COM AV. T-08, 976 - QUADRA 62 LOTE 18 CASA 03  
SETOR BUENO - 74215-050  
Goiania - GO Fone: (62) 4101-9272

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
N° 6.953  
Série 1  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
5221 0216 8114 1200 0141 5500 1000 0069 5318 8361 7553  
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  
152213856119019 - 26/02/2021 10:36:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 10.554.732-8  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:  
CNPJ: 16.811.412/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**  
CNPJ / CPF: 27.949.878/0002-05  
DATA DA EMISSÃO: 26/02/2021  
ENDEREÇO: AVENIDA PERNAMBUCO, 219 - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA  
BAIRRO / DISTRITO: ELIZIARIO  
CEP: 76590-000  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 26/02/2021  
MUNICÍPIO: Sao Miguel do Araguaia  
UF: GO FONE / FAX: (62) 3942-5940  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 10:36:02

FATURA / DUPLICATA  
Num. 001  
Venc. 26/02/2021  
Valor R\$ 2.556,00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00
VALOR DO FRETE	100,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR DO PIS		VALOR DO COFINS	
2.456,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA				2.556,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL: (0) Remetente (CIF)  
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:  
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
QUANTIDADE: 2 ESPÉCIE: CX MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO (KG): PESO LÍQUIDO (KG):

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
B013416	SOLUCAO DE LAVAGEM A15/A25	34021300	2102	5102	UN	2	240,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RGB035	TRIGLICERIDEOS (12528) 10X50ML - BIOSYSTEMS. LOTE: 33603 VAL. 31/08/2021	38220090	1102	5102	UN	1	550,00	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RGBB002	COLESTEROL (12505) 10X50 ML - BIOSYSTEMS. LOT: 36929 VALIDADE: 30/09/2022	38220090	1102	5102	UN	1	270,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RGBB013	GLICOSE (12503) 10X50 ML - BIOSYSTEMS. LOTE: 34695 VALIDADE: 31/10/2022	38220090	1102	5102	UN	1	70,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RGBB005	UREIA ULTRAVIOLETA (11517) 2X250ml - BIOSYSTEMS LOTE 37854 VALIDADE 31/01/2022	38220090	1102	5102	UN	1	363,00	363,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RGB048	CK-NAC CREATINO QUINASE (12524) 45ML - BIOSYSTEMS. LOT: 38178 VALIDADE: 31/08/2023	38220090	1102	5102	UN	1	310,00	310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3108	CK-MB CREATINO KINASE - MB (12566) 46ML - BIOSYSTEMS. LOT: 37323 VALIDADE: 31/08/2022	38220090	6102	5102	UN	1	350,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RGBB009	CREATININA (12502) 10X50 ML - BIOSYTEM. LOT: 37050 VALIDADE 30/04/2023	38220090	1102	5102	UN	1	63,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Marciela A. S. Silva*  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Email do Destinatário: controleinterno@institutoalcance.org.br  
Inf. Contribuinte: I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI e ICMS.  
Produto destinado a Consumidor Final.  
RESERVADO AO FISCO

21

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:08:44  
419804198 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/02/2021
NR. DOCUMENTO	553.656.000.160.187
VALOR TOTAL	2.556,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: LABORTRONICA - SERVICOS E  
AGENCIA: 3656-0 CONTA: 160.187-3  
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

=====

NR.AUTENTICACAO	9.E86.23B.DA1.87A.B8F
-----------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: J8631867 WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR.

  
Marcia A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANTARA

# **2.2 MATERIALS HOSPITALARES**

# **2.3 GASES MEDICINALS**

23

EXPANSÃO TECNOLÓGICA E INFORMÁTICA LTDA

VALOR: 7.040,00  
Nº FAT: 000000391

DATA DE RECEBIMENTO: RECEBEDOR INSTITUTO ALCANCER GESTÃO EM SAÚDE

NF-e  
N: 000000391  
SÉRIE: 1

**MERCADAO DOS PARAFUSOS SMA LTDA**

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 3909 - 0  
SETOR AEROPORTO  
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO  
CEP: 76590-000  
Fone: (62) 3364-1402

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

No: 000000391  
Série: 1  
Folhas: 1 / 1

Chave de Acesso: 5221 0203 7420 1500 0113 5500 1000 0003 9110 0007 4591

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: 152213802233883  
05/02/2021 15:00:01

5210374201500011300011050044

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103272585  
INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIAS

CNPJ: 03.742.015/0001-13

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO ALCANCER GESTÃO EM SAÚDE

ENDEREÇO: AVENIDA PERNAMBUCO QUADRA 19 - 219

MUNICÍPIO: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA  
CEP: (62) 3942-5940  
UF: GO

BAIRRO/DISTRITO: ELIZARIO  
CEP: 76590-000

CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05

DATA EMISSÃO: 05/02/2021  
DATA DA SAÍDA: 05/02/2021  
HORA DA SAÍDA: 15:00:07

**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	5,00	7.040,00
VALOR DO IPI	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	7.040,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9-SEM OCORRENCIA

CÓDIGO ANTT: PLACA VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LIQUIDO (KG)
	Diversos	Diversos	0		

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOS	CTOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R\$)	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
70	GAS MEDICINAL OXIGENIO 100% (100%)	28044080	0102	5405	MT	36	170,0000	6.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
80	OXIGENIO MEDICINAL IMES	28044080	0102	5405	UN	10	92,0000	920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

*Joseito Corralho dos Reis*  
DIRETOR ADMINISTRATIVO  
05/02/2021

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR: Documento emitido por ME ou EPP optante Simples Nacional Não gera direito a crédito de ICMS, IPI e ISS

RESERVADO AO FISCO

**Marcia A. S. Silva**  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCER

08/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:12:06  
419804198 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/02/2021
NR. DOCUMENTO	550.757.000.015.635
VALOR TOTAL	7.040,00

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

CLIENTE: MERCADAO DOS PARAFUSOS SM  
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 15.635-3  
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

=====

NR. AUTENTICACAO	6.4B9.FE0.10A.025.213
------------------	-----------------------


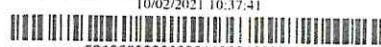
  
Marcia A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANTARA

# **3. MATERIALS DIVERSOS**

# **3.1 MATERIAIS DE HIGIENIZAÇÃO**

3.1

RECEBIBILIDADE DE ALDELICIA LOPES CHAVES OS PODEE TOUS CONSTATAS EN LA NF INDICADA A CONTINUA		Valor: 634,68 Nº Fat:	NF-e N: 000000755 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		

 <b>ALDELICIA LOPES CHAVES</b> RUA 20 - QD3211 TOT, 3987 - QD, 3011 T, 15 VILA SAO JOSE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO CEP: 76590-000 Fone: (62) 3364-4444	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA 1 <b>No: 000000755</b> <b>Série: 1</b> Folhas: 1 / 1	 Chave de Acesso: 5221 0205 5890 8800 0142 5500 1000 0007 5510 0003 6641 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: 152213814638381 10/02/2021 10:37:41  521055890880001426346822100099
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103603565	INSCRIÇÃO SUBST. DEB. FARIQ	CNPJ 05.589.088/0001-42

DESTINATÁRIO REMETENTE INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		CNPJ/CNP 27.949.878/0002-05	DATA EMISSÃO 10/02/2021
ENDEREÇO AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219		BAIRRO/DISTRITO ELIZIARIO	CEP 76590-000
MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	FONE/FAX (62) 3942-5940	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CÓDIGO DE BARRAS		SUFRAMA	HORA DA SAÍDA 10:37:30

OUTROS	
--------	--

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
634,68	93,30	0,00	0,00	79,00	634,68
VALOR DO PIS	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	3,70	17,07
					VALOR TOTAL DA NOTA 634,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		PREÇO POR UNIDADE	CODIGO ANTI	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		9-SEM OCORRENCIA				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
CANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)	
	Diversos	Diversos	D			

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R\$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2462	COLHER DESC REFEICAO STRAWPLAST	39241000	000	5102	UN	6	3,9900	23,94	0,00	23,94	4,07	0,00	17%	0%
4062	COPO DESC TERMOPOT 200ML	82130000	000	5102	UN	40	4,9900	199,60	0,00	199,60	33,93	0,00	17%	0%
731	PAPEL TOALHA SNOB DE CORADO 2X1	48180096	000	5102	UN	11	4,9900	54,89	0,00	54,89	3,84	0,00	7%	0%
2851	PAPEL HIG DE LIXE NEUTRO 4X1	48181000	000	5102	UN	22	2,9900	65,78	0,00	65,78	4,60	0,00	7%	0%
345	DESINF ZUPP LAVANDA TRANSP 6X21L	18089419	000	5102	UN	3	4,9900	14,97	0,00	14,97	2,54	0,00	17%	0%
1157	SABAO DE BARRA MINUANO 1KG	34011900	000	5102	UN	1	8,5000	8,50	0,00	8,50	1,02	0,00	12%	0%
1093	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 50L	39232910	000	5102	UN	5	5,2500	26,25	0,00	26,25	4,46	0,00	17%	0%
1305	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 100L	39232910	000	5102	UN	18	5,3000	95,40	0,00	95,40	16,22	0,00	17%	0%
5972	PANO DE CHAO FAMILIA 80X90	63071000	000	5102	UN	2	6,5000	13,00	0,00	13,00	2,21	0,00	17%	0%
1399	ESPONJA TININDO	33061000	000	5102	UN	8	1,0000	8,00	0,00	8,00	1,36	0,00	17%	0%
1106	SABAO EM PO TIXAM YPE MACIEZ 1KG	34012090	000	5102	UN	2	7,9900	15,98	0,00	15,98	2,72	0,00	17%	0%
1302	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 30L	39232910	000	5102	UN	6	5,2500	31,50	0,00	31,50	5,36	0,00	17%	0%
1603	AGUA SANITARIA QBOA MULTIPLO USO 5L	28289011	000	5102	UN	3	13,9900	41,97	0,00	41,97	5,04	0,00	12%	0%
1185	LITTA CREPE AM 18MMX50CM	48114110	000	5102	UN	10	3,4900	34,90	0,00	34,90	5,93	0,00	17%	0%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Venda E.O.A. P/DIHO   <b>Marciela A. S. Silva</b> Superintendente Administrativa INSTITUTO ALCANCE	RESERVADO AO FISCO   10/02/2021 <b>Joséito Carvalho dos Reis</b> DIRETOR - HMAA
--	---

34  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.07  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO  
CONTA: 29.831-0

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES  
CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42  
VALOR: R\$ 634,68  
DEBITO EM: 10/02/2021

=====

DOCUMENTO: 021003  
AUTENTICACAO SISBB: 0.1CC.66E.36B.C1A.C37

Marciela A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANTARA

32

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

DATA DE RECEBIMENTO	RECEBIDOR INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	Valor: 1.111,93 Nº Fat:	NF-e N: 000000757 SÉRIE: 1
---------------------	---	----------------------------	----------------------------------



**ALDELICIA LOPES CHAVES**  
RUA 20 - QD 211 101, 3987 - QD 401 115  
VILA SAO JOSE  
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO  
CEP: 76590-000  
Fone: (62) 3364-4444

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA   
1 - SAIDA

No: 000000757  
Série: 1  
Folha(s): 1 / 1



Chave de Acesso: 5221 0205 5890 NR00 0142 5500 1000 0007 5710 0004 2301

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: 152213836475619  
18/02/2021 18:19:13



52105589088000421119322180025

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO		INS. ISENT. SUBST. TRIBUTARIO		CNPJ 05.589.088/0001-42	
DESTINATÁRIO REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		CNPJ/CPF 27.949.878/0002-05		DATA EMISSÃO 18/02/2021	
ENDEREÇO AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219		BAIRRO/DISTRITO ELIZIARIO		CEP 76590-000	
Cidade: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		UF: GO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FONE FAX (62) 3942-5940		SUFRAMA		DATA DA SAÍDA 18/02/2021	
Cidade: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		UF: GO		HORA DA SAÍDA 18:19:04	

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS		
1.111,93	168,38	0,00	0,00	122,00	1.111,93		
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	6,22	28,72	1.111,93	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							

RAZÃO SOCIAL		TRIBUT. POR CONTRA		CÓDIGO ANTI		PLACA VEICULO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		9-SEM OCORRENCIA									
MUNICÍPIO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
DIVERSOS		DIVERSOS		GO							
PESO BRUTO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)									
0											

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CSI	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R\$)	R. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
2462	COLHER DESC REFEICAO STRAWPLAST	39241000	000	5102	UN	6	3,9900							
10062	COPO DESC TERMOPOL 200ML	82130000	000	5102	UN	55	4,9900	274,45	0,00	274,45	4,07	0,00	17%	0%
231	PAPEL TOALHA SNOB DECORADO 2N1 5100012	48180090	000	5102	UN	12	4,9900	59,88	0,00	59,88	4,19	0,00	17%	0%
2901	PAPIL HIGIENIZANTE C/CREME 4X1	48181000	000	5102	UN	40	2,9900	119,60	0,00	119,60	8,37	0,00	7%	0%
2915	VILA GOLD MUELLER 500ML	34022000	000	5102	UN	5	4,9900	24,95	0,00	24,95	4,24	0,00	17%	0%
148	SABAO EM PO EVANESYPER MACHIZ 1KG	34012090	000	5102	UN	2	7,9900	15,98	0,00	15,98	2,72	0,00	17%	0%
158	BOM AR AIR WICK LAVANDA 360ML	28272090	000	5102	UN	5	6,9900	34,95	0,00	34,95	5,94	0,00	17%	0%
1587	DESINF ZUPP LAVANDA TRANSP 6X21 L	38089410	000	5102	UN	6	4,9900	29,94	0,00	29,94	5,09	0,00	17%	0%
1587	SACO P LIXO LEV FORT AZUL 15L	39212910	000	5102	UN	2	8,5000	17,00	0,00	17,00	2,64	0,00	17%	0%
1587	SACO P LIXO LEV FORT PRETO 30L	39212910	000	5102	UN	12	3,5000	42,00	0,00	42,00	7,14	0,00	17%	0%
1587	SACO P LIXO LEV FORT PRETO 50L	39232910	000	5102	UN	10	5,2500	52,50	0,00	52,50	8,93	0,00	17%	0%
1587	SACO P LIXO LEV FORT AZUL 100L	39232910	000	5102	UN	25	5,2500	131,25	0,00	131,25	22,31	0,00	17%	0%
1587	SACO P LIXO LEV FORT AZUL 100L	39232910	000	5102	UN	20	5,3000	106,00	0,00	106,00	18,02	0,00	17%	0%
1587	LIMPA ALUMINIO POLITRIZ 500ML	34022000	000	5102	UN	3	2,9900	8,97	0,00	8,97	1,52	0,00	17%	0%
2692	AGUA SANITARIA QUINA MULTIPLO 505L	28289011	000	5102	UN	6	1,4900	8,94	0,00	8,94	1,07	0,00	12%	0%
2692	PILHA RAYOVAC AMARI LINHA AA	85061010	000	5102	UN	8	3,4000	27,20	0,00	27,20	4,62	0,00	17%	0%
2692	PANO DE CHAO FAMILIA 40X67	63071000	000	5102	UN	20	5,3200	106,40	0,00	106,40	18,09	0,00	17%	0%

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
		0,00		0,00		0,00	
DADOS ADICIONAIS							
VALOR DO ISSQN: 0,00							

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Venda para PÉDIDO

RESERVADO AO FISCO

*Agência Rafaela Miranda*  
Nutricionista  
CRM/GO 10877  
*Angélica P. Miranda*  
19/02/2021

**Marcia A. S. Silva**  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

*Jose Carlos dos Reis*  
DIRETOR - HMAA  
19/02/2021

31  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.08  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO  
CONTA: 29.831-0

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES

CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42

VALOR: R\$

1.111,93

DEBITO EM: 19/02/2021

=====

DOCUMENTO: 021901


AUTENTICACAO SISBB: 2.E07.02D.EAA.737.384

  
Marciela A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANTARA

# **3.2 MATERIAIS / GÊNERO ALIMENTÍCIO**

32

RECEBEMOS DE LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI OS PRODUTOS - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____		<b>NF-e</b> <b>Nº 000000032</b> <b>SÉRIE 001</b>
---	--	--

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI</b> RUA 88 ESQ C AV RIO GRANDE DO SUL, 1484 - SETOR BOSQUE DA SAUD - CEP:76590-000 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO TEL: (62)99840-3280	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000000032 FL. 1 / 1</b> <b>SÉRIE 001</b>	 CHAVE DE ACESSO 5221 0239 5666 5600 0101 5500 1000 0000 3219 8974 5753 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 152213801856841 05/02/2021 12:56:09 CNPJ - CPE 39.566.656/0001-01
<b>NATUREZA DE OPERAÇÃO</b> <b>VENDA DE MERCADORIAS</b>		
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 108134083	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRII</b>	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME RAZÃO SOCIAL <b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - 00001</b>		CNPJ - CPF 27.949.878/0002-05	DATA DA EMISSÃO 05/02/2021
ENDEREÇO <b>AV PERNAMBUCO QD 19 SALA DA DIRETORIA, 219</b>		BAIRRO - DISTRITO <b>ELIZIARIO</b>	CEP 76590-000
MUNICÍPIO <b>SAO MIGUEL DO ARAGUAIA</b>		UF <b>GO</b>	HORA DA SAÍDA 12:56:09
TEL FAX <b>(62)99840-3280</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	953,85
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	953,85

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL <b>9 - SEM FRETE</b>		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ - CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 7	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				69,000	69,000	

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM. SH.	USOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00001	ACEM CUBO	02013000	0102	5102	KG	5,04	33,69	169,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002	ACEM MOIDO	02013000	0102	5102	KG	3,23	33,69	108,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00042	PEITO DE FRANGO	02071400	0102	5102	KG	6,96	7,79	54,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00044	CARNE DE SOL	02102000	0102	5102	KG	4,05	27,49	111,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006	FRANGO CONGELADO	02071100	0102	5102	KG	42,06	7,79	327,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00018	COSTELINHA SUINA	02032900	0102	5102	KG	6,03	24,99	150,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00045	KIT FEIJOADA	02063000	0102	5102	KG	1,40	22,49	31,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Marcieia A. S. Silva**  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

**Angélica Pedatella Miran...**  
 Nutricionista  
 CRM/GO 10677  
 Angélica P. Miran...  
 05/02/2021

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota Fiscal Trib. aprox R\$40,04 Federal e 114,40 Estadual Fonte: IBPT 50COAR (Documento emitido por ME em regime de Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal de IPI) Nota Contribuintes Forma de pagamento: A VISTA	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.07  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
BANCO: 403 - CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRETO S.  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 1.109.098-4

FAVORECIDO: LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU  
CPF/CNPJ: 39.566.656/0001-01  
VALOR: R\$ 953,85  
DEBITO EM: 08/02/2021

=====




DOCUMENTO: 020801  
AUTENTICACAO SISBB: 5.0EC.EEF.050.2A6.699

  
Marcia A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCAZAR

3.2

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

VALOR: 642,19		NF-e
Nº Fat:		N: 00000754
		SÉRIE: 1

		<b>ALDELICIA LOPES CHAVES</b> RUA 20 - QD21 LT01, 3987 - QD.46 LT.15 VILA SAO JOSE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO CEP: 76590-000 Fone: (62) 3364-8444	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA <b>1</b> No: 00000754 Série: 1 Folheto: 1 / 1	 Chave de Acesso: 5221 0205 5890 8800 0142 5500 1000 0007 5410 0006 0715 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: 15221381456729 10/02/2021 10:16:38  521055890880001426422022100099
NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103603565		INSC. EST. SUJEITO TRIBUTÁRIO		
		CNPJ: 05.589.088/0001-42		

DESTINATÁRIO REMETENTE		NOME RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO	
		INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAÚDE		27.949.878/0002-05		10/02/2021	
ENDEREÇO		AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219		BAIRRO/DISTRITO		CEP	
		SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		ELIZIARIO		76590-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		SUFRAMA	
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO					
TELEFONE		DATA DA SAÍDA		HORA DA SAÍDA			
(62) 3942-5940		10/02/2021		10:16:32			


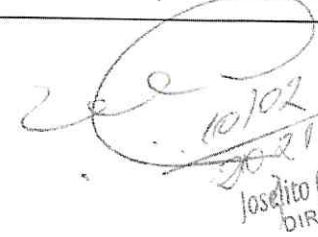
OUTROS

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUB	VALOR DO ICMS SUB	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS	
642,20	61,41	0,00	0,00	0,00	30,00	642,19	
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACCESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,34	1,56	642,19	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRIETE POR QUANTIA		CÓDIGO ANTE		PLACA VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
		9-SEM OCORRENCIA											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERO		PESO BRUTO (KG)		PESO LIQUIDO (KG)			
		Diversos		Diversos		0							

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(RS)	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2273	ARROZ SUPER 5KG	10061092	000	5102	UN	6	22,9900	137,94	0,00	137,94	9,66	0,00	7%	0%
54	FELAO BIONOBRE TP 1	07133399	000	5102	UN	8	6,4900	51,92	0,00	51,92	3,63	0,00	7%	0%
512	OLEO COMIGO	15079011	020	5102	UN	13	7,9900	103,87	0,00	103,87	7,27	0,00	7%	0%
1851	CAFE DOSERTAO 250	09012100	000	5102	UN	10	3,9900	39,90	0,00	39,90	2,79	0,00	7%	0%
5862	ACUCAR CRISTAL FACUCUCAR 2KG	17011300	000	5102	UN	8	5,2900	42,32	0,00	42,32	2,96	0,00	7%	0%
4870	SAL SOSAL 1KG	25010020	020	5102	UN	2	1,3500	2,70	0,00	2,70	0,46	0,00	17%	0%
695	LEITE INTEGRAL PIRACANJUBA 1L	04022110	000	5102	UN	30	5,9900	179,70	0,00	179,70	21,56	0,00	12%	0%
746	CHA LEAO CAMOMILA	21012020	000	5102	UN	10	2,5900	25,90	0,00	25,90	4,40	0,00	17%	0%
1930	MARGARINA DELICIA 1KG	15171090	000	5102	UN	3	11,4900	34,47	0,00	34,47	5,86	0,00	17%	0%
5505	FILE PEITO CONGELADO PCT 800GR	02071300	000	5102	KG	1,8075	12,9900	23,48	0,00	23,48	2,82	0,00	12%	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		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
Vale TODA PÉDIDA			
 <b>Marciela A. S. Silva</b> Superintendente Administrativa INSTITUTO ALCANCE		 <b>Joseito Carvalho dos Reis</b> DIRETOR - HMAA	

32  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.07  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO  
CONTA: 29.831-0

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES  
CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42  
VALOR: R\$ 642,19  
DEBITO EM: 10/02/2021

=====




DOCUMENTO: 021002  
AUTENTICACAO SISBB: 8.007.797.DB5.3A8.764

  
Marciela A.S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANTARA

3.2

EXPANSÃO TECNOLOGIA E INFORMÁTICA LTDA

RECEBIMOS DE ALDELICIA LOPES CHAVES OS PRODUÇOS CONSTANTES DA NOMEADA SOLA	Valor: 1.391,95 Nº Fat:	NF-e N: 00000756 SÉRIE: 1
--	----------------------------	---------------------------------

 <p>ALDELICIA LOPES CHAVES RUA 20 - QD21 LT01, 3987 - QD.40 LT.15 VILA SAO JOSE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590-000 Fone: (62) 3364-4444</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAIDA</p> <p>Nº: 00000756 Série: 1 Folha(s): 1 / 2</p>	 Chave de Acesso: 5221 0205 5890 8800 0142 5500 1000 0007 5610 0005 5902 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: 152213836356083 18/02/2021 17:50:04
		 5210558908800014213919522180025

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 103603565	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.589.088/0001-42
DESTINATÁRIO REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		CNPJ/CPF 27.949.878/0002-05	DATA EMISSÃO 18/02/2021
ENDEREÇO AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219		BAIRRO/DISTRITO ELIZIARIO	CEP 76590-000
MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA SAÍDA 18/02/2021
HORA DA SAÍDA 17:49:58			

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS		
1.391,95	151,05	0,00	0,00	77,00	1.391,95		
VALOR DO IPI	VALOR DO ISENTADO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	2,84	13,11	1.391,95	
TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		9-SEM OCORRENCIA					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)		
	Diversos	Diversos	0				

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇOS	NCM SH	CS.1	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	Desc.(R\$)	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. (TAS)	ICMS	IPI
272	ARROZ SUPER 5KG	10061092	000	5102	UN	13	22,9900	298,87	0,00	298,87	20,92	0,00	12%	0%	0%
54	FELDAO BIONOBRE TP 1	07133399	000	5102	UN	16	6,4900	103,84	0,00	103,84	7,27	0,00	7%	0%	0%
512	OLEO COMIGO	15079011	020	5102	UN	21	7,9900	167,79	0,00	167,79	11,75	0,00	7%	0%	0%
5562	ACUCAR CRISTAL ECOCUCAR 2KG	17011300	000	5102	UN	13	5,2900	68,77	0,00	68,77	4,81	0,00	7%	0%	0%
4870	SAL SOSAL 1KG	25010020	020	5102	UN	5	1,3500	6,75	0,00	6,75	1,15	0,00	17%	0%	0%
665	EXTRATO QUERO 320G	20029090	000	5102	UN	14	2,8900	40,46	0,00	40,46	6,88	0,00	17%	0%	0%
695	LEITE INTEGRAL PIRACANJUBA 1L	04022110	000	5102	UN	40	5,9900	239,60	0,00	239,60	28,75	0,00	12%	0%	0%
685	MATTE LEAO CHA ERVA DOCE 16G	21012020	000	5102	UN	5	2,5900	12,95	0,00	12,95	2,20	0,00	17%	0%	0%
685	MATTE LEAO CHA ERVA DOCE 16G	21012020	000	5102	UN	5	2,5900	12,95	0,00	12,95	2,20	0,00	17%	0%	0%
775	LEITE COND PIRACANJUBA TP 395GR CX 0027	04029900	000	5102	UN	5	5,9900	29,95	0,00	29,95	5,09	0,00	17%	0%	0%
718	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04029900	000	5102	UN	6	3,2900	19,74	0,00	19,74	3,36	0,00	17%	0%	0%
788	GELATINA BRI TZKE MARACUJA 300G	21069029	000	5102	UN	10	1,0000	10,00	0,00	10,00	1,20	0,00	12%	0%	0%
789	GELATINA BRETZKE ABACAXI 300G	21069029	000	5102	UN	10	1,0000	10,00	0,00	10,00	1,20	0,00	12%	0%	0%
8910	MARGARINA DELICIA 1KG	15171600	000	5102	UN	6	11,4900	68,94	0,00	68,94	11,72	0,00	17%	0%	0%
903	MILHO VERDE QUERO 170GR CX 0024	20058000	000	5102	UN	5	2,9900	14,95	0,00	14,95	2,54	0,00	17%	0%	0%
9264	ACHOC MUKY SACHE 400GR	18069000	000	5102	UN	4	3,4900	13,96	0,00	13,96	2,37	0,00	17%	0%	0%
134	MAIZENA PG380 LV500G UN:0001	11081200	000	5102	UN	2	7,8900	15,78	0,00	15,78	2,68	0,00	17%	0%	0%
992	MAIONESE HELI MANN S A VERDADEIRA	21039011	000	5102	UN	5	6,9900	34,95	0,00	34,95	5,94	0,00	17%	0%	0%
9375	SARDINHA COQUIRO COM OLEO 165G	16041310	000	5102	UN	2	8,9900	17,98	0,00	17,98	3,06	0,00	17%	0%	0%
884	FARINHA TIO JORGE 1KG	11010010	000	5102	UN	2	3,5900	7,18	0,00	7,18	0,86	0,00	12%	0%	0%

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vend. LOJA PEDIDO

RESERVADO AO FISCO

Marciela A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

Joselito Carvalho dos Reis  
DIRETOR - FISCAL  
2021

Angélica P. Miranda  
Nutricionista  
19/02/2021



ALDELICIA LOPES CHAVES

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



Chave de Acesso: 5221 0205 5890 8800 0142 5500 1000 0007 5610 0005 5902

RECEBIDA DE MERCADORIA

VIA SAO JOSE

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO

CEP: 76590-480

Fone: (62) 3364-4444

ENTRADA 1 SAIDA 1

No: 000000756

Série: 1

Folha(s): 2 / 2

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

Protocolo de Autorização de Uso: 152213836356083

18/02/2021 17:50:04



5210558908800014213919522180025

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103603565

INSCRIÇÃO SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ

05.589.088/0001-42

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SEI	CSY	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	Desc.(R\$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
714	POLVILHO DOCT AMARELO MATEL TO	11081400	000	5102	UN	4	4.9900	19,96	0,00	19,96	3,39	0,00	17%	0%
741	PO ROYAL 250G	21023000	000	5102	UN	1	6.4900	6,49	0,00	6,49	1,10	0,00	17%	0%
8025	OREGANO PRIPAM 30G	21039021	000	5102	UN	1	3.9900	3,99	0,00	3,99	0,68	0,00	17%	0%
812	FILE PEITO RESE PCT 20 KG	02071300	000	5102	KG	12,787	12.9900	166,10	0,00	166,10	19,93	0,00	17%	0%

Joselito Carvalho dos Reis  
DIRETOR - HMAA

Argelina Pedrotto Miranda  
Nutricionista  
CRM-1-GO 10677

Argelina P Miranda  
19/02/2021

Marciele A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCAICE

3,2  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.08  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO

CONTA: 29.831-0

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES

CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42

VALOR: R\$

1.391,95

DEBITO EM: 19/02/2021

=====

DOCUMENTO: 021902

AUTENTICACAO SISBB:

A.5C4.A64.A61.98F.92E

Marciela A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCAICE

32

RECEBAMOS DE LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU 1 DIRETOS PRODUTOS - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO ACIMA		NF-e Nº 000000035 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO ASSINADA DO RECEBIDOR	

IDENTIFICACAO DO EMITENTE <b>LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI</b> RU A 08 ESQ C AV RIO GRANDE DO SUL, 1484 - SETOR BOSQUE DA SAUD - CEP:76590-000 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO TEL.: (62)99840-3280	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 000000035 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 5221 0239 5666 5600 0101 5500 1000 0000 3515 8561 9669 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--

NATUREZA DE OPERACAO <b>VENDA DE MERCADORIAS</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL 108134083	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 	CNPJ / CPF 39.566.656/0001-01	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 152213838076100 19/02/2021 12:19:18
---	---------------------------------	--	----------------------------------	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - 00001</b>	CNPJ / CPF 27.949.878/0002-05	DATA DA EMISSÃO 19/02/2021
ENDEREÇO <b>AV PERNAMBUCO QD 19 SALA DA DIRETORIA, 219</b>	BAIRRO - DISTRITO <b>ELIZIARIO,</b>	CEP 76590-000
MUNICÍPIO <b>SAO MIGUEL DO ARAGUAIA</b>	UF <b>GO</b>	HORA DA SAÍDA 12:19:18
TELEFONE / FAX (62)99840-3280	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	1.261,33		
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	1.261,33	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE					
ENDEREÇO	MUNICIPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
76						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DE PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	SEI	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PERC(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
00002	ACEM MOIDO	02013000	0102	5102	KG	8,14	33,69	274,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00018	COSTELINHA SUINA	02032900	0102	5102	KG	6,08	24,99	151,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00031	LOMBO SUINO	02032900	0102	5102	KG	6,07	25,79	156,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006	FRANGO CONGELADO	02071100	0102	5102	KG	36,85	7,09	261,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00039	FILE DE PEITO DE FRANGO	02071400	0102	5102	KG	6,13	11,89	72,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00019	MUCARELA	04061010	0102	5102	KG	3,05	34,99	106,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00020	PRESUNTO	16024900	0102	5102	KG	3,06	26,75	81,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00007	CALABRESA	16010000	0102	5102	KG	3,15	17,49	55,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016	BACON	02101200	0102	5102	KG	3,15	31,99	100,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Marciela A. S. Silva**  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

**Joselito Carvalho dos Reis**  
 DIRETOR - HMAA  
 19/02/2021

**Angélica Patrícia Miranda**  
 Escritorista  
 CNPJ - GO 1057  
 Angélica P. Miranda  
 19/02/2021

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. fisco: Trib aprox R\$52,98 Federal e 151,36 Estadual Fonte: IBPT 5DC0AE DOCUMENTO EXISTENTE POR ME OU EFF OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A DEDUÇÃO FISCAL DE IPI F. P. Contribuintes: Forma de pagamento: A VISTA	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.08  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
BANCO: 403 - CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRETO S.  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 1.109.098-4

FAVORECIDO: LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU  
CPF/CNPJ: 39.566.656/0001-01  
VALOR: R\$ 1.261,33  
DEBITO EM: 19/02/2021

=====

DOCUMENTO: 021903  
AUTENTICACAO SISBB: E.041.63D.25D.CE2.51B

*Marciela A. S. Silva*  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCA IDE

RECEBEMOS DE LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

**NF-e**  
**Nº 000000033**  
**SÉRIE 001**

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI**  
RUA 08 ESQ C/ AV RIO GRANDE DO SUL, 1484 - SETOR BOSQUE DA SAUD - CEP:76590-000 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO  
TEL: (62)99840-3280

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**1**  
Nº 000000033 FL. 1 / 1  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO: 5221 0239 5666 5600 0101 5500 1000 0000 3314 6140 9331

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 1522138207|4336 12/02/2021 |1304:18

INSUR. ACIDENTAL DO SEU EST. TRIB: \_\_\_\_\_ CNPJ - CPT: 39.566.656 0001-01

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 108134083

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

RUA SOCIAL: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - 00001  
CNPJ - CPT: 27.949.878/0002-05  
DATA DA EMISSÃO: 12/02/2021

ENDEREÇO: AV PERNAMBUCO QD 19 SALA DA DIRETORIA, 219  
BAIRRO / DISTRITO: ELIZIARIO  
CEP: 76590-000  
DATA SAÍDA / ENTRADA: 12/02/2021

MUNICÍPIO: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
UF: GO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_  
HORA DA SAÍDA: 13:04:18

TELEFONE FAX: (62)99840-3280

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DE TRÁS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	899,00
0,00	0,00	0,00	28,53	0,00	927,53

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RUA SOCIAL: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

FRATE POR CONTA: 9 - SEM FRETE

CODIGO ANTI: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEICULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ - CPT: \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

QTD ANTE-ALDE: 5 ESPECIE: \_\_\_\_\_ MARCA: \_\_\_\_\_

SERIE/NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: 59,000 PESO LÍQUIDO: 59,000

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM. SH	CSOSN	UNOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
00006	FRANGO CONGELADO	02071100	0102	5102	KG	33,60	7,19	241,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00017	COSTELA MINDIM	02013000	0102	5102	KG	3,27	33,69	110,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00018	COSTELINHA SUINA	02102000	0102	5102	KG	6,11	23,29	142,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00031	LOMBO SUINO	02032900	0102	5102	KG	6,01	23,99	144,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		02032900	0102	5102	KG	10,11	25,79	260,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Marcileia A. S. Silva**  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

*[Assinatura]*  
12/02/2021  
**Josefina Carvalho dos Reis**  
DIRETOR - HMAA

**Angélica Rafaela Miranda**  
Nutricionista  
CRM/GO 10677  
Angélica P. Miranda  
12/02/2021

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Nota Fiscal emitida após emissão de Nota Fiscal de Entrada. Fatura emitida sob o regime de emissão simplificado. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Forma de pagamento: A VISTA

RESERVADO AO FISCO

32  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.08  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
BANCO: 403 - CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRETO S.  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 1.109.098-4


FAVORECIDO: LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU  
CPF/CNPJ: 39.566.656/0001-01  
VALOR: R\$ 927,53  
DEBITO EM: 19/02/2021

=====

DOCUMENTO: 021904  
AUTENTICACAO SISBB: 7.50A.676.D2E.B80.088

*Marcia A. S. Silva*  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCA ICE

RECEBEMOS DE "VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME" OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		Valor: 1.760,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	Nº Fat:	N: 00000541
			SÉRIE: 1

 <p>Integração NF-e</p> <p>www.nfedli.com.br</p>	<b>VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME</b> AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 0 - 0 SETOR CENTRO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO CEP: 76590-000 Fone: (62) 99831-7055	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA 1 No: 00000541 Série: 1 Folha(s): 1/1	 Chave de Acesso: 5220 1202 9029 1500 0118 5500 1000 0005 4110 0003 0989 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: 152203625977910 02/12/2020 21:32:21  5210290291500011800011020044
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL 103112340 INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 02.902.915/0001-18

<b>DESTINATÁRIO REMETENTE</b>				DATA EMISSÃO	
NOME RAZÃO SOCIAL				02/12/2020	
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				DATA DA SAÍDA	
ENDEREÇO				02/12/2020	
AVENIDA PERNAMBUCO N.º 219 - 219				HORA DA SAÍDA	
MUNICÍPIO				21:32:14	
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA
		(62) 3942-5940	GO		

<b>FATURA</b>							
<b>OUTROS</b>							

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>							
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	1.760,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.760,00	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>								
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
				9-SEM OCORRENCIA				
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LIQUIDO (KG)			
-	Diversos	Diversos	0	-	-			

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVICOS</b>														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	Desc (R\$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
5	PAO FRANCES	19059090	0102	5102	KG	146,667	12,0000	1.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

**Marciela A. S. Silva**  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

**Joselito Carvalho dos Reis**  
 DIRETOR - HMAA  
 14/12/2020

**Angélica Pedreira Miranda**  
 Nutricionista  
 CRM/GO 10677  
 Angélica P. Miranda  
 14/12/2020

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Documento emitido por ME ou EPP optante Simples Nacional Não gera direito a crédito de ICMS IPI e ISS PAES PARA O HOSPITAL ADAILTON DO AMARAL DO MES DE NOVEMBRO 2020 COMPREMENTO QUADRA 19 SALA DA DIRETORIA	RESERVADO AO FISCO

3.2

24/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:52:49  
419804198 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/02/2021
NR. DOCUMENTO	550.757.000.014.600
VALOR TOTAL	1.760,00

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

CLIENTE: VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME  
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 14.600-5  
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

=====

NR.AUTENTICACAO	F.3BC.126.982.084.590
-----------------	-----------------------

  
Marcia A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCA IDE

32

RECEBEMOS DE ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		Valor: 2.477,03	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	Nº Fat:	N: 00000803
			SÉRIE: 1

 <p>Projeto Integração NF-e www.nfedil.com.br</p>	<b>ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME</b> AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 3892 - QD 37 LT 07 SETOR OESTE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO CEP: 76590-000 Fone: (62) 3364-1730	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA 1 No: 00000803 Série: 1 Folha(s): 1 / 2	 Chave de Acesso: 5220 1215 3734 7300 0101 5500 1000 0008 0310 0004 0026 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: 152203643609467 09/12/2020 11:02:36  5211537347300010100011090044
	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		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		27.949.878/0002-05	09/12/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	DATA DA SAÍDA
AV. PERNAMBUCO QD19 SALA DA DIRETORIA - 219		ELIZIARIO	09/12/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO	10:57:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL		SUPRAMA	

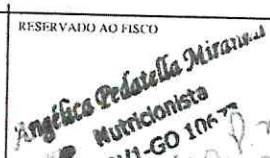
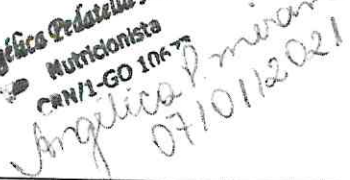

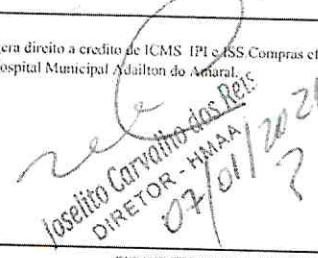
FATURA		OUTROS	

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	309,00	2.477,03	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.477,03	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		BAZAÇO 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.(RS)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
52	PEPINO COMUM	02071400	0102	5405	KG	8	3.8900	31,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
56	CENOURA	34022000	0300	5405	KG	22	3,6500	80,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
58	REPOLHO	34022000	0300	5405	KG	10	4,7900	47,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
54	BANANA PRATA	34022000	0300	5405	KG	12	4,7900	57,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
75	MAMAO FORMOSA	34022000	0300	5405	KG	11,65	5,2500	61,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
67	PIMENTA DE CHEIRO	34022000	0300	5405	KG	25	3,0000	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
54	ALFACE	34022000	0300	5405	PT	22	5,0000	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
609	COUVE	34022000	0102	5405	UN	20	5,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
57	CHEIRO VERDE	34022000	0300	5405	PT	32	3,0000	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
59	TOMATE	34022000	0300	5405	KG	30	5,6500	169,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
78	LARANJA	34022000	0300	5405	KG	20	2,9900	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
70	MILHO VERDE CARTELADO	34022000	0300	5405	UN	30	6,8000	204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
51	VAGEM	34022009	0300	5405	KG	6	3,5000	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
58	ALHO	34022000	0300	5405	KG	12	21,9900	263,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
79	CHUCHU	34022000	0300	5405	KG	30	3,3900	101,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
52	BATATA	34022000	0300	5405	KG	45	5,6900	256,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
55	CEBOLA	34022000	0300	5405	KG	26	3,9900	103,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
81	BATATA DOCE	34022000	0300	5405	KG	12	3,6500	43,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
118	OVO BRANCO	04070090	0102	5405	DZ	16	7,5000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
69	MIXIRICA POCAM	34022000	0300	5405	KG	2	5,6500	11,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
72	MACA NAC PEQ	34022000	0300	5405	KG	10	9,9900	99,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante Simples Nacional Não gera direito a crédito de ICMS IPI e ISS. Compras efetuadas durante os dias 01 de novembro a 30 de novembro do corrente ano. Para o Hospital Municipal Adailton do Amaral.	RESERVADO AO FISCO  Nutricionista CRM/GO 10677  07/10/2021
 Marcia A. S. Silva Superintendente Administrativa INSTITUTO ALCANCE	 Joselito Carvalho dos Reis DIRETOR - HMAA 07/01/2021



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

No: 000000803

Série: 1

Folha(s): 2 / 2



Chave de Acesso: 5220 1215 3734 7300 0101 5500 1000 0008 0310 0004 0026

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: 152203643600467  
09/12/2020 11:02:36



5211537347300010100011090044

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105310042

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

15.373.473/0001-01

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R\$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
50	MANDIOCA	02071400	0102	5405	KG	20	5,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
90	ABOBORA KABUTIA	34022000	0300	5405	KG	4,75	3,9900	18,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
99	ABOBRIHA VERDE	34022000	0300	5405	KG	7,154	3,6900	26,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
51	QUIABO	02071400	0102	5405	KG	14	2,5000	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
53	MANGA	04070090	0102	5405	KG	6	6,0000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
92	JILO	34022000	0300	5405	KG	16	2,5000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
80	BETERRABA	34022000	0300	5405	KG	11	4,3900	48,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
91	ABACAXI	34022000	0300	5405	UN	4	7,0000	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
83	BANANA TERRA	34022000	0300	5405	KG	2	6,3900	12,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
85	PIMENTAO	34022000	0300	5405	CX	1	5,6700	5,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
86	BANANA MACA	34022000	0300	5405	KG	1,542	7,9900	12,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

*roselito Carvalho dos Reis*  
DIRETOR - HMAA  
07/12/2021

*Angélica Pedatella Mirane*  
Nutricionista  
CRN/1-GO 10677  
*Angélica P. Miranda*  
07/10/2021

**Marciela A. S. Silva**  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCA

32

24/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:52:49  
419804198 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/02/2021
NR. DOCUMENTO	550.757.000.019.392
VALOR TOTAL	2.477,03

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ROGERIO DOS SANTOS ROQUE\*  
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 19.392-5  
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292  
=====

NR.AUTENTICACAO	E.1EE.61C.6A3.0C5.F97
-----------------	-----------------------

  
**Marcia A. S. Silva**  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCAZAR

3.2

RECEBEREMOS DE LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI OS PRODUTOS - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000036 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI</b> RUA 08 ESQ C/ AV RIO GRANDE DO SUL, 1484 - SETOR BOSQUE DA SAUD - CEP:76590-000 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO TEL: (62)99840-3280		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Nº 000000036 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 5221 0239 5666 5600 0101 5500 1000 0000 3619 4231 9986 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152213855853360 26/02/2021 09:07:26	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 108134083	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 39.566.656/0001-01	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - 00001		CNPJ / CPF 27.949.878/0002-05	DATA DA EMISSÃO 26/02/2021
ENDEREÇO AV PERNAMBUCO QD 19 SALA DA DIRETORIA, 219		BAIRRO / DISTRITO ELIZIARIO	CEP 76590-000
MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	FONE / FAX (62)99840-3280	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:07:26

CÁLCULO DO IMPOSTO					
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00
VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	878,62
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGRETO	0,00	DESCONTO	0,00
OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	878,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO	QUANTIDADE 62	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00002	ACEM MOIDO	02013000	0102	5102	KG	3,19	33,69	107,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006	FRANGO CONGELADO	02071100	0102	5102	KG	37,16	7,09	263,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00039	FILE DE PEITO DE FRANGO	02071400	0102	5102	KG	5,20	11,89	61,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00099	LINGUICA SUINA BANDEJA CONG 7698916326252	16010000	0102	5102	KG	5,07	21,39	108,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00018	COSTELINHA SUINA	02032900	0102	5102	KG	6,30	24,99	157,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00112	COSTA GORDA	02102000	0102	5102	KG	5,33	33,69	179,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Marcia A. S. Silva**  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

**Joselito Carvalho dos Reis**  
DIRETOR - HMAA

26/02  
2021

**Angela Dalva Miranda**  
Subsecretaria  
Fiscal - GO 1057  
Angela P Miranda  
26/02/2021

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. fisco: Trib aprox R\$36,90 Federal e 105,43 Estadual Fonte: IBPT 5DCGAE DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Inf. Contribuinte: Forma de pagamento: A VISTA	

32  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.15  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
BANCO: 403 - CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRETO S.  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 1.109.098-4

FAVORECIDO: LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU  
CPF/CNPJ: 39.566.656/0001-01  
VALOR: R\$ 878,62  
DEBITO EM: 26/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022601  
AUTENTICACAO SISBB: A.4B4.62B.7E2.7D5.FA2

*Marciele A. S. Silva*  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANTO

# **3.3 MATERIAL EXPEDIENTE**

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>PAPELARIA E LIVRARIA UNIVERSO EIRELI EPP</b> RUA 87, 545 - QD F 27 LT 63 - SETOR SUL 74093-300 GOIANIA - GO (62) 3541-3634		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b>  <b>32.422</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 5221 0204 2920 6400 0164 5500 1000 0324 2210 0032 4238 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS ADQ. OU REC. TERC.</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>152213850248069 24/02/2021 09:31:48</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>10.335.562-6</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>04.292.064/0001-64</b>	

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE</b>		CNPJ <b>27.949.878/0002-05</b>	DATA DA EMISSÃO <b>24/02/2021</b>
ENDEREÇO <b>AV PERNAMBUCO N 219 QD19 SL DA DIRETORIA, S/N</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>SETOR ELIZARIO</b>	CEP <b>76590-000</b>
MUNICÍPIO <b>SAO MIGUEL DO ARAGUAIA</b>		UF <b>GO</b>	FONE / FAX <b>(62) 9600-0905</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA <b>09:32:24</b>	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>		VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>103,89</b>
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>45,18</b>
					TOTAL DA NOTA <b>103,89</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA <b>9-Sem Transp.</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>6,000</b>	PESO LIQUIDO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
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	
11268	PILHA RECAR AA 2X1 2600 Cód. Barras: 7898563932394	85061010	0/500	5405	PC	3	20,63	61,89	0,00	0,00		26,91	
07670	PILHA RECAR AAA 2X1 1000 mAh Cód. Barras: 7897013536069	85061010	0/102	5102	PC	3	14,00	42,00	0,00	0,00		18,27	

**Marciela A. S. Silva**  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de ICMS conforme artigo 2 parágrafos primeiro e segundo da Resolução do CGSN N. 10/2007.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

UniNF-e | NF-e OPEN Source | www.uninf-e.com.br Gerado em 24/02/2021 às 09:32 pelo UniDANFE 3.8.3 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE PAPELARIA E LIVRARIA UNIVERSO EIRELI EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 32.422. EMISSÃO: 24/02/2021 VALOR TOTAL: 103,89 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV PERNAMBUCO N 219 QD19 SL DA DIRETORIA, S/N, SETOR ELIZARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO		<b>NF-e</b> <b>32.422</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

24/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:15:29  
419804198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/02/2021
NR. DOCUMENTO	553.483.000.122.984
VALOR TOTAL	103,89

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

CLIENTE: PAPELARIA UNIVERSO  
AGENCIA: 3483-5 CONTA: 122.984-2  
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

=====

NR.AUTENTICACAO	0.C72.D25.891.BB3.B77
-----------------	-----------------------

  
Marcia A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANTARA

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

Número da Nota  
000000029  
Data e Hora de Emissão  
18/01/2021 09:01:25  
Código de Verificação  
ac70

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: JHANSEN ROBERTO COSTA FERNANDES 83927182168  
Nome Fantasia: IMPERIO DAS XEROX  
CNPJ: 26.988.649/0001-56 Inscricao Municipal: 2010130472  
Endereço: RUA 04, QD: 28, LT: 04, N°: 592, CENTRO, CEP: 76.590-000  
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Telefone: 62 996092294

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE  
Nome Fantasia: HOSPITAL  
CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05  
Endereço: AV. PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 19, SALA DA DIRETORIA, SETOR ELIZIARIO, CEP:76590-000  
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás  
E-mail:  
Telefone: 62 39777123

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: 73 IMPRESSÕES COLORIDAS NO VALOR DE 2,00 REAIS CADA UMA - TOTAL (R\$146,00)  
01 IMPRESSÃO PRETO E BRANCO R\$ 0,50

Serviço / Item-Serviço

13.04.000 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.

CNAE / Atividade Municipio  
8219901 / FOTOCOPIAS

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
	<b>Demonstrativo</b>		<b>Demonstrativo</b>		
Valor dos Serviços	R\$	146,50			
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	Valor dos Serviços	R\$	146,50
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Valor da Nota	R\$	146,50
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) Valor Líquido	R\$	146,50	(-) Base de Cálculo	R\$	0,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(X) Alíquota	%	0,00
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	0,00
Valor dos Serviços	Desconto			Valor da Nota	
146,50	0,00			146,50	

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.

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Qtd Parcela: 0

Forma Pagamento:

Observação:



*Joselito Carvalho dos Reis*  
DIRETOR - HMAA  
18/01  
2020  
3

**Marciela A. S. Silva**  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

133  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.15  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
CONTA: 22.032-5

FAVORECIDO: JHANSEN ROBERTO COSTA FERNANDES  
CPF/CNPJ: 839.271.821-68  
VALOR: R\$ 146,50  
DEBITO EM: 24/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022422  
AUTENTICACAO SISBB: 7.BE4.0C2.562.1FD.48F

Marcieia A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANTARA

# **3.4 MATERIAL DIVULGAÇÃO**

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

EMPRESA	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA			Mês/Ano: 12/2020	
CNPJ/CEI/CPF	27.949.878/0002-05				
ENDEREÇO	AVENIDA PERNANBUCO - N.219				
BAIRRO	ELIZIARIO				
MUNICIPIO-UF	SAO MIGUEL DO ARAGUA GO				
AUTÔNOMO	RHAGY SOARES OLIVEIRA				
CPF	063.946.581-11	ENDEREÇO: GERALDO - N.SN			
INSC. INSS	203.57518.29.7				
DEP. DE IRRF	0				
INSC. MUNICIPAL					
VALOR	815,00	INSS RETIDO	89,65	SEST/SENAT	0,00
IRRF	0,00	ISS	24,45	OUTROS (-)	0,00
VALOR EXTENSO LIQUIDO	R\$ 700,90 (SETECENTOS REAIS E NOVENTA CENTAVOS)				
Dezembro/2020	REFERENTE À				
ASSINATURA AUTÔNOMO				DATA	___/___/___

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

EMPRESA	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA			Mês/Ano: 12/2020	
CNPJ/CEI/CPF	27.949.878/0002-05				
ENDEREÇO	AVENIDA PERNANBUCO - N.219				
BAIRRO	ELIZIARIO				
MUNICIPIO-UF	SAO MIGUEL DO ARAGUA GO				
AUTÔNOMO	RHAGY SOARES OLIVEIRA				
CPF	063.946.581-11	ENDEREÇO: GERALDO - N.SN			
INSC. INSS	203.57518.29.7				
DEP. DE IRRF	0				
INSC. MUNICIPAL					
VALOR	815,00	INSS RETIDO	89,65	SEST/SENAT	0,00
IRRF	0,00	ISS	24,45	OUTROS (-)	0,00
VALOR EXTENSO LIQUIDO	R\$ 700,90 (SETECENTOS REAIS E NOVENTA CENTAVOS)				
Dezembro/2020	REFERENTE À				
ASSINATURA AUTÔNOMO				DATA	___/___/___

  
 Marcieia A. S. Silva  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.06  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
CONTA: 12.442-7

FAVORECIDO: RHAGY SOARES OLIVEIRA  
CPF/CNPJ: 063.946.581-11  
VALOR: R\$ 700,90  
DEBITO EM: 03/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020302  
AUTENTICACAO SISBB: 9.0F6.584.29C.210.519

*Marciela A. S. Silva*  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

# **3.5 MATERIAL PERMANENTE**

## **3.6 COMBUSTÍVEL**

36

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETRÓLEO JOTTAS LTDA - JOTAS SMA</b> Avenida JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, SN - SETOR OESTE 76590000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO Fone: 6233644462 Fax: E-mail:			
<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 5221 0203 6103 2400 0300 5500 1000 0276 0315 2230 5769	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>104645644</b>	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ <b>03.610.324/0003-00</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>152213801253772</b> <b>05/02/2021 09:51:47</b>	

DESTINATÁRIO / REMETENTE <b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE</b>				CNPJ / CPF <b>27.949.878/0002-05</b>	DATA DA EMISSÃO <b>05/02/2021</b>
ENDEREÇO <b>Outros AV PERNAMBUCO, 219</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>ELIZIARIO</b>		COMPLEMENTO	
MUNICÍPIO <b>SAO MIGUEL DO ARAGUAIA</b>		FONE / FAX <b>6239425940</b>	UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>76590000</b>	CEP <b>76590000</b>
FATURA		DATA DA SAÍDA <b>05/02/2021</b>			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	8.069,01	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	8.069,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL <b>Sem frete</b>		FRETE POR CONTA <b>Sem frete</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE <b>0</b>	PESO BRUTO <b>0,000</b>		PESO LÍQUIDO <b>0,000</b>			

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
04	DIESEL S10	27101921	060	5929	L	319,097	4,2299400000	0,00	1.349,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891342000581	FILTRO LUB PSL560	84212300	060	5929	PC	1	13,00	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891342005371	FILTRO LUB. PSL563	84212990	060	5929	UN	1	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	1.267,037	5,1547400000	0,01	6.531,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7895373000572	VALVOLINE PLUS 10W40 SEMI LT	27101932	060	5929	UN	8	20,00	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

  
 Marciela A. S. Silva  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val Aprox Tributos R\$1.077,36 Federal R\$2.100,86 Estadual Fonte: IBPT. NFC-e [1] Referenciadas: Nº:138430 Data:02/01/2021, Nº:138679 Data:04/01/2021, Nº:138704 Data:04/01/2021, Nº:138779 Data:05/01/2021, Nº:138792 Data:05/01/2021, Nº:139026 Data:07/01/2021, Nº:139027 Data:07/01/2021, Nº:139070 Data:07/01/2021, Nº:139129 Data:08/01/2021, Nº:139174 Data:08/01/2021, Nº:139221 Data:08/01/2021, Nº:139227 Data:08/01/2021, Nº:139307 Data:09/01/2021, Nº:139464 Data:11/01/2021, Nº:139703 Data:12/01/2021, Nº:139705 Data:12/01/2021, Nº:139743 Data:13/01/2021, Nº:139780 Data:13/01/2021, Nº:139824 Data:13/01/2021, Nº:139829 Data:13/01/2021, Nº:139921 Data:14/01/2021, Nº:140072 Data:15/01/2021, Nº:140091 Data:15/01/2021, Nº:140266 Data:17/01/2021, Nº:140547 Data:19/01/2021, Nº:140692 Data:20/01/2021, Nº:140765 Data:21/01/2021, Nº:140772 Data:21/01/2021, Nº:141144 Data:25/01/2021, Nº:141223 Data:25/01/2021, Nº:141326 Data:26/01/2021, Nº:141439 Data:27/01/2021, Nº:141466 Data:27/01/2021, Nº:141490 Data:27/01/2021, Nº:141525 Data:28/01/2021, Nº:141635 Data:28/01/2021, Nº:141654 Data:29/01/2021, Nº:141679 Data:29/01/2021, Nº:141750 Data:29/01/2021, Nº:141924 Data:31/01/2021, OBS: / NOTA FISCAL REFERENTE A NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR Total do FCP: 0,00 / Total do FCP ST: 0		RESERVADO AO FISCO
---	--	--------------------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 05/02/2021 09:52:02			
RECEBEMOS DE COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETRÓLEO JOTTAS LTDA - JOTAS SMA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO <b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA</b>	VALOR TOTAL NOTA <b>8.069,00</b>
			NF-e <b>Nº 27603</b> <b>SÉRIE 1</b>

3.6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.13  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA  
CONTA: 20.483-8

FAVORECIDO: COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO  
CPF/CNPJ: 03.610.324/0003-00  
VALOR: R\$ 8.069,00  
DEBITO EM: 24/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022405  
AUTENTICACAO SISBB: 6.342.AEF.414.CA8.D79

  
Marcia A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANTARA

Quant.	Discriminação	Preço R\$
	Litros de Gasolina	
64,30	Litros de Óleo Diesel	272,01
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		272,01
VENDEDOR		Valdanez

Valor: 52813 de de 20 de 20  
 R\$ 272,01  
 Ao(s) PRW: 1642 pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA  
 a CPF-CNPJ  
 ou à sua ordem a quantidade de Duzentos e setenta e dois reais e um centavo em moeda corrente deste país  
 Pagável em Instituto Alcañal  
 EMITENTE / ENDEREÇO Waf B Lima  
 ASSINATURA  
 CPF - CNPJ

VALOR R\$ / DATA / 20

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 04/01/2021

Quant.	Discriminação	Preço R\$
46,93	Litros de Gasolina	245,57
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		245,57
VENDEDOR		Valdanez

Vencimento de de 20 de 20  
 R\$ 245,57  
 Ao(s) PRW: 2318 pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA  
 a Km: 169484 CPF-CNPJ  
 ou à sua ordem a quantidade de Duzentos e quarenta e cinco reais em moeda corrente deste país  
 Pagável em Instituto Alcañal - Centro em Saúde  
 EMITENTE / ENDEREÇO Em S. Silva  
 ASSINATURA  
 CPF - CNPJ

VALOR R\$ / DATA / 20

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marciela A. S. Silva  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCAÑAL

DATA: 04/01/2021

Quant.	Discriminação	Preço R\$
50,78	Litros de Gasolina	260,03
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		260,03
VENDEDOR		Valdanez

Vencimento de de 20 de 20  
 R\$ 260,03  
 Ao(s) PRW: 7A28 pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA  
 a Km: 14587 CPF-CNPJ  
 ou à sua ordem a quantidade de Duzentos e sessenta reais em moeda corrente deste país  
 Pagável em Instituto Alcañal Centro e Saúde  
 EMITENTE / ENDEREÇO Marcos Filho  
 ASSINATURA  
 CPF - CNPJ

VALOR R\$ / DATA / 20

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 05/01/2021

Quant.	Discriminação	Preço R\$
41,44	Litros de Gasolina	212,14
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		212,14
VENDEDOR		Valdanez

Vencimento de de 20 de 20  
 R\$ 212,14  
 Ao(s) PRW: 21318 pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA  
 a Km: 170508 CPF-CNPJ  
 ou à sua ordem a quantidade de Dozentos e doze reais e um centavo em moeda corrente deste país  
 Pagável em Instituto Alcañal Centro e Saúde  
 EMITENTE / ENDEREÇO Em S. Silva  
 ASSINATURA

VALOR R\$ / DATA / 20

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 5 1 05 1 21

Quant.	Discriminação	Preço R\$
	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
4	Gás	80,00
1	Óleo Lubrificante	13,00
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		99,00
VENDEDOR		<i>[Signature]</i>

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Ao(s) PRW 2A28 R\$ 99,00

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Kim 45655 CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem Norberto Trus Reais em moeda corrente deste país

Pagável em \_\_\_\_\_

EMITENTE / ENDEREÇO Instituto Alcaze

ASSINATURA Sandro das Reis

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

VALOR R\$ \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2514

DATA: 07 1 01 1 20 21

Quant.	Discriminação	Preço R\$
4	Litros de Gasolina	326,51
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		326,51
VENDEDOR		<i>[Signature]</i>

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Ao(s) Ambulancia PRW 2B18 R\$ 326,51

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem Duzentos e vinte e seis reais em moeda corrente deste país

Pagável em \_\_\_\_\_

EMITENTE / ENDEREÇO Instituto Alcaze Gestão Saúde

ASSINATURA Marcos Prado

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

VALOR R\$ \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

**Marcia A. S. Silva**  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCAZE

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2514

DATA: 07 1 01 1 20 21

Quant.	Discriminação	Preço R\$
	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	
04	Litros de Álcool	80,00
	Óleo Lubrificante	
01	Balde de Óleo	15,00
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		95,00
VENDEDOR		<i>[Signature]</i>

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Ao(s) Ambulancia PRW 2B18 R\$ 95,00

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem Norberto e cinco reais em moeda corrente deste país

Pagável em \_\_\_\_\_

EMITENTE / ENDEREÇO Instituto Alcaze Gestão Saúde

ASSINATURA Marcos Prado

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

VALOR R\$ \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2514

Quant.	Discriminação	Preço RS
17,50	Litros de Gasolina	100,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		100,00
VENDEDOR		<i>[Signature]</i>

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

R\$ 100,00

Km: 226839

Ao(s) *PX-7964*

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem \_\_\_\_\_ a quantia de *Em nota*

Pagável em \_\_\_\_\_ em moeda corrente deste país

EMITENTE / ENDEREÇO *Instituto Alcança Gestão*

ASSINATURA *Enio S de Souza*

CPF - CNPJ *(Com Autonomia)*

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R\$ \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Quant.	Discriminação	Preço RS
1,66	Litros de Gasolina	50,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		50,00
VENDEDOR		<i>Panka</i>

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

R\$ 50,00

Km: 473378

Ao(s) *PI: NRZ6033*

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem \_\_\_\_\_ a quantia de *cinquenta reais*

Pagável em \_\_\_\_\_ em moeda corrente deste país

EMITENTE / ENDEREÇO *Instituto Alcança*

ASSINATURA *Carlos Bonfim*

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R\$ \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

**Marciela A. S. Silva**  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANÇA

Quant.	Discriminação	Preço RS
4,8	Litros de Gasolina	250,01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		250,01
VENDEDOR		<i>Palme</i>

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

R\$ 250,01

Km: 303217

Ao(s) *Placa PGT 9026*

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem \_\_\_\_\_ a quantia de *duzentos e cinquenta reais*

Pagável em \_\_\_\_\_ em moeda corrente deste país

EMITENTE / ENDEREÇO *Instituto Alcança Gestão Saúde*

ASSINATURA *[Signature]*

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R\$ \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

DATA: 08/01/2021

Quant.	Discriminação	Preço R\$
	Litros de Gasolina	
52,017	Litros de Óleo Diesel	220,03
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		220,03
VENDEDOR		Valdeiros

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

RS 220,03

Ao(s) \_\_\_\_\_

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e vinte reais e três centavos em moeda corrente deste país

Pagável em \_\_\_\_\_

Instituto Alcaide  
EMITENTE / ENDEREÇO

João Paulo  
ASSINATURA

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

VALOR R\$ \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2514

DATA: 08/01/2021

Quant.	Discriminação	Preço R\$
1,188	Litros de Gasolina	210,88
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		210,88
VENDEDOR		Paula

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

RS 210,88

Ao(s) PL: PRW 2318

Km 171,783 pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e dez reais em moeda corrente deste país

Pagável em \_\_\_\_\_

Instituto Alcaide  
EMITENTE / ENDEREÇO

Marcelo Alves  
ASSINATURA

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

VALOR R\$ \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2514

CRP JOS ETB SRD

CRP Fd Va Da LE CR 15

**Marcia A. S. Silva**  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCAIDE

DATA: 09/01/21

Quant.	Discriminação	Preço R\$
14,658	Litros de Gasolina	75,04
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		75,04
VENDEDOR		Carla Santana

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

RS 75,04

Ao(s) Km: 18810

Placa: RBB 8123 pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem a quantia de Setenta e cinco reais e quatro centavos em moeda corrente deste país

Pagável em \_\_\_\_\_

Instituto Alcaide  
EMITENTE / ENDEREÇO

Carla Santana  
ASSINATURA

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

VALOR R\$ \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2514

DATA: 11/01/2021		
Quant.	Discriminação	Preço R\$
53,12	Litros de Gasolina	272,03
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		272,03
VENDEDOR		Valdair

Vencimento de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Ao(s) PRW 2 B18 R\$ 272,03

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e setenta e dois reais e três centavos em moeda corrente deste país

Pagável em \_\_\_\_\_

Instituto Alance  
EMITENTE / ENDEREÇO

Marcos Romo  
ASSINATURA

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

VALOR R\$ \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 12/1/2021		
Quant.	Discriminação	Preço R\$
5,40	Litros de Gasolina	258,07
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		258,07
VENDEDOR		Car. Santos

Vencimento de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Ao(s) \_\_\_\_\_ R\$ 258,07

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e cinquenta e oito reais em moeda corrente deste país

Pagável em \_\_\_\_\_

Instituto Alance Gestão Saúde  
EMITENTE / ENDEREÇO

José Paulo  
ASSINATURA

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

VALOR R\$ \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

**Márcia A. S. Silva**  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 12/01/2021		
Quant.	Discriminação	Preço R\$
52,00	Litros de Gasolina	266,25
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	266,25
TOTAL		266,25
VENDEDOR		Rildo

Vencimento de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Ao(s) placa PRW 2 B18 R\$ 266,25

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Km 173848 CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem a quantia de duzentos e sessenta e seis reais em moeda corrente deste país

Pagável em \_\_\_\_\_

Instituto Alance Gestão Saúde  
EMITENTE / ENDEREÇO

José Paulo  
ASSINATURA

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

VALOR R\$ \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Quant.	Discriminação	Preço R\$
	Litros de Gasolina	
70,90	Litros de Óleo Diesel	300,01
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		300,01
VENDEDOR		Valdeir

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Ao(s) Rm: 55 040 R\$ 300,01

RBU: 1642

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem \_\_\_\_\_ a quantia de trezentos reais e um centavo em moeda corrente deste país

Pagável em \_\_\_\_\_

Instituto Alcaide

EMITENTE / ENDEREÇO João B Lima

ASSINATURA \_\_\_\_\_

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R\$ \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Interposta: Valdeir Lima

Quant.	Discriminação	Preço R\$
27,56	Litros de Gasolina	141,11
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		141,11
VENDEDOR		João Santana

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Ao(s) Plao: PRX 7964 R\$ 141,11

Rm: 02 71 15

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem \_\_\_\_\_ a quantia de cento e quarenta e um reais e onze centavos em moeda corrente deste país

Pagável em \_\_\_\_\_

Instituto Alcaide Custas e Graxa

EMITENTE / ENDEREÇO João Santana

ASSINATURA \_\_\_\_\_

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R\$ \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Quant.	Discriminação	Preço R\$
43,38	Litros de Gasolina	222,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		222,00
VENDEDOR		João Santana

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Ao(s) Plao: PRW 2318 R\$ 222,00

Rm: 17 9826

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem \_\_\_\_\_ a quantia de duzentos e vinte e dois reais em moeda corrente deste país

Pagável em \_\_\_\_\_

Instituto Alcaide Custas e Graxa

EMITENTE / ENDEREÇO Alcaide Filhos

ASSINATURA \_\_\_\_\_

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R\$ \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Marciefa A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCAIDE

Quant.	Discriminação	Preço R\$
41.79	Litros de Gasolina	214.01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		214.01
VENDEDOR		Fli

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

R\$ 214.01

Ao(s) Ambulancia Montana Km: 226 829

Mat. Walter pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem a quantia de Duzentas e quatorze reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcañce Gestão Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO Walter G. de Oliveira

ASSINATURA

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

VALOR R\$ \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Quant.	Discriminação	Preço R\$
43.802	Litros de Gasolina	224.36
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		224.36
VENDEDOR		Walter

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

R\$ 224.36

Ao(s) Exercício PRU 2018

Km = 175.791 pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem a quantia de duzentos e vinte e quatro reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcañce - Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO Walter G. de Oliveira

ASSINATURA

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

VALOR R\$ \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

**Marciela A. S. Silva**  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCAÑCE

Quant.	Discriminação	Preço R\$
11.852	Litros de Gasolina	60.71
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		60.71
VENDEDOR		Walter

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

R\$ 60.71

Ao(s) Plano RBE 8423

km: 20.4 pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem a quantia de sessenta reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcañce Gestão Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO Zero Cult

ASSINATURA

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

VALOR R\$ \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Quant.	Discriminação	Preço R\$
9,766	Litros de Gasolina	50,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		50,00
VENDEDOR		Augustino

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

R\$ 50,00

Ao(s) Placa: NKZ-6031

Km: 4734,70 pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem \_\_\_\_\_ a quantia de cinquenta reais em moeda corrente deste país

Pagável em \_\_\_\_\_

Instituto Alcañce Cuidado e Saúde  
 EMITENTE / ENDEREÇO

Ruelino Tomaz Teixeira  
 ASSINATURA

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

VALOR R\$ \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Quant.	Discriminação	Preço R\$
51,169	Litros de Gasolina	261,98
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		261,98
VENDEDOR		Wagner Santos

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

R\$ 261,98

Ao(s) ambulância

PRW2B18 pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Km = 176829 CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem \_\_\_\_\_ a quantia de duzentos e sessenta e um reais em moeda corrente deste país

Pagável em \_\_\_\_\_

Instituto Alcañce - Gestão em Saúde  
 EMITENTE / ENDEREÇO

Wagner Santos  
 ASSINATURA

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

VALOR R\$ \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Quant.	Discriminação	Preço R\$
44,440	Litros de Gasolina	227,53
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		227,53
VENDEDOR		Wagner Santos

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

R\$ 227,53

Ao(s) Placa: PRW2B18

Km: 177853 pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem \_\_\_\_\_ a quantia de duzentos e vinte e sete reais e cinquenta e três centavos em moeda corrente deste país

Pagável em \_\_\_\_\_

Instituto Alcañce Cuidado e Saúde  
 EMITENTE / ENDEREÇO

João Euclides  
 ASSINATURA

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

VALOR R\$ \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

**Marciela A. S. Silva**  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

DATA: 20/01/18		
Quant.	Discriminação	Preço RS
4	Litros de Gasolina	018,18
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		018,18
VENDEDOR		Alene

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

RS 018,18

Ao(s) 4 km. 148870 pagar 018,18 por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem a quantia de dezoito e dezote reais em moeda corrente deste país

Pagável em \_\_\_\_\_

EMITENTE / ENDEREÇO Instituto Alance Gestão Saúde

ASSINATURA João R Lima

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R\$ \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

DATA: 21/1/18		
Quant.	Discriminação	Preço RS
33	Litros de Gasolina	187,06
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		187,06
VENDEDOR		[Assinatura]

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

RS 187,06

Ao(s) 33 Litros de Gasolina pagar 187,06 por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem a quantia de cento e oitenta e sete reais em moeda corrente deste país

Pagável em \_\_\_\_\_

EMITENTE / ENDEREÇO Instituto Alance

ASSINATURA João Eudil

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R\$ \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

DATA: 21/01/2024		
Quant.	Discriminação	Preço RS
52	Litros de Gasolina	270,05
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		270,05
VENDEDOR		Peiz Gontijo

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

RS 270,05

Ao(s) \_\_\_\_\_ pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e setenta reais em moeda corrente deste país

Pagável em \_\_\_\_\_

EMITENTE / ENDEREÇO Instituto Alance Gestão Saúde

ASSINATURA João Paul

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R\$ \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

**Marcieia A. S. Silva**  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALANCE

DATA: 25/01/2021		
Quant.	Discriminação	Preço R\$
45,515	Litros de Gasolina	233,03
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		233,03
VENDEDOR		Valdeir

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

R\$ 233,03

NM: 179877

Ao(s) PRW: 9818

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e trinta e três reais e três centavos em moeda corrente deste país

Pagável em

Instituto Alcaçuz

EMITENTE / ENDEREÇO

Assinatura

CPF - CNPJ

VALOR R\$ \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 25/01/21		
Quant.	Discriminação	Preço R\$
5,525	Litros de Gasolina	234,02
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		234,02
VENDEDOR		PRW

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

R\$ 234,02

Ao(s) PRW: 152089

PRW: 19197

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e trinta e quatro reais e dois centavos em moeda corrente deste país

Pagável em

Instituto Alcaçuz

EMITENTE / ENDEREÇO

Assinatura

CPF - CNPJ

VALOR R\$ \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marciela A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCAÇUZ

DATA: 26/01/2021		
Quant.	Discriminação	Preço R\$
9,766	Litros de Gasolina	50,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		50,00
VENDEDOR		Ultrag

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

R\$ 50,00

Ao(s) PRW: NKZ-6031

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem a quantia de cinquante reais em moeda corrente deste país

Pagável em

Instituto Alcaçuz

EMITENTE / ENDEREÇO

Assinatura

CPF - CNPJ

VALOR R\$ \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Quant.	Discriminação	Preço R\$
57,96	Litros de Gasolina	296,77
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		296,77
VENDEDOR		En

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

RS **296,77**

Ao(s) \_\_\_\_\_

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem \_\_\_\_\_ a quantia de **duzentos e noventa e seis reais** em moeda corrente deste país

Pagável em \_\_\_\_\_

**Instituto A. G. Saúde**  
EMITENTE / ENDEREÇO

**Jos Paulo**  
ASSINATURA

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

VALOR R\$ \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Quant.	Discriminação	Preço R\$
11,44	Litros de Gasolina	212,20
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		212,20
VENDEDOR		gabriel

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

RS **212,20**

Ao(s) **Placa**

\_\_\_\_\_ pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a **180840** Km **PR 72018** CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem \_\_\_\_\_ a quantia de **duzentos e doze reais** em moeda corrente deste país

Pagável em \_\_\_\_\_

**Instituto Alconce Gestão em Saúde**  
EMITENTE / ENDEREÇO

**Adel Branca**  
ASSINATURA

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

VALOR R\$ \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Quant.	Discriminação	Preço R\$
40,63	Litros de Gasolina	208,07
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	208,07
TOTAL		208,07
VENDEDOR		Elizilda

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

RS **208,07**

Ao(s) **PR 7964**

\_\_\_\_\_ pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a **Km 227718** CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem \_\_\_\_\_ a quantia de **duzentos e oito reais** em moeda corrente deste país

Pagável em \_\_\_\_\_

**Instituto Alconce Gestão em Saúde**  
EMITENTE / ENDEREÇO

**Jos Eustáquio**  
ASSINATURA

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

VALOR R\$ \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

**Marcia A. S. Silva**  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCONCE

DATA: 28/10/2011

Quant.	Discriminação	Preço RS
28	Litros de Gasolina	207,43
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		207,43
VENDEDOR		Polene

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Ao(s) Km: 2286,94  
 PL: PRX 7964 pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ \_\_\_\_\_  
 ou à sua ordem a quantia de duzentos e sete reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcazar Gestão e em Saúde  
 EMITENTE / ENDEREÇO João Eudalt  
 ASSINATURA

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

VALOR R\$ \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 28/11/2011

Quant.	Discriminação	Preço RS
1	Litros de Gasolina	323,69
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		323,69
VENDEDOR		[Assinatura]

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Ao(s) \_\_\_\_\_ pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ \_\_\_\_\_  
 ou à sua ordem a quantia de trezentos vinte e três reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcazar  
 EMITENTE / ENDEREÇO João Paulo  
 ASSINATURA

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

VALOR R\$ \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 29/10/2011

L.	Discriminação	Preço RS
33	Litros de Gasolina	180,53
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		180,53
VENDEDOR		Carla

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Ao(s) PL: PRX 7964 pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

Km 2289,62 CPF-CNPJ \_\_\_\_\_  
 ou à sua ordem a quantia de cento e oitenta e três reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcazar  
 EMITENTE / ENDEREÇO [Assinatura]  
 ASSINATURA

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

VALOR R\$ \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marcia A. S. Silva  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCAZAR

DATA: 29/01/2021

Quant.	Discriminação	Preço R\$
36	Litros de Gasolina	194,24
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	194,24
	Graxa	
TOTAL		
VENDEDOR		<i>[Signature]</i>

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Ao(s) PRW-21318 R\$ 194,24

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a km 182,162 CPF/CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem \_\_\_\_\_ a quantia de \_\_\_\_\_

Pagável em em moeda corrente deste país

EMITENTE / ENDEREÇO Instituto Alcaide em

ASSINATURA [Signature]

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

VALOR R\$ \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 29/01/2021

Quant.	Discriminação	Preço R\$
115	Litros de Gasolina	242,60
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		242,60
VENDEDOR		<i>[Signature]</i>

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Ao(s) PRW-21318 R\$ 242,60

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a km 181,863 CPF/CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem \_\_\_\_\_ a quantia de \_\_\_\_\_

Pagável em em moeda corrente deste país

EMITENTE / ENDEREÇO Instituto Alcaide em

ASSINATURA [Signature]

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

VALOR R\$ \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

A: 31/01/2021

Quant.	Discriminação	Preço R\$
37	Litros de Gasolina	207,86
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		207,86
VENDEDOR		<i>[Signature]</i>

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Ao(s) PRX-7964 R\$ 207,86

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a km 22,9956 CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem \_\_\_\_\_ a quantia de \_\_\_\_\_

Pagável em em moeda corrente deste país

EMITENTE / ENDEREÇO Instituto Alcaide em

ASSINATURA [Signature]

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

VALOR R\$ \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

**Marcia A. S. Silva**  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCAIDE

3.6

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA - PONTEIO</b>			
Avenida AVENIDA GOIAS, 0 - VILA PROGRESSO 76630000 ITABERAÍ - GO Fone: 6233751612 Fax: 6233751612 E-mail:		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 5221 0203 6103 2400 0210 5500 2000 0083 1711 4824 5735
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		Nº 8317 SÉRIE 2 FOLHA 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104076917	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 03.610.324/0002-10	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152213797101358 03/02/2021 17:21:21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE</b>		CNPJ / CPF 27.949.878/0002-05	DATA DA EMISSÃO 03/02/2021
ENDEREÇO <b>Outros AV PERNAMBUCO, 219</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>ELIZIARIO</b>	DATA DA SAÍDA 03/02/2021
MUNICÍPIO <b>SAO MIGUEL DO ARAGUAIA</b>		FONE / FAX 6239425940	UF GO
FATURA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 76590000	CEP 76590000

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.374,78
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,01	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				8.374,79

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA Sem frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	PESO BRUTO 0,000		PESO LIQUIDO 0,000			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
04	DIESEL S10	27101921	060	5929	L	623,072	3,7810100000	0,00	2.355,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	1.282,452	4,6933100000	0,00	6.018,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Marcia A. S. Silva  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e [2] Referenciadas: Nº:131306 Data:21/12/2020, Nº:131866 Data:28/12/2020, Nº:131874 Data:28/12/2020, Nº:132578 Data:04/01/2021, Nº:132608 Data:04/01/2021, Nº:132610 Data:04/01/2021, Nº:132621 Data:05/01/2021, Nº:132686 Data:05/01/2021, Nº:132702 Data:05/01/2021, Nº:132751 Data:06/01/2021, Nº:132866 Data:07/01/2021, Nº:133078 Data:08/01/2021, Nº:133131 Data:09/01/2021, Nº:133141 Data:09/01/2021, Nº:133164 Data:09/01/2021, Nº:133257 Data:11/01/2021, Nº:133281 Data:11/01/2021, Nº:133464 Data:12/01/2021, Nº:133495 Data:13/01/2021, Nº:133517 Data:13/01/2021, Nº:133562 Data:13/01/2021, Nº:133584 Data:13/01/2021, Nº:133593 Data:14/01/2021, Nº:133649 Data:14/01/2021, Nº:133744 Data:15/01/2021, Nº:133777 Data:15/01/2021, Nº:133794 Data:16/01/2021, Nº:133901 Data:17/01/2021, Nº:133905 Data:17/01/2021, Nº:133929 Data:18/01/2021, Nº:134104 Data:19/01/2021, Nº:134117 Data:19/01/2021, Nº:134144 Data:19/01/2021, Nº:134272 Data:21/01/2021, Nº:134308 Data:21/01/2021, Nº:134659 Data:25/01/2021, Nº:134666 Data:25/01/2021, Nº:134722 Data:25/01/2021, Nº:134758 Data:25/01/2021, Nº:134859 Data:27/01/2021, Nº:134960 Data:27/01/2021, Nº:134977 Data:28/01/2021, Nº:134991 Data:28/01/2021, Nº:135057 Data:28/01/2021, Nº:135136 Data:29/01/2021, Nº:135168 Data:29/01/2021, Nº:135177 Data:29/01/2021, Nº:135181 Data:30/01/2021, Nº:135333 Data:31/01/2021, Nº:135352 Data:31/01/2021, OBS: / NOTA FISCAL REFERENTE A NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR Total do FCP: 0,00 / Total do FCP ST: 0	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 03/02/2021 17:21:39

RECEBEMOS DE COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA - PONTEIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.			NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA	VALOR TOTAL NOTA 8.374,79
			Nº 8317 SÉRIE 2

MF.  
8317  
8.374,79  
03/02/21

0. x

8,069.37 +

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Ao(s) PRW = 7A28 RS 215.74

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Km = 145973 CPF-CNPJ \_\_\_\_\_ (2)

ou à sua ordem \_\_\_\_\_  
a quantia de \_\_\_\_\_

Pagável em \_\_\_\_\_ em moeda corrente deste país

Instituto Alcance  
EMITENTE / ENDEREÇO

Marcos Almeida  
ASSINATURA

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (52) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 04/11/2021

Quant.	Discriminação	Preço RS
	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	
<u>26</u>	<u>Litros de Alcool</u>	<u>120.86</u>
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		<u>120.86</u>
VENDEDOR		<u>Daniel P. Lima</u>

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Ao(s) PRW 2B18 RS # 120.86# (3)

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Km 17017 CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem \_\_\_\_\_  
a quantia de \_\_\_\_\_

Pagável em \_\_\_\_\_ em moeda corrente deste país

Instituto Alcance  
EMITENTE / ENDEREÇO

Carla S. de S.  
ASSINATURA

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (52) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 04/10/2021

Quant.	Discriminação	Preço RS
<u>47</u>	<u>Litros de Alcool</u>	<u>219.64</u>
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		<u>219.64</u>
VENDEDOR		<u>Inaui</u>

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Ao(s) Km = 169863 RS 219.64

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a PRW = 2B18 CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem \_\_\_\_\_  
a quantia de \_\_\_\_\_

Pagável em \_\_\_\_\_ em moeda corrente deste país

Instituto Alcance  
EMITENTE / ENDEREÇO

Carla S. de S.  
ASSINATURA

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (52) 3375-3082 / 99943-2914

**Marcieia A. S. Silva**  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 05/01/2021

Quant.	Discriminação	Preço R\$
21	Litros de Gasolina	100,75
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		100,75
VENDEDOR		Daniel 11ma

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

05/01 R\$ # 100,75

Ao(s) Daca PRW2B18

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a km 171089 CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou a sua ordem a quantia de \_\_\_\_\_ em moeda corrente deste país

Pagável em \_\_\_\_\_

Instituto Alcanço  
EMITENTE / ENDEREÇO

Em S. Silva  
ASSINATURA

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 05/03/2023

Quant.	Discriminação	Preço R\$
17,96	Litros de Gasolina	83,35
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		83,35
VENDEDOR		Vagner

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

05/03 R\$ # 83,35

Ao(s) \_\_\_\_\_

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou a sua ordem a quantia de Daca = PRW7A28  
KM = 346573 em moeda corrente deste país

Pagável em \_\_\_\_\_

Instituto Alcanço  
EMITENTE / ENDEREÇO

Vagner  
ASSINATURA

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 05/01/2021

Quant.	Discriminação	Preço R\$
47,00	Litros de Gasolina	218,04
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		218,04
VENDEDOR		Luizardo

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

05/01 R\$ # 218,04

Ao(s) PRW2B18

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a 170887 CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou a sua ordem a quantia de \_\_\_\_\_ em moeda corrente deste país

Pagável em \_\_\_\_\_

Instituto Alcanço  
EMITENTE / ENDEREÇO

Em S. Silva  
ASSINATURA

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marciela A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANÇO

DATA: 06/01/2021

Quant.	Discriminação	Preço R\$
	Litros de Gasolina	
85	Litros de Óleo Diesel	324,71
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		324,71
VENDEDOR		Comula

Vencimento de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

RS 324,71

Ao(s) \_\_\_\_\_

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem a quantia de \_\_\_\_\_ em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO João Paulo

ASSINATURA

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 07/01/2021

Quant.	Discriminação	Preço R\$
	Litros de Gasolina	
32,51	Litros de Óleo Diesel	323,52
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		323,52
VENDEDOR		Recongelado

Vencimento de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

RS 323,52

Ao(s) \_\_\_\_\_

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem a quantia de \_\_\_\_\_ em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO João Paulo

ASSINATURA

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 07/01/2021

Quant.	Discriminação	Preço R\$
	Litros de Gasolina	
42,88	Litros de Óleo Diesel	561,01
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		
VENDEDOR		Recongelado

Vencimento de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

RS 561,01

Ao(s) \_\_\_\_\_

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem a quantia de \_\_\_\_\_ em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO João Paulo

ASSINATURA

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

**Marciela A. S. Silva**  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

DATA: 09/10/2024		
Quant.	Discriminação	Preço RS
18,82	Litros de Gasolina	85,01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		85,01
VENDEDOR		Renata

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

RS 85,01

Ao(s) \_\_\_\_\_

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem a quantia de RBA 8 H 23

KM - 19390 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alconce

EMITENTE / ENDEREÇO (Assinatura)

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 11/10/2024		
Quant.	Discriminação	Preço RS
45,96	Litros de Gasolina	194,66
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		194,66
VENDEDOR		Vagner

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

RS 194,66 #

Ao(s) \_\_\_\_\_

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem a quantia de Rba = PRW 2 B 58

KM = 173396 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alconce

EMITENTE / ENDEREÇO (Assinatura)

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 11/10/2024		
Quant.	Discriminação	Preço RS
24,20	Litros de Gasolina	112,27
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		112,27
VENDEDOR		Alexandre

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

RS 112,27

Ao(s) \_\_\_\_\_

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a PRW 2 B 18 CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem a quantia de \_\_\_\_\_ em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alconce

EMITENTE / ENDEREÇO (Assinatura)

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marciela A. S. Silva  
Superintendente-Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

Quant.	Discriminação	Preço R\$
42	Litros de Gasolina	2000,5
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		2000,5
VENDEDOR		Inael

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Ao(s) 174230 pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a PRW-2B18 CPF-CNPJ (2)

ou à sua ordem a quantia de \_\_\_\_\_ em moeda corrente deste país

Pagável em \_\_\_\_\_

EMITENTE / ENDEREÇO Instituto Alcance

ASSINATURA Jos. Euclides

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Quant.	Discriminação	Preço R\$
20	Litros de Gasolina	93,01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		93,01
VENDEDOR		Valmir

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Ao(s) 13/01 pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a PRW 2B18 CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem a quantia de \_\_\_\_\_ em moeda corrente deste país

Pagável em \_\_\_\_\_

EMITENTE / ENDEREÇO Instituto Alcance

ASSINATURA Jos. Euclides

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Quant.	Discriminação	Preço R\$
51	Litros de Gasolina	219,60
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		219,60
VENDEDOR		Camila

Vencimento (2) de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Ao(s) 13/01 pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem a quantia de R\$ 219,60 em moeda corrente deste país

ou km 55393

Pagável em \_\_\_\_\_

EMITENTE / ENDEREÇO Instituto Alcance

ASSINATURA Wesley Brito

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

**Marcia A. S. Silva**  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 13/01/2021		
Quant.	Discriminação	Preço RS
50	Litros de Gasolina	235,86
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		
VENDEDOR		Inail

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Ao(s) PRW=2B18 R\$ 235,86

a pagar Km=175212 por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA  
 ou à sua ordem \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ (2)  
 a quantia de \_\_\_\_\_

Pagável em \_\_\_\_\_ em moeda corrente deste país

EMITENTE / ENDEREÇO Instituto Alcanace  
Marcos Filho  
 ASSINATURA

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 13/01/2021		
Quant.	Discriminação	Preço RS
55	Litros de Gasolina	212,04
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		
VENDEDOR		Alcanace

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Ao(s) 13/01 R\$ 212,04

a pagar RBUJ629 por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA  
 ou à sua ordem 57571 \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ \_\_\_\_\_  
 a quantia de \_\_\_\_\_

Pagável em \_\_\_\_\_ em moeda corrente deste país

EMITENTE / ENDEREÇO Instituto Alcanace  
Sap B Lima  
 ASSINATURA

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 14/01/2021		
Quant.	Discriminação	Preço RS
53	Litros de Gasolina	248,65
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		
VENDEDOR		Inail

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Ao(s) Km=176180 R\$ 248,65

a pagar PRW=2B18 por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA  
 ou à sua ordem \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ (2)  
 a quantia de \_\_\_\_\_

Pagável em \_\_\_\_\_ em moeda corrente deste país

EMITENTE / ENDEREÇO Instituto Alcanace  
Marcos Filho  
 ASSINATURA

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

**Marciele A. S. Silva**  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANACE

DATA: 34/03/2003		
Quant.	Discriminação	Preço RS
19,29	Litros de Gasolina	89,50
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		89,50
VENDEDOR		Vagner

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

34/03 (3) R\$ 89,50 #

Ao(s) \_\_\_\_\_

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem a quantia de Placa = PRW2B18

KM = 375399 em moeda corrente deste país

Pagável em \_\_\_\_\_

EMITENTE / ENDEREÇO Instituto Alcance

ASSINATURA Marcos Filho

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 15/01/2001		
Quant.	Discriminação	Preço RS
33,90	Litros de Gasolina	154,02
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		154,02
VENDEDOR		Eliane

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

R\$ 154,02

Ao(s) KM 20510

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a RBA 8423 CPF-CNPJ (2)

ou à sua ordem a quantia de \_\_\_\_\_ em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO Av. Curitiba

ASSINATURA \_\_\_\_\_

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 15/01/2001		
Quant.	Discriminação	Preço RS
29,49	Litros de Gasolina	136,88
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		136,88
VENDEDOR		Dinato

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

15/01 R\$ 136,88

Ao(s) \_\_\_\_\_

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem a quantia de PRW2B18

KM = 176427 em moeda corrente deste país

Pagável em \_\_\_\_\_

EMITENTE / ENDEREÇO Instituto Alcance

ASSINATURA Marcos Filho

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

**Marcia A. S. Silva**  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

DATA: 16/01/2021

Quant.	Discriminação	Preço R\$
12,61	Litros de Gasolina	58,51
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		
VENDEDOR		Eliam

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

RS 58,51

Ao(s) RB 8423

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Km 20702 CPF-CNPJ 3

ou à sua ordem a quantia de \_\_\_\_\_ em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO Jari Costa

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 17/01/2021

Quant.	Discriminação	Preço R\$
52	Litros de Gasolina	242,80
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		242,80
VENDEDOR		Comite

Vencimento 17/01 de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

RS 242,80

Ao(s) 2

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de Km: 177 214

Placa: PRW 2B18 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO Jari Costa

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 17/01/2021

Quant.	Discriminação	Preço R\$
	Litros de Gasolina	
26	Litros de Óleo Diesel	288,99
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		288,99
VENDEDOR		Comite

Vencimento 17/01 de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

RS 288,99

Ao(s) \_\_\_\_\_

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de \_\_\_\_\_ em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO Jari Costa

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marcia A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 18/01/2021

Quant.	Discriminação	Preço R\$
25,42	Litros de Gasolina	117,94
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		117,94
VENDEDOR		Ernani

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Ao(s) PRW-2B18 R\$ 117,94

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Km-177463 CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem a quantia de \_\_\_\_\_ em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO Av. das Pedras 110

ASSINATURA \_\_\_\_\_

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 19/01/2021

Quant.	Discriminação	Preço R\$
22,75	Litros de Gasolina	307,66
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		307,66
VENDEDOR		Vagner

Vencimento 19/01 de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Ao(s) \_\_\_\_\_ R\$ 307,66#

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem a quantia de Data: PRW2B18 em moeda corrente deste país

Km: 178478

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO \_\_\_\_\_

ASSINATURA Jose Ernani

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 19/01/2021

Quant.	Discriminação	Preço R\$
79,28	Litros de Gasolina	301,20
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		301,20
VENDEDOR		Valentinho

Vencimento 19/01 de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Ao(s) \_\_\_\_\_ R\$ 301,20

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem a quantia de \_\_\_\_\_ em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO \_\_\_\_\_

ASSINATURA Jose Paulo

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

**Marcia A. S. Silva**  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

DATA: 19/01/2021		
Quant.	Discriminação	Preço R\$
114	Litros de Gasolina	210,38
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		210,38
VENDEDOR		Daniel P 11000

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Ao(s) 19/01 PRW2B18 R\$ # 210,38

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Km 178233 CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem \_\_\_\_\_ a quantia de \_\_\_\_\_ em moeda corrente deste país

Pagável em \_\_\_\_\_

Instituto Alcanço  
EMITENTE / ENDEREÇO

José Emanuel  
ASSINATURA

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 21/01/2021		
Quant.	Discriminação	Preço R\$
46,66	Litros de Gasolina	221,54
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		221,54
VENDEDOR		Reangela

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Ao(s) 21/01 KM 179261 R\$ # 221,54

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ (2)

ou à sua ordem \_\_\_\_\_ a quantia de PRW2B18 em moeda corrente deste país

Pagável em \_\_\_\_\_

Instituto Alcanço  
EMITENTE / ENDEREÇO

Saj B. Lima  
ASSINATURA

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 21/01/21		
Quant.	Discriminação	Preço R\$
25,52	Litros de Gasolina	121,23
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		121,23
VENDEDOR		Dnail

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Ao(s) 21/01 Km 179491 R\$ # 121,23

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a PRW2B18 CPF-CNPJ (3)

ou à sua ordem \_\_\_\_\_ a quantia de \_\_\_\_\_ em moeda corrente deste país

Pagável em \_\_\_\_\_

Instituto Alcanço  
EMITENTE / ENDEREÇO

Saj B. Lima  
ASSINATURA

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

**Marcia A. S. Silva**  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANÇO

DATA: 25/03/2023		
Quant.	Discriminação	Preço R\$
63,48	Litros de Gasolina	243,58
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		
VENDEDOR	Vagner	

Vencimento de 25/03 de 2023 de R\$ 243,58 #

Ao(s) \_\_\_\_\_ pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ \_\_\_\_\_  
ou à sua ordem a quantia de Placa: PLY 9597  
KM: 552558 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance  
EMITENTE / ENDEREÇO Rua B. Lima ASSINATURA

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 25/03/2023		
Quant.	Discriminação	Preço R\$
57,76	Litros de Gasolina	84,58
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		
VENDEDOR	Vagner	

Vencimento de 25/03 de 2023 de R\$ 84,58 #

Ao(s) \_\_\_\_\_ pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ \_\_\_\_\_  
ou à sua ordem a quantia de Placa: PRW 2 B 38  
KM: 380449 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance  
EMITENTE / ENDEREÇO José Euclides ASSINATURA

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 25/03/2023		
Quant.	Discriminação	Preço R\$
44,26	Litros de Gasolina	209,76
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		
VENDEDOR	Vagner	

Vencimento de 25/03 de 2023 de R\$ 209,76 #

Ao(s) \_\_\_\_\_ pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ \_\_\_\_\_  
ou à sua ordem a quantia de Placa: PRW 2 B 38  
KM: 380265 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance  
EMITENTE / ENDEREÇO José Euclides ASSINATURA

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marcicla A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 27/01/2021

Quant.	Discriminação	Preço RS
38,40	Litros de Gasolina	182,01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		182,01
VENDEDOR		Renato

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

RS 182,01

Ao(s) \_\_\_\_\_

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem a quantia de PRX 7964

Km 228098 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance (2)

EMITENTE / ENDEREÇO *João Enald*

ASSINATURA

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 27/01/2021

Quant.	Discriminação	Preço RS
	Litros de Gasolina	
46,89	Litros de Óleo Diesel	178,17
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		178,17
VENDEDOR		Danielo

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

RS 178,17

Ao(s) \_\_\_\_\_

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem a quantia de \_\_\_\_\_ em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO *João Paulo*

ASSINATURA

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 28/01/2021

Quant.	Discriminação	Preço RS
27,95	Litros de Gasolina	134,18
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		134,18
VENDEDOR		Coliane

Vencimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

RS 134,18

Ao(s) Km 181476

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ PLPRW2B18

ou à sua ordem a quantia de \_\_\_\_\_ em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance São Miguel

EMITENTE / ENDEREÇO *João B Lima*

ASSINATURA

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

**Marcia A. S. Silva**  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 28/01/2021

Quant.	Discriminação	Preço R\$
12	Litros de Gasolina	203,56
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		203,56
VENDEDOR		Daniel Lima

Vencimento de 28/01/2021 de 20 de 20

R\$ #203,56

Ao(s) para PRW2B18

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Km 181232 CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Daniel Lima ASSINATURA

CPF - CNPJ

em moeda corrente deste país

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 29/03/2021

Quant.	Discriminação	Preço R\$
43,25	Litros de Gasolina	197,81
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		197,81
VENDEDOR		Vagner

Vencimento de 29/03/2021 de 20 de 20

R\$ #197,81

Ao(s) Nota: PRW2B18

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Km = 182543 CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Felipe Eudell ASSINATURA

CPF - CNPJ

em moeda corrente deste país

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 29/01/21

Quant.	Discriminação	Preço R\$
33	Litros de Gasolina	159,97
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		159,97
VENDEDOR		Inael

Vencimento de 29/01/2021 de 20 de 20

R\$ #159,97

Ao(s) Km = 229571

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a PRX = 7964 CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Marcia A. S. Silva ASSINATURA

CPF - CNPJ

em moeda corrente deste país

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marcia A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 29/10/2021

Quant.	Discriminação	Preço RS
50	Litros de Gasolina	242,31
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		242,31
VENDEDOR		Wagner

Vencimento de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Ao(s) 29/10 RS 242,31

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem a quantia de R\$ 242,31

Placa: PRX 7964 em moeda corrente deste país

Pagável em \_\_\_\_\_

EMITENTE / ENDEREÇO Instituto Alcance

ASSINATURA [Handwritten Signature]

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 30/10/2021

Quant.	Discriminação	Preço RS
38,64	Litros de Gasolina	89,45
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		89,45
VENDEDOR		Vagner

Vencimento de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Ao(s) 30/10 RS 89,45 #

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a \_\_\_\_\_ CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem a quantia de R\$ 89,45

Placa: PRW 2858 em moeda corrente deste país

KM: 582755

Pagável em \_\_\_\_\_

EMITENTE / ENDEREÇO Instituto Alcance

ASSINATURA [Handwritten Signature]

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 31/10/2021

Quant.	Discriminação	Preço RS
20,43	Litros de Gasolina	107,68
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		107,68
VENDEDOR		Daniel

Vencimento de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Ao(s) 31/10 RS 107,68 #

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Km 250541 CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem a quantia de \_\_\_\_\_ em moeda corrente deste país

Placa: PRX - 7964

Pagável em \_\_\_\_\_

EMITENTE / ENDEREÇO Instituto Alcance

ASSINATURA [Handwritten Signature]

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

**Marcia A. S. Silva**  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 31/10/2021

Quant.	Discriminação	Preço RS
47,42	Litros de Gasolina	227,60
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		227,60

Vencimento de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Ao(s) 31/10 RS 227,60

pagar \_\_\_\_\_ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a PRW = 7964 CPF-CNPJ \_\_\_\_\_

ou à sua ordem a quantia de \_\_\_\_\_ em moeda corrente deste país

KM: 230333

Pagável em \_\_\_\_\_

EMITENTE / ENDEREÇO Instituto Alcance

ASSINATURA [Handwritten Signature]

CPF - CNPJ \_\_\_\_\_

36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.15  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4348-6 - ITABERA GO

CONTA: 19.808-8

FAVORECIDO: COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO

CPF/CNPJ: 03.610.324/0002-10

VALOR: R\$ 8.374,79

DEBITO EM: 25/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022501

AUTENTICACAO SISBB: 2.21C.C3E.7FA.2C8.AE6

Marciela A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANTARA

# 3.7 GILP

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA - CISAGAS</b> RUA 3, 546 - SETOR CENTRO 76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO FONE: (62) 3364-1354 contabilidade@cisagas.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> <b>000.000.334</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 5220 1132 7268 5800 0124 5500 1000 0003 3416 3755 6101 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152203619064133 30/11/2020 17:28:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.756.596-0	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 32.726.858/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME - RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		27.949.878/0002-05	30/11/2020
ENDEREÇO AVENIDA PERNANBUCO, 219	BAIRRO / DISTRITO ELIZIARIO	CEP 76590-000	DATA DA SAÍDA 30/11/2020
MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	UF GO	FONE / FAX (62) 3942-5940	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:28:25

FATURA / DUPLICATA  
001 15/12/2020 280,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC ICMS ST		VALOR ICMS ST		TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00
VALOR IPI	0,00	VALOR APROX TRIB	71,26	TOTAL DA NOTA		280,00	

SPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
NOME - RAZÃO SOCIAL		9-SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
0	DIVERSOS					

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
5	GLP-45	27111910	060	5405	UN	1	280,00	280,00	0,00	0,00		71,26

*Marciele A. S. Silva*  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

*Joselito Corvalho dos Reis*  
 DIRETOR - HMAA  
 11/01/2021

*Angélica Rafaela Miranda*  
 Nutricionista  
 CRN 1 GO 11677  
 Angélica R. Miranda  
 11/01/2021

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENTREGA REFERENTE AO DIA 30/11/2020 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\$: 37,66 Federal e 33,60 Estadual. Fonte: IBPT 5oi7eW *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ICMS recolhido por Subst.Tribut.	

RECEBEMOS DE SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/11/2020 VALOR TOTAL: 280,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AVENIDA PERNANBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO		<b>NF-e</b> <b>000.000.334</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

374  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.15  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO 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\$ 280,00

DEBITO EM: 24/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022418

AUTENTICACAO SISBB: 1.3FA.41A.FA6.BE0.D20

  
Marciela A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCA - PE

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA - CISAGAS</b> RUA 3, 546 - SETOR CENTRO 76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO FONE: (62) 3364-1354 contabilidade@cisagas.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.000.372 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 5221 0132 7268 5800 0124 5500 1000 0003 7211 3271 0960 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152213779650684 28/01/2021 10:12:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.756.596-0	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 32.726.858/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		27.949.878/0002-05	28/01/2021
ENDEREÇO AVENIDA PERNANBUCO, 219		CEP 76590-000	DATA DA SAÍDA 28/01/2021
MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	UF GO	FONE / FAX (62) 3942-5940	HORA DA SAÍDA 10:11:59

FATURA / DUPLICATA  
001 12/02/2021 281,15

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	281,15		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 71,55	TOTAL DA NOTA	281,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPECIE DIVERSOS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

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	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
5	GLP-45	27111910	060	5405	UN	1	281,15	281,15	0,00	0,00		71,55

*Marcia A. S. Silva*  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE


*Iselito Carvalho dos Reis*  
 DIRETOR - MMA  
 05/02/2021

*Angela Adalberto Miranville*  
 SUPERINTENDENTE  
 INSTITUTO ALCANCE  
 05/02/2021

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENTREGA DO DIA 26/01/2021 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\$: 37,81 Federal e 33,74 Estadual. Fonte: IBPT 5oi7eW *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ICMS recolhido por Subst.Tribut.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

ControlGas | www.controlgas.com.br Gerado em 28/01/2021 às 10:14 pelo UniDANFE 3.6.19 Free | www.unidante.com.br

RECEBEMOS DE SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/01/2021 VALOR TOTAL: 281,15 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AVENIDA PERNANBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000- SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO		<b>NF-e</b> <b>000.000.372</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA - CISAGAS</b> RUA 3, 546 - SETOR CENTRO 76290-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO FONE: (62) 3364-1354 contabilidade@cisagas.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> 000.000.371 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 5221 0132 7268 5800 0124 5500 1000 0003 7113 8367 5549 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152213779572819 28/01/2021 09:48:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.756.596-0	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 32.726.858/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		27.949.878/0002-05	28/01/2021
ENDEREÇO AVENIDA PERNANBUCO, 219		CEP	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		76590-000	28/01/2021
UF GO	FONE / FAX (62) 3942-5940	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 09:50:02

001 12/02/2021 281,15

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	281,15			
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	71,55	281,15	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0-EMITENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
0	DIVERSOS					

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	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
5	GLP-45	27111910	060	5405	UN	1	281,15	281,15	0,00	0,00		71,55

*Marciela S. Silva*  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

*Joselito Ciríaco dos Reis*  
 Diretor - HMAA

*Angela Celiana Silva*  
 Nutricionista  
 05/02/2021

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENTREGA NO DIA 13/01/2021 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. RS: 37,81 Federal e 53,74 Estadual. Fonte: IBPT 5oi7eW *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ICMS recolhido por Subst.Tribut.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Controlas | www.contragas.com.br Gerado em 28/01/2021 às 09:50 pelo UniDANFE 3.6.19 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBIMOS DE SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/01/2021 VALOR TOTAL: 281,15 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AVENIDA PERNANBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000- SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	<b>NF-e</b> <b>000.000.371</b> <b>SÉRIE 1</b>
--	---	---

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA - CISAGAS</b> RUA 3, 546 - SETOR CENTRO 76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO FONE: (62) 3364-1354 contabilidade@cisagas.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> 000.000.370 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 5221 0132 7268 5800 0124 5500 1000 0003 7011 0183 4140 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152213779514873 28/01/2021 09:29:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.756.596-0	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 32.726.858/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		27.949.878/0002-05	28/01/2021
ENDEREÇO AVENIDA PERNANBUCO, 219	BAIRRO / DISTRITO ELIZIARIO	CEP 76590-000	DATA DA SAÍDA 28/01/2021
MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	UF GO	FONE / FAX (62) 3942-5940	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:29:13

FATURA / DUPLICATA  
001 12/02/2021 281,15

BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 281,15
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				VALOR APROX TRIB 71,55
				TOTAL DA NOTA 281,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO						
QUANTIDADE 0	ESPECIE DIVERSOS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
5	GLP-45	27111910	060	5405	UN	1	281,15	281,15	0,00	0,00		71,55

*Marciela A.S. Silva*  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

*Josefina Carvalho dos Reis*  
 DIRETOR - HMAA  
 05/02/2021


*Angela Gabriela Moura*  
 Intendente  
 CRM-GO 19677  
 05/02/2021

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENTREGA DO DIA 28/12/2020 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\$: 37,81 Federal e 33,74 Estadual. Fonte: IBPT 5oi7eW *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ICMS recolhido por Subst.Tribut.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

ControlGas | www.controlgas.com.br Gerado em 28/01/2021 às 09:29 pelo UniDANFE 3.6.19 Free | www.unidnfe.com.br

RECEBEMOS DE SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/01/2021 VALOR TOTAL: 281,15 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AVENIDA PERNANBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000- SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO	DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	<b>NF-e</b> <b>000.000.370</b> <b>SÉRIE 1</b>
--	--	---

37

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA - CISAGAS</b> RUA 3, 546 - SETOR CENTRO 76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO FONE: (62) 3364-1354 contabilidade@cisagas.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> 000.000.369 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 5221 0132 7268 5800 0124 5500 1000 0003 6911 0203 3086 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152213779500046 28/01/2021 09:24:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.756.596-0	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 32.726.858/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		27.949.878/0002-05	28/01/2021
ENDEREÇO AVENIDA PERNANBUCO, 219	BAIRRO / DISTRITO ELIZIARIO	CEP 76590-000	DATA DA SAÍDA 28/01/2021
MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	UF GO	FONE / FAX (62) 3942-5940	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:24:01

FATURA / DUPLICATA  
001 12/02/2021 281,15

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	281,15			
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	71,55	281,15	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0-EMITENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
0	DIVERSOS					

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
5	GLP-45	27111910	060	5405	UN	1	281,15	281,15	0,00	0,00		71,55

*Marcos A. S. Silva*  
 Superintendente Administrativo  
 INSTITUTO ALCANCE

*Josefina Carvalho dos Reis*  
 DIRETOR - HMAA  
 05/02/2021

*Angélica de Melo Miranda*  
 Nutricionista  
 05/02/2021

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENTREGA DO DIA 14/12/2020 GLP GNU:1675 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\$: 37,81 Federal e 33,74 Estadual. Fonte: IBPT 5oi7eW *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ICMS recolhido por Subst.Tribut.	

Controlfins: www.controlfins.com.br Gerado em 28/01/2021 às 09:24 pelo UNIDANFE 3.6.19 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/01/2021 VALOR TOTAL: 281,15 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AVENIDA PERNANBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000- SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO	NF-e 000.000.369 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.14  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO 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\$ 1.124,60  
DEBITO EM: 24/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022417  
AUTENTICACAO SISBB: 1.D8D.A58.CCF.5F3.989

*Marcia A. S. Silva*  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCA

# **3.8 MATERIAL DE LAVANDERIA**

RECEBEMOS DE LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELI ME CÔD. CLI.: 1893 EMISSAO: 22/12/2020 N.VENDA: 3023353 VL. TOTAL: 5.121,25  
 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO E DUPLICATAS EM ANEXO DESTINATARIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

NF-e  
 Nº 000.012.230  
 SÉRIE 1 Página: 1 of 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELI ME**  
  
 ADE CJ 23 LOTE 11  
 AGUAS CLARAS  
 BRASILIA DF  
 CEP: 71990180  
 FONE: 61-34045997  
 FONE:  
 FONE:  
 EMAIL: r7produtos@terra.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000.012.230  
 SÉRIE: 1  
 Página: 1 of 1

  
 CHAVE DE ACESSO  
 5320 1214 6770 9100 0109 5500 1000 0122 3010 0014 6475  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizada  
 PROTOCOLO DO AUTORIZAÇÃO DE USO  
 353200059119405 22/12/2020 17:29:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/REC TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0759320300190 INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ/CPF 14677091000109 CHAVE DE ACESSO DA NF-E CONSULTA NO SITE: WWW.NFE-E.FAZENDA.GOV.BR 53201214677091000109550010000122301000146475

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS CÓDIGO CLIENTE 1893 CNPJ/CPF 27.949.878/0002-05 DATA DA EMISSÃO 22/12/2020

ENDEREÇO AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORIA BAIRRO ELIZIARIO CEP 76590-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 22/12/2020 17:29:29

MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA FONE/FAX (62) 3911-9312 UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 17:29:29

LOCAL DE ENTREGA  
 ENDEREÇO: AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORIA BAIRRO: ELIZIARIO CIDADE: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA UF: GO CEP: 76590-000

FATURA  

A PRAZO	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
	1	21/01/2021	5.121,25												

CÁLCULO DO IMPOSTO  

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.121,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.121,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME/RAZÃO SOCIAL LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELI ME FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 1-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANTT 0 PLACA DO VEÍCULO PBT6851 UF DF CNPJ/CPF 14677091000109  
 ENDEREÇO ADE CJ 23 LOTE 11 AGUAS CLARAS BAIRRO AGUAS CLARAS MUNICÍPIO BRASILIA UF DF INSCRIÇÃO ESTADUAL 0759320300190  
 Quantidade 0,000 ESPÉCIE CAIXA MARCA LMA COMERCIO NUMERAÇÃO 12230 PESO BRUTO 324,020 PESO LÍQUIDO 324,020

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	N. LOTE	EMBALAGEM	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	Qtd.	% Desc.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
311	MERCOTECH 5000 PLUS DETERGENTE LIQUIDO	PA0536	BB 50 V	34029031	0102	5102	BB	1		858,60	858,60	0,00	0,00	0,00	0	0
77	MERCOTECH ADITIV ADITIVO ALCALINO	PA3777	BB 50 V	28151200	0102	5102	BB	1		610,09	610,09	0,00	0,00	0,00	0	0
80	MERCOTECH AMACIANTE SOFT AMACIANTE PERFUMADO	PA2923	BB 50 V	38099190	0102	5102	BB	1		848,92	848,92	0,00	0,00	0,00	0	0
100	MERCOTECH DET NEUTRO D.A DETERGENTE NEUTRO	0	GL 5 V	34029039	0102	5102	GL	5		86,40	432,00	0,00	0,00	0,00	0	0
64	MERCOTECH FLOX BAC SABONETE BACTERICIDA	0	GL 5 V	34012090	0102	5102	GL	2		59,62	119,24	0,00	0,00	0,00	0	0
3048	MERCOTECH HIGHOSP DESINFETANTE HOSPITALAR	0	GL 5 V	34029039	0102	5102	GL	8		139,10	1.112,80	0,00	0,00	0,00	0	0
3351	TOALHA DE PAPEL ECO FL SIMPLES INTERFOLHA 6X40WFL REF.ET100	ET100	FD	48182000	0102	5102	FD	20		56,98	1.139,60	0,00	0,00	0,00	0	0

*Marcieia A. S. Silva*  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

DADOS ADICIONAIS  
 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$ 307,29 FCP R\$ 0 DIFAL DA UF ORIGEM R\$ 0  
 TRIB. APROX R\$ 357,98 FEDERAL, R\$ 877,78 ESTADUAL Rota: 20 FORA DO ESTADO  
 FONTE: IBPT/FECOMERCIO VENDEDORES: CEL: 99672133  
 FANTASIA: HMAA MOTORISTA: CLEBER PINTO DE OLIVEIRA  
 COBRANÇA: BK VENDA: TLMK  
 VENDEDORES: 10 REINALDO COELHO DE SANTANA  
 CARREGAMENTO: 45921 HORÁRIO DE RECEBIMENTO: NR.PED.: 83247  
 "Não autorizamos o pagamento de débitos para Vendedor's" PED.ORIG.:

Comprovante de Entrega

CEDENTE LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELI ME		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 1235-1 / 115911-9		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA ( PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
SACADO 1893 INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS		NOSSO NÚMERO 2973477000021671		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
VENCIMENTO 10/02/2021	DT. EMISSÃO 22/12/2020	Nº DO DOCUMENTO 12230 - 2	VALOR DO DOCUMENTO 5.429,67		
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR	Carregamento 45921

DESTACAR ABAIXO

*Marciela A. S. Silva*  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

<b>BANCO DO BRASIL</b>   001-9		<b>RECIBO DO SACADO</b>	
CEDENTE LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELI ME		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 1235-1 / 115911-9	VENCIMENTO 10/02/2021
DATA DOCUMENTO 22/12/2020	NÚMERO DOCUMENTO 12230 - 2	ESP. DOC DM	ACEITE S
USO DO BANCO	CIP 263	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA Real
INSTRUÇÕES A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 10,86 NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.		DATA PROCESSAMENTO 08/02/2021	NOSSO NÚMERO 2973477000021671
NUM. MAPA : 45921    VEND. : 10		ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA	
NUM. N.FISCAL : 12230 - 2		1893    AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
1235-1 / 115911-9    2973477000021671    LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELI ME		27.949.878/0002-05    CEP 76590000	
DESC. FINANCEIRO : 0		Qt.Parcelas: 2/2	
SACADO INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORI SAO MIGUEL DO ARAGUA    GO		1893    AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
SACADOR / AVALISTA LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELI ME    CPF/CNPJ: 14677091000109			

<b>BANCO DO BRASIL</b>   001-9		00190.0009 02973.477009 00021.671177 2 85270000542967	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL QUE QUALQUER AG.BANCÁRIA, APÓS VENCIMENTO NAS AGÊNCIAS BANCO DO BRASIL OU DE ACORDO COM AS INSTRUÇÕES DA FICHA DE COMPENSAÇÃO		VENCIMENTO 10/02/2021	
CEDENTE LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELI ME		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 1235-1 / 115911-9	
DATA DOCUMENTO 22/12/2020	NÚMERO DOCUMENTO 12230 - 2	ESP. DOC DM	ACEITE S
USO DO BANCO	CIP 263	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA Real
INSTRUÇÕES A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 10,86 NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.		DATA PROCESSAMENTO 08/02/2021	NOSSO NÚMERO 2973477000021671
NUM. MAPA : 45921    VEND. : 10		ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA	
NUM. N.FISCAL : 12230 - 2		1893    AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
1235-1 / 115911-9    2973477000021671    LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELI ME		27.949.878/0002-05    CEP 76590000	
DESC. FINANCEIRO : 0		Qt.Parcelas: 2/2	
SACADO INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORI SAO MIGUEL DO ARAGUA    GO		1893    AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
SACADO / AVALISTA LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELI ME    CPF/CNPJ: 14677091000109			

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



02/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:56:07  
419804198 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

BANCO DO BRASIL  
-----  
00190000090297347700900021671177285270000542967  
BENEFICIARIO:  
L M S C P EQUIP LIMPEZA ME  
NOME FANTASIA:  
L M A DE SOUSA COMERCIO DE PRODUTOS  
CNPJ: 14.677.091/0001-09  
PAGADOR:  
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE I  
CNPJ: 27.949.878/0002-05  
-----

NR. DOCUMENTO 21.001  
NOSSO NUMERO 29734770000021671  
CONVENIO 02973477  
DATA DE VENCIMENTO 10/02/2021  
DATA DO PAGAMENTO 10/02/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 5.429,67  
VALOR COBRADO 5.429,67  
=====

NR.AUTENTICACAO 2.B19.CED.13D.846.4CD  
=====

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.

**Marciela A. S. Silva**  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

# 4. MANUTENÇÃO

# **4.1 MATERIAIS DE MANUTENÇÃO**

RECEBEMOS DE G. P. BARRETO-PECAS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº. 1196 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

G. P. BARRETO-PECAS AV. Pedro Ludovico, 2240 Vila Nova Canaa - 74415015 Goiania/GO 35587608	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - SAÍDA Nº. 1196 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO <b>5221 0211 3490 5300 0139 5500 1000 0011 9618 6856 7578</b>
		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	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152213848573787 23/02/2021 15:33:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104586109	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ/CPF 11349053000139

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		CNPJ/CPF 27949878000205	DATA DA EMISSÃO 23/02/2021
ENDEREÇO AV PERNAMBUCO sn		BAIRRO ELIZIARIO	CEP 76590000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 23/02/2021	
MUNICÍPIO S Miguel do Araguaia	FONE/FAX	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:28:00	

<b>FATURA / DUPLICATAS</b>					
----------------------------	--	--	--	--	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.000,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.000,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
01	CATALISADOR	87042210	0102	5102	un	1,0000	1.000,00000	1.000,00					
													

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ag 2733 C/C 23036-7 GP Barreto pecas Bradesco CNPJ 11349053/0001-39 I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".	RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.12  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2733-2 - VILA CANAA-U. GOIANIA  
CONTA: 23.036-7

FAVORECIDO: G. P. BARRETO-PECAS  
CPF/CNPJ: 11.349.053/0001-39  
VALOR: R\$ 1.000,00  
DEBITO EM: 23/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022353  
AUTENTICACAO SISBB: 0.E06.EA5.1E1.FD4.949

Marcia A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCA

RECEBEMOS DE G. P. BARRETO-PECAS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº. 1197 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	


<p>G. P. BARRETO-PECAS AV. Pedro Ludovico, 2240 Vila Nova Canaa - 74415015 Goiania/GO 35587608</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>1 - SAÍDA</p> <p>Nº. 1197 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1</p>		
		<p>CHAVE DE ACESSO <b>5221 0211 3490 5300 0139 5500 1000 0011 9711 6500 3104</b></p>	
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152213848841661 23/02/2021 16:52:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104586109	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ/CPF 11349053000139

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		27949878000205	23/02/2021
ENDEREÇO AV PERNAMBUCO sn	BAIRRO ELIZIARIO	CEP 76590000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 23/02/2021
MUNICÍPIO S Miguel do Araguaia	FONE/FAX	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
<b>FATURA / DUPLICATAS</b>			HORA DE SAÍDA 16:52:00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
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	100,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0					0,000	0,000

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
01	suporte do catalisador	87042210	0102	5102	un	1,0000	100,00000	100,00					
													

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Ag 2733 C/C 23036-7 GP Barreto pecas Bradesco CNPJ 11349053/0001-39 I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".</p>	RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.13  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2733-2 - VILA CANAA-U. GOIANIA  
CONTA: 23.036-7

FAVORECIDO: G. P. BARRETO-PECAS  
CPF/CNPJ: 11.349.053/0001-39  
VALOR: R\$ 100,00  
DEBITO EM: 24/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022401  
AUTENTICACAO SISBB: 3.229.9DD.2AC.F36.E52

Marcia A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCA - E


# **4.2 SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO**

**5. SEGUROS /  
IMPOSTOS /  
TAXAS**

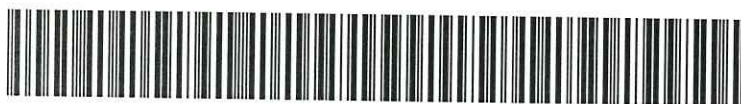
# **5.1 SEGUROS (IMÓVEL E AUTOMÓVEL)**

# **5.2 TAXAS E SERVIÇOS DE CARTÓRIO**


# **5.3 TAXAS IMPOSTOS**

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
IR S NFSe COMP.01/2021	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	2.136,30
<b>DARF válido para pagamento até 19/02/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>GOIANIA</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.65.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	2.136,30

85650000021-6 36300064105-2 01279498780-5 00117081031-9 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
IR S NFSe COMP.01/2021	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	2.136,30
<b>DARF válido para pagamento até 19/02/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>GOIANIA</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.65.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	2.136,30

85650000021-6 36300064105-2 01279498780-5 00117081031-9 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Marcia A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.08  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 4198 - AGENCIA SETOR SUL GO  
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2021  
PERIODO DE APURACAO 31/01/2021  
NUMERO DO CPNJ 27.949.878/0001-24  
CODIGO DA RECEITA 1708  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 19/02/2021  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 2.136,30  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 2.136,30


=====

AUTENTICACAO SISBB: D.418.4A2.7CA.D8B.26B  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

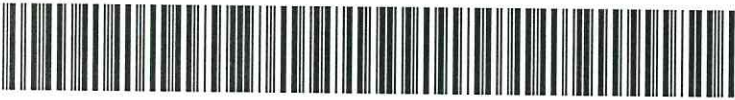
=====

DOCUMENTO: 021908


Marcelia A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCA - E

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	6.622,53
CSRF S/ NFSe COMP.01/2021  <b>DARF válido para pagamento até 19/02/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>GOIANIA</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.65.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	6.622,53

85690000066-7 22530064105-0 01279498780-5 00159521031-9

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	6.622,53
CSRF S/ NFSe COMP.01/2021  <b>DARF válido para pagamento até 19/02/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>GOIANIA</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.65.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	6.622,53

85690000066-7 22530064105-0 01279498780-5 00159521031-9

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Marcia A. S. Silva  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE - GOIÁS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.08  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 4198 - AGENCIA SETOR SUL GO  
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2021  
PERIODO DE APURACAO 31/01/2021  
NUMERO DO CPNJ 27.949.878/0001-24  
CODIGO DA RECEITA 5952  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 19/02/2021  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 6.622,53  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 6.622,53


=====

AUTENTICACAO SISBB: 9.E25.3E6.594.6EF.8F9  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====


DOCUMENTO: 021909

Marcia A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCALDE

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
CSRF S/ NFS e COMP.12/2020	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	3.568,88
<b>DARF válido para pagamento até 26/02/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>GOIANIA</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.65.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	435,76
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	35,68
	<b>10</b> VALOR TOTAL	4.040,32

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
CSRF S/ NFS e COMP.12/2020	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	3.568,88
<b>DARF válido para pagamento até 26/02/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>GOIANIA</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.65.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	435,76
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	35,68
	<b>10</b> VALOR TOTAL	4.040,32

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

*Marcialb A. S. Silva*  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE SOCIAL - E

15.33  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.13  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 4198 - AGENCIA SETOR SUL GO  
CODIGO DE BARRAS -----

-----

DATA DO PAGAMENTO	24/02/2021
PERIODO DE APURACAO	31/12/2020
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/01/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	3.568,88
VALOR DA MULTA	435,76
VALOR DOS JUROS	35,68
VALOR TOTAL	4.040,32


=====

AUTENTICACAO SISBB: A.12D.2C9.E73.43C.8D4  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====


DOCUMENTO: 022403

Marcelia A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCA JE

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
IR S NFS e COMP.12/2020	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.151,25
<b>DARF válido para pagamento até 26/02/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>GOIANIA</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.65.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	140,56
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	11,51
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.303,32

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
IR S NFS e COMP.12/2020	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.151,25
<b>DARF válido para pagamento até 26/02/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>GOIANIA</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.65.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	140,56
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	11,51
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.303,32

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

Marciele A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

53  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.13  
4198X04198 - SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 4198 - AGENCIA SETOR SUL GO  
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021  
PERIODO DE APURACAO 31/12/2020  
NUMERO DO CPNJ 27.949.878/0001-24  
CODIGO DA RECEITA 1708  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 20/01/2021  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 1.151,25  
VALOR DA MULTA 140,56  
VALOR DOS JUROS 11,51  
VALOR TOTAL 1.303,32

=====

AUTENTICACAO SISBB: D.A75.D3F.A46.4CB.61F  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 022404

*Marciela A. S. Silva*  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCA - E

# **5.4 TAXAS BANCÁRIAS**

# 6. TELEFONIA



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

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Página  
000001 de  
000004



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

Marcelo A. S. Silve  
Superintendente Administrativo  
INSTITUTO ALCA

Fatura: 2101.011569705  
Contrato Agrupador: 119.365.494-4 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	84,21
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
SERVICOS OI	84,21
<b>Valor a pagar</b>	<b>84,21</b>

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

Data de vencimento: 10/02/2021  
Valor de sua conta: 84,21  
Número de seu telefone: 62 3364 2027  
Mês de referência: janeiro 2021  
Período: 02/12/2020 a 01/01/2021  
Data de emissão: 06/01/2021

Quando esta conta foi emitida, existia(m) débito(s) pendente(s) - veja no final da fatura.  
Atenção: o pagamento desta conta não quita débitos anteriores.



Oi S.A.  
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: 2101.011569705  
Sequencial: 119365494 202101 01142

84630000000 3 84210016119 4 36549420210 1 10114200000 5



Data de Vencimento 10/02/2021  
Valor a pagar: 84,21  
Nº Identificador para Débito Automático: 119.365.494-4

**Fique ligado**

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

EXCEPCIONALMENTE NESTE MÊS, A SUA CONTA TELEFÔNICA PODERÁ SER PAGA SEM MULTA ATÉ O DIA 10 fev 2021.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZADO PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

ATENCAO O CANCELAMENTO DE SEUS SERVICOS OI DURANTE O PERIODO DE PERMANENCIA MINIMA ESTARA SUJEITO A COBRANCA DE MULTA CONTRATUAL

Canais de atendimento à sua empresa  
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br)

Central de Recursos: [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.  
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergia, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevox, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge, 75 Vipway.

**Resumo dos Tributos Incidentes**

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	24,42	0,00	0,54	2,52
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Tributos</b>	<b>24,42</b>	<b>0,00</b>	<b>0,54</b>	<b>2,52</b>

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

**Marciele A. S. Silva**  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCALCA - E

<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES</b>		<b>NÚMERO DA NF:011.169.014 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02</b>																	
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR AV GOIAS 00000 S CENTRAL HOSPITAL/FARMACIA 76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO		Número do Cliente: 260536034000007 Contrato Agrupador: 119.365.494-4 Contrato Agrupado: 119.365.494-4 CPF/CNPJ: 02.391.654/0001-19 Data de emissão: 06/01/2021																	
		Período de: 02/12/2020 a 01/01/2021 Telefone Agrupador: 62 3364 2027 Telefone Agrupado: 62 3364 2027 Insc. Estadual: ISENT0																	
Oi S.A CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1 ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE - VILA REDENÇÃO CEP 74845-080 - Goiânia - GO Via: Única CFOP:05307 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="text-align: left;">RESUMO DOS TRIBUTOS</th> <th>ICMS</th> <th>ICMS</th> <th>ISS</th> </tr> <tr> <td>Base de Cálculo</td> <td style="text-align: right;">84,21</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Aliquota</td> <td style="text-align: right;">29%</td> <td style="text-align: right;">0%</td> <td style="text-align: right;">0%</td> </tr> <tr> <td>Valor</td> <td style="text-align: right;">24,42</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> </table>		RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS	Base de Cálculo	84,21	0,00	0,00	Aliquota	29%	0%	0%	Valor	24,42	0,00	0,00
RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS																
Base de Cálculo	84,21	0,00	0,00																
Aliquota	29%	0%	0%																
Valor	24,42	0,00	0,00																
RESERVADO AO FISCO <b>B15F.6976.0929.9C01.8D0F.EFF4.3136.BADE</b>																			

**SERVICOS OI**

**SERVICOS MENSAIS**

Seqüência	Descrição dos serviços	Dia/Qtdde	% Desconto	Aliquota	Valor
1	ASSINATURA BASICA NAO RESIDENCIAL	30		29% ICMS	84,21
Total SERVICOS MENSAIS					84,21

**SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL**

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
2	CHAM. LOCAIS OI	28/12/2020	MIN. 0000000003,4		
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL					0,00

**CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO**

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
3	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	29/11/2020	MIN. 0000000003,4	0%	0,00
4	FRANQUIA EM MINUTOS	29/11/2020	MIN. 0000000150,0	0%	0,00
5	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	28/12/2020	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

**MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO**

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
6	CHAMADAS HORARIO NORMAL - QUANTIDADE/DURACAO MEDIA	28/12/2020	00000004/000000,7	0%	0,00
Total MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

**Total Nota Fiscal Oi**

84,21

**Valor a pagar**

84,21

Quando esta conta foi emitida, o débito total em atraso deste terminal era de R\$ 183,92.  
 Caso o pagamento já tenha sido feito, favor desconsidere esta mensagem. Caso contrário ligue 0800 031 0800.  
 Lembramos que na falta do pagamento, os serviços serão suspensos.

Marcia A. S. Silva  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCA - E

  
Marcia A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCA JE



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

### Fatura de Serviços de Telecomunicações

Página  
000001 de  
000004



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

Fatura: 2012.011301937  
Contrato Agrupador: 119.365.494-4 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	84,21
INTERURBANOS	28,34
CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL	8,62
<b>SERVICOS OI</b>	<b>121,17</b>
<b>SERV TELEFONICA (DUVIDAS 103 14)</b>	<b>17,89</b>
<b>Valor a pagar</b>	<b>139,06</b>

**Oi,**

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

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

**Data de vencimento:** 10/01/2021  
**Valor de sua conta:** 139,06

---

**Número de seu telefone:** 62 3364 2027  
**Mês de referência:** dezembro 2020  
**Período:** 02/11/2020 a 01/12/2020  
**Data de emissão:** 06/12/2020

Quando esta conta foi emitida, existia(m) débito(s) pendente(s) - veja no final da fatura.  
Atenção: o pagamento desta conta não quita débitos anteriores.

*Marcia A. S. Silva*  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCA JE



Oi S.A.  
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: 2012.011301937  
Sequencial: 119365494 202012 01148

84600000001 4 39060016119 9 36549420201 0 20114800000 7

<b>Data de Vencimento</b>	<b>10/01/2021</b>
<b>Valor a pagar:</b>	<b>139,06</b>
Nº Identificador para Débito Automático: 119.365.494-4	



**Fique ligado**

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZADO PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

Canais de atendimento à sua empresa  
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br)

Central de Recursos: [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.  
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergência, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevox, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge, 75 Vipway.

**Resumo dos Tributos Incidentes**

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	40,32	0,00	0,90	4,17
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Tributos</b>	<b>40,32</b>	<b>0,00</b>	<b>0,90</b>	<b>4,17</b>

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

*Marciela A. S. Silva*  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCA - E



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF:010.908.974 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02

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

Número do Cliente: 260536034000007 Período de: 02/11/2020 a 01/12/2020  
Contrato Agrupador: 119.365.494-4 Telefone Agrupador: 62 3364 2027  
Contrato Agrupado: 119.365.494-4 Telefone Agrupado: 62 3364 2027  
CPF/CNPJ: 02.391.654/0001-19 Insc. Estadual: ISENT0  
Data de emissão: 06/12/2020

Oi S.A

CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1  
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE - VILA REDENÇÃO CEP 74845-060 - Goiânia - GO  
Via: Única CFOP:05307  
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS

	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	121,17	0,00	0,00
Aliquota	29%	0%	0%
Valor	35,13	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

1A66.9DA8.752E.5702.F747.ADF5.0008.88A0

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtd	% Desconto	Alíquota	Valor
1	ASSINATURA BASICA NAO RESIDENCIAL	30		29% ICMS	84,21
Total SERVICOS MENSAIS					84,21

INTERURBANOS

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
2	16/11/2020	10:50:04	00:02:21	PR-COLOMBO	DIF	4136751398	29% ICMS	1,71
3	17/11/2020	12:31:35	00:11:41	GO-GOIANIA	NOR	6232164900	29% ICMS	6,06
4	19/11/2020	09:00:07	00:00:15	GO-GOIANIA	DIF	6232013479	29% ICMS	0,35
5	19/11/2020	09:00:35	00:03:28	GO-GOIANIA	DIF	6232014482	29% ICMS	2,50
6	23/11/2020	10:53:19	00:04:26	GO-GOIANIA	DIF	6232164900	29% ICMS	3,21
7	24/11/2020	08:46:58	00:03:08	SP-RIBEIRAO PRETO	DIF	1639939100	29% ICMS	1,65
8	24/11/2020	10:02:41	00:09:36	SP-RIBEIRAO PRETO	NOR	1639939100	29% ICMS	6,86
9	24/11/2020	10:18:18	00:01:28	SP-RIBEIRAO PRETO	DIF	1639939100	29% ICMS	1,07
10	24/11/2020	11:28:36	00:06:54	GO-GOIANIA	DIF	6232164900	29% ICMS	4,93
Total INTERURBANOS								28,34

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
11	03/11/2020	12:59:23	00:06:31	GO-GOIANIA	VC1	62999275036	29% ICMS	1,76
12	03/11/2020	13:24:23	00:02:37	GO-GOIANIA	VC1	62985347446	29% ICMS	0,72
13	03/11/2020	13:37:40	00:07:44	GO-GOIANIA	VC1	62985347446	29% ICMS	2,09
14	06/11/2020	12:59:22	00:01:17	GO-GOIANIA	VC1	62985494961	29% ICMS	0,34
15	16/11/2020	10:54:08	00:00:09	GO-GOIANIA	VC1	62996215380	29% ICMS	0,13
16	16/11/2020	10:54:38	00:00:11	GO-GOIANIA	VC1	62998402261	29% ICMS	0,13
17	19/11/2020	14:32:16	00:07:16	GO-GOIANIA	VC1	62999111602	29% ICMS	1,95
18	19/11/2020	15:32:29	00:05:36	GO-GOIANIA	VC1	62999111602	29% ICMS	1,50
Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL								8,62

Total Nota Fiscal OI

121,17

Marcelina S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES	NÚMERO DA NF:000.174.668	SÉRIE: B SUB-SÉRIE:
<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR</b> AV GOIAS 00000 S CENTRAL HOSPITAL/FARMACIA 76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO	Número do Cliente: 260536034000007 Contrato Agrupador: 119.365.494-4 CPF/CNPJ: 02.391.654/0001-19 Data de emissão: 06/12/2020	Período de: 02/11/2020 a 01/12/2020 Telefone Agrupador: 62 3364 2027 Telefone Agrupado: 62 3364 2027 Insc. Estadual: ISENT0
<b>TELEFÔNICA BRASIL S.A.</b> CNPJ 02.558.157/0022-97 Insc. Est. 10.354.205-1 AV. 85 C RUA 14 n° 720 QD. A 09 - 3° andar - Setor Leste CEP:74120-090 - Goiania - GO Via: Única CFOP:05307 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações	<b>RESUMO DOS TRIBUTOS</b> Base de Cálculo Aliquota Valor	<b>ICMS</b> 17,89 29% 5,18
RESERVADO AO FISCO <b>5CD8.2CE8.4B32.2625.2307.3C6A.B7B6.74C2</b>		

SERV TELEFONICA (DUVIDAS 103 14)								
INTERURBANOS								
Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
19	03/11/2020	13:23:12	00:00:12	GO-GOIANIA		6232245276	29% ICMS	0,49
Total INTERURBANOS								0,49
CHAMADAS PARA CELULAR								
Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
20	03/11/2020	13:54:12	00:08:24	GO COD AREA 64		64992376925	29% ICMS	17,40
Total CHAMADAS PARA CELULAR								17,40
Total Nota Fiscal TELEFÔNICA								17,89
Valor a pagar								139,06

Quando esta conta foi emitida, o débito total em atraso deste terminal era de R\$ 89,92.  
Caso o pagamento já tenha sido feito, favor desconsiderar esta mensagem. Caso contrário ligue 0800 031 0800.  
Lembramos que na falta do pagamento, os serviços serão suspensos.

**Marciela A. S. Silva**  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCAIDE



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

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Página  
000001 de  
000004



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

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	48,06
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,64
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
SERVICOS OI	48,70
<b>Valor a pagar</b>	<b>48,70</b>

Fatura: 2101.011588316  
Contrato Agrupador: 113.383.218-8 - 1ª Via

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

Data de vencimento: 10/02/2021  
Valor de sua conta: 48,70  
Número de seu telefone: 62 3977 7122  
Mês de referência: janeiro 2021  
Período: 06/12/2020 a 05/01/2021  
Data de emissão: 09/01/2021

Marcia A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCAJE



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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR

Número do Telefone: 62 3977 7122  
Número da Fatura: 2101.011588316  
Sequencial: 113383218 202101 01187

84680000000 8 48700016113 2 38321820210 9 10118700000 1



Data de Vencimento 10/02/2021  
Valor a pagar: 48,70  
Nº Identificador para Débito Automático: 113.383.218-8

**Fique ligado**

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

ATENCAO O CANCELAMENTO DE SEUS SERVICOS OI DURANTE O PERIODO DE PERMANENCIA MINIMA ESTARA SUJEITO A COBRANCA DE MULTA CONTRATUAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZADO PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

Canais de atendimento à sua empresa  
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br)  
Central de Recursos: [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.  
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergia, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevex, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge, 75 Vipway.

**Resumo dos Tributos Incidentes**

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	14,12	0,00	0,31	1,46
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Tributos</b>	<b>14,12</b>	<b>0,00</b>	<b>0,31</b>	<b>1,46</b>

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

Marciela A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANTARA



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF:011.186.946 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02

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

Número do Cliente: 260536034000007  
Contrato Agrupador: 113.383.218-8  
Contrato Agrupado: 113.383.218-8  
CPF/CNPJ: 02.391.654/0001-19  
Data de emissão: 09/01/2021  
Período de: 06/12/2020 a 05/01/2021  
Telefone Agrupador: 62 3977 7122  
Telefone Agrupado: 62 3977 7122  
Insc. Estadual: ISENT0

Oi S.A

CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1  
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE - VILA REDENÇÃO CEP 74845-060 - Goiânia - GO  
Via: Única CFOP:05307  
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS

	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	48,70	0,00	0,00
Alíquota	29%	0%	0%
Valor	14,12	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

9ECD.019F.C009.A69A.FE8E.5666.EF7F.747D

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	% Desconto	Alíquota	Valor
1	067 - PLANO PABX VIRTUAL NET BRONZE	30		29% ICMS	48,06
Total SERVICOS MENSAIS					48,06

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
2	CHAM. LOCAIS OI	04/01/2021	MIN. 0000000010,8		0,00
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL					0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
3	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	05/12/2020	MIN. 0000000010,8	0%	0,00
4	FRANQUIA EM MINUTOS	05/12/2020	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
5	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	04/01/2021	MIN. 0000000010,8	29% ICMS	0,64
Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,64

MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
6	CHAMADAS HORARIO NORMAL - QUANTIDADE/DURACAO MEDIA	04/01/2021	00000002/000001,3	0%	0,00
Total MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

Total Nota Fiscal OI

48,70

Valor a pagar

48,70

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.

Marciela A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCAJE

Marciela A.S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCA - E



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

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Página  
000001 de  
000004



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

Fatura: 2012.011321040  
Contrato Agrupador: 113.383.218-8 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	48,06
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	2,05
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
SERVICOS OI	50,11
<b>Valor a pagar</b>	<b>50,11</b>

Oi,

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

Data de vencimento: 10/01/2021  
Valor de sua conta: 50,11

Número de seu telefone: 62 3977 7122

Mês de referência: dezembro 2020

Período: 06/11/2020 a 05/12/2020

Data de emissão: 09/12/2020

Quando esta conta foi emitida, existia(m) débito(s) pendente(s) - veja no final da fatura.  
Atenção: o pagamento desta conta não quita débitos anteriores.

Marcieia A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCA E



Oi S.A.  
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 7122

Número da Fatura: 2012.011321040

Sequencial: 113383218 202012 01182

8469000000 7 50110016113 9 38321820201 8 20118200000 4



Data de Vencimento 10/01/2021  
Valor a pagar: 50,11

Nº Identificador para Débito Automático: 113.383.218-8

**Fique ligado**

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZADO PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

Canais de atendimento à sua empresa  
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br)

Central de Recursos: [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.  
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergia, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevoox, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 95 Telecom 65, 49 Cambridge, 75 Vipway.

**Resumo dos Tributos Incidentes**

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	14,53	0,00	0,32	1,50
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Tributos</b>	<b>14,53</b>	<b>0,00</b>	<b>0,32</b>	<b>1,50</b>

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

Marcia A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCA - E

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF:010.927.377 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02

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

Número do Cliente: 260536034000007 Período de: 06/11/2020 a 05/12/2020  
Contrato Agrupador: 113.383.218-8 Telefone Agrupador: 62 3977 7122  
Contrato Agrupado: 113.383.218-8 Telefone Agrupado: 62 3977 7122  
CPF/CNPJ: 02.391.654/0001-19 Insc. Estadual: ISENT0  
Data de emissão: 09/12/2020

Oi S.A

CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1  
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE - VILA REDENÇÃO CEP 74845-060 - Goiânia - GO  
Via: Única CFOP:05307  
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS

	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	50,11	0,00	0,00
Alíquota	29%	0%	0%
Valor	14,53	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

8972.B54F.73B0.9692.0DDB.977D.4BF7.5660

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	% Desconto	Alíquota	Valor
1	067 - PLANO PABX VIRTUAL NET BRONZE	30		29% ICMS	48,06
Total SERVICOS MENSAIS					48,06

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
2	CHAM. LOCAIS OI	04/12/2020	MIN. 0000000026,6		0,00
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL					0,00

SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
3	CHAM. LOCAIS OI	04/12/2020	MIN. 0000000008,0		0,00
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO					0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
4	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	05/11/2020	MIN. 0000000034,6		0,00
5	FRANQUIA EM MINUTOS	05/11/2020	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
6	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	04/12/2020	MIN. 0000000034,6	29% ICMS	2,05
Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					2,05

MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
7	CHAMADAS HORARIO NORMAL - QUANTIDADE/DURACAO MEDIA	04/12/2020	00000006/000000,3	0%	0,00
8	CHAMADAS HORARIO REDUZIDO - QUANTIDADE	04/12/2020	00000002	0%	0,00
Total MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

Total Nota Fiscal OI

50,11

Valor a pagar

50,11

Quando esta conta foi emitida, o débito total em atraso deste terminal era de R\$ 60,49.  
Caso o pagamento já tenha sido feito, favor desconsidere esta mensagem. Caso contrário ligue 0800 031 0800.  
Lembramos que na falta do pagamento, os serviços serão suspensos.

Marcia A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANTARA

  
Marciele A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCA



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

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Página  
000001 de  
000004



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

Fatura: 2101.011588317  
Contrato Agrupador: 113.384.217-5 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	48,06
SERVICOS OI	48,06
<b>Valor a pagar</b>	<b>48,06</b>

Oi,

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

Data de vencimento: 10/02/2021  
Valor de sua conta: 48,06

Número de seu telefone: 62 3977 7127

Mês de referência: janeiro 2021

Período: 06/12/2020 a 05/01/2021

Data de emissão: 09/01/2021

*Marcelia A. S. Silva*  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCAJE



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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR

Número do Telefone: 62 3977 7127

Número da Fatura: 2101.011588317

Sequencial: 113384217 202101 01150

8461000000 5 48060016113 1 38421720210 8 1011500000 4



Data de Vencimento 10/02/2021  
Valor a pagar: 48,06

Nº Identificador para Débito Automático: 113.384.217-5

**Fique ligado**

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZADO PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

ATENCAO O CANCELAMENTO DE SEUS SERVICOS OI DURANTE O PERIODO DE PERMANENCIA MINIMA ESTARA SUJEITO A COBRANCA DE MULTA CONTRATUAL

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

Canais de atendimento à sua empresa  
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br)

Central de Recursos: [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.  
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergência, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevox, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacêu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge, 75 Vipway.

**Resumo dos Tributos Incidentes**

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	13,93	0,00	0,31	1,44
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Tributos</b>	<b>13,93</b>	<b>0,00</b>	<b>0,31</b>	<b>1,44</b>

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

Marcélia A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCA E



<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES</b>		<b>NÚMERO DA NF:011.186.947 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02</b>		
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR AV JOSE P NASCIMENTO 03851 LTO S ALTO ALEGRE HOSPITAL MUL. 76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO		Número do Cliente: 260536034000007 Contrato Agrupador: 113.384.217-5 Contrato Agrupado: 113.384.217-5 CPF/CNPJ: 02.391.654/0001-19 Data de emissão: 09/01/2021		
Período de: 06/12/2020 a 05/01/2021 Telefone Agrupador: 62 3977 7127 Telefone Agrupado: 62 3977 7127 Insc. Estadual: ISENT0				
Oi S.A CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1 ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE - VILA REDENÇÃO CEP 74845-060 - Goiânia - GO Via: Única CFOP:05307 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações	<b>RESUMO DOS TRIBUTOS</b>	<b>ICMS</b>	<b>ICMS</b>	<b>ISS</b>
	Base de Cálculo	48,06	0,00	0,00
	Alíquota	29%	0%	0%
	Valor	13,93	0,00	0,00
RESERVADO AO FISCO <b>E9DA.2E63.A581.2DB2.52BA.BAA1.B10A.50D8</b>				

<b>SERVICOS OI</b>					
<b>SERVICOS MENSAIS</b>					
Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	% Desconto	Alíquota	Valor
1	067 - PLANO PABX VIRTUAL NET BRONZE	30		29% ICMS	48,06
Total SERVICOS MENSAIS					48,06
<b>Total Nota Fiscal OI</b>					<b>48,06</b>
<b>Valor a pagar</b>					<b>48,06</b>

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.

Marciele A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCA - E

  
Marcieta A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCA -E



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

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Página  
000001 de  
000004



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

Fatura: 2012.011321041  
Contrato Agrupador: 113.384.217-5 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	48,06
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	2,24
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
<b>SERVICOS OI</b>	<b>50,30</b>
<hr/>	
Valor a pagar	50,30

Oi,

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

Data de vencimento: 10/01/2021  
Valor de sua conta: 50,30

Número de seu telefone: 62 3977 7127

Mês de referência: dezembro 2020

Período: 06/11/2020 a 05/12/2020

Data de emissão: 09/12/2020

Quando esta conta foi emitida, existia(m) débito(s) pendente(s) - veja no final da fatura.  
Atenção: o pagamento desta conta não quita débitos anteriores.

Marciele A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCA - E



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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR

Número do Telefone: 62 3977 7127

Número da Fatura: 2012.011321041

Sequencial: 113384217 202012 01155

84600000000 6 50300016113 6 38421720201 7 20115500000 7



Data de Vencimento 10/01/2021  
Valor a pagar: 50,30  
Nº Identificador para Débito Automático: 113.384.217-5

**Fique ligado**

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZADO PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

Canais de atendimento à sua empresa  
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br)

Central de Recursos: [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.  
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergia, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevox, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge, 75 Vipway.

**Resumo dos Tributos Incidentes**

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	14,58	0,00	0,32	1,50
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Tributos</b>	<b>14,58</b>	<b>0,00</b>	<b>0,32</b>	<b>1,50</b>

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

Marcia A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANTARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF:010.927.378 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02

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

Número do Cliente: 260536034000007 Período de: 06/11/2020 a 05/12/2020  
Contrato Agrupador: 113.384.217-5 Telefone Agrupador: 62 3977 7127  
Contrato Agrupado: 113.384.217-5 Telefone Agrupado: 62 3977 7127  
CPF/CNPJ: 02.391.654/0001-19 Insc. Estadual: ISENT0  
Data de emissão: 09/12/2020

Oi S.A

CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1  
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE - VILA REDENÇÃO CEP 74845-060 - Goiânia - GO  
Via: Única CFOP:05307  
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS

	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	50,30	0,00	0,00
Alíquota	29%	0%	0%
Valor	14,58	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

020B.AA06.AE5D.FD52.CEE7.0252.E32F.A80C

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	% Desconto	Alíquota	Valor
1	067 - PLANO PABX VIRTUAL NET BRONZE	30			
	Total SERVICOS MENSAIS			29% ICMS	48,06
					48,06

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
2	CHAM. LOCAIS OI	04/12/2020	MIN. 0000000037,3		
	Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL				0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
3	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	05/11/2020	MIN. 0000000037,3		0,00
4	FRANQUIA EM MINUTOS	05/11/2020	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
5	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	04/12/2020	MIN. 0000000037,3		0,00
	Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO			29% ICMS	2,24
					2,24

MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
6	CHAMADAS HORARIO NORMAL - QUANTIDADE/DURACAO MEDIA	04/12/2020	0000007/000001,2		
	Total MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO			0%	0,00
					0,00

Total Nota Fiscal OI

50,30

Valor a pagar

50,30

Quando esta conta foi emitida, o débito total em atraso deste terminal era de R\$ 50,98.  
Caso o pagamento já tenha sido feito, favor desconsidere esta mensagem. Caso contrário ligue 0800 031 0800.  
Lembramos que na falta do pagamento, os serviços serão suspensos.

Marcelia A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCA - E

  
Marciela A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCA JE



Oi S.A.  
 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



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

Fatura: 2101.011525981  
 Contrato Agrupador: 119.534.917-0 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	51,24
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	3,42
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
INTERURBANOS	2,26
CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL	14,34
SERVICOS OI	71,26
<b>Valor a pagar</b>	<b>71,26</b>

**Oi,**

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

**Data de vencimento:** 10/02/2021  
**Valor de sua conta:** 71,26

---

**Número de seu telefone: 62 3977 7179**

Mês de referência: janeiro 2021  
 Período: 26/11/2020 a 25/12/2020  
 Data de emissão: 01/01/2021

Quando esta conta foi emitida, existia(m) débito(s) pendente(s) - veja no final da fatura.  
 Atenção: o pagamento desta conta não quita débitos anteriores.

*Marciela A. S. Silva*  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCA - E



Oi S.A.  
 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: 2101.011525981  
 Sequencial: 119534917 202101 01100

84690000000 7 71260016119 4 53491720210 1 10110000000 5



**Data de Vencimento** 10/02/2021  
**Valor a pagar:** 71,26

---

Nº Identificador para Débito Automático: 119.534.917-0

**Fique ligado**

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZADO PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

ATENCAO O CANCELAMENTO DE SEUS SERVICOS OI DURANTE O PERIODO DE PERMANENCIA MINIMA ESTARA SUJEITO A COBRANCA DE MULTA CONTRATUAL

Canais de atendimento à sua empresa  
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br)

Central de Recursos: [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.  
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergia, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevox, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALLOLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge, 75 Vipway.

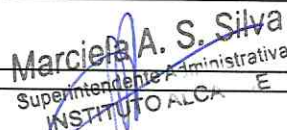
**Resumo dos Tributos Incidentes**

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	20,66	0,00	0,46	2,13
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Tributos</b>	<b>20,66</b>	<b>0,00</b>	<b>0,46</b>	<b>2,13</b>

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

Marcia A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCALDE

<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES</b>		<b>NÚMERO DA NF:011.126.739 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02</b>																					
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR AV PERNAMBUCO 00000 ANO S ELIZIARIO DEP. VICE PREFEITA 76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO		Número do Cliente: 260536034000007 Período de: 26/11/2020 a 25/12/2020 Contrato Agrupador: 119.534.917-0 Telefone Agrupador: 62 3977 7179 Contrato Agrupado: 119.534.917-0 Telefone Agrupado: 62 3977 7179 CPF/CNPJ: 02.391.654/0001-19 Insc. Estadual: ISENT0 Data de emissão: 01/01/2021																					
Oi S.A CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1 ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE - VILA REDENÇÃO CEP 74845-060 - Goiânia - GO Via: Única CFOP:05307 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="4">RESUMO DOS TRIBUTOS</th> </tr> <tr> <td>Base de Cálculo</td> <td>ICMS</td> <td>ICMS</td> <td>ISS</td> </tr> <tr> <td>Aliquota</td> <td>71,26</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Valor</td> <td>29%</td> <td>0%</td> <td>0%</td> </tr> <tr> <td></td> <td>20,66</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </table>		RESUMO DOS TRIBUTOS				Base de Cálculo	ICMS	ICMS	ISS	Aliquota	71,26	0,00	0,00	Valor	29%	0%	0%		20,66	0,00	0,00
RESUMO DOS TRIBUTOS																							
Base de Cálculo	ICMS	ICMS	ISS																				
Aliquota	71,26	0,00	0,00																				
Valor	29%	0%	0%																				
	20,66	0,00	0,00																				
RESERVADO AO FISCO <b>475F.71F0.A3B0.1031.4024.22BC.7684.9BBA</b>																							

  
 Marciele A. S. Silva  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCA E

**SERVICOS OI**

SERVICOS MENSAIS					
Seqüência	Descrição dos serviços	Dia/Qtdde	% Desconto	Aliquota	Valor
1	067 - PLANO PABX VIRTUAL NET BRONZE	30		29% ICMS	51,24
Total SERVICOS MENSAIS					51,24

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL					
Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
2	CHAM. LOCAIS OI	24/12/2020	MIN. 0000000065,2		
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL					0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					
Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
3	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	25/11/2020	MIN. 0000000065,2	0%	0,00
4	FRANQUIA EM MINUTOS	25/11/2020	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
5	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	24/12/2020	MIN. 0000000065,2	29% ICMS	3,90
6	DESCONTO MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	24/12/2020		29% ICMS	-0,46
Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					3,42

MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					
Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
7	CHAMADAS HORARIO NORMAL - QUANTIDADE/DURACAO MEDIA	24/12/2020	00000013/000000,9	0%	0,00
Total MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

INTERURBANOS								
Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
8	27/11/2020	10:52:13	00:03:20	GO-PORANGATU	DIF	6233623434	29% ICMS	2,26
Total INTERURBANOS								2,26

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL								
Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
9	26/11/2020	09:45:11	00:00:37	GO-GOIANIA	VC1	62996582755	29% ICMS	0,60
10	30/11/2020	14:36:47	00:00:09	GO-GOIANIA	VC1	62996344562	29% ICMS	0,43
11	01/12/2020	08:00:57	00:00:27	GO-GOIANIA	VC1	62981710044	29% ICMS	0,43
12	03/12/2020	09:12:32	00:00:39	GO-GOIANIA	VC1	62981563900	29% ICMS	0,60
13	04/12/2020	08:17:52	00:00:28	GO-GOIANIA	VC1	62996748071	29% ICMS	0,43
14	04/12/2020	16:22:06	00:00:25	GO-GOIANIA	VC1	62996984615	29% ICMS	0,43
15	06/12/2020	21:17:03	00:00:57	GO-GOIANIA	VC1	62996984615	29% ICMS	0,60
16	07/12/2020	08:17:50	00:01:58	GO-GOIANIA	VC1	62996175790	29% ICMS	1,73
17	07/12/2020	10:11:19	00:02:20	GO-GOIANIA	VC1	62998533234	29% ICMS	2,08
18	07/12/2020	10:15:53	00:01:46	GO-GOIANIA	VC1	62998533234	29% ICMS	1,56
19	09/12/2020	09:21:06	00:00:27	GO-GOIANIA	VC1	62996055187	29% ICMS	0,43
20	09/12/2020	10:38:07	00:03:49	GO-GOIANIA	VC1	62998192076	29% ICMS	3,38
21	09/12/2020	14:12:29	00:00:28	GO-GOIANIA	VC1	62996055187	29% ICMS	0,43
22	09/12/2020	15:57:24	00:01:22	GO-GOIANIA	VC1	62996984615	29% ICMS	1,21
Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL								14,34

<b>Total Nota Fiscal OI</b>	<b>71,26</b>
-----------------------------	--------------

Valor a pagar	71,26
---------------	-------

Quando esta conta foi emitida, o débito total em atraso deste terminal era de R\$ 283,02.  
Caso o pagamento já tenha sido feito, favor desconsidere esta mensagem. Caso contrário ligue 0800 031 0800.  
Lembramos que na falta do pagamento, os serviços serão suspensos.

*Marciela A. S. Silva*  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANTARA



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

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Página  
000001 de  
000004



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

Fatura: 2012.011256785  
Contrato Agrupador: 119.534.917-0 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	51,24
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	3,06
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
INTERURBANOS	3,61
CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL	33,55
SERVICOS OI	91,46
<b>SERV TELEFONICA (DUVIDAS 103 14)</b>	<b>3,86</b>
<b>Valor a pagar</b>	<b>95,32</b>

Oi,

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

Data de vencimento: 10/01/2021  
Valor de sua conta: 95,32

Número de seu telefone: 62 3977 7179

Mês de referência: dezembro 2020

Período: 26/10/2020 a 25/11/2020

Data de emissão: 01/12/2020

Quando esta conta foi emitida, existia(m) débito(s) pendente(s) - veja no final da fatura.  
Atenção: o pagamento desta conta não quita débitos anteriores.

Marcieia A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCAJE



Oi S.A.  
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: 2012.011256785

Sequencial: 119534917 202012 01105

8467000000 9 95320016119 8 53491720201 0 20110500000 8



Data de Vencimento 10/01/2021  
Valor a pagar: 95,32

Nº Identificador para Débito Automático: 119.534.917-0

**Fique ligado**

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

EXCEPCIONALMENTE NESTE MÊS, A SUA CONTA TELEFÔNICA PODERÁ SER PAGA SEM MULTA ATÉ O DIA 10 jan 2021.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZADO PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSÃO DO SERVIÇO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSÃO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSÃO TOTAL

Canais de atendimento à sua empresa  
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br)

Central de Recursos: [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.  
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergia, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevex, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge, 75 Vipway.

**Resumo dos Tributos Incidentes**

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	27,64	0,00	0,61	2,85
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Tributos</b>	<b>27,64</b>	<b>0,00</b>	<b>0,61</b>	<b>2,85</b>

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

*Marciela A. S. Silva*  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANTARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES		NÚMERO DA NF:010.865.280 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02	
<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR</b> <b>AV PERNAMBUCO 00000 ANO</b> <b>S ELIZIARIO DEP. VICE PREFEITA</b> <b>76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO</b>		Número do Cliente: 260536034000007 Contrato Agrupador: 119.534.917-0 Contrato Agrupado: 119.534.917-0 CPF/CNPJ: 02.391.654/0001-19 Data de emissão: 01/12/2020	
		Período de: 26/10/2020 a 25/11/2020 Telefone Agrupador: 62 3977 7179 Telefone Agrupado: 62 3977 7179 Insc. Estadual: ISENT0	
<b>Oi S.A</b> CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1 ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE - VILA REDENÇÃO CEP 74845-060 - Goiânia - GO Via: Única CFOP:05307 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações		<b>RESUMO DOS TRIBUTOS</b>	
		Base de Cálculo	91,46
		Alíquota	29%
		Valor	26,52
		ICMS	0,00
		ICMS	0%
		ISS	0,00
		ISS	0%
RESERVADO AO FISCO			
<b>D21E.5D8C.F8DB.0E48.73DB.176F.CE49.D8EE</b>			

**SERVICOS OI**

**SERVICOS MENSAIS**

Seqüência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	% Desconto	Alíquota	Valor
1	067 - PLANO PABX VIRTUAL NET BRONZE	30		29% ICMS	51,24
<b>Total SERVICOS MENSAIS</b>					<b>51,24</b>

**SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL**

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
2	CHAM. LOCAIS OI	24/11/2020	MIN. 0000000058,4		0,00
<b>Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL</b>					<b>0,00</b>

**CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO**

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
3	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	25/10/2020	MIN. 0000000058,4	0%	0,00
4	FRANQUIA EM MINUTOS	25/10/2020	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
5	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	24/11/2020	MIN. 0000000058,4	29% ICMS	3,48
6	DESCONTO MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	24/11/2020		29% ICMS	-0,42
<b>Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO</b>					<b>3,06</b>

**MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO**

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
7	CHAMADAS HORARIO NORMAL - QUANTIDADE/DURACAO MEDIA	24/11/2020	00000010/000001,7	0%	0,00
<b>Total MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO</b>					<b>0,00</b>

**INTERURBANOS**

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
8	19/11/2020	08:38:01	00:00:24	GO-GOIANIA	NOR	6230883830	29% ICMS	0,25
9	19/11/2020	08:47:58	00:06:25	GO-GOIANIA	NOR	6230883830	29% ICMS	3,36
<b>Total INTERURBANOS</b>								<b>3,61</b>

**CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL**

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
10	26/10/2020	14:55:07	00:01:49	GO-GOIANIA	VC1	62996416268	29% ICMS	1,64
11	27/10/2020	08:02:29	00:00:33	GO-GOIANIA	VC1	62999630103	29% ICMS	0,51
12	27/10/2020	10:11:25	00:01:15	GO-GOIANIA	VC1	62999630103	29% ICMS	1,12
13	27/10/2020	10:13:04	00:00:24	GO-GOIANIA	VC1	62999630103	29% ICMS	0,43
14	28/10/2020	08:35:49	00:00:34	GO-GOIANIA	VC1	62996539175	29% ICMS	0,51
15	29/10/2020	15:24:37	00:00:04	GO-GOIANIA	VC1	62996619143	29% ICMS	0,43
16	29/10/2020	15:38:53	00:00:24	GO-GOIANIA	VC1	62999083648	29% ICMS	0,43
17	05/11/2020	06:57:55	00:00:50	GO-GOIANIA	VC1	62992330851	29% ICMS	0,54
18	05/11/2020	07:00:29	00:01:15	GO-GOIANIA	VC1	62992487895	29% ICMS	1,12
19	06/11/2020	13:35:36	00:01:15	GO-GOIANIA	VC1	62998025574	29% ICMS	1,12
20	06/11/2020	14:30:50	00:00:22	GO-GOIANIA	VC1	62996055187	29% ICMS	0,43
21	06/11/2020	16:52:54	00:00:35	GO-GOIANIA	VC1	62981395553	29% ICMS	0,51
22	06/11/2020	16:53:43	00:00:24	GO-GOIANIA	VC1	62981395553	29% ICMS	0,43
23	09/11/2020	08:13:12	00:01:16	GO-GOIANIA	VC1	62996984615	29% ICMS	1,12
24	09/11/2020	09:34:18	00:04:06	GO-GOIANIA	VC1	62986261869	29% ICMS	3,55
25	10/11/2020	08:26:31	00:00:27	GO-GOIANIA	VC1	62996344562	29% ICMS	0,43
26	11/11/2020	11:13:00	00:00:17	GO-GOIANIA	VC1	62998192076	29% ICMS	0,43
27	12/11/2020	08:54:18	00:05:53	GO-GOIANIA	VC1	62999506086	29% ICMS	5,11

*Marcia A. S. Silva*  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCALDE

SERVICOS OI - Continuação

**SERVICOS OI**

**CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEI**

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
28	12/11/2020	10:07:41	00:00:45	GO-GOIANIA	VC1	62999506086	29% ICMS	0,69
29	12/11/2020	15:56:11	00:05:08	GO-GOIANIA	VC1	62998192076	29% ICMS	4,50
30	16/11/2020	16:12:07	00:00:55	GO-GOIANIA	VC1	62996711798	29% ICMS	0,86
31	18/11/2020	21:36:34	00:03:52	GO-GOIANIA	VC1	62986311870	29% ICMS	2,36
32	19/11/2020	14:52:41	00:01:48	GO-GOIANIA	VC1	62999111602	29% ICMS	1,56
33	20/11/2020	08:51:45	00:01:02	GO-GOIANIA	VC1	62981710044	29% ICMS	0,95
34	20/11/2020	10:04:01	00:03:10	GO-GOIANIA	VC1	62998192076	29% ICMS	2,77
<b>Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEI</b>								<b>33,55</b>

**Total Nota Fiscal OI**

**91,46**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES**

**NÚMERO DA NF:000.173.665 SÉRIE: B SUB-SÉRIE:**

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

Número do Cliente: 260536034000007 Período de: 26/10/2020 a 25/11/2020  
 Contrato Agrupador: 119.534.917-0 Telefone Agrupador: 62 3977 7179  
 Contrato Agrupado: 119.534.917-0 Telefone Agrupado: 62 3977 7179  
 CPF/CNPJ: 02.391.654/0001-19 Insc. Estadual: ISENT0  
 Data de emissão: 01/12/2020

TELEFÔNICA BRASIL S.A.  
 CNPJ 02.558.157/0022-97 Insc. Est. 10.354.205-1  
 AV. 85 C RUA 14 n° 720 QD. A 09 - 3° andar - Setor Leste CEP:74120-090 - Goiania - GO  
 Via: Única CFOP:05307  
 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

**RESUMO DOS TRIBUTOS**

	ICMS
Base de Cálculo	3,86
Aliquota	29%
Valor	1,11

RESERVADO AO FISCO  
**AD7F.A6BA.563A.0C3F.013A.A500.784D.3C77**

**SERV TELEFONICA (DUVIDAS 103 14)**

**INTERURBANOS**

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
35	18/11/2020	07:20:12	00:01:52	GO-GOIANIA		6232014355	29% ICMS	1,88
36	18/11/2020	09:59:00	00:01:57	GO-GOIANIA		6232014355	29% ICMS	1,98
<b>Total INTERURBANOS</b>								<b>3,86</b>

**Total Nota Fiscal TELEFÔNICA**

**3,86**

**Valor a pagar**

**95,32**

Quando esta conta foi emitida, o débito total em atraso deste terminal era de R\$ 189,58.  
 Caso o pagamento já tenha sido feito, favor desconsidere esta mensagem. Caso contrário ligue 0800 031 0800.  
 Lembramos que na falta do pagamento, os serviços serão suspensos.

*Marciela A. S. Silva*  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANTARA - E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.14  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====  
Convenio BRASIL TELECOM (GO)/(TO)  
Codigo de Barras 84690000000-7 50110016113-9  
38321820201-8 20118200000-4  
Data do pagamento 24/02/2021  
Valor em Dinheiro 50,11  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 50,11  
=====

DOCUMENTO: 022409  
AUTENTICACAO SISBB: 6.521.567.AC9.6E7.662

  
Marcia A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCA -E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.14  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====  
Convenio BRASIL TELECOM (GO)/(TO)  
Codigo de Barras 84600000000-6 50300016113-6  
38421720201-7 20115500000-7  
Data do pagamento 24/02/2021  
Valor em Dinheiro 50,30  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 50,30  
=====

DOCUMENTO: 022410  
AUTENTICACAO SISBB: E.C46.0C7.9D3.E09.4FA

  
Marcieta A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCA - E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.14  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====  
Convenio BRASIL TELECOM (GO)/(TO)  
Codigo de Barras 84670000000-9 95320016119-8  
53491720201-0 20110500000-8  
Data do pagamento 24/02/2021  
Valor em Dinheiro 95,32  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 95,32  
=====

DOCUMENTO: 022411  
AUTENTICACAO SISBB: C.35E.E2D.BFF.242.126

  
Marcieia A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCA -E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.14  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====  
Convenio BRASIL TELECOM (GO)/(TO)  
Codigo de Barras 84600000001-4 39060016119-9  
36549420201-0 20114800000-7  
Data do pagamento 24/02/2021  
Valor em Dinheiro 139,06  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 139,06  
=====

DOCUMENTO: 022412  
AUTENTICACAO SISBB: 2.64C.6D1.B79.804.DAB

Marciela A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCA JE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.14  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====  
Convenio BRASIL TELECOM (GO)/(TO)  
Codigo de Barras 84630000000-3 84210016119-4  
36549420210-1 10114200000-5  
Data do pagamento 24/02/2021  
Valor em Dinheiro 84,21  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 84,21  
=====

DOCUMENTO: 022413  
AUTENTICACAO SISBB: A.51E.666.102.CCC.97F

Marciela A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO A.G.S. - E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.14  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====  
Convenio BRASIL TELECOM (GO)/(TO)  
Codigo de Barras 84680000000-8 48700016113-2  
38321820210-9 10118700000-1  
Data do pagamento 24/02/2021  
Valor em Dinheiro 48,70  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 48,70  
=====

DOCUMENTO: 022414  
AUTENTICACAO SISBB: 0.1FD.EE4.FC0.DD9.502

  
Marcia A. S. Silva  
Superintendente Administrativo  
INSTITUTO ALCA E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.14  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====  
Convenio BRASIL TELECOM (GO)/(TO)  
Codigo de Barras 84610000000-5 48060016113-1  
38421720210-8 10115000000-4  
Data do pagamento 24/02/2021  
Valor em Dinheiro 48,06  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 48,06  
=====

DOCUMENTO: 022415  
AUTENTICACAO SISBB: 9.F92.CA4.221.A61.D71

Marciela A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCAZAR DE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.14  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====  
Convenio BRASIL TELECOM (GO)/(TO)  
Codigo de Barras 84690000000-7 71260016119-4  
53491720210-1 10110000000-5  
Data do pagamento 24/02/2021  
Valor em Dinheiro 71,26  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 71,26  
=====

DOCUMENTO: 022416  
AUTENTICACAO SISBB: 2.B48.F6E.7DB.286.9FB

*Marciela A. S. Silva*  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCA - E

# 7. ÁGUA

# 8. ENERGIA ELÉTRICA

# **9. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TERCEIROS**



Prefeitura de Goiânia  
Secretaria Municipal de Finanças  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
AIDF 116777/2018

Número da Nota **29**  
Data Emissão **23/11/2020**  
Código Verificação **J8FK-33ZN**

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

CPF/CNPJ **24.964.395/0001-00** Inscrição Municipal **4723211**  
Nome/Razão Social **ALLEN DANIEL SOUZA HOLANDA 03924812195**  
Endereço **R 410 N.0 QD.36 LT.8 14 APT 1206 ;BL A;**  
Bairro **SET NEGRAO DE LIMA**  
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74650420** Telefone (62) 98109587

**TOMADOR DOS SERVIÇOS**

Nome/Razão Social **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**  
CPF/CNPJ **27.949.878/0002-05**  
Endereço **AV PERNAMBUCO N. 219 QUADRA19 SALA DA DIRETORIA**  
Bairro **ELIZIARIO**  
Município **SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestacao de servico de Marketing Digital 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 . 015/2019, por ocasio do Contrato de Gestao n . 159/2018 firmado entre o Instituto Alcance e o Municipio de Sao Miguel do Araguaia. Ref 06/2020

*Marcia A. S. Silva*  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Atividade 731900300  
Marketing direto

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos Serviços	R\$	4.000,00	Valor dos Serviços	R\$	4.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	4.000,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	4.000,00	(=) Base de Cálculo	R\$	4.000,00
Serviço prestado em GOIANIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%	5,00
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	0,00
Valor dos Serviços R\$ 4.000,00		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota	<b>R\$ 4.000,00</b>

**Informações Importantes:**

Usuário: 1

- Prestador Microempreendedor Individual - SIMEI.
- Prestador não sujeito a Retenção de ISS pelo Tomador, na forma do Artigo 7º do Ato Normativo 004/2009 - GAB.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em [www.goiania.go.gov.br](http://www.goiania.go.gov.br).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.07  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 3348-0 - GOIANIA-ANHANGUERA  
CONTA: 13.009.510-1

FAVORECIDO: ALLEN DANIEL SOUZA HOLANDA 03924812  
CPF/CNPJ: 24.964.395/0001-00  
VALOR: R\$ 4.000,00  
DEBITO EM: 03/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020303  
AUTENTICACAO SISBB: A.160.306.21C.AC0.6CE

*Marciela A. S. Silva*  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANTARA



Prefeitura de Goiânia  
Secretaria Municipal de Finanças  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
AIDF 60798/2013

Número da Nota **13920**  
Data Emissão **30/06/2020**  
Código Verificação **9M88-HNBN**

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**



CPF/CNPJ **00.511.680/0001-08** Inscrição Municipal **1077376**  
Nome/Razão Social **S&G INDUSTRIA E SOLUCOES LTDA**  
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**  
Bairro **ELIZARIO**  
Município **SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PERIODO: 01 06 2020 A 30 06 2020  
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 ocasio 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 212,7 kg x R\$ 6,40 = R\$ 1.361,28  
ISS RETIDO 4,10% - Valor: R\$ 55,81  
Vencimento: 30 07 2020 - Valor: R\$ 1.305,47  
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL 001 AG: 3483 5 C C: 53955 4

*Marcieia A. S. Silva*  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Atividade 381220000  
Coleta de residuos perigosos

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos Serviços	R\$	1.361,28	Valor dos Serviços	R\$	1.361,28
(-)Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-)Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-)Retenções Federais	R\$	0,00	(=)Valor da Nota	R\$	1.361,28
(-)ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	---	(-)Deduções	R\$	(**)
(=)Valor Líquido	R\$	---	(=)Base de Cálculo	R\$	(**)
Serviço prestado em	Imposto devido em (*)	(x)Alíquota	%	(**)	(**)
<b>SAO MIGUEL DO ARAGUAIA- GO</b>	<b>SAO MIGUEL DO ARAGUAIA- GO</b>	(=)Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	(**)	(**)
Valor dos Serviços R\$ 1.361,28	Desconto R\$ 0,00	Valor da Nota <b>R\$ 1.361,28</b>			

**Informações Importantes:**

Usuário: W

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 12312.  
(\*) 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.



**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**



CPF/CNPJ **00.511.680/0001-08** Inscrição Municipal **1077376**  
Nome/Razão Social **S&G INDUSTRIA E SOLUCOES LTDA**  
Endereço **AV GOIAS N.112 QD.04 LT.14 SALA 507**  
Bairro **SET CENTRAL**  
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74015200** 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**  
Bairro **ELIZARIO**  
Município **SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL DOS RESIDUOS DE SERVICOS DE SAUDE

Resíduos de Saúde - Grupo A, B e E 374,800 kg  
Período Referente: de 01/07/2020 a 31/07/2020

Prestação de serviços em Coleta de Lixo Hospitalar para o Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA., firmado com fulcro no Código Institucional de Compras, Contratação de Obras, Serviços e Alienação do Instituto Alcance através do Contrato n. 016/2018, por ocasião do Contrato de Gestão n. 159/2018 firmado entre o Instituto Alcance e o Município de São Miguel do Araguaia.

Resíduos de Saúde - Grupo A, B e E 374,8 kg x R\$ 6,40 = R\$ 2.398,72

ISS RETIDO 4,08% - Valor: R\$ 97,87

Vencimento: 30/08/2020 - Valor: R\$ 2.300,85

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL 001 AG: 3483 5 C C: 53955 4:

*Marcia A. S. Silva*  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCA

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Atividade 381220000

Coleta de resíduos perigosos

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos Serviços	R\$	2.398,72	Valor dos Serviços	R\$	2.398,72
(-)Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-)Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-)Retenções Federais	R\$	0,00	(=)Valor da Nota	R\$	2.398,72
(-)ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	---	(-)Deduções	R\$	(**)
(=)Valor Líquido	R\$	---	(=)Base de Cálculo	R\$	(**)
Serviço prestado em	Imposto devido em (*)		(x)Alíquota	%	(**)
<b>SAO MIGUEL DO ARAGUAIA- GO</b>	<b>SAO MIGUEL DO ARAGUAIA- GO</b>		(=)Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	(**)
Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota			
R\$ 2.398,72	R\$ 0,00	<b>R\$ 2.398,72</b>			

**Informações Importantes:**

Usuário: W

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 12595.

(\*) 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.



**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

CPF/CNPJ **00.511.680/0001-08** Inscrição Municipal **1077376**  
Nome/Razão Social **S&G INDUSTRIA E SOLUCOES LTDA**  
**NATURE** 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**  
Bairro **ELIZARIO**  
Município **SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL DOS RESIDUOS DE SERVICOS DE SAUDE

Residuos de Saude - Grupo A, B e E  
225,30 kg

Período Referente: de 01 a 31/12/2019  
ALÍQUOTA: 4,33%

*Marcia A. S. Silva*  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Atividade 381220000

Coleta de residuos perigosos

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos Serviços	R\$	1.441,92	Valor dos Serviços	R\$	1.441,92
(-)Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-)Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-)Retenções Federais	R\$	0,00	(=)Valor da Nota	R\$	1.441,92
(-)ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	---	(-)Deduções	R\$	(**)
(=)Valor Líquido	R\$	---	(=)Base de Cálculo	R\$	(**)
Serviço prestado em	Imposto devido em (*)		(x)Alíquota	%	(**)
<b>SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO</b>	<b>SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO</b>		(=)Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	(**)
Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota			
R\$ 1.441,92	R\$ 0,00	<b>R\$ 1.441,92</b>			

**Informações Importantes:**

Usuário: W

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 10404.

(\*) 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.



**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**



CPF/CNPJ **00.511.680/0001-08** Inscrição Municipal **1077376**  
Nome/Razão Social **S&G INDUSTRIA E SOLUCOES LTDA**  
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**  
Bairro **ELIZARIO**  
Município **SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Coleta, transporte, tratamento e Destinação Final dos Resíduos de Serviço de Saúde  
Período: 01/01/2020 a 31/01/2020  
aliquota: 4,30 %

*Marcia A. S. Silva*  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE - E

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Atividade 381220000  
Coleta de resíduos perigosos

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos Serviços	R\$	2.006,40	Valor dos Serviços	R\$	2.006,40
(-)Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-)Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-)Retenções Federais	R\$	0,00	(=)Valor da Nota	R\$	2.006,40
(-)ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	---	(-)Deduções	R\$	(**)
(=)Valor Líquido	R\$	---	(=)Base de Cálculo	R\$	(**)
Serviço prestado em	Imposto devido em (*)		(x)Alíquota	%	(**)
<b>SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO</b>	<b>SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO</b>		(=)Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	(**)
Valor dos Serviços R\$ 2.006,40	Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota <b>R\$ 2.006,40</b>		

**Informações Importantes:**

Usuário: W

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 10880.
- (\*) 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.



**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**



CPF/CNPJ **00.511.680/0001-08** Inscrição Municipal **1077376**  
Nome/Razão Social **S&G INDUSTRIA E SOLUCOES LTDA**  
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**  
Bairro **ELIZARIO**  
Município **SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Coleta, transporte, tratamento e Destinação Final dos Resíduos de Serviço de Saúde  
Período: 01/04/2020 a 30/04/2020  
aliquota: 4,15 %

*Marcelia A. S. Silva*  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Atividade 381220000

Coleta de resíduos perigosos

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos Serviços	R\$	1.962,88	Valor dos Serviços	R\$	1.962,88
(-)Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-)Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-)Retenções Federais	R\$	0,00	(=)Valor da Nota	R\$	1.962,88
(-)ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	---	(-)Deduções	R\$	(**)
(=)Valor Líquido	R\$	---	(=)Base de Cálculo	R\$	(**)
Serviço prestado em <b>SAO MIGUEL DO ARAGUAIA- GO</b>	Imposto devido em (*) <b>SAO MIGUEL DO ARAGUAIA- GO</b>		(x)Alíquota	%	(**)
			(=)Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	(**)
Valor dos Serviços R\$ 1.962,88	Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota <b>R\$ 1.962,88</b>		

**Informações Importantes:**

Usuário: W

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 11740.
- (\*) 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.



Prefeitura de Goiânia  
Secretaria Municipal de Finanças  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
AIDF 60798/2013

Número da Nota **13921**  
Data Emissão **30/06/2020**  
Código Verificação **5GXI-8BB7**

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**



CPF/CNPJ **00.511.680/0001-08**  
Nome/Razão Social **S&G INDUSTRIA E SOLUCOES LTDA**  
Endereço **AV GOIAS N.112 QD.04 LT.14 SALA 507**  
Bairro **SET CENTRAL**  
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74010010**

Inscrição Municipal **1077376**

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**  
Bairro **ELIZARIO**  
Município **SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PERIODO: 01 05 2020 A 31 05 2020  
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 ocasio 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 377,100 kg x R\$ 6,40 = R\$ 2.413,44  
ISS RETIDO 4,10% - Valor: R\$ 98,95  
Vencimento: 15 07 2020 - Valor: R\$ 2.314,49  
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL 001 AG: 3483 5 C C: 53955 4

Marciela A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Atividade 381220000

Coleta de residuos perigosos

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos Serviços	R\$	2.413,44	Valor dos Serviços	R\$	2.413,44
(-)Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-)Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-)Retenções Federais	R\$	0,00	(=)Valor da Nota	R\$	2.413,44
(-)ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	---	(-)Deduções	R\$	(**)
(=)Valor Líquido	R\$	---	(=)Base de Cálculo	R\$	(**)
Serviço prestado em <b>SAO MIGUEL DO ARAGUAIA- GO</b>	Imposto devido em (*) <b>SAO MIGUEL DO ARAGUAIA- GO</b>		(x)Alíquota	%	(**)
			(=)Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	(**)
Valor dos Serviços R\$ 2.413,44	Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota <b>R\$ 2.413,44</b>		

**Informações Importantes:**

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 12313.
- (\*) 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.

Usuário: W

90

24/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:52:50  
419804198 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/02/2021
NR. DOCUMENTO	553.483.000.053.955
VALOR TOTAL	8.495,52

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: S&G I SOLUCOES LTDA  
AGENCIA: 3483-5 CONTA: 53.955-4  
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292  
=====

NR. AUTENTICACAO	A.DFF.2D1.85D.B60.220
------------------	-----------------------

*Marciela A. S. Silva*  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCA -E

90  
**Localiza**

LOCALIZA RENT A CAR S/A  
AGENCIA CENTRO GOIANIA  
AV T 63, 965 - SETOR BUENO  
74230-105 - GOIANIA - GO  
CNPJ - 16.670.085/0176-35

**ASSISTÊNCIA A CLIENTES**  
TEL 0800 979 2020  
[assistenciaclientes@localiza.com](mailto:assistenciaclientes@localiza.com)

**FATURA / DUPLICATA**

**Nº: ACGYN - 422362**

CLIENTE: INS ALCANCE GESTAO EM SAUDE  
ENDEREÇO: AV PERNAMBUCO, 219 Q.19 - ELIZIARIO  
CEP/CID/UF: 76590-000 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO  
CNPJ: 27.949.878/0002-05

CÓDIGO: 12008896  
INSC. ESTADUAL: ISENTO  
DATA DE EMISSÃO: 03/02/2021

DESCRIÇÃO	VALOR
ALUGUEL CONFORME CONTRATO GYNF188028017	R\$ 2.492,18

*Marcia A. S. Silva*  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

VENCIMENTO	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	VALOR TOTAL
18/02/2021	A PRAZO	R\$ 2.492,18

OBSERVAÇÕES: Não contribuinte de ISS s/locação cfe. LC n. 116/03  
Boleto alterado conforme negociação  
Sacador: Aceite:



Sacado	Vencimento	05/03/2021	Recibo do Sacado
INS ALCANCE GESTAO EM SAUDE	Cedente	LOCALIZA RENT A CAR S/A	Autenticação Mecânica
Agência/Código Cedente	Nosso Número	Número do Documento	Valor do Documento
2011/0051844-1	9/0021/8808723/5	ACGYN422362	2.492,18

**Bradesco** | 237-2 | 23792.01102 90021.880878 23005.184405 7 85500000249218

Local de Pagamento	002011 RUA DA BAHIA BELO HORIZONTE	Vencimento	05/03/2021
Cedente	LOCALIZA RENT A CAR S/A	Agência/Código Cedente	2011/0051844-1
Data do Documento	03/02/2021	No do Documento	ACGYN422362
Subcentro	Carteira 9	Espécie de Moeda	R\$
Instruções	Cod. Cip 263	Bonif. p/ dia de Ant. pgto	Valor de Desconto
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA OU CORRESPONDENTE BANCÁRIO.		O TITULO ESTARÁ SUJEITO A PROTESTO APÓS SEU VENCIMENTO.	
Sacado		27.949.878/0002-05	
INS ALCANCE GESTAO EM SAUDE		Código de Baixa:	
AV PERNAMBUCO 219 Q.19 ELIZIARIO			
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO			
Sacador/Avalista			



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

02/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:56:13  
419804198 - 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792011029002188087823005184405585350000249218

BENEFICIARIO:

LOCALIZA RENT A CAR

NOME FANTASIA:

LOCALIZA RENT A CAR

CNPJ: 16.670.085/0001-55

BENEFICIARIO FINAL:

LOCALIZA RENT A CAR

CNPJ: 16.670.085/0001-55

PAGADOR:

INS ALCANCE GESTAO EM SAUDE

CNPJ: 27.949.878/0002-05

=====

NR. DOCUMENTO	22.406
DATA DE VENCIMENTO	05/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.492,18
VALOR COBRADO	2.492,18

=====

NR.AUTENTICACAO F.242.231.A5D.896.F9A

=====

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.

Marcia A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANTARA - E

90


	LOCALIZA RENT A CAR S/A AGENCIA AEROPORTO GOIANIA AL ALAMEDA AEROPORTO, S/N - SANTA GENOVEVA 74672-856 - GOIANIA - GO CNPJ - 16.670.085/0052-03	ASSISTÊNCIA A CLIENTES TEL 0800 979 2020 <a href="mailto:assistenciaclientes@localiza.com">assistenciaclientes@localiza.com</a>
	<p align="center"><b>FATURA / DUPLICATA</b> <span style="float: right;"><b>Nº: AAGYN - 369387</b></span></p>	

CLIENTE: INS ALCANCE GESTAO EM SAUDE ENDEREÇO: AV PERNAMBUCO, 219 Q.19 - ELIZIARIO CEP/CID/UF: 76590-000 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CNPJ: 27.949.878/0002-05	CÓDIGO: 12008896 INSC. ESTADUAL: ISENT0 DATA DE EMISSÃO: 04/02/2021
--	---


DESCRIÇÃO	VALOR
ALUGUEL CONFORME CONTRATO GYNA330162	R\$ 278,86
VALOR DO SEGURO	R\$ 98,00

  
 Marcieia A. S. Silva  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

<b>VENCIMENTO</b>	<b>CONDIÇÕES DE PAGAMENTO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
19/02/2021	A PRAZO	R\$ 376,86

OBSERVAÇÕES	Não contribuinte de ISS s/locação cfe. LC n. 116/03	
	Boleto alterado conforme negociação Sacador:	Aceite:

Sacado		Vencimento		Recibo do Sacado	
INS ALCANCE GESTAO EM SAUDE		05/03/2021			
Cedente		Autenticação Mecânica			
LOCALIZA RENT A CAR S/A					
Agência/Código Cedente	Nosso Número	Número do Documento	Valor do Documento		
2011/0051844-1	9/0021/8812133/6	AAGYN369387	376,86		


237-2
23792.01102 90021.881215 33005.184404 1 85500000037686

Local de Pagamento						Vencimento	
002011 RUA DA BAHIA BELO HORIZONTE						05/03/2021	
Cedente						Agência/Código Cedente	
LOCALIZA RENT A CAR S/A						2011/0051844-1	
Data do Documento		No do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	
04/02/2021		AAGYN369387		DM	N	01/03/2021	
Subcentro		Carteira	Espécie de Moeda	Quantidade	Valor		
		9	R\$		376,86		
Instruções	Cod. Cip	Bonif. p/ dia de Ant. pgto	Valor de Desconto	Até	Com. Perm. p/ Dia		
	263				0,69		
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA OU CORRESPONDENTE BANCÁRIO. O TITULO ESTARÁ SUJEITO A PROTESTO APÓS SEU VENCIMENTO.						1 (=) Valor do Documento	
						376,86	
						2 (-) Abatimento	
						3 (-) Desconto	
4 (+) Multa / Outros Recebimentos							
5 (+) Juros							
6 (=) Valor Cobrado							
Sacado						Código de Baixa:	
INS ALCANCE GESTAO EM SAUDE AV PERNAMBUCO 219 Q.19 ELIZIARIO 76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO						27.949.878/0002-05	



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

02/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:56:13  
419804198 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

BANCO BRADESCO S.A.

-----

23792011029002188121533005184404585360000037686

BENEFICIARIO:

LOCALIZA RENT A CAR

NOME FANTASIA:

LOCALIZA RENT A CAR

CNPJ: 16.670.085/0001-55

BENEFICIARIO FINAL:

LOCALIZA RENT A CAR

CNPJ: 16.670.085/0001-55

PAGADOR:

INS ALCANCE GESTAO EM SAUDE

CNPJ: 27.949.878/0002-05

-----

NR. DOCUMENTO 22.407

DATA DE VENCIMENTO 05/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 376,86

VALOR COBRADO 376,86

=====

NR.AUTENTICACAO E.040.307.90F.C58.803

=====

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.

*Marciela A. S. Silva*  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCA - E

9.0

	LOCALIZA RENT A CAR S/A AGENCIA CENTRO GOIANA AV T 63, 965 - SETOR BUENO 74230-105 - GOIANIA - GO CNPJ - 16.670.085/0176-35	<b>ASSISTÊNCIA A CLIENTES</b> TEL 0800 979 2020 <a href="mailto:assistenciaclientes@localiza.com">assistenciaclientes@localiza.com</a>
---	---	--


**FATURA / DUPLICATA** **Nº: ACGYN - 418358**

CLIENTE: INS ALCANCE GESTAO EM SAUDE ENDEREÇO: AV PERNAMBUCO, 219 Q.19 - ELIZIARIO CEP/CID/UF: 76590-000 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CNPJ: 27.949.878/0002-05	CÓDIGO: 12008896 INSC. ESTADUAL: ISENT0 DATA DE EMISSÃO: 06/01/2021
--	---

DESCRIÇÃO	VALOR
ALUGUEL CONFORME CONTRATO GYNF188028016	R\$ 2.503,98
REEMBOLSO DE DESPESAS (NÃO TRIBUTÁVEIS)	R\$ 98,35

  
 Marcia A. S. Silva  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE

<b>VENCIMENTO</b>	<b>CONDIÇÕES DE PAGAMENTO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
21/01/2021	A PRAZO	R\$ 2.602,33

OBSERVAÇÕES	Não contribuinte de ISS s/locação cfe. LC n. 116/03	
	Sacador: _____	Aceite: _____

Sacado		Vencimento		Recibo do Sacado	
INS ALCANCE GESTAO EM SAUDE		21/01/2021		Autenticação Mecânica	
Agência/Código Cedente	Nosso Número	Número do Documento	Valor do Documento		
2011/0051844-1	9/0021/8636622/6	ACGYN418358	2.602,33		

 237-2 23792.01102 90021.863668 22005.184407 6 85070000260233

Local de Pagamento						Vencimento	
002011 RUA DA BAHIA BELO HORIZONTE						21/01/2021	
Cedente						Agência/Código Cedente	
LOCALIZA RENT A CAR S/A						2011/0051844-1	
Data do Documento		No do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	
06/01/2021		ACGYN418358		DM	N	06/01/2021	
Subcentro		Carteira	Espécie de Moeda	Quantidade	Valor		
		9	R\$		2.602,33		
Instruções	Cod. Cip	Bonif. p/ dia de Ant. pgto	Valor de Desconto		Até	Com. Perm. p/ Dia	
	263					4,77	
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA OU CORRESPONDENTE BANCÁRIO. O TÍTULO ESTARÁ SUJEITO A PROTESTO APÓS SEU VENCIMENTO.						1 (=) Valor do Documento	
						2 (-) Abatimento	
						3 (-) Desconto	
						4 (+) Multa / Outros Recebimentos	
						5 (+) Juros	
Sacado						6 (=) Valor Cobrado	
INS ALCANCE GESTAO EM SAUDE						27.949.878/0002-05	
AV PERNAMBUCO 219 Q.19 ELIZIARIO							
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO							
Sacador/Avalista						Código de Baixa:	



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

02/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:56:14  
419804198 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

BANCO BRADESCO S.A.  
-----

23792011029002186366822005184407985240000260233

BENEFICIARIO:  
LOCALIZA RENT A CAR  
NOME FANTASIA:  
LOCALIZA RENT A CAR  
CNPJ: 16.670.085/0001-55

BENEFICIARIO FINAL:  
LOCALIZA RENT A CAR  
CNPJ: 16.670.085/0001-55

PAGADOR:  
INS ALCANCE GESTAO EM SAUDE  
CNPJ: 27.949.878/0002-05

-----

NR. DOCUMENTO	22.408
DATA DE VENCIMENTO	07/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.602,33
JUROS/MULTA	81,09
VALOR COBRADO	2.683,42

=====

NR.AUTENTICACAO B.D3E.085.02F.C54.6A3  
=====

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.

Marciela A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANTARA



Prefeitura de Goiânia  
Secretaria Municipal de Finanças  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
AIDF 140392/2010

Número da Nota **209**  
Data Emissão **14/09/2020**  
Código Verificação **YN8G-2G31**

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

CPF/CNPJ **12.294.819/0001-98** Inscrição Municipal **2865734**  
Nome/Razão Social **MJS GONCALVES CONTABILIDADE EMPRESARIAL**  
Endereço **R B4 N.S/N QD.3 LOTE LT.7 CASA Q 3 L 7 CA 2**  
Bairro **SET BUENO**  
Município **GOIÂNIA - GO** CEP **74210103** Telefone **(62) 39425940**

**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**

Prestação de serviços profissionais de gestão contábil, fiscal e departamento pessoal, para atender as necessidades do Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA., firmado com fulcro no Código Institucional de Compras, Contratação de Obras, Serviços e Aliações do Instituto Alcance através do Contrato n. 004/2019, por ocasião do Contrato de Gestão n. 159/2018 firmado entre o Instituto Alcance e o Município de São Miguel do Araguaia.  
Referente ao mês 08/2020.

*Marciela A. S. Silva*  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Atividade 692060100

Atividades de contabilidade

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos Serviços	R\$	5.800,00	Valor dos Serviços	R\$	5.800,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	5.800,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	5.800,00	(=) Base de Cálculo	R\$	5.800,00
Serviço prestado em GOIANIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%	5,00
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	0,00
Valor dos Serviços R\$ 5.800,00	Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota <b>R\$ 5.800,00</b>		

**Informações Importantes:**

- 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](http://www.goiania.go.gov.br).

Usuário: 1

90

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.15  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO 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\$

5.800,00

DEBITO EM: 24/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022420

AUTENTICACAO SISBB: 0.5E4.E54.898.69B.D2E

  
Marciete A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCA E



Prefeitura de Goiânia  
Secretaria Municipal de Finanças  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
AIDF 140392/2010

Número da Nota **211**  
Data Emissão **08/10/2020**  
Código Verificação **P1KZ-FC8I**

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

CPF/CNPJ **12.294.819/0001-98** Inscrição Municipal **2865734**  
Nome/Razão Social **MJS GONCALVES CONTABILIDADE EMPRESARIAL**  
Endereço **R B4 N.S/N QD.3 LOTE LT.7 CASA Q 3 L 7 CA 2**  
Bairro **SET BUENO**  
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74210103** Telefone (62) 39425940

**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**

Prestação de serviços profissionais de gestão contábil, fiscal e departamento pessoal, para atender as necessidades do Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA., firmado com fulcro no Código Institucional de Compras, Contratação de Obras, Serviços e Alienações do Instituto Alcance através do Contrato n. 004/2019, por ocasião do Contrato de Gestão n. 159/2018 firmado entre o Instituto Alcance e o Município de São Miguel do Araguaia.  
Referente ao mês 09/2020.

Marciela A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Atividade 692060100

Atividades de contabilidade

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos Serviços	R\$	5.800,00	Valor dos Serviços	R\$	5.800,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	5.800,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	5.800,00	(=) Base de Cálculo	R\$	5.800,00
Serviço prestado em <b>GOIANIA-GO</b>	Imposto devido em <b>GOIÂNIA-GO</b>		(x) Alíquota	%	5,00
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	0,00
Valor dos Serviços R\$ 5.800,00	Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota <b>R\$ 5.800,00</b>		

**Informações Importantes:**

- 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](http://www.goiania.go.gov.br).

Usuário: 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.15  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO 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\$ 2.900,00  
DEBITO EM: 24/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022421  
AUTENTICACAO SISBB: 8.067.A9E.142.985.549

  
Marcia A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCALDE



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

Número da Nota: 000004135  
 Data e Hora de Emissão: 26/02/2021 08:28:23  
 Código de Verificação: d5bf

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qlde	Valor R\$	Dedução RS	Total R\$
HOSPEDAGEM	09.01.000	2,0000	147,5000	0,0000	295,0000

Observação:

*Marciela A. S. Silva*  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE - E

Serviço / Item-Serviço

09.01.000 / HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTÉIS

Base Calculo	Aliquota	ISS
295,00	3,00	8,85
TOTAL DO ISS		8,85

CNAE / Atividade Município  
 5510801 / HOTEIS

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
Valor dos Serviços	RS	295,00	Valor dos Serviços	RS	295,00
(-) Desconto Condicionado	RS	0,00	(-) Desconto Condicionado	RS	0,00
(-) Desconto Incondicionado	RS	0,00	(-) Desconto Incondicionado	RS	0,00
(-) Retenções Federais	RS	0,00	(=) Valor da Nota	RS	295,00
(-) Outras Retenções	RS	0,00	(-) Deduções	RS	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	RS	8,85	(=) Base de Cálculo	RS	295,00
(=) Valor Líquido	RS	286,15	(X) Aliquota	%	3,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)	RS	8,85
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO		Descontos	Valor da Nota	295,00
Valor dos Serviços			0,00		
295,00					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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





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

Número da Nota

0000004135

Data e Hora de Emissão

26/02/2021 08:28:23

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: HOTEL SAO MIGUEL LTDA  
 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: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás  
 E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Item	Valor R\$	Total R\$
3,0000	HOSPEDAGEM	147,50	295,00

Observação:

*Marcieia A. S. Silva*  
 Superintendente Administrativa  
 INSTITUTO ALCANCE - E

Serviço / Item-Serviço

CNAE / Atividade Município  
 5510801 / 935 HOTEIS

Serviço prestado em  
 SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO  
 Valor dos Serviços  
 295,00

Alíquota  
 3,00

Imposto Devido em  
 SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO  
 Valor do Imposto Retido  
 8,85

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\$ 8,85.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE  
 27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:12:07  
419804198 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/02/2021
NR. DOCUMENTO	550.757.000.006.402
VALOR TOTAL	286,15

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: HOTEL SAO MIGUEL LTDA  
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 6.402-5  
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

=====

NR.AUTENTICACAO	6.7A1.91C.7D6.851.8AD
-----------------	-----------------------

*Marciela A.S. Silva*  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCA .E

# 10. INFORMÁTICA

**S.D DE MEDEIROS & CIA LTDA - ME**

Av. Jose Pereira do Nascimento,  
CEP: 76590-000 - São Miguel do Araguaia - GO  
CNPJ: 06.267.227/0001-84 - IE: 10.375.531-4  
Telefone: 6233642984 / 08006442984

**Nota Fiscal de Serviço de Comunicação**  
Modelo 21 - Série Única - Subsérie Única  
No. 000.033.417 Emissão: 20/01/2021  
Código Fiscal (CFOP): 5303  
Via Usuário

Tomador dos serviços					
<b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE</b>					
AV PERNAMBUCO		00219		No. de Referência: 4209	
76590000 SETOR ELIZIARIO		São Miguel do Araguaia - GO		CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05	
E-mail: controleinterno@institutoalcance.org.br				Inscrição Estadual: ISENTO	
				Telefone: (62) 3977-7123	
Base de Cálculo do ICMS	ICMS	Isentas e Não Tributadas	Outros	Valor Total	
0,00	0,00	0,00	250,00	250,00	
Chave de Codificação Digital/Reservado ao fisco			Natureza da Operação	Situação do documento fiscal	
<b>5C9F.09EA.15C4.9E6C.55A4.9F4D.454F.3B3B</b>			<b>Prestação de Serviço de Comunicação Multimídia</b>	<b>N</b>	
SEQ.	DESCRICAÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS	PERÍODO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA ICMS
001	Serviço Com. Multimídia / 220 MB FIBRA	01/2021	250,00	0,00	0,00
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>					
I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI IMPOSTO APROXIMADO A R\$ 25,07 CONFORME A LEI 12.741/2012 Vencimento da duplicata: 30/01/2021					

*Marciela A. S. Silva*  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE - ME

10

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.07  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO 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: 08/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020802

AUTENTICACAO SISBB: 2.E11.6E8.784.526.6EF

Marciela A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCA - E

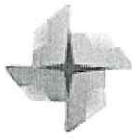
12/02/2021

Prefeitura de Goiânia - Nota Fiscal de Serviços (NFS-e)



Prefeitura de Goiânia  
Secretaria Municipal de Finanças  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
AIDF 130583/2010

Número da Nota **13855**  
Data Emissão **04/02/2021**  
Código Verificação **ZDER-Z9RK**

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

CPF/CNPJ **10.912.324/0001-50**  
Nome/Razão Social **ATILA BARU SISTEMAS LTDA**  
Endereço **AV NAPOLI N.500 QD.QC01 LT.AREA**  
Bairro **RES ELDORADO**  
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74367640**

Inscrição Municipal **2654822**

Telefone (62) 81420763

**TOMADOR DOS SERVIÇOS**

Nome/Razão Social **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**  
CPF/CNPJ **27.949.878/0002-05**  
Endereço **AV.PERNAMBUCO QD 19 N 219 N. 0**  
Bairro **ELIZIARIO**  
Município **SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Manutencao de Sistemas referente ao vencimento 15/02/2021., PCLAB ONLINE - (Ate 1000 Atendimentos) - Valor: 240,00, Rateio Servidor Semi Dedicado - Valor: 0,00, ,

*Marcia A. S. Silva*  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Atividade 620910000

Suporte tecnico, manutencao e outros servicos em tecnologia da informacao

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos Serviços	R\$	240,00	Valor dos Serviços	R\$	240,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	240,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	240,00	(=) Base de Cálculo	R\$	240,00
Serviço prestado em GOIÂNIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%	5,00
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	0,00
Valor dos Serviços R\$ 240,00		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota	<b>R\$ 240,00</b>

**Informações Importantes:**

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 14348.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em [www.goiania.go.gov.br](http://www.goiania.go.gov.br).

Usuário: W

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digit vel: 23792.34400 90000.033481 76004.433306 2 85320000024000

Valor: R\$ 240,00

Recibo do Pagador



ATILA BARU SISTEMAS LTDA  
10.912.324/0001-50  
Av. Milão, Sl. 910, Plaza D'oro Office, Res. Eldorado. CEP: 74-367-640  
Goiânia-GO



**Bradesco** | 237-2 |

23792.34400 90000.033481 76004.433306 2 85320000024000

Beneficiário <b>ATILA BARU SISTEMAS LTDA CNPJ: 10.912.324/0001-50</b>		Agência/Cód. Beneficiário <b>2344-0 / 0044333-6</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>09/00000334876-0</b>
Número do documento <b>334876</b>	CPF/CNPJ <b>10.912.324/0001-50</b>	Vencimento <b>15/02/2021</b>	Valor documento <b>240,00</b>		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador <b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE</b>					

Demonstrativo

Autenticação mecânica

*Marciele A. S. Silva*  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE EM SAUDE

Corte na linha pontilhada



**Bradesco** | 237-2 |

23792.34400 90000.033481 76004.433306 2 85320000024000

Local de pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>					Vencimento <b>15/02/2021</b>
Beneficiário <b>ATILA BARU SISTEMAS LTDA CNPJ: 10.912.324/0001-50</b>					Agência/Código Beneficiário <b>2344-0 / 0044333-6</b>
Data do documento <b>03/02/2021</b>	Nº documento <b>334876</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>03/02/2021</b>	Nosso número <b>09/00000334876-0</b>
Uso do banco	Carteira <b>09</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento <b>240,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)  - Sr. Caixa, cobrar multa de 2% após o vencimento - Sr. Caixa, cobrar juros de 2% ao mês após o vencimento - Receber até 10 dias após o vencimento - Em caso de dúvidas entre em contato conosco: financeiro@absistemas.com.br					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador <b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE</b> <b>AV.PERNAMBUCO QD 19 N 219</b> <b>Sao Miguel do Araguaia-GO CEP: 76590000</b>					Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

02/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:56:08  
419804198 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

BANCO BRADESCO S.A.

-----

23792344009000003348176004433306285320000024000

BENEFICIARIO:

A B SISTEMAS

NOME FANTASIA:

A B SISTEMAS

CNPJ: 10.912.324/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

A B SISTEMAS

CNPJ: 10.912.324/0001-50

PAGADOR:

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

CNPJ: 27.949.878/0002-05

-----

NR. DOCUMENTO 21.803

DATA DE VENCIMENTO 15/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 240,00

JUROS/MULTA 5,28

VALOR COBRADO 245,28

-----

NR.AUTENTICACAO E.3D9.5B8.EB2.870.6F1

-----

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.

Marciela A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE EM SAUDE

RECEBEMOS DE S.D. DE MEDEIROS E CIA LTDA OS PRODUTOS /SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 15/12/2020 - DESP. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 92,90		NF-e N° 000003553 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>S.D. DE MEDEIROS E CIA LTDA</b> AV JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 2914 - CENTRO - CEP:76590-000 - Sao Miguel do Araguaia - GO TEL: (62)3364-2984		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 000003553 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA MERCADORIA DENTRO DO ESTADO</b>		CHAVE DE ACESSO 5220 1206 2672 2700 0184 5500 1000 0035 5312 2637 1080		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103755314		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152203660390079 15/12/2020 11:20:09
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE</b>		CNPJ / CPF 27.949.878/0002-05		DATA DA EMISSÃO 15/12/2020
ENDEREÇO AV PERNAMBUCO, 219 QD 19 SALA DIRETORIA		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 76590-000
MUNICÍPIO Sao Miguel do Araguaia		FUNO / FAX (62)3977-7123		UF GO
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 11:20:05

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		0,00		0,00		92,90	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF	
		0 - REMETENTE							
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
ENDEREÇO									
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	
								PESO LÍQUIDO	

CODIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
2993	FONTE ATX 200W REAL S/CABO	85044029	0102	5102	Un	1,00	92,90	0,00	92,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Marcia A. S. Silva**  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO ALCANCE - E

15/12/2020  
3

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante Simples Nacional Não gera direito a crédito de IPI. Val Aprox Trib. Federal R\$ 8,32 ( 8,96%) Estadual R\$ 6,50 ( 7%) Fonte: IBPT 6A095E	

10  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.15  
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO 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\$ 92,90

DEBITO EM: 24/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022419  
AUTENTICACAO SISBB: 5.1C3.44D.C07.E07.AF1

Marciela A. S. Silva  
Superintendente Administrativa  
INSTITUTO A G. S. E

# 11. TOTAL GLOBAL

# 12. ESTORNO