PRESTAÇÃO DE CONTA FEVEREIRO/2022

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

INSTITUTO ALCANCE
Gestão em saúde

ITENS DE DESPESAS - FEVEREIRO/2022	R$ VALORES	DATA PGT	OPERAÇÃO	DETALHES
1. Pessoal	325.521,96			
1.1. Salários (CLT)	121.193,54			
FOLHA JANEIRO 2022	R$ 118.637,87	16/02/22	TED'S	
FÉRIAS JOSE HAMILTON COSTA VIANA	R$ 1.998,27	16/02/22	TED	
RESCISAO MARCELLA MONTELO MARTINS	R$ 557,40	16/02/22	TED	
1.2. Outras Formas de Contratação	150.620,69			
LIMA E FARIA LTDA ME	3.880,00	04/02/22	TRANSF	NFSE 895
RENATO MEDRADO NETO	10.856,58	18/02/22	TED	NFSE 014
M ESPINDOLA ARRUDA	3.395,00	18/02/22	TED	NFSE 013
JGS CIRQUEIRA MEDICAL SERVICE LTDA	18.430,00	18/02/22	TED	NFSE 044
GUARNIÇÃO MEDICINA PREVENTIVA LTDA	938,50	18/02/22	TED	NFSE 193
TONY DO LAGO E SILVA ME	10.000,00	18/02/22	TED	NFSE 121
LUCIMED ASSISTENCIA MEDICA EIRELI	16.489,30	18/02/22	TED	NFSE 201
CARDIO VIDA SMA	7.372,00	18/02/22	TED	NFSE 191
FAMA ASSISTENCIA MEDICA	8.728,05	18/02/22	TED	NFSE 528
PEDATELLA NUTRIÇAO EIRELI	3.037,69	21/02/22	TED	NFSE 031
VILELA CLINICA MEDICA LTDA	3.200,00	21/02/22	TED	NFSE 065
AGS SILVA SERVIÇOS MEDICOS	6.200,00	21/02/22	TED	NFSE 011
PRO SAUDE SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	9.854,25	22/02/22	TED	NFSE 217
IF DE SOUZA CLINICAL LTDA	12.998,00	22/02/22	TED	NFSE 006
PRO SAUDE SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	32.331,32	23/02/22	TED	NFSE 218
LIMA E FARIA LTDA ME	2.910,00	24/02/22	TRANSF	NFSE 904
1.3. Encargos/Benefícios	53.707,73			
GPS S FL 01/2022	48.868,27	18/02/22	GUIA	
IRRF S FL 01/2022	3.449,87	18/02/22	DARF	
PIS S FL 01/2022	1.389,59	18/02/22	DARF	
2. Mat/Med	107.637,83			
2.1. Medicamentos	104.628,51			
PROMERCANTIL PROD HOSPITALARES	16.083,00	09/02/22	TED	NF 1864
IVANILDA MARTINS DOS ANJOS ME	261,90	15/02/22	TED	NFSE 596
TIRADENTES MEDICO HOSPITALAR LTDA	1.620,00	17/02/22	TRANSF	NF 124064
AGUIAR E LIMA LTDA ME	1.450,56	17/02/22	TED	NF 124
FARMACIA SANAEH LTDA	1.213,66	17/02/22	TED	NF 242
GLOBO REAGENTES	3.047,00	18/02/22	TRANSF	NF 10391
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI	3.644,43	24/02/22	TRANSF	NF 159417
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI	7.624,21	24/02/22	TRANSF	NF 159961
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI	11.481,74	24/02/22	TRANSF	NF 159960
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI	15.951,79	24/02/22	TRANSF	NF 160007
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI	12.296,39	24/02/22	TRANSF	NF 159965
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI	918,78	24/02/22	TRANSF	NF 159962
CIRURGICA PINHEIRO LTDA	29.035,05	24/02/22	BOLETO	NF 52222
2.2. Materais Hospitalares	474,32			
CASA DE TECIDOS ECONOMICA LTDA	474,32	17/02/22	TRANSF	NF 4270
2.3 Gases Medicinais	2.535,00			
ELETROMAQUINAS E SOLDAS LTDA	2.535,00	17/02/22	TRANSF	NF 2314
3. Materais Diversos	43.754,92			
3.1. Materiais de Higienização	2.198,58			
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	2.198,58	17/02/22	TED	NF 915
3.2. Materiais / Gêneros Alimentícios	11.441,02			
LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI	1.116,70	04/02/22	TED	NF 100
LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI	1.370,31	10/02/22	TED	NF 102
VANDEIR ALVES NOGUEIRA	1.816,00	17/02/22	TRANSF	NF 624
ROGERIO DOS SANTOS ROQUE ME	3.063,37	17/02/22	TRANSF	NF 899
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	1.950,70	17/02/22	TED	NF 913
LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI	1.126,27	17/02/22	TED	NF 103
LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI	997,67	25/02/22	TED	NF 104
3.3. Material Expediente	1.314,00			
GRAFICA ROCHA LTDA	1.314,00	17/02/22	TED	NF 7055 PARC 2X3 E 3X3
3.4. Material Divulgação	0,00			
3.5. Material Permanente	1.869,00			
HIGH TECH INFORMATICA	1.869,00	23/02/22	TED	NF 201859
3.6. Combustível	18.002,95			

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.349.878/0001-24

CAMPOS E BRAGATO LTDA	8.000,00	04/02/22	TRANSF	NF 1198
LBF LI COMERCIO DE COMBUSTIVEL LTDA	6.002,95	18/02/22	TED	NF 5646
CAMPOS E BRAGATO LTDA	4.000,00	18/02/22	TRANSF	NF 1371
3.7. GLP	0,00			
3.8. Material de Lavanderia	8.929,37			
LMA COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI ME	8.929,37	17/02/22	TRANSF	NF 14868
4. Manutenção	6.251,46			
4.1. Materiais de Manutenção	1.953,84			
NOVA FLORESTA COM MAT P C LTDA - CASA CAMPOS	815,95	04/02/22	TRANSF	NF 4004
V DE JESUS VIEIRA EPP	76,49	17/02/22	TRANSF	NF 4709
NOVA FLORESTA COM MAT P C LTDA - CASA CAMPOS	706,40	17/02/22	TRANSF	NF 4123
AUTO PEÇAS SÃO LUCAS EIRELI	315,00	17/02/22	TED	NF 1387
AUTO PEÇAS SÃO LUCAS EIRELI	40,00	17/02/22	TED	NF 1388
4.2. Serviços de Manutenção	4.297,62			
FABIO PNEUS LTDA	145,50	10/02/22	TED	NFSE 902
EBENEZER ASSISTENCIA TEC EM RELOGIOS DE PONTO	492,12	15/02/22	BOLETO	NFSE 950
WESLEY AMARAL DE SOUZA	210,00	15/02/22	BOLETO	NFSE 032
WESLEY AMARAL DE SOUZA	250,00	15/02/22	BOLETO	NFSE 031
MEDIC SOLUTIONS LTDA	3.200,00	17/02/22	TED	NFSE 049
5. Seguros / Impostos / Taxas	10.821,52			
5.1. Seguros (Imóvel e Automóvel)	0,00			
5.2. Taxas e Serviços de Cartório	0,00			
5.3. Taxas Impostos	9.686,22			
ISSQN 12/20 01/21 / 02/21 PARC 1X6	1.189,72	11/02/22	TED	
ISSQN 12/20 01/21 / 02/21 PARC 1X6	425,36	11/02/22	TED	
IRRF S NFSE COMP 01/20200	1.404,26	18/02/22	DARF	
ISSQN COMP 01/2022	2.313,69	18/02/22	TED	DUAM
CSRF S NFSE COMP 01/2022	4.353,19	18/02/22	DARF	
5.4. Taxas Bancárias	1.135,30			
BANCO DO BRASIL DOC/TED ELETRÔNICO	982,30			
TARIFA PACOTES SERVIÇOS	153,00			
6. Telefonia	254,73			
TELEF OI FIXOS	254,73	11/02/22	FATURAS	
7. Água	0,00			
8. Energia Elétrica	29.985,88			
PARCELAMENTO ENEL 7X12 E ENERGIA MÊS 12/21	29.985,88	10/02/22	FATURA	FAT 44509259
9. Prestação de Serviços Terceiros	136.265,30			
ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDE LTDA	18.770,00	15/02/22	TED	NFSE 2188
ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDE LTDA	18.770,00	15/02/22	TED	NFSE 2142
BARSI ASSESSORIA E NEGOCIOS LTDA ME	12.000,00	16/02/22	TED	NFSE 039
PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANOS LTDA	27.900,00	16/02/22	TED	NFSE 079
S&G INDUSTRIAL E SOLUÇOES EIRELI	1.621,55	17/02/22	TRANSF	NFSE 19173
S&G INDUSTRIAL E SOLUÇOES EIRELI	1.603,75	17/02/22	TRANSF	NFSE 19174
ADM SERVIÇOS E CONSULTORIA LTDA	49.600,00	17/02/22	TED	NFSE 074
ALLEN DANIEL SOUZA HOLANDA	6.000,00	23/02/22	TED	NFSE 009
10. Informática	530,00			
SD DE MEDEIROS E CIA LTDA	250,00	14/02/22	TED	NFSE 57764
ATILA BARU SISTEMAS LTDA	280,00	15/02/22	BOLETO	NFSE 16790
11. TOTAL GLOBAL	661.023,60			
TOTAL DO REPASSE	670.000,00			
1º PARC REF FEV2022 (41º REPASSE)	70.000,00	10/02/22	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
2º PARC REF FEV2022 (41º REPASSE)	400.000,00	15/02/22	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
3º PARC REF FEV2022 (41º REPASSE)	200.000,00	15/02/22	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
12. CRÉDITO - ESTORNO	0,00			
12. SALDO DO MÊS ANTERIOR	38.568,98			
SALDO CONTA	38.568,98	31/01/22		
SALDO EM CONTA	47.545,38	28/02/22		

GOIÂNIA (GO), 28 DE FEVEREIRO 2022

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

Ronnie Márcio Cabral
Superintendente Executivo
Instituto Alcance Gestão em Saude - IAGS

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G3380307460614401
03/03/2022 07:53:56

Cliente - Conta atual

Agência	3486-X
Conta corrente	120292-8INSTITUTO A GESTAO SAUDE
Período do extrato	de 01 / 02 / 2022 até 28 / 02 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/01/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			38.568,98 C
04/02/2022		0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	300.014	250,00 C	
04/02/2022		0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	600.017	210,00 C	
04/02/2022		3486	99015	470 Transferência enviada 04/02 0757 6055-0 LIMA E FARIA L	550.757.000.006.055	3.880,00 D	
04/02/2022		3486	99015	470 Transferência enviada 04/02 0757 9169-3 CAMPOS & BRAGA	550.757.000.009.169	8.000,00 D	
04/02/2022		3486	99015	470 Transferência enviada 04/02 0757 11950-4 CASA CAMPOS LT	550.757.000.011.950	815,95 D	
04/02/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 039566656000101 LEIDIANNY DE	20.401	1.116,70 D	
04/02/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 655 0655 021872805000103 WESLEY AMARAL	20.402	210,00 D	
04/02/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 655 0655 021872805000103 WESLEY AMARAL	20.403	250,00 D	24.756,33 C
07/02/2022		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 07/02/2022	860.381.202.018.842	153,00 D	24.603,33 C
09/02/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0071 019756096000140 PROMERCANTIL	20.901	16.083,00 D	8.520,33 C
10/02/2022		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0794 11433328000118 FMS SMA	198.387.460	70.000,00 C	
10/02/2022		0000	13105	362 Pagamento conta luz CELG	21.001	29.985,88 D	
10/02/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0266 004274419000192 FABIO PNEUS L	21.002	145,50 D	
10/02/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 039566656000101 LEIDIANNY DE	21.003	1.370,31 D	47.018,64 C
11/02/2022		0000	13105	363 Pagto conta telefone OI S.A.(PR)	21.101	59,01 D	
11/02/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 002391654000119 MUNICIPIO DE	21.102	1.189,72 D	
11/02/2022		0000	13105	363 Pagto conta telefone OI S.A.(PR)	21.103	50,89 D	
11/02/2022		0000	13105	363 Pagto conta telefone OI S.A.(PR)	21.104	50,33 D	
11/02/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 002391654000119 MUNICIPIO DE	21.105	425,36 D	
11/02/2022		0000	13105	363 Pagto conta telefone OI S.A.(PR)	21.106	94,50 D	45.148,83 C
14/02/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 006267227000184 S.D DE MEDEIR	21.401	250,00 D	44.898,83 C
15/02/2022		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0794 11433328000118 FMS SMA	199.308.248	400.000,00 C	
15/02/2022		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0794 11433328000118 FMS SMA	199.310.372	200.000,00 C	
15/02/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BCO BRADESCO S.A.	21.501	280,00 D	
15/02/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 000748427000172 IVANILDA MART	21.502	261,90 D	

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

15/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		21.503	492,12 D	
		EBENEZER ASSISTENCIA TECNICA EM RELOGI				
15/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.504	18.770,00 D	
		341 9338 023129279000103 ORBIS GESTAO				
15/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.505	18.770,00 D	
		341 9338 023129279000103 ORBIS GESTAO				
15/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		21.506	210,00 D	
		NEON PAGAMENTOS S.A.				
15/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		21.507	250,00 D	
		NEON PAGAMENTOS S.A.				
15/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.461.200.308.220		10,45 D	
		Cobrança referente 15/02/2022				
15/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.461.200.308.221		10,45 D	605.843,91 C
		Cobrança referente 15/02/2022				
16/02/2022	0000	14175 983 TED Devolvida		7	1.644,54 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
16/02/2022	0000	14175 983 TED Devolvida		700.008	1.488,98 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
16/02/2022	3486	99015 470 Transferência enviada	550.324.000.030.567		2.821,43 D	
		16/02 0324 30567-7 SIFIZIA LACERD				
16/02/2022	3486	99015 120 Transferido para Poupança	550.757.510.012.641		1.462,54 D	
		16/02 0757 510012641-4 MAGDELAINE AQU				
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.601	1.462,54 D	
		341 4407 00628951175 EDYEMES ALVES DA				
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.602	2.153,95 D	
		756 5024 01299897118 RENATO MACEDO CRU				
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.603	2.153,95 D	
		104 0794 01775906108 DHANDARA OHANNA R				
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.604	845,26 D	
		104 0794 03482564183 MICAELLA PEREIRA				
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.605	1.889,08 D	
		341 4407 05256130137 CAMILA SILVA MORE				
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.606	2.373,66 D	
		033 4179 06420891167 CARLOS BONFIM SOU				
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.607	2.194,07 D	
		237 0266 00433247118 LUZINETE MORAIS T				
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.608	2.677,31 D	
		104 0794 01888394102 MARCOS ANTONIO VI				
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.609	855,60 D	
		104 0794 80538223120 VILMEIDE ALVES DA				
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.610	2.645,67 D	
		033 2269 89495829100 TATIANE BENICIO D				
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.611	2.093,17 D	
		756 5024 91815096187 FLAVIA VANESSA BA				
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.612	2.740,77 D	
		104 0794 57778558149 ADILSON PEREIRA V				
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.613	1.644,54 D	
		104 0794 03452438112 ADOLFO FERNANDES				
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.614	1.588,12 D	
		260 0001 05518242123 BEATRIZ SANTOS RO				
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.615	38,44 D	
		104 0794 57752621234 CHRISTIANY COSTA				
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.616	1.488,98 D	
		114 0794 92193943168 BRIGIDA MARIA FER				
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.617	87,02 D	
		104 0794 60729082172 MARIA JOSE PEREIR				
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.618	3.613,90 D	
		237 0266 34714987100 MARCOS ANTONIO VI				
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.619	1.915,11 D	
		341 4407 04584876193 DANIEL ERICK DE L				
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.620	1.462,54 D	
		104 0794 05435993105 DANILO DIAS PORTO				
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.621	1.488,98 D	
		104 4524 03118776137 VANIA MARCELLA GO				
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.622	1.610,16 D	

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.949.678/0001-24

		104 0794 76948951104 VALDEMIR ROCHA RO		
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.623	2.549,24 D
		104 4462 12525290666 THAMIRIS RAFAELLA		
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.624	2.438,07 D
		077 0001 88089061168 IRIS RAIMUNDO DE		
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.625	3.373,61 D
		104 0794 28277988168 KATYE LOPES BARBO		
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.626	1.462,54 D
		104 3037 55601391149 NIVALDA PEREIRA D		
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.627	1.462,54 D
		104 3643 01677444100 CLEUSILENE BADIA		
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.628	1.488,98 D
		104 0794 05863413158 DHIEGO DIAS LIMA		
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.629	1.462,54 D
		341 4407 00564107190 NAYHARA MARY DE O		
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.630	2.463,46 D
		104 0794 01142381110 EDUARDO DIAS NASC		
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.631	1.462,54 D
		104 0794 06495675100 ARIANE OLIVEIRA D		
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.632	1.624,53 D
		104 0794 96740329168 MARIVANE GOMES DE		
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.633	1.511,74 D
		104 0794 01768353182 LOURDES TELES FAR		
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.634	2.378,11 D
		104 0794 00849258251 ANA ELISA MATIOLI		
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.635	43,87 D
		104 0794 04860223152 JORDANA ABREU MEI		
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.636	1.462,54 D
		104 0794 06036001150 FLAVIANE APARECID		
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.637	3.748,84 D
		104 0794 27754340100 JOSE EVANGELISTA		
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.638	3.645,17 D
		341 4407 04539188160 KESYA SILVA DE OL		
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.639	2.172,31 D
		104 0794 55711588168 ROSILENE SALES DA		
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.640	1.781,04 D
		104 0794 61228150125 ADAGILZA APARECID		
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.641	3.410,78 D
		104 0794 87294788120 FERNANDO COSTA FE		
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.642	1.901,59 D
		104 0794 01953122108 FRANCISCA KATIA B		
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.643	3.138,98 D
		104 0794 00907824102 SILVANIA ALVES RI		
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.644	1.861,12 D
		104 0794 02270691105 GISELLY MAIA SANT		
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.645	1.644,54 D
		104 0794 01344605613 RIVELINO TOMAZ TE		
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.646	2.449,24 D
		104 0794 04944685130 DIESSYCA JORDANY		
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.647	1.488,98 D
		104 0794 02064226109 FABIOLA FELIX CAR		
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.648	12.000,00 D
		341 4433 029677043000198 BARSI ASSESSO		
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.649	2.919,40 D
		104 0794 00266211186 MAGNA DA SILVA SA		
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.650	1.688,24 D
		104 0794 83185135172 JOSE HAMILTON COS		
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.651	2.058,41 D
		104 0794 05034467186 LUCIVANIA CARDOSO		
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.652	2.240,13 D
		104 0794 05142969170 SARA ANUNCIACAO S		
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.653	2.024,63 D
		104 3546 05105888596 EYDE DE SOUZA BEZ		
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.654	1.462,54 D
		104 0794 83339622140 GONCALA DE JESUS		

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

16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.655	1.739,08 D
		104 0794 01687829101 ALCILENE DOS SANT		
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.656	1.462,54 D
		104 0794 81575530163 RITA NEVES AZEVED		
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.657	4.544,55 D
		260 0001 33696330191 JOSELITO CARVALHO		
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.658	551,44 D
		104 3415 11068563923 MILENA ALEXANDRE		
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.659	27.900,00 D
		033 0967 031783739000140 PRO ATIVA CUR		
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.660	2.213,22 D
		104 0794 00142919160 JACIARA DA SILVA		
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.661	1.998,27 D
		104 0794 83185135172 JOSE HAMILTON COS		
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.662	557,40 D
		341 4387 05925044177 MARCELLA MONTELLO		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.771	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.772	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.773	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.774	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.775	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.776	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.777	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.778	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.779	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.780	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.781	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.782	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.783	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.784	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.785	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.786	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.787	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.788	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.789	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.790	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.791	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.792	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.793	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.794	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.795	10,45 D

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

		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.796	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.797	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.798	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.799	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.800	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.801	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.802	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.803	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.804	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.805	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.806	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.807	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.808	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.809	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.810	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.811	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.812	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.813	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.814	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.815	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.816	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.817	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.818	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.819	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.820	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.821	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.822	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.823	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.824	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.825	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.826	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.827	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		

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

16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.828	10,45 D	
		Cobrança referente 16/02/2022			
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.829	10,45 D	
		Cobrança referente 16/02/2022			
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.830	10,45 D	
		Cobrança referente 16/02/2022			
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.831	10,45 D	
		Cobrança referente 16/02/2022			
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.059.832	10,45 D	447.235,99 C
		Cobrança referente 16/02/2022			
17/02/2022	3486	99015 470 Transferência enviada	550.513.000.027.856	2.535,00 D	
		17/02 0513 27856-4 ELEPROMAQUINAS			
17/02/2022	3486	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.006.372	474,32 D	
		17/02 0757 6372-X CASA TEC. ECON			
17/02/2022	3486	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.007.192	76,49 D	
		17/02 0757 7192-7 V DE JESUS VIE			
17/02/2022	3486	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.011.950	706,40 D	
		17/02 0757 11950-4 CASA CAMPOS LT			
17/02/2022	3486	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.014.600	1.816,00 D	
		17/02 0757 14600-5 VANDEIR ALVES			
17/02/2022	3486	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.019.392	3.063,37 D	
		17/02 0757 19392-5 ROGERIO DOS SA			
17/02/2022	3486	99015 470 Transferência enviada	551.235.000.115.911	8.929,37 D	
		17/02 1235 115911-9 L M A COMERCIO			
17/02/2022	3486	99015 470 Transferência enviada	551.242.000.003.692	1.620,00 D	
		17/02 1242 TIRADENTE 00027949878000205			
17/02/2022	3486	99015 470 Transferência enviada	553.483.000.053.955	1.621,55 D	
		17/02 3483 53955-4 S&G I SOLUCOES			
17/02/2022	3486	99015 470 Transferência enviada	553.483.000.053.955	1.603,75 D	
		17/02 3483 53955-4 S&G I SOLUCOES			
17/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.701	1.644,54 D	
		104 0794 01344605613 RIVELINO TOMAZ TE			
17/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.702	1.314,00 D	
		104 0794 037409000000150 GRAFICA ROCHA			
17/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.703	1.950,70 D	
		756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP			
17/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.704	315,00 D	
		756 5024 027411096000137 AUTO PECAS SA			
17/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.705	1.450,56 D	
		341 4407 022838873000100 AGUIAR E LIMA			
17/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.706	2.198,58 D	
		756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP			
17/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.707	1.488,98 D	
		104 0794 92193943168 BRIGIDA MARIA FER			
17/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.708	1.213,66 D	
		237 0266 000181398000100 FARMACIA SANA			
17/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.709	3.200,00 D	
		237 0896 036155097000159 MEDIC SOLUTIO			
17/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.710	1.126,27 D	
		403 0001 039566656000101 LEIDIANNY DE			
17/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.711	49.600,00 D	
		341 6580 031805128000156 ADM SERVICOS			
17/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.712	40,00 D	
		756 5024 027411096000137 AUTO PECAS SA			
17/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.481.100.214.603	10,45 D	
		Cobrança referente 17/02/2022			
17/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.481.100.214.604	10,45 D	
		Cobrança referente 17/02/2022			
17/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.481.100.214.605	10,45 D	
		Cobrança referente 17/02/2022			
17/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.481.100.214.606	10,45 D	
		Cobrança referente 17/02/2022			
17/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.481.100.214.607	10,45 D	
		Cobrança referente 17/02/2022			
17/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.481.100.214.608	10,45 D	

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

		Cobrança referente 17/02/2022			
17/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.481.100.214.609	10,45 D	
		Cobrança referente 17/02/2022			
17/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.481.100.214.610	10,45 D	
		Cobrança referente 17/02/2022			
17/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.481.100.214.611	10,45 D	
		Cobrança referente 17/02/2022			
17/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.481.100.214.612	10,45 D	
		Cobrança referente 17/02/2022			
17/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.481.100.214.613	10,45 D	
		Cobrança referente 17/02/2022			
17/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.481.100.214.614	10,45 D	359.122,05 C
		Cobrança referente 17/02/2022			
18/02/2022	3486	99015 470 Transferência enviada	550.277.000.027.040	6.002,95 D	
		18/02 0277 27040-7 LBF II - C COM			
18/02/2022	3486	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.009.169	4.000,00 D	
		18/02 0757 9169-3 CAMPOS & BRAGA			
18/02/2022	3486	99015 470 Transferência enviada	551.242.000.116.421	3.047,00 D	
		18/02 1242 116421-X GLOBO REAGENTE			
18/02/2022	0000	13105 375 Impostos	21.801	1.404,26 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/02/2022	0000	13105 375 Impostos	21.802	48.868,27 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/02/2022	0000	13105 375 Impostos	21.803	3.449,87 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.804	10.856,58 D	
		237 0266 043401034000109 RENATO MEDRAD			
18/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.805	2.313,69 D	
		104 0794 002391654000119 MUNICIPIO DE			
18/02/2022	0000	13105 375 Impostos	21.806	4.353,19 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/02/2022	0000	13105 375 Impostos	21.807	1.389,59 D	
		DARF - 27.949.878/0001-24 -8301			
18/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.808	3.395,00 D	
		260 0001 041647818000188 M ESPINDOLA A			
18/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.809	18.430,00 D	
		756 5024 035994737000151 J G S CIRQUEI			
18/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.810	938,50 D	
		104 0952 039473774000175 GUARNICAO MED			
18/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.811	10.000,00 D	
		104 0946 020916043000129 TONY DO LAGO			
18/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.812	16.489,30 D	
		104 0794 020957773000178 LUCIMED ASSIS			
18/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.813	7.372,00 D	
		104 0794 019609790000135 CARDIO VIDA S			
18/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.814	8.728,05 D	
		104 0952 023900589000180 FAMA ASSISTEN			
18/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.491.200.304.281	10,45 D	
		Cobrança referente 18/02/2022			
18/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.491.200.304.282	10,45 D	
		Cobrança referente 18/02/2022			
18/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.491.200.304.283	10,45 D	
		Cobrança referente 18/02/2022			
18/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.491.200.304.284	10,45 D	
		Cobrança referente 18/02/2022			
18/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.491.200.304.285	10,45 D	
		Cobrança referente 18/02/2022			
18/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.491.200.304.286	10,45 D	
		Cobrança referente 18/02/2022			
18/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.491.200.304.287	10,45 D	
		Cobrança referente 18/02/2022			
18/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.491.200.304.288	10,45 D	
		Cobrança referente 18/02/2022			
18/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.491.200.304.289	10,45 D	207.989,75 C
		Cobrança referente 18/02/2022			

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

21/02/2022	3486	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.004.842		3.037,69 D	
		21/02 0757 4842-9 ANGELICA PEDAT				
21/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		22.101	6.200,00 D	
		104 3384 043598483000180 A G SILVA				
21/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		22.102	3.200,00 D	
		237 2094 035926742000127 VILELA CLINIC				
21/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.521.100.122.985		10,45 D	
		Cobrança referente 21/02/2022				
21/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.521.100.122.986		10,45 D	195.531,16 C
		Cobrança referente 21/02/2022				
22/02/2022	0000	14175 983 TED Devolvida		400.005	9.854,25 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
22/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		22.201	9.854,25 D	
		756 5024 010693736000146 PRO-SAUDE SER				
22/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		22.202	12.998,00 D	
		756 5024 044104566000139 I F DE SOUZA				
22/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		22.203	9.854,25 D	
		756 5024 010693736000146 PRO-SAUDE SER				
22/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.531.100.034.474		10,45 D	
		Cobrança referente 22/02/2022				
22/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.531.100.034.475		10,45 D	
		Cobrança referente 22/02/2022				
22/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.531.100.034.476		10,45 D	172.647,56 C
		Cobrança referente 22/02/2022				
23/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		22.301	32.331,32 D	
		756 5024 010693736000146 PRO-SAUDE SER				
23/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		22.302	6.000,00 D	
		341 4289 040482760000105 ALLEN DANIEL				
23/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		22.303	1.869,00 D	
		756 3333 000481679000188 HIGH-TECH INF				
23/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.541.100.074.251		10,45 D	
		Cobrança referente 23/02/2022				
23/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.541.100.074.252		10,45 D	
		Cobrança referente 23/02/2022				
23/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.541.100.074.253		10,45 D	132.415,89 C
		Cobrança referente 23/02/2022				
24/02/2022	3486	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.006.055		2.910,00 D	
		24/02 0757 6055-0 LIMA E FARIA L				
24/02/2022	3486	99015 470 Transferência enviada	554.148.000.041.297		3.644,43 D	
		24/02 4148 41297-X SUPERMEDICA DI				
24/02/2022	3486	99015 470 Transferência enviada	554.148.000.041.297		7.624,21 D	
		24/02 4148 41297-X SUPERMEDICA DI				
24/02/2022	3486	99015 470 Transferência enviada	554.148.000.041.297		11.481,74 D	
		24/02 4148 41297-X SUPERMEDICA DI				
24/02/2022	3486	99015 470 Transferência enviada	554.148.000.041.297		15.951,79 D	
		24/02 4148 41297-X SUPERMEDICA DI				
24/02/2022	3486	99015 470 Transferência enviada	554.148.000.041.297		12.296,39 D	
		24/02 4148 41297-X SUPERMEDICA DI				
24/02/2022	3486	99015 470 Transferência enviada	554.148.000.041.297		918,78 D	
		24/02 4148 41297-X SUPERMEDICA DI				
24/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		22.401	29.035,05 D	48.553,50 C
		CIRURGICA PINHEIRO LTDA				
25/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		22.501	997,67 D	
		403 0001 039566656000101 LEIDIANNY DE				
25/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.561.200.132.308		10,45 D	47.545,38 C
		Cobrança referente 25/02/2022				
28/02/2022	0000	00000 999 S A L D O				47.545,38 C

OBSERVAÇÕES:

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

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

1. PESSOAL

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

1.1 SALÁRIOS (CLT)

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.049.878/0001-24

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

1 ADAGILZA APARECIDA DA COSTA (AUXILIAR ADMINISTRAT)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.212,00	
10011	GRATIFICACAO		500,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	8.06 %		156,16
			1.937,20	156,16
			Líquido.....:	1.781,04

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.212,00	1.937,20	1.937,20	154,98	1.781,04

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Data 10/02/22

Assinatura Adagilza M. da Costa

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.48
3486X03486 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
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$ 1.781,04
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021640
AUTENTICACAO SISBB: 5.042.F69.046.FAD.45B

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

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

2 ADOLFO FERNANDES DA SILVA (PORTEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.212,00	
10011	GRATIFICACAO		350,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.98 %		142,66
			1.787,20	142,66
			Liquido.....:	1.644,54

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.212,00	1.787,20	1.787,20	142,98	1.644,54

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/02/2022
Data

Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.46
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
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$ 1.644,54
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021613
AUTENTICACAO SISBB: 4.4F2.E61.BE7.177.246

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ 17.949.878/0001-24

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022
Departamento: ENFERMAGEM

74 ADILSON PEREIRA VIEIRA (ENFERMEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.508,65	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		221,40	
20030	ADICIONAL NOTURNO	112	358,15	
19998	INSS	9.05 %		279,58
19999	IRRF	7.5 %		67,85
			3.088,20	347,43
			Líquido.....:	2.740,77

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.508,65	3.088,20	3.088,20	247,06	2.808,62

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

16/02/22
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.46
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
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$ 2.740,77
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021612
AUTENTICACAO SISBB: 2.909.3E9.3B4.469.F6F

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.[illegible].878/0001-24

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022
Departamento: ENFERMAGEM

84 ALCILENE DOS SANTOS CARVALHO (TECNICO(A) DE ENFERM)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	1	150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20020	Plantão(ões)	1	110,00	
19998	INSS	7.94 %		137,18
			1.876,26	137,18
			Líquido.....:	1.739,08

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.726,26	1.726,26	138,10	1.209,90

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/02/2022
Data

Alcilene dos S. Carvalho
Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.49
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 7.892-1

FAVORECIDO: ALCILENE DOS SANTOS CARVALHO
CPF/CNPJ: 016.878.291-01
VALOR: R$ 1.739,08
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021655
AUTENTICACAO SISBB: 4.64F.23B.1F0.378.EE9

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.[illegible]878/0001-24

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022
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		225,20	
19998	INSS	8.53 %		224,02
19999	IRRF	7.5 %		23,07
			2.625,20	247,09
			Líquido.....:	2.378,11

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.625,20	2.625,20	210,02	2.211,59

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/02/2022
Data

Ana Elisa Matioli da Silva
Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.48
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
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$ 2.378,11
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021634
AUTENTICACAO SISBB: 8.D92.E8B.1FD.0E5.953

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

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022
Departamento: RECEPÇÃO

49 ARIANE OLIVEIRA DA CUNHA (RECEPCIONISTA)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.212,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.85 %		124,66
			1.587,20	124,66
			Líquido.....:	1.462,54

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.212,00	1.587,20	1.587,20	126,98	1.462,54

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

16/02/2022
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.47
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
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$ 1.462,54
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021631
AUTENTICACAO SISBB: C.1F2.BE4.BC9.D12.524

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 21.949.878/0001-24

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

88 BEATRIZ SANTOS ROCHA (AUXILIAR ADMINISTRAT)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.500,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.94 %		137,08
			1.725,20	137,08
			Líquido.....:	1.588,12

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.500,00	1.725,20	1.725,20	138,02	1.588,12

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/02/2021 Beatriz Santos Rocha
Data Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.47
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 71.231.958-1

FAVORECIDO: BEATRIZ SANTOS ROCHA
CPF/CNPJ: 055.182.421-23
VALOR: R$ 1.588,12
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021614
AUTENTICACAO SISBB: 7.49F.7D7.E5F.154.6B5

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ 27.949.828/0001-24

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Janeiro/2022

27.949.878/0002-05 — Departamento: ENFERMAGEM

4 BRIGIDA MARIA FERREIRA DE SOUZA RODRIGUE (TECNICO(A) DE ENFERM)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.87 %		127,28
			1.616,26	127,28
			Líquido.....:	1.488,98

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.616,26	1.616,26	129,30	1.488,98

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/02/2022 Brígida M. H. Souza

Data — Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.50
3486X03486 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
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$ 1.488,98
DEBITO EM: 17/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021707
AUTENTICACAO SISBB: B.AC5.90B.D18.F05.D53

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.949.8[illegible]/0001-24

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022
Departamento: ENFERMAGEM

93 CAMILA SILVA MOREIRA (TECNICO(A) DE ENFERM)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	2	300,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20020	Plantão(ões)	1	110,00	
19998	INSS	7.94 %		137,18
			2.026,26	137,18
			Líquido.....:	1.889,08

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.726,26	1.726,26	138,10	1.399,49

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/02/2022
Data

Camila Silva Moreira
Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.46
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4407-5 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 14.683-8

FAVORECIDO: CAMILA SILVA MOREIRA
CPF/CNPJ: 052.561.301-37
VALOR: R$ 1.889,08
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021605
AUTENTICACAO SISBB: 8.CBA.D44.0A8.19B.1B4

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

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Janeiro/2022

27.949.878/0002-05 — Departamento: ADMINISTRAÇÃO

59 CARLOS BONFIM SOUZA OLIVEIRA (AUXILIAR ADMINISTRAT)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.212,00	
10011	GRATIFICACAO		1.200,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	8.54 %		225,46
19999	IRRF	7.5 %		38,08
			2.637,20	263,54
			Líquido.....:	2.373,66

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.212,00	2.637,20	2.637,20	210,98	2.411,74

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

16/02/2022

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.46
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4179-3 - NIQUELANDIA
CONTA: 1.062.292-3

FAVORECIDO: CARLOS BONFIM SOUZA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 064.208.911-67
VALOR: R$ 2.373,66
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021606
AUTENTICACAO SISBB: C.D16.58A.C96.35C.4E6

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.[illegible].878/0001-24

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022

Departamento: ADMINISTRAÇÃO

81 CHRISTIANY COSTA MATIOLI (COPEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	1 Dia	40,40	
19998	INSS	7.5 %		1,96
			40,40	1,96
			Líquido.....:	38,44

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.212,00	40,40	40,40	3,23	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/02/2022
Data

Christiany Costa Matioli
Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.47
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

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$ 38,44
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021615
AUTENTICACAO SISBB: 3.2CF.304.006.4A1.B3E

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

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022
Departamento: GERAL

55 CLEUSILENE BADIA DA SILVA (COPEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.212,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.85 %		124,66
			1.587,20	124,66
			Líquido.....:	1.462,54

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.212,00	1.587,20	1.587,20	126,98	1.272,95

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/02/2022
Data

Cleusilene B Silva
Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.47
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
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$ 1.462,54
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021627
AUTENTICACAO SISBB: 5.C5D.F59.F9D.6D0.8FE

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.946.873/0001-24

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022
Departamento: GERAL

57 DANIEL ERICK DE LIMA AMANCIO (AUXILIAR DE SERVIÇOS)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.212,00	
10011	GRATIFICACAO		550,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	63	97,33	
19998	INSS	8.12 %		169,42
			2.084,53	169,42
			Líquido.....:	1.915,11

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.212,00	2.084,53	2.084,53	166,76	1.725,52

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/02/22
Data

Daniel Erick de Lima Amancio
Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.47
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
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$ 1.915,11
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021619
AUTENTICACAO SISBB: B.1BA.0EC.9A5.45A.2D7

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.[illegible]878/0001-24

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

73 DANILO DIAS PORTO (PORTEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.212,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.85 %		124,66
			1.587,20	124,66
			Líquido.....:	1.462,54

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.212,00	1.587,20	1.587,20	126,98	1.272,95

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/02/22
Data

Danilo Dias Porto
Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.47
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
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$ 1.462,54
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021620
AUTENTICACAO SISBB: D.8AD.010.39E.9FB.BA2



Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022

Departamento: RADIOLOGIA

99 DHANDARA OHANNA RODRIGUES COSTA OLIVEIRA (TECNICO(A) DE RADIOL)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.630,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		652,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	28	87,27	
19998	INSS	8.23 %		195,05
19999	IRRF	7.5 %		20,27
			2.369,27	215,32
			Líquido.....:	2.153,95

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	2.369,27	2.369,27	189,54	2.174,22

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16 / 02 / 2022
Data

Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.46
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 827-3

FAVORECIDO: DHANDARA OHANNA RODRIGUES COSTA OLI
CPF/CNPJ: 017.759.061-08
VALOR: R$ 2.153,95
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021603
AUTENTICACAO SISBB: 3.107.249.378.AE6.A01

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.949.879/0001-24

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Janeiro/2022

27.949.878/0002-05 — Departamento: FARMACIA

101 DHIEGO DIAS LIMA (AUXILIAR DE FARMACIA)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.87 %		127,28
			1.616,26	127,28
			Líquido.....:	1.488,98

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.616,26	1.616,26	129,30	1.488,98

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/02/2022
Data

Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.47
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 14.654-4

FAVORECIDO: DHIEGO DIAS LIMA
CPF/CNPJ: 058.634.131-58
VALOR: R$ 1.488,98
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021628
AUTENTICACAO SISBB: E.378.6A5.055.31E.05C

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto A Gestão em Saúde
CNPJ: 27.045.878/0001-24

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Janeiro/2022

27.949.878/0002-05 — Departamento: ENFERMAGEM

69 DIESSYCA JORDANY SOUZA SILVA (ENFERMEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.508,65	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		221,40	
19998	INSS	8.66 %		236,60
19999	IRRF	7.5 %		44,21
			2.730,05	280,81
			Líquido.....:	2.449,24

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.508,65	2.730,05	2.730,05	218,40	2.493,45

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

16/02/22
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.48
3486X03486 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
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$ 2.449,24
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021646
AUTENTICACAO SISBB: B.22A.DE3.32E.20F.B0D

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.9[illegible]78/0001-24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.47
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
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$ 2.463,46
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021630
AUTENTICACAO SISBB: 5.C51.C0C.049.966.AD5

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

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022
Departamento: ENFERMAGEM

76 EDUARDO DIAS NASCIMENTO (ENFERMEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.508,65	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		221,40	
19998	INSS	8.66 %		236,60
19999	IRRF	7.5 %		29,99
			2.730,05	266,59
			Líquido.....:	2.463,46

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.508,65	2.730,05	2.730,05	218,40	2.303,86

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/02/2022
Data

Eduardo Dias Nascimento
Assinatura

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

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022
Departamento: LIMPEZA

98 EDYEMES ALVES DA SILVA (AUXILIAR DE SERVIÇOS)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.212,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.85 %		124,66
			1.587,20	124,66
			Líquido.....:	1.462,54

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.212,00	1.587,20	1.587,20	126,98	1.462,54

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/02/2022
Data

Edyemes Alves da Silva
Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.46
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4407-5 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 13.969-2

FAVORECIDO: EDYEMES ALVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 006.289.511-75
VALOR: R$ 1.462,54
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021601
AUTENTICACAO SISBB: 4.4FE.6E4.6B7.FD6.1D9

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alliance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.749.878/0001-24

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022
Departamento: ENFERMAGEM

63 EYDE DE SOUZA BEZERRA (TECNICO(A) DE ENFERM)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	2	300,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20020	Plantão(ões)	1	110,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	84	148,95	
19998	INSS	8.03 %		150,58
			2.175,21	150,58
			Líquido.....:	2.024,63

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.875,21	1.875,21	150,02	1.535,04

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/02/2022
Data

Eyde de Souza Bezerra
Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.49
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
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$ 2.024,63
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021653
AUTENTICACAO SISBB: 5.337.BB9.C21.D53.6DF

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

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022
Departamento: RECEPÇÃO

8 FABIOLA FELIX CARDOSO (TECNICO(A) DE ENFERM)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.87 %		127,28
			1.616,26	127,28
			Líquido.....:	1.488,98

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.616,26	1.616,26	129,30	1.299,39

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/02/2022
Data

Fabíola Felix Cardoso
Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.48
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
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$ 1.488,98
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021647
AUTENTICACAO SISBB: D.C69.CBE.688.FD2.712

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.948.878/0001-24

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Janeiro/2022

27.949.878/0002-05 — Departamento: ENFERMAGEM

9 FERNANDO COSTA FERNANDES (ENFERMEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.508,65	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		221,40	
20020	Plantão(ões)	7	1.260,00	
19998	INSS	9.89 %		394,78
19999	IRRF	15.0 %		184,49
			3.990,05	579,27
			Líquido.....:	3.410,78

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.508,65	3.990,05	3.990,05	319,20	3.595,27

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/02/2022 Fernandes C. Fernandes

Data — Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.48
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
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$ 3.410,78
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021641
AUTENTICACAO SISBB: 4.0FB.0D4.7E5.E28.8E0

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.945.378/0001-24

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022
Departamento: GERAL

65 FLAVIANE APARECIDA SOUSA PEREIRA (AUXILIAR DE SERVIÇOS)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.212,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.85 %		124,66
			1.587,20	124,66
			Líquido.....:	1.462,54

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.212,00	1.587,20	1.587,20	126,98	1.462,54

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/02/22
Data

Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.48
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
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$ 1.462,54
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021636
AUTENTICACAO SISBB: B.90B.932.2DA.E5F.48F

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.[illegible].878/0001-24

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Janeiro/2022

27.949.878/0002-05 — Departamento: ADMINISTRAÇÃO

91 FLAVIA VANESSA BARBOSA FARIA (AUXILIAR ADMINISTRAT)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.500,00	
10011	GRATIFICACAO		475,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20020	Plantão(ões)	1	80,00	
19998	INSS	8.2 %		187,03
			2.280,20	187,03
			Líquido.....:	2.093,17

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.500,00	2.280,20	2.280,20	182,42	1.903,58

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/02/2022
Data

Flávia Vanessa B. Faria
Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.46
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 45.203-3

FAVORECIDO: FLAVIA VANESSA BARBOSA FARIA
CPF/CNPJ: 918.150.961-87
VALOR: R$ 2.093,17
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021611
AUTENTICACAO SISBB: A.5F6.A86.CCF.4C7.E6F

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.[illegible]878/0001-24

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022
Departamento: ENFERMAGEM

10 FRANCISCA KATIA BEZERRA DE ARAUJO FIGUEI (TECNICO(A) DE ENFERM)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20020	Plantão(ões)	2	220,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	126	233,42	
19998	INSS	8.12 %		168,09
			2.069,68	168,09
			Líquido.....:	1.901,59

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	2.069,68	2.069,68	165,57	1.901,59

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/02/2022
Data

Francisca Katia Bezerra de Araujo Figueiredo
Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.48
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
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$ 1.901,59
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021642
AUTENTICACAO SISBB: E.866.A1D.C4E.DFF.382

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.649.878/0001-24

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Janeiro/2022

27.949.878/0002-05 — Departamento: ULTRASSONOGRAFIA

41 GISELLY MAIA SANTANA (AUXILIAR DE ULTRASSO)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.500,00	
10011	GRATIFICACAO		300,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	8.1 %		164,08
			2.025,20	164,08
			Líquido.....:	1.861,12

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.500,00	2.025,20	2.025,20	162,02	1.861,12

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/02/2022
Data

Gisselly M. Santana
Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.48
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
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$ 1.861,12
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021644
AUTENTICACAO SISBB: 0.6EE.884.F45.70A.122

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.[illegible].878/0001-24

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Janeiro/2022

27.949.878/0002-05 — Departamento: ADMINISTRAÇÃO

12 GONÇALA DE JESUS MOURÃO (COZINHEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.212,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.85 %		124,66
			1.587,20	124,66
			Líquido.....:	1.462,54

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.212,00	1.587,20	1.587,20	126,98	1.272,95

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/02/22
Data

Gonçala de Jesus Mourão
Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.49
3486X03486 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
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$ 1.462,54
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021654
AUTENTICACAO SISBB: 2.275.AB3.5B2.594.BA3

Marciela Alves
Diretoria Operacional
Instituto A Gestão em Saúde
CNPJ: 27.949.878/0001-24

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022
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%)	4.0	93,33	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		221,40	
20038	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE		42,00	
19998	INSS	8.58 %		228,76
19999	IRRF	7.5 %		39,90
			2.706,73	268,66
			Líquido.....:	2.438,07

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.664,73	2.664,73	213,18	2.435,97

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/02/2022 Iris Raimundo Borba Junior
Data Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.47
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 6.903.322-6

FAVORECIDO: IRIS RAIMUNDO DE BORBA JUNIOR
CPF/CNPJ: 880.890.611-68
VALOR: R$ 2.438,07
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021624
AUTENTICACAO SISBB: A.BFA.549.564.5F0.070

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

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022
Departamento: RECEPÇÃO

60 JACIARA DA SILVA DIAS (TECNICO(A) DE ENFERM)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	4	600,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	77	136,53	
19998	INSS	7.96 %		139,57
			2.352,79	139,57
			Líquido.....:	2.213,22

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.752,79	1.752,79	140,22	1.613,22

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/02/22
Data

Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.49
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
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$ 2.213,22
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021660
AUTENTICACAO SISBB: 9.056.1EB.895.9A8.9F0

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.949.879/0001-24

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Janeiro/2022
27.949.878/0002-05 — Departamento: ENFERMAGEM

56 JORDANA ABREU MEIRELES (TECNICO(A) DE ENFERM)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	1 Dia	46,37	
19998	INSS	7.5 %		2,50
			46,37	2,50
			Líquido.....:	43,87

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	46,37	46,37	3,71	43,87

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/02/2022
Data

Jordana Abreu Meireles
Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.48
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
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$ 43,87
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021635
AUTENTICACAO SISBB: 0.330.0C9.2BD.F24.852

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.945.278/0001-24

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

14 JOSÉ EVANGELISTA MARTINS (MOTORISTA)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.212,00	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	20	2.350,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20034	OUTROS PROVENTOS		80,00	
19998	INSS	7.8 %		118,36
			3.867,20	118,36
			Líquido.....:	3.748,84

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.212,00	1.517,20	1.517,20	121,38	1.398,84

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE

16/02/2022
Data

Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.48
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
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$ 3.748,84
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021637
AUTENTICACAO SISBB: 3.249.A95.E75.998.C22

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.949.[illegible]/0001-24

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022
Departamento: GERAL

72 JOSE HAMILTOM COSTA VIANA (AUXILIAR DE SERVIÇOS)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.212,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20020	Plantão(ões)	1	75,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	112	173,03	
19998	INSS	8.0 %		146,99
			1.835,23	146,99
			Líquido.....:	1.688,24

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.212,00	1.835,23	1.835,23	146,82	1.688,24

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/02/2022
Data

Assinatura

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.949.878/0002-24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.48
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
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$ 1.688,24
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021650
AUTENTICACAO SISBB: B.0A8.339.AD5.C42.E31



Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

78 JOSELITO CARVALHO DOS REIS (COORDENADOR(A) ADJUN)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	7.000,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20052	GRATIF CARG CONF (ART 62-CLT)		3.500,00	
19998	INSS	11.68 %		828,38
19999	IRRF	27.5 %		1.852,27
20048	OUTROS DESCONTOS			3.500,00
			10.725,20	6.180,65
			Líquido.....:	4.544,55

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
7.000,00	7.087,22	10.725,20	858,02	9.896,82

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE-

Assinatura

16/02/2022
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.49
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 81.916.010-8

FAVORECIDO: JOSELITO CARVALHO DOS REIS
CPF/CNPJ: 336.963.301-91
VALOR: R$ 4.544,55
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021657
AUTENTICACAO SISBB: 9.268.AF8.85D.FDE.92C

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

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022
Departamento: RECEPÇÃO

53 KATYE LOPES BARBOSA (COORDENADOR(A) RECEP)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.214,00	
10011	GRATIFICACAO		500,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	9.84 %		387,66
19999	IRRF	15.0 %		177,93
			3.939,20	565,59
			Líquido.....:	3.373,61

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.214,00	3.939,20	3.939,20	315,14	3.551,54

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/02/22
Data

Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.47
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
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$ 3.373,61
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021625
AUTENTICACAO SISBB: E.C8F.D71.120.5BF.35D

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.[illegible].578/0001-24

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022
Departamento: LABORATÓRIO

77 KESYA SILVA DE OLIVEIRA (BIOMEDICO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.300,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		221,40	
20020	Plantão(ões)	3	420,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	91	382,79	
19998	INSS	10.21 %		441,56
19999	IRRF	22.5 %		237,46
			4.324,19	679,02
			Líquido.....:	3.645,17

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.300,00	4.324,19	4.324,19	345,94	3.882,63

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/02/2022 Kesya Silva de Oliveira
Data Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.48
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4407-5 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 14.892-5

FAVORECIDO: KESYA SILVA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 045.391.881-60
VALOR: R$ 3.645,17
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021638
AUTENTICACAO SISBB: 0.6A1.E22.CAE.3A0.57A



Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022
Departamento: GERAL

97 LOURDES TELES FARIA (AUXILIAR DE SERVIÇOS)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.212,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	35	54,07	
19998	INSS	7.89 %		129,53
			1.641,27	129,53
			Líquido.....:	1.511,74

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.212,00	1.641,27	1.641,27	131,30	1.322,15

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/02/22
Data

lourdes 6 faria
Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.48
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 7.971-5

FAVORECIDO: LOURDES TELES FARIA
CPF/CNPJ: 017.683.531-82
VALOR: R$ 1.511,74
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021633
AUTENTICACAO SISBB: 5.E54.3A7.9CC.FEA.AFC

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.[illegible]878/0001-24

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Janeiro/2022

27.949.878/0002-05 — Departamento: ENFERMAGEM

80 LUCIVANIA CARDOSO DA SILVA (TECNICO(A) DE ENFERM)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
10012	HORA EXTRA (50%)	7.0	76,07	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	2	300,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20020	Plantão(ões)	2	220,00	
19998	INSS	8.04 %		153,92
			2.212,33	153,92
			Líquido.....:	2.058,41

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.912,33	1.912,33	152,99	1.568,82

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

16/02/22
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.49
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
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$ 2.058,41
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021651
AUTENTICACAO SISBB: D.041.FF9.0C7.493.0B8

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

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Janeiro/2022

27.949.878/0002-05 — Departamento: RADIOLOGIA

100 LUZINETE MORAIS TOLENTINO (TECNICO(A) DE RADIOL)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.630,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		652,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	35	109,08	
19998	INSS	8.23 %		197,01
			2.391,08	197,01
			Líquido.....:	2.194,07

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	2.391,08	2.391,08	191,29	1.814,89

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/02/2022 — Data

luzinete morais tolentino — Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.46
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 18.507-8

FAVORECIDO: LUZINETE MORAIS TOLENTINO
CPF/CNPJ: 004.332.471-18
VALOR: R$ 2.194,07
DEBITO EM: 16/02/2022

DOCUMENTO: 021607
AUTENTICACAO SISBB: C.873.2E0.65B.F49.0B8

Marciela Alves
Diretora de Operações
Instituto A Gestão em Saúde
CNPJ: 27.[illegible]49.878/0001-24

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022
Departamento: RECEPÇÃO

75 MAGDELAINE AQUINO DA SILVA (RECEPCIONISTA)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.212,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.85 %		124,66
			1.587,20	124,66
			Líquido.....:	1.462,54

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.212,00	1.587,20	1.587,20	126,98	1.272,95

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/02/2022
Data

Magdelaine Aquino da Silva
Assinatura

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

16/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:07:43
348603486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 16/02/2022
NR. DOCUMENTO 170.757.510.012.641
VALOR TOTAL 1.462,54
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAGDELAINE AQUINO SILVA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 510.012.641-4
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 173.486.000.120.292

==========

NR.AUTENTICACAO 1.3DD.B11.F70.E3D.A8E

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

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

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Janeiro/2022

27.949.878/0002-05 — Departamento: ADMINISTRAÇÃO

18 MAGNA DA SILVA SANTOS (SECRETARIO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.200,00	
10011	GRATIFICACAO		900,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	9.26 %		308,02
19999	IRRF	15.0 %		97,78
			3.325,20	405,80
			Líquido.....:	2.919,40

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.200,00	3.325,20	3.325,20	266,02	3.017,18

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/02/2022 Magna da Silva Santos

Data — Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.48
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
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$ 2.919,40
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021649
AUTENTICACAO SISBB: 4.38B.9AD.542.8D6.6FC

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto A[illegible] Gestão em Saúde
CNPJ: 27.949.878/0001-24

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022
Departamento: RADIOLOGIA

17 MARCOS ANTONIO VIEIRA GONÇALVES (TECNICO(A) DE RADIOL)

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	28	87,27	
19998	INSS	10.16 %		434,99
19999	IRRF	22.5 %		228,38
			4.277,27	663,37
			Líquido.....:	3.613,90

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	4.277,27	4.277,27	342,18	3.842,28

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/02/2022
Data

Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.47
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BCO 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$ 3.613,90
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021618
AUTENTICACAO SISBB: A.A53.3CD.712.B18.A4C

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Avance Gestão em Saúde
CNPJ: 29.949.878/0001-24

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

87 MARCOS ANTONIO VIEIRA GONÇALVES FILHO (MOTORISTA)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.212,00	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	10	1.300,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	51,27	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.73 %		111,16
			2.788,47	111,16
			Líquido.....:	2.677,31

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.212,00	1.437,20	1.437,20	114,98	1.187,72

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

16/02/2022
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.46
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 5.984-6

FAVORECIDO: MARCOS ANTONIO VIEIRA GONCALVES FIL
CPF/CNPJ: 018.883.941-02
VALOR: R$ 2.677,31
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021608
AUTENTICACAO SISBB: 8.71F.EB3.B84.5B2.272

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

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022
Departamento: ENFERMAGEM

40 MARIA JOSE PEREIRA VIDAL SALES (ENFERMEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	1 Dia	83,62	
10123	DEVOLUÇÃO DIFERENÇA INSS		3,40	
			87,02	0,00
			Líquido.....:	87,02

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.508,65	83,62	83,62	6,69	83,62

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/02/2022 Maria José Vidal Sales.
Data Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.47
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 632.198-4

FAVORECIDO: MARIA JOSE PEREIRA VIDAL SALES
CPF/CNPJ: 607.290.821-72
VALOR: R$ 87,02
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021617
AUTENTICACAO SISBB: 7.22E.95F.998.68D.68D

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

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022
Departamento: ENFERMAGEM

19 MARIVANE GOMES DE ALMEIDA (TECNICO(A) DE ENFERM)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	84	225,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO		148,95	
19998	INSS	7.96 %		140,68
			1.765,21	140,68
			Líquido.....:	1.624,53

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.765,21	1.765,21	141,22	1.434,94

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Marivane Gomes Almeida
Assinatura

16/02/2022
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.47
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
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$ 1.624,53
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021632
AUTENTICACAO SISBB: 8.2C7.D7B.F31.DAE.14F

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 37.949.878/0001-24

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022
Departamento: ENFERMAGEM

103 MICAELLA PEREIRA DE SOUSA (TECNICO(A) DE ENFERM)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	12 Dias	556,42	
10081	SALARIO FAMILIA	1	20,51	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20020	Plantão(ões)	1	110,00	
19998	INSS	7.5 %		66,87
			912,13	66,87
			Líquido.....:	845,26

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	891,62	891,62	71,33	655,67

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/02/2022
Data

Micaella P de Sousa
Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.46
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 2.250-0

FAVORECIDO: MICAELLA PEREIRA DE SOUSA
CPF/CNPJ: 034.825.641-83
VALOR: R$ 845,26
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021604
AUTENTICACAO SISBB: 7.A2A.CA6.57F.157.270

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

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022
Departamento: ENFERMAGEM

104 MILENA ALEXANDRE SIMONI (TECNICO(A) DE ENFERM)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	8 Dias	370,95	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.5 %		44,71
			596,15	44,71
			Líquido.....:	551,44

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	596,15	596,15	47,69	551,44

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/02/2022
Data

Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.49
3486X03486 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3415-0 - NOVA FORQUILHINHA SC
CONTA: 11.306-5

FAVORECIDO: MILENA ALEXANDRE SIMONI
CPF/CNPJ: 110.685.639-23
VALOR: R$ 551,44
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021658
AUTENTICACAO SISBB: 1.5D0.430.56C.B25.CF3

Marcela Alves
Diretora Operacional
Instituto A Gestão em Saúde
CNPJ: 27.349.878/0001-24

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022
Departamento: GERAL

64 NAYHARA MARY DE OLIVEIRA (AUXILIAR DE SERVIÇOS)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.212,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.85 %		124,66
			1.587,20	124,66
			Liquido.....:	1.462,54

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.212,00	1.587,20	1.587,20	126,98	1.272,95

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/02/2022
Data

nayhara mary de Oliveira
Assinatura

Márciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ 27.949.878/0002-05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.47
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
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$ 1.462,54
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021629
AUTENTICACAO SISBB: 0.D92.D74.978.E2B.6C8

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.[illegible].978/0001-24

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

22 NIVALDA PEREIRA DOS SANTOS (COZINHEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.212,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.85 %		124,66
			1.587,20	124,66
			Líquido.....:	1.462,54

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.212,00	1.587,20	1.587,20	126,98	1.462,54

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/02/2022
Data

Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.47
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
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$ 1.462,54
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021626
AUTENTICACAO SISBB: 1.473.EC2.246.6CF.464

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 28.949.878/0001-24

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022
Departamento: RADIOLOGIA

48 RENATO MACEDO CRUZ (TECNICO(A) DE RADIOL)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.630,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		652,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	28	87,27	
19998	INSS	8.23 %		195,05
19999	IRRF	7.5 %		20,27
			2.369,27	215,32
			Líquido.....:	2.153,95

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	2.369,27	2.369,27	189,54	2.174,22

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/03/22
Data

Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.46
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 42.153-7

FAVORECIDO: RENATO MACEDO CRUZ
CPF/CNPJ: 012.998.971-18
VALOR: R$ 2.153,95
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021602
AUTENTICACAO SISBB: 0.7F9.FDD.957.CA4.918

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

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022
Departamento: GERAL

90 RITA NEVES AZEVEDO (AUXILIAR DE SERVIÇOS)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.212,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.85 %		124,66
			1.587,20	124,66
			Líquido.....:	1.462,54

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.212,00	1.587,20	1.587,20	126,98	1.462,54

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/01/2022 Rita neves azevedo
Data Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.49
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 2.488-0

FAVORECIDO: RITA NEVES AZEVEDO
CPF/CNPJ: 815.755.301-63
VALOR: R$ 1.462,54
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021656
AUTENTICACAO SISBB: 3.042.48A.4E9.41B.1C2

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

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

24 RIVELINO TOMAZ TEIXEIRA (AUXILIAR DE MANUTENÇ)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.212,00	
10011	GRATIFICACAO		350,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.98 %		142,66
			1.787,20	142,66
			Líquido.....:	1.644,54

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.212,00	1.787,20	1.787,20	142,98	1.644,54

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/02/2022
Data

Rivelino Tomaz Teixeira
Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.49
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
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$ 1.644,54
DEBITO EM: 17/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021701
AUTENTICACAO SISBB: 9.B84.623.B4A.194.F67

Mariela Alves
Diretoria Operacional
Instituto Alliance Gestão em Saúde
CNPJ: 21.949.878/0001-24

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022
Departamento: RADIOLOGIA

70 ROSILENE SALES DA SILVA (TECNICO(A) DE RADIOL)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.630,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		652,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	35	109,08	
19998	INSS	8.23 %		197,01
19999	IRRF	7.5 %		21,76
			2.391,08	218,77
			Líquido.....:	2.172,31

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	2.391,08	2.391,08	191,29	2.194,07

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/02/2022
Data

Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.48
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

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$ 2.172,31
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021639
AUTENTICACAO SISBB: 2.26A.9CB.C4E.EF9.EEA

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

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022
Departamento: ENFERMAGEM

68 SARA ANUNCIACAO SILVA (TECNICO(A) DE ENFERM)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20020	Plantão(ões)	7	770,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	49	86,89	
19998	INSS	8.32 %		205,77
19999	IRRF	7.5 %		27,25
			2.473,15	233,02
			Líquido.....:	2.240,13

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	2.473,15	2.473,15	197,85	2.267,38

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

16/02/2022
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.49
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
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$ 2.240,13
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021652
AUTENTICACAO SISBB: 5.02A.F9C.890.56A.AC3

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

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022
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%)	5.0	116,67	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		221,40	
20012	GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA)		700,00	
20038	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE		42,00	
19998	INSS	9.09 %		285,56
19999	IRRF	15.0 %		73,08
			3.180,07	358,64
			Líquido.....:	2.821,43

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	3.138,07	3.138,07	251,05	2.852,51

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16 / 02 / 2022
Data

Assinatura

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

16/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:07:44
348603486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

DATA DA TRANSFERENCIA	16/02/2022
NR. DOCUMENTO	550.324.000.030.567
VALOR TOTAL	2.821,43

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIFIZIA LACERDA LIMA
AGENCIA: 0324-7 CONTA: 30.567-7

NR. DOCUMENTO	553.486.000.120.292
NR.AUTENTICACAO	C.EC2.E1E.DFB.98B.379

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

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022
Departamento: ENFERMAGEM

33 SILVANIA ALVES RIBEIRO (TECNICO(A) DE ENFERM)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	12	1.650,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.87 %		127,28
			3.266,26	127,28
			Líquido.....:	3.138,98

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.616,26	1.616,26	129,30	1.299,39

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/02/2022
Data

Silvania Alves Ribeiro
Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.48
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
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$ 3.138,98
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021643
AUTENTICACAO SISBB: 1.6D2.EFE.605.24C.A70

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 37.949.878/0001-24

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022
Departamento: ENFERMAGEM

95 TATIANE BENICIO DA SILVA (ENFERMEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.508,65	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	70	221,40	
20030	ADICIONAL NOTURNO	8.91 %	223,84	
19998	INSS	7.5 %		263,46
19999	IRRF			44,76
			2.953,89	308,22
			Líquido.....:	2.645,67

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.508,65	2.953,89	2.953,89	236,31	2.500,84

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/02/2022
Data

Tatiane B. da Silva
Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.46
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2269-1 - PA BRASILIA ASA NORTE DF
CONTA: 1.019.349-0

FAVORECIDO: TATIANE BENICIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 894.958.291-00
VALOR: R$ 2.645,67
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021610
AUTENTICACAO SISBB: 4.645.B8C.E1B.CB5.F8C

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.910.878/0001-24

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022
Departamento: ENFERMAGEM

83 THAMIRIS RAFAELLA DOS SANTOS (ENFERMEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.508,65	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	1	100,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		221,40	
19998	INSS	8.66 %		236,60
19999	IRRF	7.5 %		44,21
			2.830,05	280,81
			Líquido.....:	2.549,24

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.508,65	2.730,05	2.730,05	218,40	2.493,45

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/02/22
Data

Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.47
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4462-8 - COMERCIAL NORTE
CONTA: 4.625-1

FAVORECIDO: THAMIRIS RAFAELLA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 125.252.906-66
VALOR: R$ 2.549,24
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021623
AUTENTICACAO SISBB: B.730.5F1.B10.ED5.C76

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

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022
Departamento: RECEPÇÃO

31 VALDEMIR ROCHA RODRIGUES (RECEPCIONISTA)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.212,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	105	225,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	7.96 %	162,22	
19998	INSS			139,26
			1.749,42	139,26
			Líquido.....:	1.610,16

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.212,00	1.749,42	1.749,42	139,95	1.610,16

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16 / 02 / 2022
Data

Valdemir R. Rodrigues
Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.47
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
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$ 1.610,16
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021622
AUTENTICACAO SISBB: D.5AF.91A.EA3.1E4.B28

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

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022
Departamento: ENFERMAGEM

62 VANIA MARCELLA GOMES COSTA CANDIDO (TECNICO(A) DE ENFERM)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.87 %		127,28
			1.616,26	127,28
			Líquido.....:	1.488,98

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.616,26	1.616,26	129,30	1.299,39

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/02/2022
Data

Vania Marcella G. C. Candido
Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.47
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
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$ 1.488,98
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021621
AUTENTICACAO SISBB: F.09F.0E6.C62.ACC.D56

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

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Janeiro/2022
Departamento: ENFERMAGEM

102 VILMEIDE ALVES DA SILVA (TECNICO(A) DE ENFERM)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	12 Dias	556,42	
10081	SALARIO FAMILIA	1	20,51	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20020	Plantão(ões)	1	110,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	7	11,17	
19998	INSS	7.5 %		67,70
			923,30	67,70
			Líquido.....:	855,60

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	902,79	902,79	72,22	666,01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/02/2022
Data

vilmeide C. da Silva
Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.46
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 16.894-7

FAVORECIDO: VILMEIDE ALVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 805.382.231-20
VALOR: R$ 855,60
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021609
AUTENTICACAO SISBB: 9.E5C.5ED.A42.1FE.7AB

Margiela Alves
Diretora Operacional
Instituto A Gestão em Saúde
CNPJ: 27.949.878/0001-24

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: JOSE HAMILTOM COSTA VIANA	Nº Cart. Prof.: 93649	Série: 00021
Nº Registro: 72	Função: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Data Admissão: 23/07/2020
Observação:		

Períodos

De Aquisição.....:	De	23 de julho de 2020	A	22 de julho de 2021
De 1/3 Abono Pecuniário.:	De		A	
De Gozo das Férias.....:	De	01 de fevereiro de 2022	A	02 de março de 2022

Base para Cálculo da Remuneração das Férias

Faltas não Justificadas: 0	Salário Base: 1.126,00	Base de Cálculo: 1.630,14

= Proventos =

Valor da Remuneração de Férias:	R$	1.630,14
Valor das Férias em dobro....:	R$	0,00
Abono Pecuniário Dia(s).:	R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Férias...:	R$	543,38
Valor 1/3 Férias em dobro....:	R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Abono....:	R$	0,00
Adiantamento de 13º Salário..:	R$	0,00
Salário Família.....:	R$	0,00

= Deduções =

INSS Férias.....:	R$	175,25
Imposto de Renda Ret. Fonte..:	R$	0,00
Adiantamento de Férias.....:	R$	0,00
Pensão Alimentícia.....:	R$	0,00

Total de Proventos	2.173,52
Total de Deduções	175,25
Líquido a Receber	1.998,27

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$ 1.998,27

Valor por Extenso	(UM MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS)

a ser paga adiantadamente.

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 1.998,27

Valor por Extenso	(UM MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS)

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

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

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.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.49
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
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$ 1.998,27
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021661
AUTENTICACAO SISBB: 6.29C.30B.6BD.896.3EE

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

ANEXO I

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome			
201.5244.01.64	96 MARCELLA MONTELLO MARTINS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			13 Bairro	
Rua 12	N. S/N		SETOR OESTE	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	76.590-000	69489 / 00044 GO	059.250.441-77
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
11/12/1997	MARIA VILMA MONTELLO GOMES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1 Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento				
Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio:	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento:
R$ 1.391,06	19/08/2021	01/01/2022	30/01/2022	SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS		30 Categoria do Trabalhador	
0,00%	0,00%		1 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
915.021.195.01630-8	00.045.179/0001-01 - SEESSACEB-SIND EMPREG SERV SAUDE ANAPOLIS COM EXT BASE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50. Saldo de /dias Salário (líquido de /falta e DSR)	R$ 0,00	51. Comissões	R$ 0,00	52. Gratificação	R$ 0,00
53. Adicional de Insalubridade	R$ 0,00	54. Adicional de Periculosidade %	R$ 0,00	55. Adic. Noturno 35 horas a 20%	R$ 62,06
56.1 Horas Extras horas a %	R$ 0,00	57. Gorjetas	R$ 0,00	58. Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59. Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60. Multa Art. 477, § 8º/CLT	R$ 0,00	62. Salário Família	R$ 0,00
63. 13° Salário Proporcional /12 avos	R$ 0,00	64.1 13° Salário Exercício - /12 avos	R$ 0,00	65. Férias Proporcionais /12 avos	R$ 0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquisitivo	R$ 0,00	68. Terço Constitucional de Férias	R$ 0,00	69. Aviso Prévio Indenizado	R$ 0,00
70. 13° Salário (Aviso–Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71. Férias (Aviso–Prévio Indenizado)	R$ 0,00	82. Ajuda de Custo Art. 470/CLT	R$ 500,00
		99. Ajuste do saldo devedor	R$ 0,00	TOTAL BRUTO	R$ 562,06

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100. Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101. Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102. Adiantamento de 13º Salário	R$ 0,00
103. Aviso Prévio Indenizado	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 4,66	114.1 IRRF	R$ 0,00
114.2 IRRF sobre 13° Salário	R$ 0,00	115. Outros Descontos	R$ 0,00		
				TOTAL DAS DEDUÇÕES	R$ 4,66
				VALOR LÍQUIDO	R$ 557,40

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.49
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4387-7 - APARECIDA DE GOIANIA GO
CONTA: 94.745-2

FAVORECIDO: MARCELLA MONTELLO MARTINS
CPF/CNPJ: 059.250.441-77
VALOR: R$ 557,40
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021662
AUTENTICACAO SISBB: E.A6C.B1B.A7D.BF8.B44

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

1.2 OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÃO

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

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	0000000895
Data e Hora de Emissão	04/02/2022 08:47:03
Código de Verificação	85bb

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: LIMA & FARIA LTDA ME
Nome Fantasia: HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO JORGE
CNPJ: 01.187.137/0001-60 Inscrição Municipal: 301002200
Endereço: RUA 2, Nº: 241, CENTRO, NC, CEP: 76.590-000 Telefone: 62 33641124
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
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 Nº. 005.10/2020, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO N°. 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA. REFERENTE DEZEMBRO DE 2021. SENDO 4 PLANTÕES DE 12HS.	04.03.000	4,0000	1.000,0000	0,0000	4.000,0000

Observação:

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
04.03.000 / HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.	4.000,00	3,00	120,00
TOTAL DO ISS			120,00

CNAE / Atividade Município
8610101 / ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	4.000,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	120,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	3.880,00
(=) Valor Líquido		

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	4.000,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	4.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	4.000,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	120,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Descontos	Valor da Nota
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	0,00	4.000,00
Valor dos Serviços			
4.000,00			

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

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

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota
0000000895

Data e Hora de Emissão
04/02/2022 08:47:03

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **LIMA & FARIA LTDA ME**
Nome Fantasia: **HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO JORGE**
CNPJ: **01.187.137/0001-60** Inscrição Municipal: **301002200**
Endereço: **RUA 2, Nº: 241, CENTRO, NC, CEP: 76.590-000** Telefone: **62 33641124**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Valor R$	Total R$
4,0000	**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 Nº. 005.10/2020, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº. 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA. REFERENTE DEZEMBRO DE 2021. SENDO 4 PLANTÕES DE 12HS.**	1.000,00	4.000,00

Observação:

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

Serviço / Item-Serviço		
-		
CNAE / Atividade Município 8610101 / 1186 ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS		
Serviço prestado em **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**		Imposto Devido em **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**
Valor dos Serviços **4.000,00**	Aliquota **3,00**	Valor do Imposto Retido **120,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

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

3.2

04/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:08:39
348603486 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

DATA DA TRANSFERENCIA	04/02/2022
NR. DOCUMENTO	550.757.000.006.055
VALOR TOTAL	3.880,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LIMA E FARIA LTDA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 6.055-0

NR. DOCUMENTO	553.486.000.120.292
NR.AUTENTICACAO	7.F34.5BE.304.978.62E

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.979.878/0001-24

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000014
Data e Hora de Emissão
16/02/2022 16:01:21
Código de Verificação
a75c

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **RENATO MEDRADO NETO**
Nome Fantasia:
CNPJ: **43.401.034/0001-09** Inscrição Municipal: **2010131157**
Endereço: **R 05, Nº: 616, CENTRO, SALA 06 QUADRA18 LOTE 05/06 PARTE, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 96732889**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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 005/2021, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 159/2018 FIRMADO ENTRE INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA. COMPETÊNCIA JANEIRO 2022.

IMPOSTO APROXIMADO DE 8,93% CONFORME LEI 12.741/2012

DADOS BANCÁRIO
AG. 266-6
CONTA CORRENTE: 3699-4
RENATO MEDRADO NETO

Serviço / Item-Serviço
04.01.000 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

CNAE / Atividade Município
8630506 / SERVICOS DE VACINACAO E IMUNIZACAO HUMANA

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	77,67	358,50	0,00	179,25	119,50

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	11.950,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	734,92
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	358,50
(=) Valor Líquido	R$	10.856,58

Serviço prestado em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Valor dos Serviços
11.950,00

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	11.950,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	11.950,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	11.950,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	358,50

Valor da Nota
11.950,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Regime Normal.
Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.

NFSe instituída Lei N
http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/notafiscal/verificar

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

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota	Data e Hora de Emissão
0000000014	**16/02/2022 16:01:21**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **RENATO MEDRADO NETO**
Nome Fantasia:
CNPJ: **43.401.034/0001-09** Inscrição Municipal: **2010131157**
Endereço: **R 05, Nº: 616, CENTRO, SALA 06 QUADRA18 LOTE 05/06 PARTE, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 96732889**

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: **SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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 005/2021, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 159/2018 FIRMADO ENTRE INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA. COMPETÊNCIA JANEIRO 2022.

IMPOSTO APROXIMADO DE 8,93% CONFORME LEI 12.741/2012

DADOS BANCÁRIO
AG. 266-6
CONTA CORRENTE: 3699-4
RENATO MEDRADO NETO

Serviço / Item-Serviço
04.01.000 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

CNAE / Atividade Município
8630501 / 1191 ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS

Serviço prestado em		Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO		**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**
Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
11.950,00	**3,00**	**358,50**

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$ 358,50.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.51
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 3.699-4

FAVORECIDO: RENATO MEDRADO NETO
CPF/CNPJ: 43.401.034/0001-09
VALOR: R$ 10.856,58
DEBITO EM: 18/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021804
AUTENTICACAO SISBB: F.CBC.9A0.5DE.B14.44B

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

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
0000000013
Data e Hora de Emissão
07/02/2022 16:07:10
Código de Verificação
92a0015d

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	**M ESPINDOLA ARRUDA**
Nome Fantasia:	**ESPINDOLA & ARRUDA FISIOTERAPIA**
CNPJ:	**41.647.818/0001-88** Inscrição Municipal: **2010131084**
Endereço:	**R 8, Nº: SN, BOSQUE DA SAUDE, QUADRA5 LOTE 12 E 13, CEP: 76..59-0-0**
Município:	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 33643444**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
Nome Fantasia	**HMAA**
CNPJ/CPF:	**27.949.878/0002-05**
Endereço:	**AV PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município:	**SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás** Telefone: **39 425940**
E-mail:	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE FISIOTERAPIA PRESTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL, CONFORME CONTRATO Nº001/2021 E COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO Nº 159/2018. REFERENTE AO PERÍODO DE JANEIRO DE 2022. 30 DIAS TRABALHADOS MAIS SOBREAVISO

Serviço / Item-Serviço

04.06.000 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

CNAE / Atividade Município

8063004 / 121 / ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	3.500,00			
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00	Valor dos Serviços	R$	3.500,00
(-) 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$	3.500,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	105,00	(-) Deduções	R$	0,00
(=) Valor Liquido	R$	3.395,00	(=) Base de Cálculo	R$	3.500,00
Serviço prestado em		Imposto Devido em	(X) Alíquota	%	3,00
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO		**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**	(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	105,00
Valor dos Serviços		Desconto		Valor da Nota	
3.500,00		**0,00**		**3.500,00**	

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: À vista Qtd Parcela: 1

Observação: BANCO NU PAGAMENTOS SA. 0260 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 64835951-1

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

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000013

Data e Hora de Emissão

07/02/2022 16:07:10

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE FISIOTERAPIA PRESTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL CONFORME CONTRATO Nº001/2021 E COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO Nº 159/2018. REFERENTE AO PERÍODO DE JANEIRO DE 2022. 30 DIAS TRABALHADOS MAIS SOBREAVISO

Serviço / Item-Serviço

04.08.000 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

CNAE / Atividade Município

8650004 / 1217 ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA

Serviço prestado em	Aliquota	Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	**3,00**	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**
Valor dos Serviços		Valor do Imposto Retido
3.500,00		**105,00**

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$ 105,00.

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

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

3.2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.51
3486X03486 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 64.835.951-1

FAVORECIDO: M ESPINDOLA ARRUDA
CPF/CNPJ: 41.647.818/0001-88
VALOR: R$ 3.395,00
DEBITO EM: 18/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021808
AUTENTICACAO SISBB: A.A12.2BD.7E7.5B4.581

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

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	0000000044
Data e Hora de Emissão	07/02/2022 14:01:12
Código de Verificação	40a3

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/2022 REFERENTE A PLANTÕES MÉDICOS, SOBREAVISO E ACOMPANHAMENTO EM TRANSPORTE DE PACIENTE, CONFORME CONTRATO 02510/2019. COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO 159/2018.

Serviço / Item-Serviço

04.01.000 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

CNAE / Atividade Município

8630503 / ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
8630502 / ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	19.000,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	570,00
(=) Valor Líquido	R$	18.430,00

Serviço prestado em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	19.000,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	19.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	19.000,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	570,00

Valor dos Serviços
19.000,00

Desconto
0,00

Valor da Nota
19.000,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.

NFSe instituída Lei N

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

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

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000044

Data e Hora de Emissão

07/02/2022 14:01:12

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/2022 REFERENTE A PLANTÕES MÉDICOS, SOBREAVISO E ACOMPANHAMENTO EM TRANSPORTE DE PACIENTE, CONFORME CONTRATO 02510/2019. COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO 159/2018.

Serviço / Item-Serviço

04.01.000 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

CNAE / Atividade Município

8630503 / 1193 ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço prestado em		Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO		**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**
Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
19.000,00	**3,00**	**570,00**

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$ 570,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.51
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB 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$ 18.430,00
DEBITO EM: 18/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021809
AUTENTICACAO SISBB: 5.980.E37.603.832.6C7

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE URUAÇU

Secretaria Municipal de Finanças

EMAIL: comunicacao@uruacu.go.gov.br
RUA GOIAS, N 1. FONE: (62) 3357-4100

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

NÚMERO DA NOTA:	00193
SÉRIE:	ELETRÔNICA
DATA:	09/02/2022
PÁGINA:	1 de 1
HORA DE EMISSÃO:	08:53:33

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
INSC. MUN.: 993053455
FONE:
CEP: 76.400-000
MUNICÍPIO: URUAÇU - GO
REGIME TRIB.: TRIBUTADO NO MUNICÍPIO

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
1,00	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 no: 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. Referente ao mês de Janeiro de 2022.	R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	3,00%	R$ 30,00	R$ 1.000,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	R$1.000,00
VALOR LÍQUIDO	R$938,50

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	R$	6,50
COFINS	R$	30,00
CSLL	R$	10,00
INSS	R$	0,00
IR	R$	15,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

+ VALOR DO SERVIÇO	R$	1.000,00
- DESCONTO CONDICIONADO	R$	0,00
- DESCONTO INCONDICIONADO	R$	0,00
- DEDUÇÃO	R$	0,00
- RETENÇÕES FEDERAIS	R$	61,50
- OUTRAS RETENÇÕES	R$	0,00

= BASE DE CÁLCULO	R$	1.000,00
- ISS DEVIDO	R$	30,00

COD. DE VERIFICAÇÃO
10F7-73AD

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

GUARNIÇÃO MEDICINA PREVENTIVA LTDA - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 0952 OPERAÇÃO: 003 CONTA: 2063-0 (PIX: 39473774000175).

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

• A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em:http://www.uruacu.go.gov.br

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

1.2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.51
3486X03486 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

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$ 938,50
DEBITO EM: 18/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021810
AUTENTICACAO SISBB: 1.2D8.01B.807.006.FBB

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

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000000121**
Data e Hora de Emissão	**11/02/2022 10:53:03**
Código de Verificação	**b682**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	**TONY DO LAGO E SILVA**		
Nome Fantasia:	**TONY DO LAGO E SILVA**		
CNPJ:	**20.916.043/0001-29**	Inscrição Municipal:	**651003624**
Endereço:	**R 13, Nº: 5, CENTRO, SALA 1, CEP: 76.550-000**		
Município:	**PORANGATU - GO**	Telefone:	**62 33672175**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
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

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE ORTOPEDIA CLÍNICA 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 005.11/2020, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº.159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICIPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA . REFERENTE JANEIRO DE 2022.

Serviço / Item-Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE / Atividade Município

8630503 / ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	10.000,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	10.000,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	10.000,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	10.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	10.000,00
(X) Aliquota	%	2,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	200,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em
São Miguel do Araguaia - GO	**PORANGATU - GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
10.000,00	**0,00**	**10.000,00**

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 0

https://go.centi.com.br/porangatu/portalservicos/notafiscal/consultar

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

17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.51
3486X03486 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 168-0

FAVORECIDO: TONY DO LAGO E SILVA
CPF/CNPJ: 20.916.043/0001-29
VALOR: R$ 10.000,00
DEBITO EM: 18/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021811
AUTENTICACAO SISBB: A.119.34A.708.152.D93

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

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	0000000201
Data e Hora de Emissão	10/02/2022 17:51:11
Código de Verificação	41a4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS 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 2022:
SENDO SERVIÇOS DE:
PLANTÕES, SOBREAVISOS, VISITAS MÉDICAS E DIREÇÃO CLÍNICA.

Serviço / Item-Serviço
04.01.000 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	117,95	544,50	0,00	272,25	181,50

Demonstrativo			Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	18.150,00	Valor dos Serviços	R$	18.150,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	1.116,20	(=) Valor da Nota	R$	18.150,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00	(-) Deduções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	544,50	(=) Base de Cálculo	R$	18.150,00
(=) Valor Líquido	R$	16.489,30	(X) Alíquota	%	3,00
			(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	544,50

Serviço prestado em	Imposto Devido em		
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**		
Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota	
18.150,00	**0,00**	**18.150,00**	

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Regime Normal.
Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.
NFSe instituída Lei N
http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/notafiscal/verificar

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

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota
0000000201

Data e Hora de Emissão
10/02/2022 17:51:11

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.
REFERENTE JANEIRO DE 2022:
SENDO SERVIÇOS DE:
PLANTÕES, SOBREAVISOS, VISITAS MÉDICAS E DIREÇÃO CLÍNICA.

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		Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO		**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**
Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
18.150,00	**3,00**	**544,50**

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$ 544,50.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

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

12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.51
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

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$ 16.489,30
DEBITO EM: 18/02/2022

DOCUMENTO: 021812
AUTENTICACAO SISBB: B.0D3.790.FA4.C92.B15

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Aliança Gestão em Saúde
CNPJ: 27.849.878/0001-24

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	0000000191
Data e Hora de Emissão	03/02/2022 08:57:46
Código de Verificação	1787

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CARDIO VIDA SMA EIRELLI**
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: 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 EO MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA.COMPETÊNCIA JANEIRO 2022.
AMBULATÓRIO SENDO R$ 6.000,00
AVALIAÇÕES R$ 1.600,00

Serviço / Item-Serviço
04.01.000 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

CNAE / Atividade Município
8630503 / ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	7.600,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	228,00
(=) Valor Líquido	R$	7.372,00

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	7.600,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	7.600,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	7.600,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	228,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Valor da Nota
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	7.600,00

Valor dos Serviços	Desconto
7.600,00	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

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.949.878/0002-24

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota	Data e Hora de Emissão
0000000191	03/02/2022 08:57:46

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	CARDIO VIDA SMA EIRELLI
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
E-mail:	prime.empresarial@hotmail.co

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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 N°.159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE EO MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA,COMPETÊNCIA JANEIRO 2022.
AMBULATÓRIO SENDO R$ 6.000,00
AVALIAÇÕES R$ 1.600,00

Serviço / Item-Serviço

04.01.000 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

CNAE / Atividade Município

Serviço prestado em		Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO		SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
7.600,00	3,00	228,00

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$ 228,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

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

1.2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.51
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

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$ 7.372,00
DEBITO EM: 18/02/2022

DOCUMENTO: 021813
AUTENTICACAO SISBB: 7.8FC.17F.331.935.878

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE URUAÇU

Secretaria Municipal de Finanças

EMAIL: comunicacao@uruacu.go.gov.br
RUA GOIAS, N 1. FONE: (62) 3357-4100

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

NÚMERO DA NOTA:	00528
SÉRIE:	ELETRÔNICA
DATA:	04/02/2022
PÁGINA:	1 de 1
HORA DE EMISSÃO:	18:01:47

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME FANTASIA: FAMA ASSISTENCIA MEDICA
CPF/CNPJ: 23.900.589/0001-80
RAZÃO SOCIAL: FAMA ASSISTENCIA MEDICA DIA E NOITE LTDA
ENDEREÇO: AV TRANSBRASILIANA, N 141 - LOTE 85/87-A
BAIRRO: CENTRO
CLASSIFICAÇÃO: DEMAIS
INSC. MUN.: 993051452
FONE:
CEP: 76.400-000
MUNICÍPIO: URUAÇU - GO
REGIME TRIB.: TRIBUTADO NO MUNICÍPIO

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	Alíq.	ISS	Valor Total
1,00	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°: 005.13/2020, por ocasião do Contrato de Gestão n°: 159/2018, firmado entre o Instituto Alcance e o Município São Miguel do Araguaia. Referente a plantões no mês de Janeiro de 2022. Dr. Patrik Michel dos Anjos.	R$ 9.300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	3,00%	R$ 279,00	R$ 9.300,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	R$9.300,00
VALOR LÍQUIDO	R$8.728,05

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	R$	60,45
COFINS	R$	279,00
CSLL	R$	93,00
INSS	R$	0,00
IR	R$	139,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

+ VALOR DO SERVIÇO	R$	9.300,00
- DESCONTO CONDICIONADO	R$	0,00
- DESCONTO INCONDICIONADO	R$	0,00
- DEDUÇÃO	R$	0,00
- RETENÇÕES FEDERAIS	R$	571,95
- OUTRAS RETENÇÕES	R$	0,00
= BASE DE CÁLCULO	R$	9.300,00
- ISS DEVIDO	R$	279,00

COD. DE VERIFICAÇÃO
849C-53AD

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

FAMA ASSISTÊNCIA MÉDICA DIA E NOITE LTDA - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG.: 0952 OPERAÇÃO: 003 CONTA/C.: 1654-4 (PIX: 23900589000180).

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

• A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em:http://www.uruacu.go.gov.br

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

1.2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.52
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0952-0 - URUACU
CONTA: 1.654-4

FAVORECIDO: FAMA ASSISTENCIA MEDICA DIA E NOITE
CPF/CNPJ: 23.900.589/0001-80
VALOR: R$ 8.728,05
DEBITO EM: 18/02/2022

DOCUMENTO: 021814
AUTENTICACAO SISBB: 8.073.597.506.E87.F28

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

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
0000000031
Data e Hora de Emissão
15/02/2022 10:54:23
Código de Verificação
8d5b

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **PEDATELLA NUTRICAO EIRELI**
Nome Fantasia: **PEDATELLA NUTRICAO**
CNPJ: **34.921.897/0001-08** Inscrição Municipal: **2010130885**
Endereço: **R 05, N°: 1576, SETOR ELIZIARIO, QUADRA23 LOTE 02, CEP: 76.590-000**
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** Telefone:
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 N° 025.2/2019, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO N° 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA. REFERENTE JANEIRO/2022

Serviço / Item-Serviço
04.10.000 - Nutrição.

CNAE / Atividade Município
8650002 / ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	3.100,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	62,31
(=) Valor Líquido	R$	3.037,69

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	3.100,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	3.100,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	3.100,00
(X) Alíquota	%	2,01
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	62,31

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Desconto	Valor da Nota
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	0,00	3.100,00
Valor dos Serviços			
3.100,00			

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

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

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota	Data e Hora de Emissão
0000000031	**15/02/2022 10:54:23**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **PEDATELLA NUTRICAO EIRELI**
Nome Fantasia: **PEDATELLA NUTRICAO**
CNPJ: **34.921.897/0001-08** Inscrição Municipal: **2010130885**
Endereço: **R 05, Nº: 1576, SETOR ELIZIARIO, QUADRA23 LOTE 02, CEP: 76.590-000**
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/2022

Serviço / Item-Serviço

04.10.000 - Nutrição.

CNAE / Atividade Município

8650002 / 1215 ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO

Serviço prestado em		Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO		**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**
Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
3.100,00	**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 Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.949.878/0001-24

52

21/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:20:39
348603486 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

DATA DA TRANSFERENCIA	21/02/2022
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 553.486.000.120.292

NR.AUTENTICACAO D.763.B28.F7D.415.31B

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

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. 65
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. 65
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5322 0235 9267 4200 0127 5500 1000 0000 6511 4844 9469

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Prestacao de Servicos	353220011181063 21/02/2022 14:34:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
0795874200190		35926742000127

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27949878000205	21/02/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV PERNAMBUCO QUADRA19 SALA DA DIRETORIA 19	Elizirario		76590000	21/02/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
S Miguel do Araguaia		GO		14:34:00

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	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.200,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
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
13	Plantao de 12 horas	00000000		6933	un	1,0000	1.000,00000	1.000,00					
06	Plantao de 12h fim de semana	00000000		6933	SRV	2,0000	1.100,00000	2.200,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
07.958.742/001-	3200.00	3200.00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Prestacao de servicos medicos para o Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA., atraves do Contrato n. 005.1/2020 por ocasiao do Contrato de Gestao n. 159/2018 firmado entre o Instituto Alcance e o Municipio de Sao Miguel do Araguaia.	

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

12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.52
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BCO 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$ 3.200,00
DEBITO EM: 21/02/2022

==========

DOCUMENTO: 022102
AUTENTICACAO SISBB: A.35A.E8D.0E8.4A3.14A

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIALMA

Secretaria Municipal de Finanças

EMAIL: sic@rialma.go.gov.br

AVENIDA PEDRO FELINTO REGO, N 780. FONE: (62) 3397-1555

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

NÚMERO DA NOTA:	00011
SÉRIE:	ELETRÔNICA
DATA:	14/02/2022
PÁGINA:	1 de 1
HORA DE EMISSÃO:	16:27:03

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME FANTASIA: A G S SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 43.598.483/0001-80
RAZÃO SOCIAL: A G SILVA
ENDEREÇO: RUA B, N 60
BAIRRO: SANTA TEREZINHA
CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA

INSC. MUN.: 3915
FONE:
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 - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA
BAIRRO: ELIZIARIO
MUNICÍPIO: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

CEI:
INSC. MUN.:
INSC. EST.:
CEP: 76.590-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Alíq.	ISS	Valor Total
1,00	4.01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS NO 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°008/21, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO N° 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICIPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA. REFERENTE A JANEIRO DE 2022. SENDO 04 PLANTÕES EM MEIO DE SEMANA NO VALOR DE R$ 1.000,00 CADA. 2 PLANTÕES FINAIS DE SEMANA NO VALOR DE R$ 1.100,00 CADA.	R$ 6.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	3,00%	R$ 186,00	R$ 6.200,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	R$6.200,00
VALOR LÍQUIDO	R$6.200,00

RETENÇÕES FEDERAIS

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

+ VALOR DO SERVIÇO	R$	6.200,00
- DESCONTO CONDICIONADO	R$	0,00
- DESCONTO INCONDICIONADO	R$	0,00
- DEDUÇÃO	R$	0,00
- RETENÇÕES FEDERAIS	R$	0,00
- OUTRAS RETENÇÕES	R$	0,00

= BASE DE CÁLCULO	R$	6.200,00
- ISS DEVIDO	R$	**186,00**

COD. DE VERIFICAÇÃO
A740-8A97

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

IMPOSTO DEVIDO EM: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DESCRIÇÃO DOS CNAES

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

• A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em:http://www.rialma.go.gov.br/

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

J.2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.52
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3384-7 - CAMPO VERDE MT
CONTA: 2.077-1

FAVORECIDO: A G SILVA
CPF/CNPJ: 43.598.483/0001-80
VALOR: R$ 6.200,00
DEBITO EM: 21/02/2022

==========

DOCUMENTO: 022101
AUTENTICACAO SISBB: 3.15E.245.409.5A1.49F

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

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIRINÓPOLIS

02.056.737/0001-51

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000000217**
Data e Hora de Emissão	**21/02/2022 16:54:54**
Código de Verificação	**bd22**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **PRO-SAUDE SERVICOS MEDICOS - EIRELI**
Nome Fantasia: **PRO-SAUDE SERVICOS MEDICOS - EIRELI**
CNPJ: **10.693.736/0001-46** Inscrição Municipal: **541987** Inscrição Estadual: **0**
Endereço: **R DO MOGNO, N°: 21, JARDIM PRIMAVERA, 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 ULTRASSONOGRAFIA 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 Nº 021.3/2019 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/2022.	04.01	1,0000	10.500,0000	0,0000	10.500,0000

Observação:

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
04.01 / Medicina e biomedicina.	10.500,00	5,00	525,00
TOTAL DO ISS			525,00

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

CNAE / Atividade Município
8621602 / Servicos moveis de atendimento a urgencias, exceto por UTI movel

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	68,25	315,00	0,00	157,50	105,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	10.500,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	645,75
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	9.854,25

Serviço prestado em	Imposto Devido em
São Miguel do Araguaia - GO	**QUIRINÓPOLIS - GO**

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	10.500,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	10.500,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	10.500,00
(X) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	525,00

Valor dos Serviços	Descontos	Valor da Nota
10.500,00	**0,00**	**10.500,00**

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

DATA DE RECEBIMENTO	NR DA NOTA	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	0000000217	

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.[illegible].878/0001-24

12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.52
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB 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: 22/02/2022

DOCUMENTO: 022203
AUTENTICACAO SISBB: 9.0F8.EE0.D6B.2F6.800

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

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
0000000006
Data e Hora de Emissão
21/02/2022 16:48:39
Código de Verificação
81c2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **I F DE SOUZA CLINICAL LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ: **44.104.566/0001-39** Inscrição Municipal: **2010131201**
Endereço: **R 18, Nº: 1476, SETOR AEROPORTO, QUADRA66 LOTE 13, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 98212083**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL, CONF CONTRATO Nº 011/2021 HMAA/IAGS, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2022
COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO Nº 159/2018
04 PLANTÕES MÉDICOS = R$ 4.400,00
09 PLANTÕES MÉDICOS = R$ 9.000,00

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LC 123/2006, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO DE ISS

Serviço / Item-Serviço
04.01.000 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

CNAE / Atividade Município
8630503 / ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
8630502 / ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	13.400,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	402,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	12.998,00
(=) Valor Líquido		

Serviço prestado em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Valor dos Serviços
13.400,00

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	13.400,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	13.400,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	13.400,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	402,00

Valor da Nota
13.400,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.

NFSe instituída Lei N
http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/notafiscal/verificar

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

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000006

Data e Hora de Emissão

21/02/2022 16:48:39

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **I F DE SOUZA CLINICAL LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ: **44.104.566/0001-39** Inscrição Municipal: **2010131201**
Endereço: **R 18, Nº: 1476, SETOR AEROPORTO, QUADRA66 LOTE 13, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 98212083**

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: **SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL, CONF CONTRATO Nº 011/2021 HMAA/IAGS, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2022
COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO Nº 159/2018
04 PLANTÕES MÉDICOS = R$ 4.400,00
09 PLANTÕES MÉDICOS = R$ 9.000,00

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LC 123/2006, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO DE ISS

Serviço / Item-Serviço
04.01.000 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

CNAE / Atividade Município
8630503 / 1193 ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço prestado em		Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO		**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**
Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
13.400,00	**3,00**	**402,00**

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$ 402,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

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

)2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.52
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 51.228-1

FAVORECIDO: I F DE SOUZA CLINICAL LTDA
CPF/CNPJ: 44.104.566/0001-39
VALOR: R$ 12.998,00
DEBITO EM: 22/02/2022

DOCUMENTO: 022202
AUTENTICACAO SISBB: E.7F5.512.1CB.F24.B43

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

12

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIRINÓPOLIS

02.056.737/0001-51

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000000218**
Data e Hora de Emissão	**21/02/2022 16:59:09**
Código de Verificação	**149fcc0e**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **PRO-SAUDE SERVICOS MEDICOS - EIRELI**
Nome Fantasia: **PRO-SAUDE SERVICOS MEDICOS - EIRELI**
CNPJ: **10.693.736/0001-46** Inscrição Municipal: **541987** Inscrição Estadual: **0**
Endereço: **R DO MOGNO, Nº: 21, JARDIM PRIMAVERA, 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, FIRMADO COM FULCRO NO CODIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO Nº 021.3/2019. POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA, REFERENTE JANEIRO/2022.	04.01	1,0000	34.450,0000	0,0000	34.450,0000

Observação:

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
04.01 / Medicina e biomedicina.	34.450,00	5,00	1.722,50
TOTAL DO ISS			1.722,50

CNAE / Atividade Município
8621602 / Servicos moveis de atendimento a urgencias, exceto por UTI movel

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	223,93	1.033,50	0,00	516,75	344,50

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	34.450,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	2.118,68
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Liquido	R$	32.331,32

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	34.450,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	34.450,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	34.450,00
(X) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	1.722,50

Serviço prestado em	Imposto Devido em
São Miguel do Araguaia - GO	**QUIRINÓPOLIS - GO**

Valor dos Serviços	Descontos	Valor da Nota
34.450,00	**0,00**	**34.450,00**

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	NR DA NOTA **0000000218**	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

1.2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.52
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB 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$ 32.331,32
DEBITO EM: 23/02/2022

DOCUMENTO: 022301
AUTENTICACAO SISBB: B.5C1.F08.9D9.E98.C14

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 22.949.878/0001-24

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
0000000904
Data e Hora de Emissão
23/02/2022 16:34:01
Código de Verificação
4cde

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **LIMA & FARIA LTDA ME**
Nome Fantasia: **HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO JORGE**
CNPJ: **01.187.137/0001-60** Inscrição Municipal: **301002200**
Endereço: **RUA 2, Nº: 241, CENTRO, NC, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 33641124**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **AV PERNAMBUCO , NR: 219, ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município: **SAO 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 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. 005.10/2020, 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 2022. SENDO 3 PLANTÕES DE 12HS.	04.03.000	3,0000	1.000,0000	0,0000	3.000,0000

Observação:

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
04.03.000 / HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.	3.000,00	3,00	90,00
TOTAL DO ISS			90,00

CNAE / Atividade Município
8610101 / ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	3.000,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	90,00
(=) Valor Liquido	R$	2.910,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	3.000,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	3.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	3.000,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	90,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Valor dos Serviços	Descontos	Valor da Nota
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	3.000,00	0,00	3.000,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.

NFSe instituída Lei N
http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/notafiscal/verificar

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

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000904

Data e Hora de Emissão

23/02/2022 16:34:01

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **LIMA & FARIA LTDA ME**

Nome Fantasia: **HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO JORGE**

CNPJ: **01.187.137/0001-60** Inscrição Municipal: **301002200**

Endereço: **RUA 2, Nº: 241, CENTRO, NC, CEP: 76.590-000**

Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 33641124**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**

CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**

Endereço: **AV PERNAMBUCO , NR: 219, ELIZIARIO, CEP:76590-000**

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

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Valor R$	Total R$
3,0000	**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 Nº. 005.10/2020, 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 2022. SENDO 3 PLANTÕES DE 12HS.**	1.000,00	3.000,00

Observação:

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

Serviço / Item-Serviço
-

CNAE / Atividade Município
8610101 / 1186 ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

Serviço prestado em		Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO		**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**
Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
3.000,00	**3,00**	**90,00**

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$ 90,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

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

12

24/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:38:51
348603486 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

DATA DA TRANSFERENCIA	24/02/2022
NR. DOCUMENTO	550.757.000.006.055
VALOR TOTAL	2.910,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LIMA E FARIA LTDA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 6.055-0

NR. DOCUMENTO	553.486.000.120.292
NR.AUTENTICACAO	E.66C.F86.0F9.697.0CF

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

1.3 ENCARGOS/ BENEFÍCIOS

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Avance Gestão em Saúde
CNPJ 27.949.876/0001-24

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
27.949.878/0001-24	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Janeiro/2022	18/02/2022	07.16.22046.9451949-5

Pagar este documento até: **18/02/2022**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000033642165**

Valor Total do Documento: **48.868,27**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:01/2022 Vencimento:18/02/2022	11.627,23			11.627,23
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:01/2022 Vencimento:18/02/2022	27.791,84			27.791,84
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:01/2022 Vencimento:18/02/2022	3.473,98			3.473,98
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:01/2022 Vencimento:18/02/2022	277,91			277,91
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:01/2022 Vencimento:18/02/2022	1.389,59			1.389,59
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:01/2022 Vencimento:18/02/2022	2.084,38			2.084,38
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:01/2022 Vencimento:18/02/2022	833,75			833,75
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:01/2022 Vencimento:18/02/2022	1.389,59			1.389,59
	Totais	**48.868,27**			**48.868,27**

SENDA (Versão:5.0.5) Página: 1 / 1 15/02/2022 16:02:44

85850000488 1 68270385220 8 49071622046 7 94519495756 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000488 1 | 68270385220 8 | 49071622046 7 | 94519495756 7

Pague com o PIX

CNPJ: 27.949.878/0001-24
Número: 07.16.22046.9451949-5
Pagar até: 18/02/2022
Valor: 48.868,27

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

13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.51
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85850000488-1 68270385220-8
49071622046-7 94519495756-7
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 18/02/2022
Numero do Documento 07.16.22046.9451949-5
Valor Total 48.868,27

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 021802
AUTENTICACAO SISBB: B.1DA.A21.45C.882.011

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

3.3

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
27.949.878/0001-24	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/01/2022	18/02/2022	07.01.22046.9592191-6	18/02/2022

Observações

HMAA - IRRF S FL PGTO 01/2022

Sicalc Contribuinte - 9373 - GO

Valor Total do Documento: **3.449,87**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 01/2022 Vencimento 18/02/2022	3.449,87			3.449,87
	Totais	**3.449,87**	**0,00**	**0,00**	**3.449,87**

SENDA (Versão:5.0.5) Página: 1 / 1 15/02/2022 16:45:18

85860000034 9 49870385220 1 49070122046 6 95921916326 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85860000034 9 | 49870385220 1 | 49070122046 6 | 95921916326 7

CNPJ:	27.949.878/0001-24
Número:	07.01.22046.9592191-6
Pagar até:	18/02/2022
Valor:	3.449,87

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

J.3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.51
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85860000034-9 49870385220-1
49070122046-6 95921916326-7
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 18/02/2022
Numero do Documento 07.01.22046.9592191-6
Valor Total 3.449,87

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 021803
AUTENTICACAO SISBB: 3.19F.32B.6BF.D51.7ED

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

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/01/2022
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA →	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	25/02/2022
07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.389,59
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	1.389,59

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Data limite para acolhimento: **25/02/2022**

Observações:
HMAA - PIS S FL PGTO 01/2022

Sicalc Contribuinte - 9373 - GO

SENDA (Versão:5.0.5) 15/02/2022 17:04:11

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

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/01/2022
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA →	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	25/02/2022
07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.389,59
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	1.389,59

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Data limite para acolhimento: **25/02/2022**

Observações:
HMAA - PIS S FL PGTO 01/2022

Sicalc Contribuinte - 9373 - GO

SENDA (Versão:5.0.5) 15/02/2022 17:04:11

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

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

1.3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.51
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 3486 - AGENCIA	SETOR PEDRO LUDOVICOGO
CODIGO DE BARRAS	---------- ----------
	---------- ----------
DATA DO PAGAMENTO	18/02/2022
PERIODO DE APURACAO	31/01/2022
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	8301
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	25/02/2022
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	1.389,59
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	1.389,59

AUTENTICACAO SISBB: 0.7F4.381.1C8.DA7.72F

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 021807

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

2. MAT/MED

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

2.1 MEDICAMENTOS

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

NF-e 000.001.864 Série: 001

RECEBEMOS DE PROMERCANTIL LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PEDIDO 006473

PROMERCANTIL
PRODUTOS HOSPITALARES

PROMERCANTIL LTDA
AV MONTEIRO LOBATO QD 52 LT 007E
JARDIM NOVA ERA
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.916-090
Telefone: (62) 3230-1700

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 -Saída [1]
Nº 000.001.864
Série 001 Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5222 0219 7560 9600 0140 5500 1000 0018 6410 0221 9064

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL	152224831869232 08/02/2022 15:59:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106513630		19.756.096/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	27.949.878/0002-05	08/02/2022 15:59

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV PERNAMBUCO N§ 219 QD 19	ELIZIARIO	76.590-000	08/02/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 9600-0905	GO		

FAT / DUPL

001	08/02/2022	16.083,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.407,31	1.769,25	0,00	0,00	16.083,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.083,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
JMF TRANSPORTES CARGAS E ENC LTDA	0				10.425.665/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VIA ANEL VIARIO QD 1 MOD 4 BL C	APARECIDA DE GOIANIA	GO	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

Marcielle Alves Diretora Operacional Instituto Alcance Gestão em Saúde CNPJ 27.949.878/0002-05

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000537	OCITOCINA 5UI/ML C/50 AMP 1ML (OXITON) |MARCA UNIAO QUIMICA |ICMS DESO 0	2147091	30/11/2023	30043922	020	5.102	CX	3	0,00	235,0000	0,00	705,00	456,21	77,56	0,00	17,00	0,00
0000012	DIPIRONA 500MG/ML INJ 2ML C/100 AMP (SANTIDOR) |MARCA SANTISA |ICMS DESO 0	11501722	01/01/2024	30039099	020	5.102	CX	22	0,00	699,0000	0,00	15.378,00	9.951,10	1.691,69	0,00	17,00	0,00

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BASE E CALCULO REDUZIDO CONF. ANEXO IX, ART. 8§, INCISO VIII DO DECRETO DE LEI 4.852/97. Vlr. aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$ 1.769,25 Conforme Lei n§ 12.741/12 PEDIDO 0006473 BANCO SANTANDER AG 0071 C/C 13008231-8 CNPJ 19.756.096/0001-40	

2.1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.44
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0071-X - PA GOIANIA GO
CONTA: 13.008.231-8

FAVORECIDO: PROMERCANTIL LTDA
CPF/CNPJ: 19.756.096/0001-40
VALOR: R$ 16.083,00
DEBITO EM: 09/02/2022

==========

DOCUMENTO: 020901
AUTENTICACAO SISBB: D.097.1C9.FF8.EE6.6E9

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

24

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	**0000000596**
Data e Hora de Emissão	**11/01/2022 16:22:08**
Código de Verificação	**91f2**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	**IVANILDA MARTINS DOS ANJOS - ME**
Nome Fantasia:	**LABORATORIO QUIMIQ LIFE**
CNPJ:	**00.748.427/0001-72** Inscrição Municipal: **301199300**
Endereço:	**AV. JOSÉ PEREIRA DO NASCIMENTO, Nº: 3060, CENTRO, CEP: 76.590-000**
Município:	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
Nome Fantasia:	**HMAA**
CNPJ/CPF:	**27.949.878/0002-05**
Endereço:	**AV PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município:	**SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás** Telefone: **62 3925940**
E-mail:	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: EXAMES LABORATORIAS REALIZADOS NOS DIAS 23/12/2021 E 11/01/2022.

23/12/2021- CELINA MARIA DE JESUS - EXAMES: UREIA, CREATININA- 40,00
23/12/2021- ADRIELLY BATISTA OLIVEIRA COSTA- EXAMES : UREIA, CREATININA,TGO, TGP - 80,00
23/12/2021- ELVIS SOUZA CORTES- EXAMES: CKMB, CPK, UREIA, CREATININA - 120,00
11/01/2022- PEDRO ALMEIDA REIS - EXAMES: HEMOGRAMA - 30,00

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

8640202 / 1200 LABORATORIOS CLINICOS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	270,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	8,10
(=) Valor Líquido	R$	261,90

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	270,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	270,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	270,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	8,10

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	270,00	0,00	270,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.
Esta Nota Fiscal Substitui a Nota Nº595
NFSe instituída Lei N
http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/notafiscal/verificar

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA

11/01/2022

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento:
Qtd Parcela: 0
Observação:

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

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota	Data e Hora de Emissão
0000000596	11/01/2022 16:22:08

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: IVANILDA MARTINS DOS ANJOS - ME
Nome Fantasia: LABORATORIO QUIMIO LIFE
CNPJ: 00.748.427/0001-72 Inscrição Municipal: 301199300
Endereço: AV. JOSÉ PEREIRA DO NASCIMENTO, N°: 3060, 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, QD: 19, NR: 219, ELIZIARIO, CEP:76590-000
Município: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: EXAMES LABORATORIAS REALIZADOS NOS DIAS 23/12/2021 E 11/01/2022.

23/12/2021- CELINA MARIA DE JESUS - EXAMES: UREIA, CREATININA- 40,00
23/12/2021- ADRIELLY BATISTA OLIVEIRA COSTA- EXAMES : UREIA, CREATININA,TGO, TGP - 80,00
23/12/2021- ELVIS SOUZA CORTES- EXAMES: CKMB, CPK, UREIA, CREATININA - 120,00
11/01/2022- PEDRO ALMEIDA REIS - EXAMES: HEMOGRAMA - 30,00

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

CNAE / Atividade Município
8640202 / 1200 LABORATORIOS CLINICOS

Serviço prestado em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
270,00	3,00	8,10

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o(a) INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R$ 8,10.

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA

11/01/2022

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.45
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 696-6

FAVORECIDO: IVANILDA MARTINS DOS ANJOS E CIA LT
CPF/CNPJ: 00.748.427/0001-72
VALOR: R$ 261,90
DEBITO EM: 15/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021502
AUTENTICACAO SISBB: 0.3FC.F3D.DEC.6E1.54A

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

RECEBEMOS DE Tiradentes Medico Hospitalar Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.620,00	NF-e Nº: 000.124.064 SÉRIE : 0
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	

22

Tiradentes Medico Hospitalar Ltda

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.124.064
SÉRIE : 0
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5222 0201 5361 3500 0139 5500 0000 1240 6416 3056 4802

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda mercadoria adquirida/recebida de terceiros	152224857925724 - 17/02/2022 14:31:02

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	17/02/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV PERNAMBUCO, 219 QD.19 SL DA DIRETORIA	ELIZIARIO		76590-000	17/02/2022
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Sao Miguel do Araguaia	(62) 3942-5940	GO		14:30:59

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	22/02/2022	1.620,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.540,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	142,46	1.620,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		GO	

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0311428	FILME DVE CE 20X25 C/125 1735372 CEST: 13.001.02 ISENTO DE ICMS CONFORME ANEXO DO CONVENIO ICMS 1/99. Lote nr.: 041042-015C	37011010	2 40	5102	UN	2,0000	385,0000	770,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71,23
0311428	FILME DVE CE 20X25 C/125 1735372 CEST: 13.001.02 ISENTO DE ICMS CONFORME ANEXO DO CONVENIO ICMS 1/99. Lote nr.: 041042-015E	37011010	2 40	5102	UN	2,0000	385,0000	770,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71,23

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: 000023 GEYSA SIMONE Q. FERREIRA Total tributos aproximados 142,46 DADOS BANC. BANCO DO BRASIL/AG.1242-4 / C.C.3692-7

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ENDERECO P/ENTREGA: AV PERNAMBUCO BAIRRO: E LIZIARIO CEP: 76590-000 CIDADE: Sao Miguel do Araguaia - GO	

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

2.1

17/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:14:26
348603486 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 17/02/2022
NR. DOCUMENTO 551.242.000.003.692
VALOR TOTAL 1.620,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TIRADENTES MED HOSP LTDA
AGENCIA: 1242-4 CONTA: 3.692-7
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292

IDENTIFICADOR 1: 27.949.878/0002 05

==========

NR.AUTENTICACAO 8.684.A0F.218.551.18E

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

2.1

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 N° 000.000.124 SÉRIE 1

AGUIAR E LIMA LTDA - ME

R 05, ESQ. COM AV. JONAS BATISTA FRANCO NETO, 649
QD.24 LT.06, CENTRO
SAO MIGUEL DO APAGUATA - GO
CEP 76590-000

FONE: (62)3564-1170

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 000.000.124
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
5221 1222 8388 7300 0100 5500 1000 0001 2410 0018 0333

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEB. TERCEIROS		152214706414339 28/12/2021 08:55:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
106449648		22.838.873/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	28/12/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
AV.PERNAMBUCO QD19 SALA DA DIRETORIA N 219, S/N	ELIZIARIO		76590-000	28/12/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3942-5940	GO		

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

DINHEIRO: 1.450,56	FATURA / DUPLICATA						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.001,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	550,69	0,00	0,00	1.450,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0010061214	TIRA C TECH C/ 10	38220090	0102	5929	UN	7	77,00	539,00	0,00					
0010059819	OMENAX 20MG 56CPR	30049069	0102	5929	UN	4	37,13	148,52	68,52					
0010062757	ESPIRONOLACTONA 50MG 30CPR	30049220	0102	5929	CX	1	23,43	23,43	0,43					
0010064092	MASCARA CIRUR. TRIPLA 50UN. COM ELAS. FIXO DELANASK	63079010	0102	5929	CX	6	50,00	300,00	120,00					
0010018464	RUVOX 10MG 30CPR	30049069	0102	5929	UN	1	16,73	16,73	0,73					
0010064088	MASCARA CIRURGICA TRIPLA C/50 UNID	63079010	0102	5929	CX	5	40,00	200,00	50,00					
0010038719	ESPAR.CREMER TNT.10X4.5M²	30051030	0102	5929	UN	4	19,00	76,00	0,00					
0010062325	ESPAR.CREMER TNT.5X4.5M²	30051030	0102	5929	UN	5	12,00	60,00	0,00					
0010007933	TSORDIL SUB 5MG 20CPR	30049059	0102	5929	CX	1	10,63	10,63	0,00					
0010053529	VERSA 10MG CERAXO,MMI+BISIBEO	30049099	0102	5929	UN	1	65,94	65,94	0,00					
0010064464	MASCARA DESC TRIPLA ELASTICO CX 50 UNI	63079010	0102	5929	CX	4	100,00	400,00	280,00					
0010062394	ESPAR.MISTO... TNT.10X4.5M	30051090	0102	5929	UN	7	23,00	161,00	31,01					

28/12

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDEDOR:[illegible] - LINA PAULA PRODUTOS A PEDIDO. R$= 1.450,69 REFERENTE A 219,65 MENSAL - FONE:[illegible]	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/12/2021 08:57

Desenvolvido por SYNCODE SISTEMAS E TECNOLOGIA LTDA

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

2.1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.49
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

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$ 1.450,56
DEBITO EM: 17/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021705
AUTENTICACAO SISBB: 3.867.AE7.677.C04.032

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto A Gestão em Saúde
CNPJ: 17.949.878/0001-24

RECEBEMOS DE FARMACIA SANAEH LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO, EMISSÃO 25/01/2022 VALOR TOTAL R$ 1.213,66
DESTINATÁRIO INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.000.242
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FARMACIA SANAEH LTDA

AV JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO 4074 4074
SETOR OESTE - 76590-000
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
FONE: (62) 3364-1818

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.000.242
SÉRIE: 1 - FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5222 0100 1813 9800 0100 5500 1000 0002 4219 9999 7579

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	152224789567851 25/01/2022 12:48:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO	C.N.P.J.
103220828		00.181.398/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA			27.949.878/0002-05	25/01/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**C.E.P.**	**DATA SAIDA/ENTRADA**
AV PERNAMBUCO 219	ELIZIARIO		76590-000	25/01/2022
MUNICIPIO	**ESTADO**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			12:48:28

FATURA/DUPLICATAS

001	25/01/2022	1.213,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBS. TRIB.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.213,6

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.213,6

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	EAN	CST CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	AL ICM
005532	DIPIRONA INJET 2 ML	30039083	7898075310314	0102	5102	UN	200	5,00	1.000,00	0,00	0,00	0,
062193	ESPARAD.CREMER.IMPERM 10C	30051030	7891800276534	0102	5102	01	9	23,74	213,66	0,00	0,00	0,

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NCO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMSIPI OU ISS Tickets 084535 Trib aprox R 0.00 Federal e 0.00 Estadual Fonte	

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

21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.50
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 17.630-3

FAVORECIDO: FARMACIA SANAEH LTDA
CPF/CNPJ: 00.181.398/0001-00
VALOR: R$ 1.213,66
DEBITO EM: 17/02/2022
==========
DOCUMENTO: 021708
AUTENTICACAO SISBB: 5.44A.49E.15C.07E.223

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

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

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

TOTAL DA NOTA: 3.047,00

NF-e
Nº 000.010.391
Série 001

GLOBO REAGENTES

AVENIDA DR ISMERINO SOARES DE CARVALHO, 827, Q. 13A L 3 - SETOR AEROPORTO - GOIANIA - GO
Fone: (62)3223-2905 - CEP: 74075-040

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.010.391
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5222 0202 4071 8300 0190 5500 1000 0103 9112 4768 3012

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PARA ENTREGA FUTURA	152224858028771 - 17/02/2022 15:03:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
103017500		02.407.183/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27.949.878/0002-05	17/02/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO N 219 QD 19 SALA DA DIRETORIA,	ELIZIARIO		76.590-000	17/02/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			15:03

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 0 - Valor Original: R$ 3.047,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 3.047,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.047,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOTAL. TRIB**	**VALOR DO COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,98	0,00	**3.047,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000 KG	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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
321	COLETOR 50ML ESTERIL TP VERMELHA CX 100 S/ PÁ	39269040	0102	5922	UN	5,00	44,00	0,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
42	ASLO LATEX (REAGENTES)	38220090	0102	5922	KIT	1,00	40,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
179	PCR REAGENTE 50-100 TESTES	38220090	0102	5922	KIT	5,00	33,00	0,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
180	REUMATEST LATEX(REAGENTE)	38220090	0102	5922	KIT	1,00	36,00	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
39	SORO ANTI-A MONOCLONAL 10ML	38220090	0102	5922	FR	1,00	23,00	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
38	SORO ANTI-D MONOCLONAL 10ML	38220090	0102	5922	FR	1,00	43,00	0,00	43,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
344	DENGUE IGG IGM C/ 25 CASSETES 11FK10	38220090	0102	5922	KIT	5,00	235,00	0,00	1.175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
375	HEPATITE B (HBSAG) TESTE RAPIDO - 25 TESTES	38220090	0102	5922	KIT	1,00	70,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
376	HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO - 25 TESTES	38220090	0102	5922	KIT	1,00	93,00	0,00	93,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
34	TESTE DE GRAVIDEZ (BHCG) 25 UI C/50 TIRAS	38220090	0102	5922	KIT	1,00	46,00	0,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
280	TIRA REAGENTE P/ URINA 10 AREAS C/ DENSIDADE C	38220090	0102	5922	FR	4,00	36,00	0,00	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
505	TUBO A VACUO 4 ML TAMPA ROXA C/EDTA (VIDRO)	90183999	0102	5922	CX	8,00	62,00	0,00	496,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
285	TUBO A VACUO 5 ML TAMPA VERMELHA (VIDRO) C/	90183999	0102	5922	CX	8,00	62,00	0,00	496,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMITIR NF ENTREGA FUTURA NOME FANTASIA: HMAA FORMA DE PAGAMENTO: DEPOSITO VENDEDOR: AENDER VALOR APROX. TRIBUTOS R$ 127,98 (4,2 %) Fonte: IBPT	

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

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/02/2022 15:03:16

2.1

18/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:13:47
348603486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

DATA DA TRANSFERENCIA 18/02/2022
NR. DOCUMENTO 551.242.000.116.421
VALOR TOTAL 3.047,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GLOBO REAGENTES E EQUIPAM
AGENCIA: 1242-4 CONTA: 116.421-X
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292

NR.AUTENTICACAO 3.4B4.B58.4E9.FA1.3AF

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

NF-e
Nº: 000.159.417
Série: 001

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 360283

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.159.417
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5222 0106 0656 1400 0138 5500 1000 1594 1712 2160 4935

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA INTERNA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152224779063577 21/01/2022 16:12:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

C.N.P.J. / C.P.F.
27.949.878/0002-05

DATA DA EMISSÃO
21/01/2022 16:12

ENDEREÇO
AV PERNAMBUCO QD 19 N 219

BAIRRO / DISTRITO
ELIZIARIO

CEP
76.590-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
21/01/2022

MUNICÍPIO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

FONE / FAX
(62) 3911-9312

UF
GO

INSCRIÇÃO
ISENTO

HORA DA SAÍDA

FAT / DUPL.

001	20/02/2022	3.644,43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.
2.046,85

VALOR DO I.C.M.S.
347,97

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST
0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.644,43

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
3.644,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA DO VALLE LTDA

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO
0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J. / C.P.F.
01.329.621/0001-86

ENDEREÇO
AV. MARIA DE MELO QD. 02 LT. 09 N. 4013

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102857474

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				8,000	8,000

Marcielo Soares
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.949.878/0002-05
2024

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0003596	*TRAMADOL INJ.100MG 60X2ML (A2) (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar TEUTO	9069415	31/10/2023	30049039	520	5.102	CX	2	0,00	207,3600	0,00	414,72	243,95	41,47	0,00	17,00	0,00
0000300	+ESPARADRAPO 10X4,5M PROCITEX C/CAPA (BRANCO) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CREMER	1993147K	30/11/2023	30051030	520	5.102	RL	7	0,00	9,7400	0,00	68,18	40,11	6,82	0,00	17,00	0,00
0016157	+MASCARA DESC.TRIPLA C/ELAST C/50 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANAPOLIS	A01222	31/12/2027	63079090	020	5.102	PCT	5	0,00	13,6800	0,00	68,40	40,24	6,84	0,00	17,00	0,00
0001988	CEFTRIAXONA 1G IV C/50 F/A (AMPLOSPEC) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOCHIMICO	009264	31/05/2024	30042059	520	5.102	CX	2	0,00	300,0000	0,00	600,00	352,94	60,00	0,00	17,00	0,00
0001641	DEXAMETASONA INJ.4MG/ML 50X2,5ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	21101433	31/10/2023	30033929	020	5.102	CX	4	0,00	280,8000	0,00	1.123,20	660,71	112,32	0,00	17,00	0,00
0007973	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML C/10SER (CUTENOX) | Desconto de desoneracao 0 | marcar MYLAN	JB162	30/06/2023	30049099	220	5.102	CX	1	0,00	300,5500	0,00	300,55	123,74	21,04	0,00	17,00	0,00
0000155	EQUIPO MACRO INJ. LAT. FLEX L.S. C/25 PVC | Desconto de desoneracao 0 | marcar WILTEX	200704	31/07/2025	90189010	220	5.102	PCT	6	0,00	41,4300	0,00	248,58	102,34	17,40	0,00	17,00	0,00
0000485	ONDANSETRONA INJ. 4MG C/50 AMP 2ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	21091415	30/09/2023	30039079	020	5.102	CX	3	0,00	273,6000	0,00	820,80	482,82	82,08	0,00	17,00	0,00

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.159.417
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5222 0106 0656 1400 0138 5500 1000 1594 1712 2160 4935

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA INTERNA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152224779063577 21/01/2022 16:12:34

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C: 41.297-X
Reducao BC do ICMS conforme inciso LVII do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO TARE 335/2018 Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
A SUPERMEDICA NAO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.PEDIDO 0360283 N NOTA 0160493 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go

RESERVADO AO FISCO

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

24

24/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:15:46
348603486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

DATA DA TRANSFERENCIA	24/02/2022
NR. DOCUMENTO	554.148.000.041.297
VALOR TOTAL	3.644,43

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292

NR.AUTENTICACAO F.83C.8AD.9B6.34C.BCB

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

NF-e 000.159.961 Série: 001

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 -Saída [1]
Nº 000.159.961
Série 001
Folha 1 de 3

CHAVE DE ACESSO
5222 0106 0656 1400 0138 5500 1000 1599 6112 2161 0485

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA INTERNA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152224790782871 25/01/2022 17:58:08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	27.949.878/0002-05	25/01/2022 17:58

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV PERNAMBUCO QD 19 N 219	ELIZIARIO	76.590-000	25/01/2022

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

FAT / DUPL.

001	24/02/2022	7.624,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.112,31	699,09	0,00	0,00	7.624,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.624,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
TRANSPORTADORA DO VALLE LTDA	0				01.329.621/0001-86

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARIA DE MELO QD. 02 LT. 09 N. 4013	GOIANIA	GO	102857474

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10				60,000	60,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0001136	*DIAZEPAM INJ.10MG 100X2ML (B1) (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar SANTISA	20106321	31/08/2023	30049064	520	5.102	CX	1	0,00	90,2500	0,00	90,25	53,09	9,03	0,00	17,00	0,00
0009215	*DOLOSAL INJ 50MG/ML 25X2ML (A1)(PETIDINA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CRISTALIA	21100724	31/10/2024	30049064	020	5.102	CX	1	0,00	120,5100	0,00	120,51	70,89	12,05	0,00	17,00	0,00
0009922	*MIDAZOLAM INJ.5MG/ML 10X3ML (B1)(DORMIRE) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CRISTALIA	21110165	01/11/2023	30049069	020	5.102	CX	10	0,00	79,5700	0,00	795,70	468,06	79,57	0,00	17,00	0,00
0013596	+CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.16G C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	10116/053	30/04/2026	90189099	220	5.102	CX	1	0,00	90,1900	0,00	90,19	37,13	6,31	0,00	17,00	0,00
0008841	+DIPIRONA GTS. 20ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar FARMACE	DS211279	30/09/2023	30039099	020	5.102	CX	200	0,00	2,9700	0,00	594,00	349,41	59,40	0,00	17,00	0,00
0011625	+LUVA CIR. EST. N.7,0 C/PO LIS | Desconto de desoneracao 0 | marcar SANRO	283212	31/10/2024	40151100	020	5.102	PAR	150	0,00	1,7100	0,00	256,50	150,88	25,65	0,00	17,00	0,00
0016157	+MASCARA DESC.TRIPLA C/ELAST C/50 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANAPOLIS	A07622	31/01/2027	63079090	020	5.102	PCT	70	0,00	13,6800	0,00	957,60	563,29	95,76	0,00	17,00	0,00
0013264	+OMEPRAZOL 20MG C/56 (GEN) FRASCO | Desconto de desoneracao 0 | marcar GLOBO	415-094/21	31/10/2023	30049079	520	5.102	CX	20	0,00	7,6300	0,00	152,60	89,76	15,26	0,00	17,00	0,00
0012023	+SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG C/30CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar PHARLAB	C2105920	28/02/2023	30049039	220	5.102	CX	2	0,00	12,1700	0,00	24,34	10,02	1,70	0,00	17,00	0,00
	+SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/200 DOSES		31/03/2023	30049039	020	5.102	CX	2	0,00	15,0400	0,00	30,08	17,69	3,01	0,00	17,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 361669

Marciele Diretora Operacional Instituto Alcance Gestão em Saúde CNPJ 27.949.878/0002-05

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.159.961
Série 001
Folha 2 de 3

CHAVE DE ACESSO
5222 0106 0656 1400 0138 5500 1000 1599 6112 2161 0485

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA INTERNA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152224790782871 25/01/2022 17:58:08

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	(AERODIN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar TEUTO																
0008397	ATORVASTATINA 20MG C/30CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar EMS	2L3969	31/08/2023	30049069	520	5.102	CX	3	0,00	12,6600	0,00	37,98	22,34	3,80	0,00	17,00	0,00
0008948	CAPTOPRIL 25MG C/600 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar PRATI DONADUZZI	21J68I	30/04/2023	30049069	520	5.102	CX	1	0,00	27,1500	0,00	27,15	15,97	2,71	0,00	17,00	0,00
0008615	AAS INF. 100MG C/500 CPR (DORMEC) | Desconto de desoneracao 0 | marcar IMEC	0801143	31/10/2023	30049024	220	5.102	CX	2	100,00	29,5700	0,00	59,14	24,35	4,14	0,00	17,00	0,00
0000528	ALBENDAZOL 400MG CPR. C/100 (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar PRATI DONADUZZI	21F764	30/06/2023	30049063	220	5.102	CX	3	0,00	38,4000	0,00	115,20	47,43	8,06	0,00	17,00	0,00
0006439	AZITROMICINA 500MG C/300 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDQUIMICA	O11993	31/05/2023	30032029	020	5.102	CX	1	0,00	327,6000	0,00	327,60	192,71	32,76	0,00	17,00	0,00
0015634	CARVEDILOL 3,125MG C/30 (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar EMS	2M0017	31/07/2023	30049069	520	5.102	CX	4	0,00	5,3900	0,00	21,56	12,68	2,16	0,00	17,00	0,00
0002935	DIPIRONA SODICA 500MG C/500 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar GREENPHARMA	131121	31/12/2023	30049069	020	5.102	CX	2	0,00	109,2000	0,00	218,40	128,47	21,84	0,00	17,00	0,00
0007973	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML C/10SER (CUTENOX) | Desconto de desoneracao 0 | marcar MYLAN	JB162	30/06/2023	30049099	220	5.102	CX	6	0,00	300,5500	0,00	1.803,30	742,42	126,21	0,00	17,00	0,00
0003357	PAMERGAN INJ.50MG/2ML C/50 (PROMETAZINA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CRISTALIA	21120248	31/12/2023	30049075	020	5.102	CX	4	0,00	280,8000	0,00	1.123,20	660,71	112,32	0,00	17,00	0,00
0012080	ISOSSORBIDA 20MG C/100 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ZYDUS	M109520	30/06/2023	30049059	220	5.102	CX	1	0,00	17,8800	0,00	17,88	7,36	1,25	0,00	17,00	0,00
0016295	SACO DE LIXO HOSP. BRANCO INFECT. LEVE 100LT C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar SO LIXO	715	30/11/2031	39232190	020	5.102	PCT	6	0,00	34,4800	0,00	206,88	121,69	20,69	0,00	17,00	0,00
0002937	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.12 BL.30ML C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	20H03	30/08/2025	90183921	020	5.102	CX	1	0,00	34,3200	0,00	34,32	20,19	3,43	0,00	17,00	0,00
0012037	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.16 BL.30ML C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SSFAAA006H	30/06/2026	90183921	020	5.102	CX	7	0,00	36,3300	0,00	254,31	149,59	25,43	0,00	17,00	0,00
0010973	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.14 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOBASE	4546	30/09/2025	90183929	020	5.102	PCT	2	0,00	7,9600	0,00	15,92	9,36	1,59	0,00	17,00	0,00
0000473	VITAMINA K INJ.10MG 50X1ML IM/SC (ESKAVIT) | Desconto de desoneracao 0 |	AU-007/21	31/10/2023	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	249,6000	0,00	249,60	146,82	24,96	0,00	17,00	0,00

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 17.949.878/0001-24

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.159.961
Série 001
Folha 3 de 3

CHAVE DE ACESSO
5222 0106 0656 1400 0138 5500 1000 1599 6112 2161 0485

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA INTERNA	152224790782871 25/01/2022 17:58:08

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C: 41.297-X
Reducao BC do ICMS conforme inciso LVII do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO TARE 335/2018 Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
A SUPERMEDICA NAO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.PEDIDO 0361669 N NOTA 0161048 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go

RESERVADO AO FISCO

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance de Saúde
CNPJ: 27.949.[illegible]/0001-24

2

24/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:15:46
348603486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

DATA DA TRANSFERENCIA	24/02/2022
NR. DOCUMENTO	554.148.000.041.297
VALOR TOTAL	7.624,21

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X

NR. DOCUMENTO	553.486.000.120.292
NR.AUTENTICACAO	C.683.736.723.9C3.7D2

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.949.[illegible]/0001-24

NF-e Nº: 000.159.960 Série: 001

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 351665

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.159.960
Série 001
Folha 1 de 3

CHAVE DE ACESSO
5222 0106 0656 1400 0138 5500 1000 1599 6012 2161 0470

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA INTERNA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152224790782359 25/01/2022 17:57:57

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	27.949.878/0002-05	25/01/2022 17:57

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV PERNAMBUCO QD 19 N 219	ELIZIARIO	76.590-000	25/01/2022

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

FAT / DUPL.

001	24/02/2022	11.481,74															

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.679,07	965,43	0,00	0,00	11.481,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.481,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
TRANSPORTADORA DO VALLE LTDA	0				01.329.621/0001-86

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARIA DE MELO QD. 02 LT. 09 N. 4013	GOIANIA	GO	102857474

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19				200,000	200,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000441	*FENITOINA INJ.50MG/ML 100X5ML (C1)(GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HIPOLABOR	AY-040/21	30/09/2023	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	358,8000	0,00	358,80	211,06	35,88	0,00	17,00	0,00
0002870	+ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100ML AGE (DERMAEX) | Desconto de desoneracao 0 | marcar NUTRIEX	75632111	30/11/2023	15121919	020	5.102	FR	15	0,00	4,1900	0,00	62,85	36,97	6,28	0,00	17,00	0,00
0006465	+CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.14G C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SCTPAA048D	31/03/2026	90183924	220	5.102	CX	1	0,00	103,9400	0,00	103,94	42,79	7,27	0,00	17,00	0,00
0012504	+CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.18G C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	10127/057	30/04/2026	90183929	220	5.102	CX	3	0,00	90,1900	0,00	270,57	111,39	18,94	0,00	17,00	0,00
0012090	+CATETER NASAL P/OXIG. OCULOS ADL C/20 | Desconto de desoneracao 0 | marcar EMBRAMED	2100012815	31/05/2024	90183929	020	5.102	PCT	12	0,00	28,0800	0,00	336,96	198,21	33,70	0,00	17,00	0,00
0010990	+OXIMETRO DE PULSO MOD.AS302L (DEDO) | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDCLINI	21D2110001	30/04/2026	90181980	220	5.102	CX	2	0,00	109,4200	0,00	218,84	90,10	15,32	0,00	17,00	0,00
0002478	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL NUT P N.08FR C/GUIA | Desconto de desoneracao 0 | marcar SOLUMED	6099	31/10/2024	90183921	040	5.102	UN	5	0,00	10,1200	0,00	50,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005813	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL NUT P N.12FR C/GUIA | Desconto de desoneracao 0 | marcar SOLUMED	6150	30/11/2024	90183921	040	5.102	UN	12	0,00	10,1000	0,00	121,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0011338	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.40X100(GRAU 60) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ZERMATT	25794	30/04/2023	48115129	020	5.102	RL	1	0,00	221,5200	0,00	221,52	130,31	22,15	0,00	17,00	0,00
0010614	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.50X100(GRAU 60) |	25914	31/08/2023	48115129	520	5.102	RL	1	0,00	258,7200	0,00	258,72	152,19	25,87	0,00	17,00	0,00

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

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saida [1]

Nº 000.159.960
Série 001
Folha 2 de 3

CHAVE DE ACESSO
5222 0106 0656 1400 0138 5500 1000 1599 6012 2161 0470

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA INTERNA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152224790782359 25/01/2022 17:57:57

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	Desconto de desoneracao 0 | marcar ZERMATT																
0000479	CIMETIDINA INJ.150MG/ML 100X2ML(HYCIMET) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	21101440	31/10/2023	30049062	020	5.102	CX	3	0,00	202,8000	0,00	608,40	357,88	60,84	0,00	17,00	0,00
0012223	CIPROFLOXACINO INJ.200MG 100ML C/1 BSA (HYPOFLOX) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	21111878	30/11/2023	30049069	020	5.102	CX	35	0,00	25,7400	0,00	900,90	529,94	90,09	0,00	17,00	0,00
0003763	CLINDAMICINA 600MG/4ML C/50 AMP (HYCLIN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	21070879	31/07/2023	30032029	020	5.102	CX	2	0,00	296,4000	0,00	592,80	348,71	59,28	0,00	17,00	0,00
0011397	EQUIPO BOMBA NUTRICAO PARENTERAL EQL-P | Desconto de desoneracao 0 | marcar LIFEMED	EQP1110797	30/06/2026	40129090	020	5.102	UN	10	0,00	61,7000	0,00	617,00	362,94	61,70	0,00	17,00	0,00
0011609	EQUIPO INFUSOR 2 VIAS C/CLAMP | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	55535	31/12/2024	90183999	020	5.102	UN	240	0,00	0,9600	0,00	230,40	135,53	23,04	0,00	17,00	0,00
0000155	EQUIPO MACRO INJ. LAT. FLEX L.S. C/25 PVC | Desconto de desoneracao 0 | marcar WILTEX	200816	31/08/2025	90189010	220	5.102	PCT	100	0,00	41,4300	0,00	4.143,00	1.705,67	289,96	0,00	17,00	0,00
0011549	FILTRO BACTER. ADL C/TRAQUEIA (HMEF) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HAIBREATH	201081	31/12/2025	72202090	220	5.102	UN	13	0,00	7,6500	0,00	99,45	40,94	6,96	0,00	17,00	0,00
0003964	HIPOCLORITO DE SODIO 1% 5LT (CLORO LINK) | Desconto de desoneracao 0 | marcar PROLINK	P21100093	30/04/2023	38089429	020	5.102	GL	17	0,00	12,5400	0,00	213,18	125,40	21,32	0,00	17,00	0,00
0013143	NITROPRUSSETO INJ.25MG/ML AMP 2ML C/5 (NITROP) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	21061230	30/06/2023	30039099	020	5.102	CX	1	0,00	96,7200	0,00	96,72	56,89	9,67	0,00	17,00	0,00
0001062	NYLON PRETO 4-0 C/AG 4,0 CTI 3/8 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON	1351121045	30/11/2026	30061090	020	5.102	CX	1	0,00	52,9200	0,00	52,92	31,13	5,29	0,00	17,00	0,00
0009681	OXACILINA INJ. 500MG C/100F/A S/D (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BLAU	21020133	31/01/2023	30041019	020	5.102	CX	1	0,00	156,0000	0,00	156,00	91,76	15,60	0,00	17,00	0,00
0011544	SERINGA DESC. 05ML C/AG. 25X07 L.S. C/450 | Desconto de desoneracao 0 | marcar RYMCO	587202103	31/01/2026	90183119	220	5.102	CX	3	0,00	226,8400	0,00	680,52	280,17	47,63	0,00	17,00	0,00
0010482	SONDA URETRAL N.06 C/01 UNID | Desconto de desoneracao 0 | marcar INJET	061221	31/12/2024	90183929	020	5.102	UN	50	0,00	0,5800	0,00	29,00	17,06	2,90	0,00	17,00	0,00
0008171	SUXAMETONIO 500MG C/10 F/A SUCCITRAT | Desconto de desoneracao 0 | marcar BLAU	21061146	30/06/2023	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	260,6100	0,00	260,61	153,30	26,06	0,00	17,00	0,00
0004696	VALVULA REGUL. P/CILINDRO C/FLUXOMETRO P/OXIGENIO | Desconto de desoneracao 0 |	90785001	31/12/2030	90262090	020	5.102	CX	2	0,00	398,4200	0,00	796,84	468,73	79,68	0,00	17,00	0,00

Marciela Al...
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em...
CNPJ: 27.949.878/0001-...

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.159.960
Série 001
Folha 3 de 3

CHAVE DE ACESSO
5222 0106 0656 1400 0138 5500 1000 1599 6012 2161 0470

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA INTERNA	152224790782359 25/01/2022 17:57:57

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C: 41.297-X
Reducao BC do ICMS conforme inciso LVII do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO TARE 335/2018 Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isencao do ICMS conforme Convenio 01/1999
A SUPERMEDICA NAO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.PEDIDO 0361665 N NOTA 0161047 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go

RESERVADO AO FISCO

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alves de Gestão em Saúde
CNPJ: 21.[illegible].878/0001-24

2.1

24/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:15:46
348603486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

DATA DA TRANSFERENCIA	24/02/2022
NR. DOCUMENTO	554.148.000.041.297
VALOR TOTAL	11.481,74

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X

NR. DOCUMENTO	553.486.000.120.292
NR.AUTENTICACAO	8.112.45A.231.4A6.67F

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

NF-e 000.160.007 001

Nº: Série:

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 361666

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.160.007
Série 001
Folha 1 de 3

CHAVE DE ACESSO
5222 0106 0656 1400 0138 5500 1000 1600 0712 2161 0948

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA INTERNA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152224791934120 26/01/2022 08:49:46

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	27.949.878/0002-05	26/01/2022 08:49

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV PERNAMBUCO QD 19 N 219	ELIZIARIO	76.590-000	26/01/2022

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

FAT / DUPL.

001	25/02/2022	15.951,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.390,37	1.426,37	0,00	0,00	15.951,79

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.951,79

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
TRANSPORTADORA DO VALLE LTDA	0				01.329.621/0001-86

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARIA DE MELO QD. 02 LT. 09 N. 4013	GOIANIA	GO	102857474

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
31				270,000	270,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000251	+AGULHA DESC. 25X8,0 C/100 (21G1) | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SAGAAA137G	30/06/2026	90183219	220	5.102	CX	30	0,00	12,6100	0,00	378,30	155,75	26,48	0,00	17,00	0,00
0016158	+AP.PRESSAO DIGITAL (BRACO) LA800 | Desconto de desoneracao 0 | marcar G-TECH	322101	31/10/2031	90189069	220	5.102	CX	1	0,00	164,1000	0,00	164,10	67,56	11,49	0,00	17,00	0,00
0015613	+ATADURA CREPE 20CMX1,80MT 13F C/12 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANAPOLIS	A63721	31/12/2026	30059090	020	5.102	PCT	54	0,00	12,4500	0,00	672,30	395,47	67,23	0,00	17,00	0,00
0012615	+CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.20G C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	10435/241	31/07/2026	90183929	220	5.102	CX	6	0,00	90,1900	0,00	541,14	222,79	37,87	0,00	17,00	0,00
0012640	+CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.22G C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	10507/283	31/08/2026	90183929	220	5.102	CX	12	0,00	90,1900	0,00	1.082,28	445,57	75,75	0,00	17,00	0,00
0014352	+CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.24G C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	21048	30/04/2026	90183924	220	5.102	CX	17	0,00	100,7500	0,00	1.712,75	705,14	119,87	0,00	17,00	0,00
0012536	+FITA HIPO.MICROPORE 10CMX10MT (BRANCO) | Desconto de desoneracao 0 | marcar MAXICOR	210746	31/08/2026	30051020	220	5.102	RL	18	0,00	12,9900	0,00	233,82	96,26	16,36	0,00	17,00	0,00
0012036	+LUVA CIR. EST. N.6,5 C/PO LIS | Desconto de desoneracao 0 | marcar SANRO	302212	31/10/2024	40151100	020	5.102	PAR	100	0,00	1,7100	0,00	171,00	100,59	17,10	0,00	17,00	0,00
0011444	+LUVA CIR. EST. N.8,0 C/PO LIS | Desconto de desoneracao 0 | marcar SANRO	233213	31/08/2024	40151100	020	5.102	PAR	50	0,00	1,7100	0,00	85,50	50,29	8,55	0,00	17,00	0,00
0003811	+LUVA P/ PROCEDIMENTO LATEX TAM. P C/PO	SDTCAA54	31/08/2026	40151900	220	5.102	CX	35	0,00	31,6900	0,00	1.109,15	456,64	77,63	0,00	17,00	0,00

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.949.878/0002-05

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.160.007
Série 001
Folha 2 de 3

CHAVE DE ACESSO
5222 0106 0656 1400 0138 5500 1000 1600 0712 2161 0948

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA INTERNA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152224791934120 26/01/2022 08:49:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	3S														
0013616	+MASCARA CIR.P/TUBERC. BICO PATO N95 PFF2 (ORELHA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar LF (ORELHA)	0022	31/12/2024	63079090	020	5.102	UN	420	0,00	1,6000	0,00	672,00	395,29	67,20	0,00	17,00	0,00
0012727	+PAPEL LENCOL BRANCO 70CMX50MT C/10 (ECO) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ECOPEL	070111	31/12/2031	48182000	020	5.102	CX	6	0,00	120,9000	0,00	725,40	426,71	72,54	0,00	17,00	0,00
0012039	*MORFINA INJ.10MG/ML C/50X1ML (A1) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	2133526	31/08/2022	30049099	020	5.102	CX	2	0,00	202,8000	0,00	405,60	238,59	40,56	0,00	17,00	0,00
0015604	+ATROVENT SOL.0,25MG/ML 20ML C/1 (GEN) (IPRATROPIO) | Desconto de desoneracao 0 | marcar GLOBO	278-002/20	30/11/2022	30049099	020	5.102	CX	2	0,00	4,9900	0,00	9,98	5,87	1,00	0,00	17,00	0,00
0003590	ALCOOL LIQUIDO 70% 1000ML C/12 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ITAJA	21.333-70	30/11/2024	38089429	020	5.102	CX	12	0,00	95,6300	0,00	1.147,56	675,03	114,76	0,00	17,00	0,00
0010992	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1,00MT C/12 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ORTOBOM	276	31/10/2026	90211020	040	5.102	DZ	19	0,00	5,2200	0,00	99,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002175	AMIODARONA 150MG/3ML C/100 AMP (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HIPOLABOR	AD-032/21	31/07/2023	30049054	020	5.102	CX	1	0,00	257,4000	0,00	257,40	151,41	25,74	0,00	17,00	0,00
0011320	ATROPINA INJ.0,25MG C/100X1ML (ATROFARMA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar FARMACE	AT21G024	31/07/2023	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	124,8000	0,00	124,80	73,41	12,48	0,00	17,00	0,00
0012243	CEFALOTINA SODICA 1G C/100 F/A (CEFARISTON) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BLAU	21061151	30/06/2023	30042051	020	5.102	CX	2	0,00	624,0000	0,00	1.248,00	734,12	124,80	0,00	17,00	0,00
0005221	HIDROCORTISONA 500MG C/50 F/A(CORTISONAL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	2036781	30/09/2022	30043290	020	5.102	CX	3	0,00	319,8000	0,00	959,40	564,35	95,94	0,00	17,00	0,00
0001377	KOLLAGENASE C/CLORANF POM 30G C/10 UN | Desconto de desoneracao 0 | marcar CRISTALIA	21080676	31/08/2023	30049019	020	5.102	CX	1	0,00	163,8100	0,00	163,81	96,36	16,38	0,00	17,00	0,00
0011459	LAMINA BISTURI N. 23 C/100 ACO CARBONO | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOMASS	SKM20190602	31/10/2024	90189029	220	5.102	CX	2	0,00	36,5200	0,00	73,04	30,07	5,11	0,00	17,00	0,00
0000485	ONDANSETRONA INJ. 4MG C/50 AMP 2ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	21091415	30/09/2023	30039079	020	5.102	CX	13	0,00	274,5700	0,00	3.569,41	2.099,65	356,94	0,00	17,00	0,00
0002394	PROPATILNITRATO 10MG C/50 CPR (SUSTRATE) | Desconto de desoneracao 0 | marcar FARMOQUIMICA	211676	31/07/2023	30049021	520	5.102	CX	1	0,00	30,8900	0,00	30,89	18,17	3,09	0,00	17,00	0,00
0004080	SERINGA DESC. 03ML C/AG. 25X07 L.S. C/500 | Desconto de desoneracao 0 |	5757P4	31/10/2026	90183119	020	5.102	CX	2	0,00	157,4900	0,00	314,98	185,28	31,50	0,00	17,00	0,00

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.[illegible]/0001-[illegible]

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.160.007
Série 001
Folha 3 de 3

CHAVE DE ACESSO
5222 0106 0656 1400 0138 5500 1000 1600 0712 2161 0948

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA INTERNA	152224791934120 26/01/2022 08:49:46

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C: 41.297-X
Reducao BC do ICMS conforme inciso LVII do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO TARE 335/2018 Isencao do ICMS conforme Convenio 126/2010 Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
A SUPERMEDICA NAO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.PEDIDO 0361666 N NOTA 0161094 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go

RESERVADO AO FISCO

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.940.878/0001-24

21

24/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:15:46
348603486 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

DATA DA TRANSFERENCIA	24/02/2022
NR. DOCUMENTO	554.148.000.041.297
VALOR TOTAL	15.951,79

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA

AGENCIA: 4148-3 CONTA:	41.297-X
NR. DOCUMENTO	553.486.000.120.292
NR.AUTENTICACAO	5.09D.F06.BA8.658.E98

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.949.878/0001-21

NF-e 000.159.965 Série: 001 Nº:

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 360813

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Marciela A...
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.949.878/0002-05

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.159.965
Série 001
Folha 1 de 3

CHAVE DE ACESSO
5222 0106 0656 1400 0138 5500 1000 1599 6512 2161 0522

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA INTERNA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152224790809084 25/01/2022 18:03:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

C.N.P.J. / C.P.F.
27.949.878/0002-05

DATA DA EMISSÃO
25/01/2022 18:03

ENDEREÇO
AV PERNAMBUCO QD 19 N 219

BAIRRO / DISTRITO
ELIZIARIO

CEP
76.590-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
25/01/2022

MUNICÍPIO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

FONE / FAX
(62) 3911-9312

UF
GO

INSCRIÇÃO
ISENTO

HORA DA SAÍDA

FAT / DUPL

001	24/02/2022	12.296,39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.
6.131,09

VALOR DO I.C.M.S.
1.042,26

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST
0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.296,39

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
12.296,39

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA DO VALLE LTDA

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO
[0]

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J. / C.P.F.
01.329.621/0001-86

ENDEREÇO
AV. MARIA DE MELO QD. 02 LT. 09 N. 4013

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102857474

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24				120,000	120,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000733	+AP.PRESSAO F/VELCRO ADL | Desconto de desoneracao 0 | marcar PREMIUM	442001	30/09/2031	90189092	220	5.102	CX	2	0,00	72,4100	0,00	144,82	59,62	10,14	0,00	17,00	0,00
0001409	+COLETOR URINA ADL SIST.FECHADO 2LTS | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SBSAAA0017	30/06/2026	39269040	020	5.102	UN	95	0,00	5,4300	0,00	515,85	303,44	51,58	0,00	17,00	0,00
0012351	+COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13FIOS C/500 (10X22) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANAPOLIS	A61221	31/12/2026	30059090	020	5.102	PCT	53	0,00	22,6200	0,00	1.198,86	705,21	119,89	0,00	17,00	0,00
0012647	+LUVA P/ PROCEDIMENTO LATEX TAM. G C/PO C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar NUGARD	2544A60	31/10/2025	40151900	220	5.102	CX	15	0,00	30,5800	0,00	458,70	188,85	32,10	0,00	17,00	0,00
0011820	+LUVA P/ PROCEDIMENTO LATEX TAM. M C/PO C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIGLOVES/STANDARD	Z2678621F	30/06/2026	40151900	220	5.102	CX	41	0,00	30,5760	0,00	1.253,62	516,12	87,74	0,00	17,00	0,00
0011820	+LUVA P/ PROCEDIMENTO LATEX TAM. M C/PO C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIGLOVES/STANDARD	Z2678521E	31/05/2026	40151900	220	5.102	CX	17	0,00	30,5760	0,00	519,79	214,00	36,38	0,00	17,00	0,00
0000264	+SERINGA INS DESC. 01ML C/AG.13X4,5 L.S. C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SSIAAA064A	31/10/2025	90183111	220	5.102	CX	1	0,00	31,4900	0,00	31,49	12,96	2,20	0,00	17,00	0,00
0011925	+UMIDIFICADOR FR 250ML PVC P/OXIGENIO | Desconto de desoneracao 0 | marcar PROTEC	093031001	30/11/2031	90192010	020	5.102	UN	6	0,00	19,5500	0,00	117,30	69,00	11,73	0,00	17,00	0,00
0013513	AGULHA P/RAQUI DESC.23G 3 1/2 (90X6) C/25 | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNISSIS	20E163	30/04/2025	90183219	220	5.102	CX	3	0,00	219,3800	0,00	658,14	270,96	46,06	0,00	17,00	0,00
0012397	APARELHO DE BARBEAR DESC. C/5 UND. | Desconto	210608	31/12/2031	82121020	220	5.102	PCT	10	0,00	4,3000	0,00	43,00	17,70	3,01	0,00	17,00	0,00

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.159.965
Série 001
Folha 2 de 3

CHAVE DE ACESSO
5222 0106 0656 1400 0138 5500 1000 1599 6512 2161 0522

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA INTERNA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152224790809084 25/01/2022 18:03:11

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	de desoneracao 0 | marcar MAXICOR																
0010613	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.10X100(GRAU 60) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ZERMATT	30334	30/11/2023	48115129	520	5.102	RL	2	0,00	46,6000	0,00	93,20	54,82	9,32	0,00	17,00	0,00
0012617	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.35X100(GRAU 60) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ZERMATT	25971	30/09/2023	48115129	020	5.102	RL	1	0,00	180,7500	0,00	180,75	106,32	18,07	0,00	17,00	0,00
0012701	BUPIVACAINA INJ. 0,5% PESADA 10X4ML (SP) (BUPICAN HEAVY) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	2112928	31/10/2022	30049061	020	5.102	CX	10	0,00	102,9600	0,00	1.029,60	605,65	102,96	0,00	17,00	0,00
0000970	CATGUT CROM. 0-0 C/AG 5,0 MR 1/2 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON	0750921045	30/09/2024	30061090	020	5.102	CX	2	0,00	132,6400	0,00	265,28	156,05	26,53	0,00	17,00	0,00
0003481	CATGUT CROM. 1-0 C/AG 5,0 MR 1/2 C/24 ENV.90CM | Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON	0780921046	30/09/2024	30061090	020	5.102	CX	1	0,00	139,5900	0,00	139,59	82,11	13,96	0,00	17,00	0,00
0001013	CATGUT SIMP. 2-0 C/AG 4,0 MR 1/2 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON	0150921075	30/09/2024	30061090	020	5.102	CX	4	0,00	120,4100	0,00	481,64	283,32	48,16	0,00	17,00	0,00
0001016	ETILEFRINA INJ.10MG/ML 6X1ML (ETILEFRIL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	2146925	31/12/2023	30049067	520	5.102	CX	14	0,00	15,5300	0,00	217,42	127,89	21,74	0,00	17,00	0,00
0004634	FRALDA DESC. GERIATRICA (G) C/08 SLIM | Desconto de desoneracao 0 | marcar MARDAM	503501001	30/11/2024	96190000	020	5.102	PCT	4	0,00	15,1700	0,00	60,68	35,69	6,07	0,00	17,00	0,00
0011812	HEPARINA SOD.5000UI 50X0,25ML SC (PARINEX) | Desconto de desoneracao 0 | marcar SANVAL	AZ535	30/11/2022	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	546,0000	0,00	546,00	321,18	54,60	0,00	17,00	0,00
0002626	HIDRALAZINA 20MG/ML INJ.C/50X1ML (NEPRESOL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CRISTALIA	21100841	30/04/2023	30049039	020	5.102	CX	1	0,00	343,2100	0,00	343,21	201,89	34,32	0,00	17,00	0,00
0010137	MASCARA C/ RESERV ALTA CONC. ADL | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SMCUAA001A	30/06/2026	38220090	220	5.102	UND	7	0,00	10,4600	0,00	73,22	30,14	5,12	0,00	17,00	0,00
0000832	MASCARA LARINGEA DESC.PVC N.4,0 50-70KG | Desconto de desoneracao 0 | marcar HAIBREATH	2101113	31/08/2026	90192090	220	5.102	UN	1	0,00	24,2200	0,00	24,22	9,97	1,69	0,00	17,00	0,00
0000050	NYLON PRETO 0-0 C/AG 4,0 CT 3/8 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECHNOFIO	41211187	31/12/2026	30061090	020	5.102	CX	2	0,00	42,1200	0,00	84,24	49,55	8,42	0,00	17,00	0,00
0006733	PENICILINA 1.200.000UI C/50 F/A C/DIL (BENZETACIL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar EUROFARMA	713821B	31/07/2022	30041013	520	5.102	CX	1	0,00	780,0100	0,00	780,01	458,83	78,00	0,00	17,00	0,00
0013278	SERINGA DESC. 20ML C/AG. 25X07 L.S C/250 (4) | Desconto de desoneracao 0 |	6288P4	30/11/2026	90183119	220	5.102	CX	12	0,00	218,4000	0,00	2.620,80	1.078,98	183,43	0,00	17,00	0,00

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.[illegible].878/0001-24

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.159.965
Série 001
Folha 3 de 3

CHAVE DE ACESSO
5222 0106 0656 1400 0138 5500 1000 1599 6512 2161 0522

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA INTERNA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152224790809084 25/01/2022 18:03:11

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	marcar SR																
0003048	TIRAS P/GLICOSE G-TECH LITE (PVC) C/50 | Desconto de desoneracao 0 | marcar G-TECH	Z21E275F1	31/05/2023	38220090	220	5.102	CX	14	0,00	29,6400	0,00	414,96	170,84	29,04	0,00	17,00	0,00

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C: 41.297-X
Reducao BC do ICMS conforme inciso LVII do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO TARE 335/2018 Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
A SUPERMEDICA NAO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.PEDIDO 0360813 N NOTA 0161052 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go

RESERVADO AO FISCO

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.[illegible].876/0001-[illegible]

2.1

24/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:15:46
348603486 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

DATA DA TRANSFERENCIA 24/02/2022
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 12.296,39
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292

NR.AUTENTICACAO 5.5EE.48E.455.558.5C8

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

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

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 361730

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NF-e Nº: 000.159.962 Série: 001

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.159.962
Série 001
Folha 1 de 1

21

CHAVE DE ACESSO
5222 0106 0656 1400 0138 5500 1000 1599 6212 2161 0490

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA INTERNA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152224790784228 25/01/2022 17:58:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

C.N.P.J. / C.P.F.
27.949.878/0002-05

DATA DA EMISSÃO
25/01/2022 17:58

ENDEREÇO
AV PERNAMBUCO QD 19 N 219

BAIRRO / DISTRITO
ELIZIARIO

CEP
76.590-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
25/01/2022

MUNICÍPIO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

FONE / FAX
(62) 3911-9312

UF
GO

INSCRIÇÃO
ISENTO

HORA DA SAIDA

FAT / DUPL.

001	24/02/2022	918,78																	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.
378,26

VALOR DO I.C.M.S.
64,30

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST
0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
918,78

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
918,78

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA DO VALLE LTDA

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO
[0]

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J. / C.P.F.
01.329.621/0001-86

ENDEREÇO
AV. MARIA DE MELO QD. 02 LT. 09 N. 4013

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102857474

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				4,000	4,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0004570	IMUNOGLOBULINA 300MCG 2ML(KAMRHO-DIM)(MATERGAN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar KAMADA	DA5070720A	31/07/2023	30021239	220	5.102	FR	3	0,00	306,2600	0,00	918,78	378,26	64,30	0,00	17,00	0,00

CÁLC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C: 41.297-X
Reducao BC do ICMS conforme inciso LVII do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO TARE 335/2018
A SUPERMEDICA NAO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.PEDIDO
0361730 N NOTA 0161049 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go

RESERVADO AO FISCO

2.

24/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:15:46
348603486 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

DATA DA TRANSFERENCIA 24/02/2022
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 918,78
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292

NR.AUTENTICACAO F.3BF.8FE.7A1.B49.061

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

RECEBEMOS DE CIRURGICA PINHEIRO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 1594 - INSTIT ALCANCE GESTAO EM SAUDE - GOIAS - (R$ 29.035,05) (vinte e nove mil e trinta e cinco reais e cinco centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 52.222
SÉRIE 1

CIRÚRGICA PINHEIRO

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 52.222
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3122 0165 2378 5100 0106 5500 1000 0522 2211 9634 8496

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA F/E PROD C/ST CONS FINAL	131224546579402 25/01/2022 15:24:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
7028282100065		65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTIT ALCANCE GESTAO EM SAUDE	1594	27.949.878/0002-05	25-01-2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Av PERNAMBUCO N. 219 , QD.19 SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO	76.590-000	25-01-2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL ARAGUAIA	(62) 3977-7122	GO		15:24:07

FATURA/DUPLICATA

A PRAZO 30 DIAS| BOL=001 Venc=24/02/2022 Valor=29.035,05

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
28.783,05	1.876,39	0,00	0,00	29.035,

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**29.035,**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TG TRANSPORTES GERAIS DISTRIBUICAO LTDA	0 - Emitente				03.562.929/0006-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua DA PRODUCAO N. 1245	UBERLANDIA	MG	0621005220157

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
74,00				562,0460 Kg	566,0460

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUO ICMS
33720	AGUA DESTILADA 10ML PLTCO | Lote: JGO D.Fab: 22/11/21 D.Val: 31/10/23	30049099	000	6108	AP	800	0,51	0,00	0,00	408,00	408,00	28,56	0,00	7,00
53228	AGULHA DESC 13x4,5 | Lote: SAFAAA137A D.Fab: 01/07/21 D.Val: 30/06/26	90183219	200	6108	UN	1.800	0,105	0,00	0,00	189,00	189,00	7,56	0,00	4,00
38869	AGULHA DESC 20x5,5 | Lote: 104/21 D.Fab: 30/07/21 D.Val: 30/07/26	90183219	000	6108	UN	2.500	0,104	0,00	0,00	260,00	260,00	18,20	0,00	7,00
53118	AGULHA DESC 25x07 | Lote: SAGAAA129C D.Fab: 01/06/21 D.Val: 30/06/26	90183219	200	6108	UN	2.500	0,105	0,00	0,00	262,50	262,50	10,50	0,00	4,00
55692	AGULHA DESC 40X12 C/100UN | Lote: SAGAAA136F D.Fab: 01/08/21 D.Val: 31/07/26	90183219	200	6108	CX	15	12,99	0,00	0,00	194,85	194,85	7,79	0,00	4,00
54958	ALGODAO HIDROFILO 500GR | Lote: 052105E D.Fab: 03/05/21 D.Val: 31/05/26	30059090	000	6108	RL	18	10,60	0,00	0,00	190,80	190,80	13,36	0,00	7,00
19257	ATADURA GESSADA 20CM X 4MT | Lote: 54543 D.Fab: 29/12/21 D.Val: 29/12/25	90211020	040	6108	UN	60	4,20	0,00	0,00	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51006	BOBINA EST. 20CMx100MT | Lote: 53425 D. Fab: 12/11/20 D.Val: 12/11/23	48195000	000	6108	RL	2	115,00	0,00	0,00	230,00	230,00	16,10	0,00	7,00
52145	CAMPO OP 45x50 C/50UN C/RX ALVA | Lote: 618502141 D.Fab: 18/10/21 D.Val: 17/10/26	30059090	500	6108	PE	9	140,00	0,00	0,00	1.260,00	1.260,00	88,20	0,00	7,00
54317	CEFTRIAXONA SOD 1GR CX C/100FA GEN | Lote: 21080997 D.Fab: 01/08/21 D.Val: 31/08/23	30042059	500	6108	CX	6	490,00	0,00	0,00	2.940,00	2.940,00	205,80	0,00	7,00
55712	CETOPROFENO 100MG IV 2ML CX C/50FA GEN | Lote: 21110341 D.Fab: 01/11/21 D.Val: 01/11/23	30049039	000	6108	CX	10	255,00	0,00	0,00	2.550,00	2.550,00	178,50	0,00	7,00
55726	CLOR TRAMAD 100MG/2ML IM/IV PA2 C/60AP G | Lote: 9069420 D.Fab: 01/12/21 D.Val: 31/12/23	30049039	500	6108	CX	10	132,00	0,00	0,00	1.320,00	1.320,00	92,40	0,00	7,00
53951	COLETOR MAT PERF CORT 20LTS ECO | Lote: 6045 D.Fab: 01/08/21 D.Val: 31/08/26	48191000	000	6108	UN	40	8,99	0,00	0,00	359,60	359,60	25,17	0,00	7,00
55740	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/120AP GEN | Lote: 5198455 D.Fab: 20/10/21 D.Val: 20/10/23	30049099	000	6108	CX	10	540,00	0,00	0,00	5.400,00	5.400,00	378,00	0,00	7,00
55954	EQUIPO MACRO C/INJ LAT LS CA.FLEX C/SUSP | Lote: 200703 D.Fab: 03/07/20 D.Val: 02/07/25	90189010	200	6108	UN	2.500	1,39	0,00	0,00	3.475,00	3.475,00	139,00	0,00	4,00
55734	ESCOVA P/ASSEPSIA C/CLOREXIDINA 2% | Lote: 2103601 D.Fab: 06/12/21 D.Val: 26/11/23	30051010	020	6108	UN	90	2,20	0,00	0,00	198,00	198,00	13,86	0,00	7,00
53363	ESPARADRAPO IMPERM 10CMx4,5M | Lote: 1993149L D.Fab: 06/12/21 D.Val: 06/12/23	30051030	500	6108	RL	68	9,45	0,00	0,00	642,60	642,60	44,98	0,00	7,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ISENTO DO ICMS CONF. ANEXO I PARTE 2 ITEM 4.2.2 REFERE-SE AO ITEM 30 | NOTA FISCAL COM DIFAL CONF. EMENDA 87/2015. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$3016,74 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | PDES(V.MENSAGEM , V_ICMS_DESON , V_NUNOTA= +TGFITE.NUNOTA)	

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

CIRÚRGICA PINHEIRO

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 52.222
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3122 0165 2378 5100 0106 5500 1000 0522 2211 9634 8496

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA F/E PROD C/ST CONS FINAL	131224546579402 25/01/2022 15:24:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
7028282100065		65.237.851/0001-06

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
51401	FISIOLOGICO 0,9% 100ML | Lote: 282621 D.Fab: 23/12/21 D.Val: 23/12/23	30049099	000	6108	BO	750	2,75	0,00	0,00	2.062,50	2.062,50	144,38	0,00	7,00	0,0
55921	FISIOLOGICO 0,9% 500ML | Lote: 21467456D5 D.Fab: 21/11/21 D.Val: 21/11/24	30049099	000	6108	FR	400	4,69	0,00	0,00	1.876,00	1.876,00	131,32	0,00	7,00	0,0
55911	FUROSEMIDA 20MG 2ML C/100AP GENERICO | Lote: 21101438 D.Fab: 18/11/21 D.Val: 31/10/23	30049076	000	6108	CX	1	199,00	0,00	0,00	199,00	199,00	13,93	0,00	7,00	0,0
51242	GLICOSE 5% 500ML | Lote: 228421 D.Fab: 25/10/21 D.Val: 25/10/23	30049099	000	6108	BO	60	4,30	0,00	0,00	258,00	258,00	18,06	0,00	7,00	0,0
55847	LAMINA BISTURI ESTERIL N. 15 CARB C/100 | Lote: 2130A D.Fab: 01/05/21 D.Val: 31/01/26	90189029	200	6108	CX	1	335,00	0,00	0,00	335,00	335,00	13,40	0,00	4,00	0,0
56001	LUVA CIR ESTERIL 7.5 MEDFEEL TEXTURIZADA | Lote: 315212 D.Fab: 11/11/21 D.Val: 11/11/24	40151100	000	6108	PR	200	1,30	0,00	0,00	260,00	260,00	18,20	0,00	7,00	0,0
55656	METRONIDAZOL 0,5% 100ML GENERICO BOLSA | Lote: 257821 D.Fab: 26/11/21 D.Val: 26/11/23	30039076	000	6108	BO	100	3,55	0,00	0,00	355,00	355,00	24,85	0,00	7,00	0,0
55615	NITROPRUS DE SODIO 50MG/2ML C/5AP (NITRO | Lote: 21040791 D.Fab: 09/04/21 D.Val: 30/04/23	30039099	000	6108	CX	1	88,00	0,00	0,00	88,00	88,00	6,16	0,00	7,00	0,0
54038	NOREPINEFRINA 8MG 4ML CX C/50AP GENERICO | Lote: 21060577 D.Fab: 17/06/21 D.Val: 30/06/23	30039099	000	6108	CX	1	260,00	0,00	0,00	260,00	260,00	18,20	0,00	7,00	0,0
28670	OMEPRAZOL 40MG 10ML GENERICO | Lote: 21070479 D.Fab: 01/07/21 D.Val: 01/07/23	30049069	500	6108	FA	50	14,99	0,00	0,00	749,50	749,50	52,47	0,00	7,00	0,0
33084	RINGER SIMPLES 500ML | Lote: 227121 D. Fab: 22/10/21 D.Val: 22/10/23	30049099	000	6108	BO	80	3,50	0,00	0,00	280,00	280,00	19,60	0,00	7,00	0,0
55363	SCALP N. 23G | Lote: SEIAAA012A D.Fab: 30/04/21 D.Val: 30/04/26	90183929	700	6108	UN	700	0,235	0,00	0,00	164,50	164,50	11,52	0,00	7,00	0,0
55746	SONDA DE FOLEY N. 18 2VIAS 30CC | Lote: SSFAAA007I D.Fab: 01/07/21 D.Val: 30/06/26	90183921	700	6108	UN	60	2,95	0,00	0,00	177,00	177,00	12,39	0,00	7,00	0,0
53067	SUCROFER IV 100MG 5x5ML | Lote: B5E0258A D.Fab: 23/07/21 D.Val: 30/06/23	30049029	200	6108	CX	2	79,00	0,00	0,00	158,00	158,00	6,32	0,00	4,00	0,0
6015	TENOXICAM 20MG/ML (TEFLAN) | Lote: 2105001 D.Fab: 14/01/21 D.Val: 31/01/23	30049073	500	6108	FR	150	7,50	0,00	0,00	1.125,00	1.125,00	78,75	0,00	7,00	0,0
22194	TOUCA DESC. BRANCA C/100 | Lote: 210-21 D.Fab: 01/10/21 D.Val: 31/10/23	62101000	000	6108	PE	11	9,20	0,00	0,00	101,20	101,20	7,08	0,00	7,00	0,0
4663	XYLESTESIN 2% GELEIA 30GR | Lote: 21080293 D.Fab: 02/08/21 D.Val: 02/08/23	30049043	000	6108	TB	20	7,70	0,00	0,00	154,00	154,00	10,78	0,00	7,00	0,0
55709	XYLESTESIN 2% S/VASO 20ML C/10FA ESTERIL | Lote: 21100116 D.Fab: 02/10/21 D.Val: 02/10/24	30049043	000	6108	CX	4	75,00	0,00	0,00	300,00	300,00	21,00	0,00	7,00	0,0

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

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | **RECIBO DO SACADO**

Beneficiário: CIRURGICA PINHEIRO LTDA AV MARCOS DE FREITAS COSTA,1833 DANIEL FONSECA UBERLANDIA - MG 38.400-328				CNPJ/CPF 65.237.851/0001-06	Vencimento: 24/02/2022
Data do Documento 25/01/2022	Número do Documento 52222 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/01/2022	Agência/Código Cedente 25917/1109960
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade	Valor	Nosso Número 17/000003421-7
					(=) Valor do Documento 29.035,05
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 580,70. APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 17,42 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APÓS 3 DIAS DE ATRASO. DEPÓSITO C/C, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DÉBITO.					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador INSTIT ALCANCE GESTAO EM SAUDE Av PERNAMBUCO,219 QD.19 SALA DA DIRE 75.590-000-SÃO MIGUEL ARAGUAIA-GO Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | 00190.00009 02805.033004 00034.217174 9 89060002903505

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 24/02/2022
Beneficiário: CIRURGICA PINHEIRO LTDA CNPJ/CPF: 65.237.851/0001-06 AV MARCOS DE FREITAS COSTA,1833 DANIEL FONSECA UBERLANDIA - MG 38.400-328					Agência/Código Cedente 25917/1109960
Data do Documento 25/01/2022	Número do Documento 52222 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/01/2022	Nosso Número 17/000003421-7
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 29.035,05
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 580,70. APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 17,42 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APÓS 3 DIAS DE ATRASO. DEPÓSITO C/C, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DÉBITO.					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador INSTIT ALCANCE GESTAO EM SAUDE Av PERNAMBUCO,219 QD.19 SALA DA DIRE 75.590-000-SÃO MIGUEL ARAGUAIA-GO Sacador/Avalista					

Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica

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

27

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 07:54:52
348603486 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

BANCO DO BRASIL

00190000090280503300400034217174989060002903505
BENEFICIARIO:
CIRURGICA PINHEIRO LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA PINHEIRO LTDA
CNPJ: 65.237.851/0001-06
PAGADOR:
INSTIT ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	22.401
NOSSO NUMERO	28050330000034217
CONVENIO	02805033
DATA DE VENCIMENTO	24/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	29.035,05
VALOR COBRADO	29.035,05
NR.AUTENTICACAO	E.301.695.8FA.BBB.599

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

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.94[illegible].878/0001-24

2.2 MATERIAIS HOSPITALARES

22

RECEBEMOS DE CASA DE TECIDOS ECONOMICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 01/02/2022 DESTINATÁTIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE VALOR TOTAL: R$474,32

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000004270 SÉRIE: 1

CASA DE TECIDOS ECONOMICA LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000004270
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
5222 0203 3051 0900 0125 5500 1000 0042 7010

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria de terceiros		152224810492143 01/02/2022 01:22:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB**	**CNPJ/CPF**
101622147		03.305.109/0001-25

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	01/02/2022
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV PERNANBUCO, 219, QD 19 SALA DA DIRETORIA		STR ELIZIARIO	76590000	01/02/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Sao Miguel do Araguaia		GO		13:21:18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		474,32
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSOÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	474,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOT. BRUT.	DESC.	VLR. TOT. LIQ.	BC ICMS	VLR. ICMS	ALIQ. ICMS
10322547	LENCOL C/ELAST.1150 106FIO 138 X 188 + 30 CM SORTIMENTO - L.AL. 138X188+30-HARMONIA - 7891228497177	63023130	0133	5102	UN	11	43,12	474,32	0,00	474,32	0,00	0,00	0,00

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR HMAA
01/02/2022

Angélica Pedatella Pinheiro
Nutricionista
CRN1-5
Angelica P. Pinheiro
01/02/2022

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos R$ 19,92 (4,20%).

RESERVADO AO FISCO

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.949.878/0002-24

22

17/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:57:28
348603486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

DATA DA TRANSFERENCIA 17/02/2022
NR. DOCUMENTO 550.757.000.006.372
VALOR TOTAL 474,32
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CASA TEC. ECONOMICA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 6.372-X
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292

NR.AUTENTICACAO 4.346.B34.2EE.1F8.F74

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 22.[illegible]9.878/0001-24

2.3 GASES MEDICINAIS

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.979.878/0001-24

2.3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ferragista Santa Izabel
ELEPROMAQUINAS E SOLDAS LTDA
FONE: (62) 3363-1140
Avenida Adelino Americo de Azevedo, qd. 04 Lt. 20 - Vila Record - Porangatu/Go CEP: 76550-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000002314 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5222 0200 9896 1700 0181 5500 1000 0023 1410 0768 5665

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
REVENDA MERCADORIA TRIBUTADA 17%

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152224837482737 10/02/2022 13:51:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
102782598		00.989.617/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	10/02/2022
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV PERNAMBUCO QUADRA 19 SALA DA DIREITA, 219		ELIZIARIO		76590-000	10/02/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO			14:51:09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	562,77	2.535,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.535,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
101	UN	DIVERSOS		552,630	552,630

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000392	OXIGENIO MEDICINAL	28044000	0102	5102	UN	101,40	25,00	2.535,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA
10/2/2022.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Base de calculo do ICMS reduzida em 29,41% conf. DEC. 462/97 ART. 23 INCISO XV de 10.07.97
OBS: CODIGO DESTINATARIO:561
OBS2: COMPRA PRESENCIAL-CONSUMIDOR FINAL
Vend:1 REF:
Nu Forma.:DINHEIRO- Trib aprox R$: 106.47 Federal e 456.30 Estadual
Fonte:IBPT-18.2.A

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ELEPROMAQUINAS E SOLDAS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/02/2022 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - VALOR TOTAL: R$ 2.535,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 000002314 SÉRIE 001

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.949.878/0002-05

2.3

17/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:57:28
348603486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

DATA DA TRANSFERENCIA 17/02/2022
NR. DOCUMENTO 550.513.000.027.856
VALOR TOTAL 2.535,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELEPROMAQUINAS E SOLDAS L
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 27.856-4
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292

NR.AUTENTICACAO C.8CC.DB1.875.B11.5E4

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

3. MATERIAIS DIVERSOS

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alvance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.949.876/0001-24

3.1 MATERIAIS DE HIGIENIZAÇÃO

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

3.4

RECEBEMOS DE ALDELICIA LOPES CHAVES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO — EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	Valor: 2.198,58 Nº Fat:	NF-e N: 000000915 SÉRIE: 1

Mercearia Preço Baixo — (62) 3364-4444

ALDELICIA LOPES CHAVES

RUA 20 - QD21 LT01, 3987 - QD.40 LT.15
VILA SAO JOSE
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 3364-4444

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
No: 000000915
Série: 1
Folha(s): 1 /2

Chave de Acesso: 5222 0205 5890 8800 0142 5500 1000 0009 1510 0003 2996
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: 152224830593054 08/02/2022 09:32:54
52105589088000142219858220800 25

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

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL						
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE					CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05	DATA EMISSÃO: 08/02/2022
ENDEREÇO: AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219				BAIRRO/DISTRITO: ELIZIARIO	CEP: 76590-000	DATA DA SAÍDA: 08/02/2022
MUNICÍPIO: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	FONE/FAX: (62) 3942-5940	UF: GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	SUFRAMA:		HORA DA SAÍDA: 09:32:42

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
2.198,58	340,90	0,00	0,00	0,00	165,00	2.198,58

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	12,98	59,92	**2.198,58**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6275	COLHER DESC STRAWPLAST 50UN	39241000	000	5102	UN	11	4,9900	54,89	0,00	54,89	9,33	0,00	17%	0%
7462	COPO DESC TOTALPLAS TRANSPARENTE 200ML	39241000	000	5102	UN	60	5,6900	341,40	0,00	341,40	58,04	0,00	17%	0%
2994	PAPEL TOALHA SNOB DECORADO 2X1 120F	48189090	000	5102	UN	39	5,1900	202,41	0,00	202,41	24,29	0,00	12%	0%
1282	PAPEL ALUMINIO 75MX30CM ALUMGRILL	76071990	000	5102	UN	2	5,9900	11,98	0,00	11,98	2,04	0,00	17%	0%
2945	VEJA GOLD MULTIUSO 500ML	34022000	000	5102	UN	6	4,9900	29,94	0,00	29,94	5,09	0,00	17%	0%
2850	PAPEL HIG PERSONAL 4X1	48181000	000	5102	UN	34	3,4900	118,66	0,00	118,66	8,31	0,00	7%	0%
5369	DESINF OESTE LAVANDA 2L	38089419	000	5102	UN	4	4,7500	19,00	0,00	19,00	3,23	0,00	17%	0%
5370	DESINF OESTE FLORAL 2L	38089419	000	5102	UN	2	4,7500	9,50	0,00	9,50	1,62	0,00	17%	0%
7365	SACO P/ LIXO PURA CASA 15L	39232910	000	5102	UN	20	3,9900	79,80	0,00	79,80	13,57	0,00	17%	0%
7362	SACO P/ LIXO PURA CASA 30L	39232910	000	5102	UN	18	3,9900	71,82	0,00	71,82	12,21	0,00	17%	0%
7363	SACO P/ LIXO PURA CASA 50L	39232910	000	5102	UN	32	5,4900	175,68	0,00	175,68	29,87	0,00	17%	0%
7717	SACO P/ LIXO PURA CASA 100L	39232910	000	5102	UN	32	5,9900	191,68	0,00	191,68	32,59	0,00	17%	0%
1311	BOM AR AIR WICK LAVANDA 360ML	28272090	000	5102	UN	4	8,5500	34,20	0,00	34,20	5,81	0,00	17%	0%
5206	DETERGENTE OESTE NEUTRO 500ML	34022000	000	5102	UN	21	1,7500	36,75	0,00	36,75	6,25	0,00	17%	0%
1235	ESPONJA DE ACO BOMBRIL60G	73231000	000	5102	UN	4	2,0900	8,36	0,00	8,36	1,00	0,00	12%	0%
2813	LIMPA ALUMINIO POLITRIZ 500ML	34022000	000	5102	UN	4	2,9900	11,96	0,00	11,96	2,03	0,00	17%	0%
1113	SABAO EM PO TIXAM YPE PRIMAVERA 1KG	34012090	000	5102	UN	23	9,3900	215,97	0,00	215,97	36,71	0,00	17%	0%
1399	ESPONJA TININDO	33061000	000	5102	UN	14	1,1900	16,66	0,00	16,66	2,83	0,00	17%	0%
2692	AGUA SANITARIA QBOA 5L	28289011	000	5102	UN	10	15,8900	158,90	0,00	158,90	19,07	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vend: LOJA PEDIDO:	

08/02/2022

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

Angélica Pedatella Miran
Nutricionista
CRN/1-GO 10[illegible]

20/02/2022

Mercearia PREÇO BAIXO
(62) 3364-4444

ALDELICIA LOPES CHAVES

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

VILA SAO JOSE

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO

CEP: 76590-000

Fone: (62) 3364-4444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000915

Série: 1

Folha(s): 2 /2

Chave de Acesso: 5222 0205 5890 8800 0142 5500 1000 0009 1510 0003 2996

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: 152224830593054 08/02/2022 09:32:54

52105589088000142219858220800 25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103603565

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.589.088/0001-42

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7029	FLANELA LARANJADA 40X60CM	63071000	000	5102	UN	4	3,4900	13,96	0,00	13,96	2,37	0,00	17%	0%
6971	COPALIMPA													
7718	PANO DE CHAO	63071000	000	5102	UN	1	8,9900	8,99	0,00	8,99	1,53	0,00	17%	0%
8183	PULVERIZADOR TROPICAL 500ML	35051000	000	5102	UN	10	7,9900	79,90	0,00	79,90	13,58	0,00	17%	0%
8066	ALCOOL EM GEL INFT 100ML	38089429	000	5102	UN	10	1,9900	19,90	0,00	19,90	3,38	0,00	17%	0%
7225	GARRAFA 1L TERMOLAR VERMELHA	39249000	000	5102	UN	1	30,9900	30,99	0,00	30,99	5,27	0,00	17%	0%
2854	RODO GRANDE FAMILIA	96039000	000	5102	UN	4	16,9900	67,96	0,00	67,96	11,55	0,00	17%	0%
5202	VASSOURA DE PELO CONDOR	96031000	000	5102	UN	4	13,4900	53,96	0,00	53,96	9,17	0,00	17%	0%
5999	SABAO DE BARRA OESTE NEUTRO 1KG	34011190	000	5102	UN	5	9,9900	49,95	0,00	49,95	5,99	0,00	12%	0%
4176	ESCOVA P/ VASO SANIT SANITARIA PREZA	96039000	000	5102	UN	1	5,4900	5,49	0,00	5,49	0,93	0,00	17%	0%
5280	RALADOR 4 FACES VIEL METAL	85167910	000	5102	UN	1	10,5000	10,50	0,00	10,50	1,78	0,00	17%	0%
5456	AMACIANTE OESTE ORIGINAL 5L	38099190	000	5102	UN	3	12,9900	38,97	0,00	38,97	6,62	0,00	17%	0%
	ESCOVA PARA UNHAS ESCORH	96039000	000	5102	UN	5	5,6900	28,45	0,00	28,45	4,84	0,00	17%	0%

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA
08/02/2022

Angélica Pedatella Miran
Nutricionista
CRN7-GO
Angelica P. Miranda
08/02/2022

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

3.4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.50
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB 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$ 2.198,58
DEBITO EM: 17/02/2022

DOCUMENTO: 021706
AUTENTICACAO SISBB: F.C47.EAE.5E9.677.3CC

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

3.2 MATERIAIS /GÊNERO ALIMENTÍCIO

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

32

RECEBEMOS DE LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e Nº 100 SÉRIE 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	VLR TOTAL NOTA R$ 1.116,70



LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI

R 08, ESQ. C/ AV. RIO GRANDE DO SUL, 1484 - QUADRA01 LOTE P/02 - SETOR BOSQUE DA SAUDE - Sao Miguel do Araguaia, GO - CEP : 76590000 - Fone : 62998006175

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [0]

Nº. 100
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5222 0139 5666 5600 0101 5500 1000 0001 0012 5694 3650

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 - VENDAS MERC ADQUIR TERC (DENTRO DO ESTADO)		152224796102537 27/01/2022 15:08:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
108134083		39.566.656/0001-01

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	27/01/2022
ENDEREÇO AV. PERNAMBUCO QD 19 - SALA DA DIRETORIA, 219		BAIRRO/DISTRITO SETOR ELIZIARIO	CEP 76590000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 27/01/2022
MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	FONE/FAX	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 14:45:00

FATURA/DUPLICATA

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	1.116,70

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	1.116,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	INSCRIÇÃO

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
12155	FRANGO RESFRIADO FRIATO 20 KG	02071100	0400	1102	KG	32,755	7,79	0,00	255,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4436-0	CARNE CONG.DE SUINO C.OSSO (COSTELA TIPO M) 5 A 10 KG	02032900	0400	1102	KG	6,105	30,99	0,00	189,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00011	Costela Bovina	02102000	0400	1102	UN	7,031	19,89	0,00	139,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016	Salcicha	16010000	0400	1102	UN	1,001	11,49	0,00	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000035	Acem Bife	02102000	0400	1102	UN	5,021	32,89	0,00	165,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00010	Acem Moido	02102000	0400	1102	UN	2,551	32,89	0,00	83,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
730	CALABRESA A GRANEL PCT 2,5 KGS	16010000	0400	1102	KG	3,171	18,99	0,00	60,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
502	LINGUIÇA DE FRANGO NA GRELHA 1KG	16010000	0400	1102	KG	5,001	17,99	0,00	89,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
716	BACON EM MANTA	02101200	0400	1102	KG	3,691	32,99	0,00	121,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA
01/02
2022

Angélica Pedatella
Nutricionista
CRN1-GO
Angelica P. Miranda
01/02/2022

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

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

3.2

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G338030746061440 1
03/03/2022 07:54:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.44
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

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

FAVORECIDO: LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU
CPF/CNPJ: 39.566.656/0001-01
VALOR: R$ 1.116,70
DEBITO EM: 04/02/2022

==========

DOCUMENTO: 020401
AUTENTICACAO SISBB: E.841.3FB.550.B39.385

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

3.2

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 102
SÉRIE 1

LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI
R 08, ESQ. C/ AV. RIO GRANDE DO SUL, 1484 - QUADRA01 LOTE P/02 - SETOR BOSQUE DA SAUDE - Sao Miguel do Araguaia, GO - CEP : 76590000 - Fone : 62998006175

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [0]
Nº. 102
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5222 0239 5666 5600 0181 5500 1000 0001 0216 5976 6216

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 - VENDAS MERC ADQUIR TERC (DENTRO DO ESTADO)

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
108134083		39.566.656/0001-01	152224831649677 08/02/2022 14:55:34

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	27.949.878/0002-05	08/02/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. PERNAMBUCO QD 19 - SALA DA DIRETORIA, 219	SETOR ELIZIARIO	76590000	08/02/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO		14:55:00

FATURA/DUPLICATA

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	1.370,31

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	1.370,31

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
730	CALABRESA A GRANEL PCT 2,5 KGS	16010000	0400	1102	KG	4,111	33,59	0,00	138,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
710	INGREDIENTES P/ FEIJOADA	02101900	0400	1102	UN	5,345	16,89	0,00	90,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	Carne de Sol	02101200	0400	1102	KG	4,245	33,99	0,00	144,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12155	FRANGO RESFRIADO FRIATO 20 KG	00000000	0400	1102	UN	4,561	42,00	0,00	191,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00010	Acem Moido	02071100	0400	1102	KG	35,776	7,79	0,00	278,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00011	Costela Bovina	02102000	0400	1102	UN	2,580	32,89	0,00	84,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000035	Acem Bife	02102000	0400	1102	UN	7,000	19,89	0,00	139,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4238-0	CARNE CONG. DE SUINO S.OSSO(COPA LOMBO)2 A 5KG	02032900	0400	1102	KG	5,021	27,49	0,00	138,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA
08/02/2022

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10[illegible]
Angélica P. Miranda 08/02/2022

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

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

32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.45
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

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

FAVORECIDO: LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU
CPF/CNPJ: 39.566.656/0001-01
VALOR: R$ 1.370,31
DEBITO EM: 10/02/2022

DOCUMENTO: 021003
AUTENTICACAO SISBB: 7.C4F.61A.761.4BF.70E

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

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE "VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME" OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 1.816,00 Nº Fat:	**NF-e** N: 000000624 **SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	

Projeto Integração NF-e
www.nfedll.com.br

VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 0 - 0
SETOR CENTRO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 99831-7055

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000624
Série: 1
Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 5221 0902 9029 1500 0118 5500 1000 0006 2410 0005 5034

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 152214385815758
09/09/2021 21:28:15

52102902915000118000110900044

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
103112340		02.902.915/0001-18

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	09/09/2021
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AVENIDA PERNAMBUCO NÂº 219 - 219			ELIZIARIO	76590-000	09/09/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			21:28:03

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	76,00	1.816,00

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	**1.816,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc (R$)	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
293	PAO FRANCES	19059090	0102	5102	KG	132,943	13,6600	1.816,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Jussilene Carvalho dos Reis
Diretora VR - HMAA
22/9/2021

Angélica Pedreira de Miranda
Matrícula 2[illegible]
Angélica P. Miranda
22/09/2021

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante Simples NacionalNao gera direito a credito de ICMS IPI e ISS.PAO PARA O HOSPITAL ADAILTOM DO AMARAL NO MES DEAGOSTO 2021 QUADRA 19SALA DA DIRETORIA	

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

32

17/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:57:28
348603486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

DATA DA TRANSFERENCIA 17/02/2022
NR. DOCUMENTO 550.757.000.014.600
VALOR TOTAL 1.816,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 14.600-5
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292

NR.AUTENTICACAO 4.958.349.680.4C6.0C7

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 24.949.878/0001-24

3.3 MATERIAL EXPEDIENTE

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRAFICA ROCHA LTDA

AVENIDA PEDRO ALVARES CABRAL, 639 - SETOR CENTRAL
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
(62) 3364-1461

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

7.055
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5221 1237 4090 0000 0150 5500 1000 0070 5510 0705 5218

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NF-e DE VENDA -	152214694053478 23/12/2021 17:12:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.244.476-5		37.409.000/0001-50

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	23/12/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV. PERNAMBUCO QD. 19, 219 - -	SETOR ELIZIARIO		76590-000	23/12/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62) 3977-7179		17:12:29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.970,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	763,77	**1.970,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
2100000000376	FICHA PRONTUARIO	48201000	0102	5101	UN	500	0,76	380,00	0,00	0,00		147,33
2100000000104	RECEITUARIO	48201000	0102	5101	UN	50	11,20	560,00	0,00	0,00		217,11
2100000000153	PRESCRICAO MEDICA	48201000	0102	5101	UN	30	22,00	660,00	0,00	0,00		255,88
2100000000105	PEDIDO DE EXAME	48201000	0102	5101	UN	50	7,40	370,00	0,00	0,00		143,45

finalizando 6x, parcelado
2x3 e 3x3
quitada

23/12
2021.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Operador=ROCHA *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERADOR:34857885115 PERMITE APROVEITAR CREDITO FISCAL NO VALOR DE R$41.76 ALIQUOTA DE 2.12%NOS TERMOSDO ARTIGO 23 DA LC 123/6.DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CONFORME RESOLUCAO CGSN No 10, DE 28 DE JUNHO DE 2007. Matricula:	

RECEBEMOS DE GRAFICA ROCHA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 7.055, EMISSÃO: 23/12/2021 VALOR TOTAL: 1.970,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV. PERNAMBUCO QD. 19, 219, SETOR ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO		NF-e 7.055 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Marciela Al...
Diretora Opera...
Instituto Alcance Gestão e...
CNPJ: 27.949.878/000...

3.3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.49
3486X03486 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 679-6

FAVORECIDO: GRAFICA ROCHA LTDA
CPF/CNPJ: 37.409.000/0001-50
VALOR: R$ 1.314,00
DEBITO EM: 17/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021702
AUTENTICACAO SISBB: C.52E.827.BDE.2EB.E8F

Marciela Alve
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em
CNPJ: 27.949.878/0001

3.4 MATERIAL DIVULGAÇÃO

Marciela Al...
Diretora Operac...
Instituto Alcance Gestão ...
CNPJ: 27.9...78/0...

3.5 MATERIAL PERMANENTE

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.94[illegible]78/0001-24

3.5

HIGHTECH informática

HIGH-TECH INFORMATICA INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI
AVENIDA T 9, 2005
JARDIM AMERICA - GOIANIA - GO
74255-220
FONE: 62 3414-4800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]

Nº 000201859
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

52220200481679000188550010002018591675591441

CHAVE DE ACESSO
5222 0200 4816 7900 0188 5500 1000 2018 5916 7559 1441

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e	
VENDA DE MERCADORIA	152224874230250	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104500301		00.481.679/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		27.949.878/0002-05	23/02/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO, 219 - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO	76590-000	23/02/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	62 3942-5940	GO	10:41

FATURAS/ DUPLICATAS

1/1 23/02/22 1.869,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
769,65	130,84	0,00	0,00	1.869,00
VAL[illegible] FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.869,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO) [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME		1		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
6361	NOBREAK INTELBRAS 1000VA/700W SENOIDAL BIV 4822013 SNB 1000 BI *BASE DE CALCULO REDUZIDA COM BASE NO ARTIGO 8 INCISO XIII DO ANEXO IX DO R/GO-DEC. 4852/97*	85044040	020	5102	UN	1	1.869,000000	1.869,00	769,65	130,84		17,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NOTA REFERENTE AO PEDIDO 110441-1 VENDEDOR DALLONY FLANNE SILVA SOBRINHO

RESERVADO AO FISCO

ENDEREÇO DE ENTREGA: AVENIDA T 10, 208 - COND NEW TIME SQUARE SALA 1311
CEP: 74223-060 - SETOR BUENO - GOIANIA - GO

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

RECEBEMOS DE HIGH-TECH INFORMATICA INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000201859
SÉRIE: 001

3.5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.52
3486X03486 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3333-2 - SICOOB SECOVICRED
CONTA: 154.094-7

FAVORECIDO: HIGH-TECH INFORMATICA INDUSTRIA E C
CPF/CNPJ: 00.481.679/0001-88
VALOR: R$ 1.869,00
DEBITO EM: 23/02/2022

DOCUMENTO: 022303
AUTENTICACAO SISBB: 2.C33.266.032.D2E.FBA

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27/949.878/0001-24

3.6 COMBUSTÍVEL

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 23.949.878/0001-24

RECEBEMOS DE CAMPOS & BRAGATO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 04/02/2022 - DEST/REM: INSTITUTO ALCANCE GESTAO E SAUDE - VALOR TOTAL: R$ 8.000,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1198
SÉRIE: 4

CAMPOS & BRAGATO LTDA

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 4595 - SETOR AEROPORTO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
CEP: 76590-000
FONE: (00) 0000-0000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1198
SÉRIE: 4
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
5222 0203 6589 1200 0143 5500 4000 0011 9812 2001 1985

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE DOCUMENTO ECF	152224819171518 - 04/02/2022 - 10:20:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
103283048		03.658.912/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO E SAUDE	27.949.878/0002-05	04/02/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA PERNAMBUCO, 219	ST ELIZIARIO	76590-000	04/02/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO	ISENTO	10:20:09

FATURA / DUPLICATA

PAGAMENTO À VISTA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.004,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS %	ALIQUOTA IPI %
820101012	DIESEL COMUM	27101921	60	5929	LT	658,501	6,0700	3.997,10	0,00	0,00	0,00	0	0
320102002	GASOLINA ADITIVADA	27101259	60	5929	LT	535,02	7,4900	4.007,30	0,00	0,00	0,00	0	0

SOFTWARE AUTOCOM-SISTEMAS (62) 3321-5175/(62)3943-6363

Cupons Fiscais / NFc-e:
0548376,0548363,0548367,0548202,0548204,0548205,0548206,0548207,0548214,0548217,0548218,0548219,0548221,0548226,0548228,0548230,0548252,0548260,0548267,0548268,0548269,0548279,0548284,0548286,0548287,0548290,0548296,
0548303,0548306,0548307,0548318,0548321,0548323,0548324,0548334,0548338,0548340,0548342,0548343,0548236,0548339,0548351,0548384,0548427,0548462,0548470,0548598,0548834,

CALCULO DO ISSQN

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

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Instituto Alcance Gestao E Saude |Trib aprox R$: 536,98 Federal e 1210,20 Estadual. Fonte: IBPT B95EF4 |Usuário: Wedras Brito Rodrigues Turno: 1 | Bico(s): 15-Gasolina Aditivada, 16-Diesel Comum

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

3.6

04/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:08:39
348603486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

DATA DA TRANSFERENCIA	04/02/2022
NR. DOCUMENTO	550.757.000.009.169
VALOR TOTAL	8.000,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAMPOS & BRAGATO LTDA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 9.169-3
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292

NR.AUTENTICACAO 0.4A6.947.7A3.CF8.A4A

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

Recebemos de Lbf II Comercio de Combustiveis Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 18/02/2022 Valor Total: R$ 6.002,95
Dest.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N.: 000.005.646
Série: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N.: 000.005.646
Série: 1
Folha 1/1

Posto Taboao

Lbf Ii Comercio De Combustiveis Ltda
Rua Deusdeth Ferreira de Moura, 25
Setor Dom Bosco - CEP: 76600-000
Goias - GO Fone: (62) 9502-9990

CHAVE DE ACESSO
5222 0229 2751 0600 0180 5500 1000 0056 4610 0207 3971

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
152224860802552 - 18/02/2022 13:37:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
107247933		**29.275.106/0001-80**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS	**27.949.878/0002-05**	**18/02/2022**

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV PERNAMBUCO, 219	**ELIZIARIO**	**76590-000**	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
Sao Miguel do Araguaia		**GO**		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.002,9**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.233,33**	**0,00**	**6.002,9**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALI
00000000000003	OLEO DIESEL B S10 COMUM	27101921	060	5.929	LT	43,470	5,490	238,65	0,00	0,00		0,00	
00000000000003	OLEO DIESEL B S10 COMUM	27101921	060	5.929	LT	439,551	5,550	2.439,51	0,00	0,00		0,00	
00000000000002	GASOLINA C COMUM	27101259	060	5.929	LT	504,520	6,590	3.324,79	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS - FONTE: IBPT R$ (FED. R$ 807,39 - EST. R$ 1.425,94 - MUN. R$ 0,00)
REF DFE:
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
REF NFC-E.: 000183876, 000184025, 000184083, 000184118, 000184152, 000184255, 000184278, 000185067, 000185897, 000185989, 000186377, 000186378, 000186424, 000186515, 000186544, 000186735, 000186773, 000187000, 000187021, 000187101, 000187305, 000187552, 000187571

RESERVADO AO FISCO

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

3.6

18/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:48:24
348603486 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

DATA DA TRANSFERENCIA 18/02/2022
NR. DOCUMENTO 550.277.000.027.040
VALOR TOTAL 6.002,95
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LBF II - C COMBUSTIVEIS
AGENCIA: 0277-1 CONTA: 27.040-7
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292

NR.AUTENTICACAO A.6CB.9AC.E60.D26.6C4

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.949.878/0001-2

RECEBEMOS DE CAMPOS & BRAGATO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 18/02/2022 - DEST/REM: INSTITUTO ALCANCE GESTAO E SAUDE - VALOR TOTAL: R$ 4.000,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1371
SÉRIE: 4

CAMPOS & BRAGATO LTDA

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 4595 - SETOR AEROPORTO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
CEP: 76590-000
FONE: (00) 0000-0000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1371
SÉRIE: 4
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
5222 0203 6589 1200 0143 5500 4000 0013 7112 2001 3713

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE DOCUMENTO ECF	152224860174768 - 18/02/2022 - 10:25:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
103283048		03.658.912/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO E SAUDE	27.949.878/0002-05	18/02/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA PERNAMBUCO, 219	ST ELIZIARIO	76590-000	18/02/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO	ISENTO	10:25:55

FATURA / DUPLICATA

PAGAMENTO À VISTA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.015,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 15,13	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS %	ALIQUOTA IPI %
820101034	DIESEL S10 COMUM	27101921	60	5929	LT	302,431	6,1200	1.850,88	0,00	0,00	0,00	0	0
320102002	GASOLINA ADITIVADA	27101259	60	5929	LT	288,952	7,4900	2.164,25	0,00	0,00	0,00	0	0

SOFTWARE AUTOCOM-SISTEMAS (62) 3321-5175/(62)3943-6363

Cupons Fiscais / NFc-e:
0548741,0548815,0550917,0551061,0551536,0551778,0552224,0552336,0552375,0552534,0553099,0554235,

CALCULO DO ISSQN

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

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Instituto Alcance Gestao E Saude |Trib aprox R$: 290,01 Federal e 653,60 Estadual. Fonte: IBPT B95EF4 |Usuário: Wedras Brito Rodrigues Turno: 1 | Bico(s): 2-Gasolina Aditivada, 6-Djesel S10 Comum

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

36

18/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:32:22
348603486 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

DATA DA TRANSFERENCIA	18/02/2022
NR. DOCUMENTO	550.757.000.009.169
VALOR TOTAL	4.000,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAMPOS & BRAGATO LTDA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 9.169-3

NR. DOCUMENTO	553.486.000.120.292
NR.AUTENTICACAO	5.7E8.068.00F.FDF.B51

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.979.878/0001-24

3.7 GLP

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.940.[illegible]8/0001-2.

3.8 MATERIAL DE LAVANDERIA

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.949.[illegible]/0001-2

RECEBEMOS DE LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELI ME CÓD. CLI.: 1893 EMISSAO: 21/10/2021 N.VENDA: 3027794 VL. TOTAL: 8.929,37

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO E DUPLICATAS EM ANEXO DESTINATARIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.014.868
SÉRIE 1 **Página: 1 of 1**

LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELI ME
ADE CJ 23 LOTE 11
AGUAS CLARAS
BRASILIA DF
CEP: 71990180
FONE: 61-34045997
FONE:
FONE:
EMAIL: lma@terra.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.014.868
SÉRIE: 1
Página: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
5321 1014 6770 9100 0109 5500 1000 0148 6810 0017 7900
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

PROTOCOLO DO AUTORIZAÇÃO DE USO 353210057348334 21/10/2021 16:37:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/REC TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF	CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA NO SITE: WWW.NFE-E.FAZENDA.GOV.BR
0759320300190		14677091000109	53211014677091000109550010000148681000177900

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CODIGO CLIENTE	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS	1893	27.949.878/0002-05	21/10/2021

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORI	ELIZIARIO	76590-000	21/10/2021 16:37:32

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUA	(62) 3911-9312	GO	ISENTO	16:37:32

LOCAL DE ENTREGA
ENDEREÇO: AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORIBAIRRO: 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	20/11/2021	8.929,37												

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	8.929,37

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.929,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELI ME	0	0	R7		14677091000109

ENDEREÇO	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ADE CJ 23 LOTE 11 AGUAS CLARAS	AGUAS CLARAS	BRASILIA	DF	0759320300190

Quantidade	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,000	CAIXA	LMA COMERCIO	14868	521,490	521,490

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	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
311	MERCOTECH 5000 PLUS DETERGENTE LIQUIDO PA01107001	0	BB 50 V	34029031	0102	6102	BB	1		901,00	901,00	0,00	0,00	0,00	0	0
77	MERCOTECH ADITIV ADITIVO ALCALINO PA011070028	0	BB 50 V	28151200	0102	6102	BB	1		659,34	659,34	0,00	0,00	0,00	0	0
80	MERCOTECH AMACIANTE SOFT PERFUMADO PA011070041	0	BB 50 V	38099190	0102	6102	BB	1		891,37	891,37	0,00	0,00	0,00	0	0
78	MERCOTECH CLOR LIQ ALVEJANTE DESINF CLORADO PA01	0	BB 50 V	28289011	0102	6102	BB	1		527,03	527,03	0,00	0,00	0,00	0	0
312	MERCOTECH DESINFETANTE BAC PLUS DESINF HOSPITAL AR PA011060007	0	GL 5 V	38089919	0102	6102	GL	3		407,73	1.223,19	0,00	0,00	0,00	0	0
100	MERCOTECH DET NEUTRO D.A DETERGENTE NEUTRO PA0	0	GL 5 V	34029039	0102	6102	GL	7		95,04	665,28	0,00	0,00	0,00	0	0
64	MERCOTECH FLOX BAC SABONETE BACTERICIDA PA011050	0	GL 5 V	34012090	0102	6102	GL	4		65,58	262,32	0,00	0,00	0,00	0	0
3048	MERCOTECH HIGIHOSP DESINFETANTE HOSPITALAR PA01	0	GL 5 V	34029039	0102	6102	GL	14		153,01	2.142,14	0,00	0,00	0,00	0	0
79	MERCOTECH SOUR LIQ ACIDULANTE PA011070105	0	BB 50 V	28321090	0102	6102	BB	1		518,10	518,10	0,00	0,00	0,00	0	0
3351	TOALHA DE PAPEL ECO FL SIMPLES INTERFOLHA 6X400FL REF.ETI00	0	FD	48182000	0102	6102	FD	20		56,98	1.139,60	0,00	0,00	0,00	0	0

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$ 535,77 FCP R$ 0 DIFAL DA UF ORIGEM R$ 0

TRIB. APROX R$ 518,80 FEDERAL, R$ 1.455,49 ESTADUAL
FONTE: IBPT/FECOMERCIO

Rota:20 FORA DO ESTADO
VENDEDOR CONT:
Ponto Referência:

RESERVADO AO FISCO

FANTASIA: **HMAA**
COBRANÇA: **C** VENDA: **TLMK** MOTORISTA: **MOTORISTA**
VENDEDOR: **10 REINALDO COELHO DE SANTANA**
CARREGAMENTO: **49075** HORÁRIO DE RECEBIMENTO: : às : NR.PED.: **90058**
PED.ORIG.:
"Não autorizamos o pagamento de debitos para Vendedor's"

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.949.878/0001-2

Versão Danfe: 06.21a

3.8

17/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:03:24
348603486 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

DATA DA TRANSFERENCIA	17/02/2022
NR. DOCUMENTO	551.235.000.115.911
VALOR TOTAL	8.929,37
****** TRANSFERIDO PARA:	
CLIENTE: L M A COMERCIO	
AGENCIA: 1235-1 CONTA:	115.911-9
NR. DOCUMENTO	553.486.000.120.292
NR.AUTENTICACAO	7.4E1.16A.34C.A1D.10B

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

4. MANUTENÇÃO

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.900.878/0001-

4.1 MATERIAIS DE MANUTENÇÃO

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.949.8[illegible]/0001-24

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NOVA FLORESTA COM. MAT. P/ C. LTDA - CASA CAMPOS

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

4.004
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
5221 1136 8360 9600 0170 5500 1000 0040 0410 0040 0428

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NF-e DE VENDA -		152214559309905 09/11/2021 15:56:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.220.090-4		36.836.096/0001-70

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-HMAA			27.949.878/0002-05	08/11/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV. PERNAMBUCO, QD. 19, SALA D, 219 - -	SETOR ELIZIARIO		76590-000	08/11/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62) 3942-5940		15:56:42

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	815,95

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	198,92	815,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
7897210407551	SIFAO INTELIGENTE	39174090	0102	5102	UN	2	9,00	18,00	0,00	0,00		0,00
7897381600680	CABO FLEXIVEL 4 MM	85444900	0102	5102	UN	7	4,00	28,00	0,00	0,00		0,00
2100000061263	TAMPAO SOLD 50MM	39174090	0102	5102	UN	1	10,00	10,00	0,00	0,00		0,00
7891792022331	LIXA MASSA N 100	68052000	0102	5102	UN	1	1,50	1,50	0,00	0,00		0,00
7891040105502	FITA ISOLANTE 20 MT	39191010	0102	5102	UN	1	8,00	8,00	0,00	0,00		0,00
2100000054729	ENGATE PLAST 50 CM	39174090	0102	5102	UN	1	7,00	7,00	0,00	0,00		0,00
2100000057237	LUVA C ROSCA 34 BRANCA	39174090	0102	5102	UN	1	2,00	2,00	0,00	0,00		0,00
7897801302128	BUCHA RED.ROSC. 3/4 X 1/2	39174090	0102	5102	UN	1	1,00	1,00	0,00	0,00		0,00
100000008	PNEU P CARRINHO	99999900	0102	5102	UN	1	55,00	55,00	0,00	0,00		0,00
2100000063231	CESTINHA P PIA AMERICANA	83079000	0102	5102	UN	4	5,00	20,00	0,00	0,00		0,00
7891265403315	SERRA STARRET	82029100	0102	5102	UN	1	9,00	9,00	0,00	0,00		0,00
2100000056578	JOELHO ESG 75 X 90	39174090	0102	5102	UN	1	7,00	7,00	0,00	0,00		0,00
2100000057111	LUVA ESG 75 MM	39174090	0102	5102	UN	2	5,00	10,00	0,00	0,00		0,00
2100000059524	REDUCAO EXCENTRICA 75X50	39174090	0102	5102	UN	1	4,00	4,00	0,00	0,00		0,00
7897801304115	TUBO PVC ESGOTO 6M 50MM	39172300	0102	5102	UN	3	7,00	21,00	0,00	0,00		6,77
2100000057213	LUVA ESG 50 MM	39174090	0102	5102	UN	2	4,00	8,00	0,00	0,00		2,58
2100000056580	JOELHO ESG 50 X 90	39174090	0102	5102	UN	2	4,00	8,00	0,00	0,00		0,00
7898265334595	CIMENTO TODAS AS OBRAS TOCANTINS 50 KG	25232910	0102	5405	UN	1	34,00	34,00	0,00	0,00		10,97
7897210407551	SIFAO INTELIGENTE	39174090	0102	5102	UN	1	9,00	9,00	0,00	0,00		2,90
2100000061010	TUBO ESG 75 CA	39172300	0102	5102	UN	2	14,00	28,00	0,00	0,00		9,03
7898192565758	CANALETA 2 MT PLAST	39162000	0102	5102	UN	2	8,00	16,00	0,00	0,00		5,16
2100000063280	PLAFON 100W BC	94051099	0102	5102	UN	5	10,00	50,00	0,00	0,00		19,39
2100000006174	LAMPADA LED 9 W	85437099	0102	5405	UN	5	10,00	50,00	0,00	0,00		16,13
2100000061406	TORNEIRA JARDIM PLAST 1128X34	84818019	0102	5102	UN	1	4,50	4,50	0,00	0,00		1,45
2100000057262	LUVA SOLD 25 MM	39174090	0102	5102	UN	8	1,20	9,60	0,00	0,00		3,10
7899052589822	ADESIVO 175 GR	35061090	0102	5102	UN	1	18,00	18,00	0,00	0,00		5,81
7897613336960	FITA VEDA ROSCA 50 MT	39209990	0102	5102	UN	2	13,00	26,00	0,00	0,00		8,39
7898379890178	BUCHA NYLON N 8	39259090	0102	5102	UN	20	0,30	6,00	0,00	0,00		1,94
7898379890161	BUCHA NYLON N 6	39259090	0102	5102	UN	20	0,20	4,00	0,00	0,00		1,29
2100000066863	PARAFUSO PHILIPS 45X60	73181200	0102	5102	UN	20	0,40	8,00	0,00	0,00		0,00
2100000006005	PARAFUSO PHILIPS 50X50	73181200	0102	5102	UN	20	0,50	10,00	0,00	0,00		3,23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Operador=ARETICIA VIANA SOARES *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERADOR:03988387126 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. CONF. RESOLUCAO CGSN No 10, DE 28 DE JUNHO DE 2007.	Joselito Carvalho dos Reis DIRETOR - HMAA 08/11/2021

RECEBEMOS DE NOVA FLORESTA COM. MAT. P/ C. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 4.004. EMISSÃO: 08/11/2021 VALOR TOTAL: 815,95 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-HMAA - AV. PERNAMBUCO, QD. 19, SALA D, 219, SETOR ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 4.004 SÉRIE 1

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NOVA FLORESTA COM. MAT. P/ C. LTDA - CASA CAMPOS

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

4.004
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
5221 1136 8360 9600 0170 5500 1000 0040 0410 0040 0428

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NF-e DE VENDA -		152214559309905 09/11/2021 15:56:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
10.220.090-4		36.836.096/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
7897801301572	LUVA SOLD - 32MM	39174090	0102	5102	UN	1	2,80	2,80	0,00	0,00		0,90
7897801304016	TUBO PVC SOLDAVEL 6M 25MM	39172300	0102	5102	UN	1	4,00	4,00	0,00	0,00		1,29
100000033	PNEU P CARRINHO	99999900	0102	5102	UN	1	3,00	3,00	0,00	0,00		0,97
2100000053050	BUCHA REDUCAO SOLDAVEL 32X25	39174090	0102	5102	UN	2	1,00	2,00	0,00	0,00		0,65
2100000062392	LUVA SOLD 25X12	39174090	0102	5102	UN	1	4,50	4,50	0,00	0,00		1,45
2100000062842	TE RED SOLD 32X25	39174090	0102	5102	UN	1	4,50	4,50	0,00	0,00		1,45
2100000057274	LUVA SOLD 32 MM	39174090	0102	5102	UN	1	3,00	3,00	0,00	0,00		0,97
2100000060939	TUBO SOLD 32 MM	39172300	0102	5102	UN	6	6,80	40,80	0,00	0,00		13,16
7891040105502	FITA ISOLANTE 20 MT	39191010	0102	5102	UN	1	7,00	7,00	0,00	0,00		2,26
2100000006491	LAMPADA LED 15 W	85393100	0102	5405	UN	1	15,00	15,00	0,00	0,00		0,00
2100000063280	PLAFON 100W BC	94051099	0102	5102	UN	1	10,00	10,00	0,00	0,00		3,88
7898192565758	CANALETA 2 MT PLAST	39162000	0102	5102	UN	2	10,00	20,00	0,00	0,00		6,45
7898379890161	BUCHA NYLON N 6	39259090	0102	5102	UN	20	0,30	6,00	0,00	0,00		1,94
2100000006174	LAMPADA LED 9 W	85437099	0102	5405	UN	2	10,00	20,00	0,00	0,00		6,45
7897381600607	CABO FLEXIVEL 250 MM	85444900	0102	5102	UN	10	2,50	25,00	0,00	0,00		8,06
2100000059152	ROLDANA N 103	39259090	0102	5102	UN	3	0,45	1,35	0,00	0,00		0,44
2100000064143	TOMADA 2 PTERRA 10 A MECTRONIC	85366910	0102	5102	UN	1	10,00	10,00	0,00	0,00		3,23
2100000066953	INT 1 TECLA TOMADA MODULAR MECTRONIC	85365090	0102	5102	UN	1	12,00	12,00	0,00	0,00		3,87
2100000059280	SOQUETE S RABICHO	85366100	0102	5102	UN	2	5,00	10,00	0,00	0,00		3,23
2100000054400	CAIXA PLASTICA 4X2	85366910	0102	5102	UN	2	2,00	4,00	0,00	0,00		1,29
2100000056055	FIO CABO PP 2X250 MM	85444900	0102	5102	UN	3	6,80	20,40	0,00	0,00		6,58
2100000062662	JOELHO SOLD 32	39174090	0102	5102	UN	5	2,20	11,00	0,00	0,00		3,55
2100000060939	TUBO SOLD 32 MM	39172300	0102	5102	UN	6	6,50	39,00	0,00	0,00		12,58
2100000059217	REGUA ALUMINIO P PEDREIRO	76082010	0102	5102	UN	1	50,00	50,00	0,00	0,00		16,13

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA
08/11
2021

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

04/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:08:39
348603486 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

DATA DA TRANSFERENCIA	04/02/2022
NR. DOCUMENTO	550.757.000.011.950
VALOR TOTAL	815,95

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CASA CAMPOS LTDA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 11.950-4

NR. DOCUMENTO	553.486.000.120.292
NR.AUTENTICACAO	5.8FF.D3F.855.A7A.BDD

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

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE V. DE JESUS VIEIRA - EPP OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 76,49 Nº Fat:	NF-e N: 000004709 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE COD.:803	

V. DE JESUS VIEIRA - EPP

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
No: 000004709
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5222 0103 8857 6700 0133 5500 1000 0047 0910 0007 0250
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: 152224808269968 31/01/2022 17:45:04
52103885767000133000113100044

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
103281282		03.885.767/0001-33

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE Cod.:803				27.949.878/0002-05	31/01/2022
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AV.PERNAMBUCO - 219			ELIZIARIO	76590-000	31/01/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(06) 29994-25940	GO			17:45:00

NATURA
OUTROS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,00	76,49

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	76,49

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8737	CORDA MULTICOLOR 10MM COFER	56075090	0102	5102	MT	10	2,2000	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
11404	EMENDA COBRE 3/8	73071920	0102	5102	UN	1	4,9000	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
11329	GARRA JACARE 100A PTA E VERMELHA	85369090	0102	5102	UN	2	6,9000	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
13456	CHAVE FENDA 3/16X6	82054000	0102	5102	UN	1	8,9900	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
13455	CHAVE FENDA 3/16X4	82054000	0102	5102	UN	1	7,9000	7,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
12694	COLA INSTANTANEO 20 ML TEC BOND	35061010	0102	5102	UN	1	9,9000	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
13559	ABRACADEIRA 1/2 A 3/4	73269090	0102	5102	UN	5	1,8000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA
31/01/2022

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante Simples NacionalNao gera direito a credito de ICMS IPI e ISS.Servicos.:76 49	

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

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

41

17/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:57:27
348603486 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

DATA DA TRANSFERENCIA	17/02/2022
NR. DOCUMENTO	550.757.000.007.192
VALOR TOTAL	76,49
****** TRANSFERIDO PARA:	
CLIENTE: V DE JESUS VIEIRA	
AGENCIA: 0757-9 CONTA:	7.192-7
NR. DOCUMENTO	553.486.000.120.292
NR.AUTENTICACAO	8.888.DDE.578.9BE.7EC

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NOVA FLORESTA COM. MAT. P/ C. LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

4.123
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
5222 0236 8360 9600 0170 5500 1000 0041 2310 0412 3210

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NF-e DE VENDA		152224817475249 03/02/2022 17:06:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.220.090-4		36.836.096/0001-70

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-HMAA			27.949.878/0002-05	03/02/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV. PERNAMBUCO, QD. 19, SALA D, 219 - -	SETOR ELIZIARIO		76590-000	03/02/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62) 3942-5940		17:06:36

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	706,40

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	208,17	706,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
7891222147122	TUBO LIGACAO AJUST PVC CROM 25CM ASTRA 1 UN	39174090	0102	5102	UN	1	18,00	18,00	0,00	0,00		5,81
2100000006869	ABRACADEIRA NYLON 200X35	39259090	0102	5102	UN	22	0,45	9,90	0,00	0,00		3,19
7891284030950	PINO MACHO 10 A	85369090	0102	5102	UN	1	8,00	8,00	0,00	0,00		2,58
7897381600607	CABO FLEXIVEL 250 MM	85444900	0102	5102	UN	7	2,50	17,50	0,00	0,00		5,64
7898192566533	INT 1 TECLA SIMPLES SOBREPOR ENERBRAS	85365090	0102	5102	UN	1	9,00	9,00	0,00	0,00		2,90
7898192565758	CANALETA 2 MT PLAST	39162000	0102	5102	UN	2	14,00	28,00	0,00	0,00		0,00
7897801301015	REGISTRO ESFERA SOLD - 25MM	84818095	0102	5102	UN	1	12,00	12,00	0,00	0,00		3,87
2100000057237	LUVA C ROSCA 34 BRANCA	39174090	0102	5102	UN	5	2,00	10,00	0,00	0,00		3,23
7897801302128	BUCHA RED.ROSC. 3/4 X 1/2	39174090	0102	5102	UN	5	2,00	10,00	0,00	0,00		3,23
2100000057634	NIPLE C ROSCA 12	39174090	0102	5102	UN	5	1,00	5,00	0,00	0,00		1,61
7897801300490	ADAPTADOR SOLD CURTO 25MM X 3/4	39174090	0102	5102	UN	4	1,50	6,00	0,00	0,00		1,94
2100000057262	LUVA SOLD 25 MM	39174090	0102	5102	UN	10	1,50	15,00	0,00	0,00		4,84
7897801301022	REGISTRO ESFERA SOLD - 32MM	84818095	0102	5102	UN	1	16,00	16,00	0,00	0,00		5,16
7891792022331	LIXA MASSA N 100	68052000	0102	5102	UN	1	1,50	1,50	0,00	0,00		0,48
7891265403315	SERRA STARRET	82029100	0102	5102	UN	1	9,00	9,00	0,00	0,00		3,20
2100000057160	LUVA LATONADA 25 X 12	39174090	0102	5102	UN	5	7,00	35,00	0,00	0,00		11,29
7897801300490	ADAPTADOR SOLD CURTO 25MM X 3/4	39174090	0102	5102	UN	5	1,80	9,00	0,00	0,00		2,90
7897801304016	TUBO PVC SOLDAVEL 6M 25MM	39172300	0102	5102	UN	5	7,60	38,00	0,00	0,00		0,00
2100000006836	ADESIVO 175 GR TIGRE	35061090	0102	5102	UN	1	18,00	18,00	0,00	0,00		5,81
2100000006820	FILTRO DE LINHA 5 TOMADAS	85363000	0102	5102	UN	1	38,00	38,00	0,00	0,00		12,26
7897801301022	REGISTRO ESFERA SOLD - 32MM	84818095	0102	5102	UN	1	29,00	29,00	0,00	0,00		9,35
7897381600680	CABO FLEXIVEL 4 MM	85444900	0102	5102	UN	2	4,00	8,00	0,00	0,00		2,58
2100000067011	TOMADA 2 PTERRA 20 A MECTRONIC MODULAR	85366910	0102	5102	UN	1	11,50	11,50	0,00	0,00		3,71
2100000052737	BROCA ACO RAPIDO 18	82075011	0102	5102	UN	1	6,00	6,00	0,00	0,00		1,94
2100000061840	TORNEIRA P PIA BICA MOVEL PLAST VIQUA	84818019	0102	5102	UN	1	35,00	35,00	0,00	0,00		11,29
7898192565758	CANALETA 2 MT PLAST	39162000	0102	5102	UN	3	10,00	30,00	0,00	0,00		9,68
2100000063280	PLAFON 100W BC	94051099	0102	5102	UN	2	10,00	20,00	0,00	0,00		7,75
2100000006491	LAMPADA LED 15 W	85393100	0102	5405	UN	2	17,00	34,00	0,00	0,00		10,97
7891040105502	FITA ISOLANTE 20 MT	39191010	0102	5102	UN	1	8,00	8,00	0,00	0,00		2,58
7899052575290	ADESIVO 17 GR	35061090	0102	5102	UN	1	18,00	18,00	0,00	0,00		5,81
7897801301022	REGISTRO ESFERA SOLD - 32MM	84818095	0102	5102	UN	1	19,00	19,00	0,00	0,00		6,13

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

03/2
2021

Gerado em 03/02/2022 às 17:15:22 pelo UniDANFE 3.8.16 Free | www.unidanfe.com.br

UniNFe | NF-e OPEN Source | www.uninfe.com.br

RECEBEMOS DE NOVA FLORESTA COM. MAT. P/ C. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 4.123. EMISSÃO: 03/02/2022 VALOR TOTAL: 706,40 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-HMAA - AV. PERNAMBUCO, QD. 19, SALA D, 219, SETOR ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	Mirtéla Aires Diretora Operacional Instituto Alcance Gestão em Saúde CNPJ: 27.949.878/0001-24

NF-e
4.123
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NOVA FLORESTA COM. MAT. P/ C. LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

4.123
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
5222 0236 8360 9600 0170 5500 1000 0041 2310 0412 3210

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NF-e DE VENDA		152224817475249 03/02/2022 17:06:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.220.090-4		36.836.096/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2100000057274	LUVA SOLD 32 MM	39174090	0102	5102	UN	2	4,00	8,00	0,00	0,00		2,58
2100000065758	TAMPAO SOLD 40MM	39174090	0102	5102	UN	1	5,00	5,00	0,00	0,00		1,61
7894200031611	REPARO P VALVULA HYDRA 114	84819090	0102	5102	UN	1	60,00	60,00	0,00	0,00		19,35
7898128471146	ACABAMENTO P VALVULA HYDRA MAX CROMADA	84819090	0102	5102	UN	1	55,00	55,00	0,00	0,00		17,74
7897210407551	SIFAO INTELIGENTE	39174090	0102	5102	UN	1	9,00	9,00	0,00	0,00		2,90
2100000006234	VASSOURA RASTELO DE PLASTICO	39269090	0102	5102	UN	1	38,00	38,00	0,00	0,00		12,26

03/02
2022

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

17/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:57:27
348603486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

DATA DA TRANSFERENCIA	17/02/2022
NR. DOCUMENTO	550.757.000.011.950
VALOR TOTAL	706,40

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CASA CAMPOS LTDA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 11.950-4

NR. DOCUMENTO	553.486.000.120.292
NR.AUTENTICACAO	8.D01.CC9.C02.C28.5D4

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.940.878/0001-24

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AUTOPECAS SAO LUCAS - EIRELI

RUA 10, 962 - SETOR OESTE
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
(62) 9665-9087

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

1.387
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5222 0127 4110 9600 0137 5500 1000 0013 8710 0138 7314

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NF-e DE VENDA		**152224786384645 24/01/2022 12:15:25**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.696.478-0		27.411.096/0001-37

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			**27.949.878/0002-05**	24/01/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO, 219 - -	ELIZIARIO		76590-000	**24/01/2022**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62) 9942-5940		**12:15:20**

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	315,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**315,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
11075	SENSOR DE NIVEL	99999900	0102	5102	UN	1	130,00	130,00	0,00	0,00	
4047025073608	BOMB COMB F000TE164W	84133010	0102	5102	UN	1	185,00	185,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Operador=LAURIENE LILIAN DA CUNHA *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: PERMITE APROVEITAR CREDITO FISCAL NO VALOR DE R$6.68 ALIQUOTA DE 2.12%NOS TERMOSDO ARTIGO 23 DA LC 123/6...CARRO LOGAN.	

RECEBEMOS DE AUTOPECAS SAO LUCAS - EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 1.387. EMISSÃO: 24/01/2022 VALOR TOTAL: 315,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV PERNAMBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e 1.387 SÉRIE 1**
	Marciela Alu... Diretora Operacio... Instituto Alcance Gestão em Sa... CNPJ: 27.949.878/0001-...	

41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.49
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 24.097-4

FAVORECIDO: AUTO PECAS SAO LUCAS EIRELI
CPF/CNPJ: 27.411.096/0001-37
VALOR: R$ 315,00
DEBITO EM: 17/02/2022

DOCUMENTO: 021704
AUTENTICACAO SISBB: 0.F06.CF1.421.917.01A

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AUTOPECAS SAO LUCAS - EIRELI

RUA 10, 962 - SETOR OESTE
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
(62) 9665-9087

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

1.388
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5222 0127 4110 9600 0137 5500 1000 0013 8810 0013 8830

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NF-e DE VENDA		**152224786390670 24/01/2022 12:17:22**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.696.478-0		27.411.096/0001-37

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			**27.949.878/0002-05**	24/01/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO, 219 - -	ELIZIARIO		76590-000	**24/01/2022**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62) 9942-5940		**12:17:19**

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	40,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,51	**40,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2100000006053	PALHETA 18X22 PALIO/ECOSP GRAFITADA	85124010	0102	5102	UN	2	20,00	40,00	0,00	0,00		15,51

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Operador=LAURIENE LILIAN DA CUNHA *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: PERMITE APROVEITAR CREDITO FISCAL NO VALOR DE R$0.85 ALIQUOTA DE 2.12%NOS TERMOSDO ARTIGO 23 DA LC 123/6...FIORINO.	

RECEBEMOS DE AUTOPECAS SAO LUCAS - EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 1.388, EMISSÃO: 24/01/2022 VALOR TOTAL: 40,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV PERNAMBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 1.388 SÉRIE 1
	Marciela Alves Diretora Operacional Instituto Alcance Gestão em Saúde CNPJ: 27.949.878/0001-24	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.50
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 24.097-4

FAVORECIDO: AUTO PECAS SAO LUCAS EIRELI
CPF/CNPJ: 27.411.096/0001-37
VALOR: R$ 40,00
DEBITO EM: 17/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021712
AUTENTICACAO SISBB: 5.C3D.F72.C5B.355.1C8

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

4.2 SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.940.878/0001-24

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	**0000000902**
Data e Hora de Emissão	**04/02/2022 17:46:52**
Código de Verificação	**8eac**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	**FÁBIO PNEUS LTDA.**
Nome Fantasia:	**FÁBIO PNEUS**
CNPJ:	**04.274.419/0001-92** Inscrição Municipal: **1030222570**
Endereço:	**AV. JOSÉ PEREIRA DO NASCIMENTO, N°: 4476, OESTE, CEP: 76.590-000**
Município:	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 33641887**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
01 ALINHAMENTO DIANTEIRO.....90,00
04 BALANCEAMENTO PNEUS.....60,00

Serviço / Item-Serviço

14.04.000 - Recauchutagem ou regeneração de pneus.

CNAE / Atividade Município

4520006 / SERVICOS DE BORRACHARIA PARA VEICULOS AUTOMOTORES

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	150,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	4,50
(=) Valor Líquido	R$	145,50

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	150,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	150,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	150,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	4,50

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
150,00	**0,00**	**150,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Regime Normal.

Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.

NFSe instituída Lei N

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

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

1.7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.45
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 122.825-0

FAVORECIDO: FABIO PNEUS LTDA
CPF/CNPJ: 04.274.419/0001-92
VALOR: R$ 145,50
DEBITO EM: 10/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021002
AUTENTICACAO SISBB: 7.E8E.441.5D5.B7B.7F6

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

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 73881/2021

Número da Nota **950**
Data Emissão **18/01/2022**
Código Verificação **WWZA-NUT5**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**41.397.185/0001-05** Inscrição Municipal **5334251**
Nome/Razão Social	**EBENEZER ASSISTENCIA TECNICA EM RELOGIOS DE PONTO E CATRACA**
Endereço	AL ANICUNS N.56 QD.A LT.12
Bairro	VI SANTA HELENA
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74555330 Telefone (62) 32924003

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

FEITO SQL NO SISTEMA DE PONTO SECULLUM

492,12

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA
18/01/2022

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

NCM 120015990
VAL APROX DOS TRIBUTOS R$ 88.56 (18,45%) FONTE IBPT

Atividade 331210200
Manutencao e reparacao de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	480,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	480,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	480,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	480,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	480,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 480,00	R$ 0,00	**R$ 480,00**

Usuário: 1

Informações Importantes:

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

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

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 sequencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: **23792.17900 90000.000092 52003.910800 6 88790000048000**
Número: **952**
Valor: **R$ 480,00**

Recibo do Pagador

EBENEZER ASSISTENCIA TEC RELOGIOS DE PONTO E CATRACAS LTDA
41.397.185/0001-05
AL ANICUNS, 56
74555-330 - Goiânia - GO

Bradesco | 237-2 **23792.17900 90000.000092 52003.910800 6 88790000048000**

Beneficiário			
EBENEZER ASSISTENCIA TEC RELOGIOS DE PONTO E CATRACAS LTDA / CNPJ: 41.397.185/0001-05 **AL ANICUNS, 56 - VI SANTA HELENA - 74555-330 - Goiânia - GO**			
Vencimento **28/01/2022**	Agencia/Codigo do beneficiário **2179-2 / 39108-5**	Número do documento **952**	Nosso número **09 / 00000000952-3**
Valor do documento **R$ 480,00**	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor cobrado
Pagador **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS / CNPJ: 27.949.878/0002-05**			

Demonstrativo — Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 **23792.17900 90000.000092 52003.910800 6 88790000048000**

Local de pagamento						Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						**28/01/2022**
Beneficiário **EBENEZER ASSISTENCIA TEC RELOGIOS DE PONTO E CATRACAS LTDA / CNPJ: 41.397.185/0001-05** beneficiário						
AL ANICUNS, 56 - VI SANTA HELENA - 74555-330 - Goiânia - GO						**2179-2 / 39108-5**
Data do documento **18/01/2022**	Número do documento **952**		Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **18/01/2022**	Nosso número **09 / 00000000952-3**
Uso do Banco	CIP **000**	Carteira **09**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor Documento	Valor Documento **R$ 480,00**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **Cobrar multa de R$ 9,60 após o vencimento** **Cobrar mora de R$ 0,14 por dia de atraso** **Apos 1 dia cobrar mora diaria de 0,033%** **Sujeito a protesto apos 5 dias de atraso**						(-) Desconto / Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor cobrado
Pagador **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS / CNPJ: 27.949.878/0002-05** **AV PERNAMBUCO, 219 (QUADRA19 SALA DA DIRETORIA) - ELIZIARIO** **76590-000 - São Miguel do Araguaia - GO**						Cód. Baixa

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA

Sacador/Avalista — Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

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

4.2

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 07:54:46
348603486 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

BCO BRADESCO S.A.

23792179009000000009252003910800488960000049198
BENEFICIARIO:
EBENEZER ASSISTENCIA TECNICA EM REL
NOME FANTASIA:
EBENEZER ASSISTENCIA TECNICA
CNPJ: 41.397.185/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
EBENEZER ASSISTENCIA TECNICA EM REL
CNPJ: 41.397.185/0001-05
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	21.503
DATA DE VENCIMENTO	28/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	480,00
JUROS/MULTA	12,12
VALOR COBRADO	492,12

NR.AUTENTICACAO A.C7A.EF1.1BB.488.60D

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

1.8

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	0000000032
Data e Hora de Emissão	25/01/2022 17:58:42
Código de Verificação	545d

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	WESLEY AMARAL DE SOUZA 96255790100
Nome Fantasia:	WA PRESTADORA DE SERVIÇOS
CNPJ:	21.872.805/0001-03 Inscrição Municipal: 2010130990
Endereço:	R SAO VICENTE DE PAULA, N°: 433, BELA VISTA, QUADRA 07;LOTE 25A, CEP: 76..59-0-0
Município:	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO Telefone: 62 96270182

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
Nome Fantasia:	HOSPITAL ADAITOM AMARAL
CNPJ/CPF:	27.949.878/0002-05
Endereço:	AV PERNAMBUCO , QD: 19, NR: 219, SETOR ELIZIARIO, CEP:76590-000
Município:	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás Telefone:
E-mail:	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: MANUTENÇÃO ELÉTRICA NO SANDERO

Serviço / Item-Serviço

14.01.000 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS)

CNAE / Atividade Município

4321500 / INSTALACAO E MANUTENCAO ELETRICA

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	210,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	210,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	210,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	210,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	210,00
(X) Alíquota	%	0,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	0,00

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
210,00	0,00	210,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

M mpreendedor 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

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0

Observação:

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

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 07:54:46
348603486 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020044250000559353553007489050000021000
BENEFICIARIO:
NEON PAGAMENTOS S.A.
NOME FANTASIA:
NEON PAGAMENTOS S.A
CNPJ: 20.855.875/0001-82
BENEFICIARIO FINAL:
WESLEY AMARAL DE SOUZA MEI
CNPJ: 21.872.805/0001-03
PAGADOR:
WESLEY AMARAL DE SOUZA MEI
CNPJ: 21.872.805/0001-03

NR. DOCUMENTO	21.506
DATA DE VENCIMENTO	23/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	210,00
VALOR COBRADO	210,00

NR.AUTENTICACAO 0.76B.C44.6BA.7FD.2DD

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

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	**0000000031**
Data e Hora de Emissão	**25/01/2022 17:54:08**
Código de Verificação	**4597**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	**WESLEY AMARAL DE SOUZA 96255790100**
Nome Fantasia:	**WA PRESTADORA DE SERVIÇOS**
CNPJ:	**21.872.805/0001-03** Inscrição Municipal: **2010130990**
Endereço:	**R SAO VICENTE DE PAULA, Nº: 433, BELA VISTA, QUADRA 07;LOTE 25A, CEP: 76..59-0-0**
Município:	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 96270182**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: MANUTENÇÃO DO CLIMATIZADOR

Serviço / Item-Serviço

14.01.000 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS)

CNAE / Atividade Município

4321500 / INSTALACAO E MANUTENCAO ELETRICA

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

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	250,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	250,00

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	250,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	250,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	250,00
(X) Alíquota	%	0,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Valor da Nota
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**	**250,00**

Valor dos Serviços	Desconto
250,00	**0,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Micro Empreendedor Individual optante pelo Simples Nacional.

Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.

NFSe instituída Lei N

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

Empresa isenta do imposto sobre serviço.

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0

Observação:

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

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

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 07:54:46
348603486 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020044250000559313208007789040000025000
BENEFICIARIO:
NEON PAGAMENTOS S.A.
NOME FANTASIA:
NEON PAGAMENTOS S.A
CNPJ: 20.855.875/0001-82
BENEFICIARIO FINAL:
WESLEY AMARAL DE SOUZA MEI
CNPJ: 21.872.805/0001-03
PAGADOR:
WESLEY AMARAL DE SOUZA MEI
CNPJ: 21.872.805/0001-03

NR. DOCUMENTO	21.507
DATA DE VENCIMENTO	22/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	250,00
VALOR COBRADO	250,00

NR.AUTENTICACAO C.105.DD7.31F.A69.85A

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

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 20303/2020

Número da Nota **49**
Data Emissão **02/02/2022**
Código Verificação **4334-MT1X**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**36.155.097/0001-59**
Nome/Razão Social	**MEDIC SOLUTIONS LTDA**
Endereço	AV C4 N.931 QD.49 LT.114 114COND TERRA M
Bairro	BRO JARDIM AMERICA
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74265040 Telefone (62) 91943430

Inscrição Municipal **5009030**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSERTO DA PLACA DE FILAMENTO, CALIBRACAO E CONFERENCIA GERAL.
DESLOCAMENTO E DESPESAS DE VIAGEM TECNICA.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS PARA DEPOSITO
BANCO BRADESCO
AG.: 0896
C.C.: 9766-7
MEDIC SOLUTIONS LTDA
PIX: CNPJ: 36.155.097/0001-59

02/02/2022

Atividade 331210300
Manutencao e reparacao de aparelhos eletromedicos e eletroterapeuticos e equipamentos de irradiacao

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	3.200,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	3.200,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	3.200,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	3.200,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	3.200,00
(x) Alíquota	%	2,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 3.200,00	R$ 0,00	**R$ 3.200,00**

Usuário: 1

Informações Importantes:

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

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

4.2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.50
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0896-6 - SETOR BUENO URB GOIANIA
CONTA: 9.766-7

FAVORECIDO: MEDIC SOLUTIONS LTDA
CPF/CNPJ: 36.155.097/0001-59
VALOR: R$ 3.200,00
DEBITO EM: 17/02/2022

DOCUMENTO: 021709
AUTENTICACAO SISBB: 1.367.2C8.591.E60.055

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

5. SEGUROS / IMPOSTOS / TAXAS

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.349.878/0001-21

5.1 SEGUROS (IMÓVEL E AUTOMÓVEL)

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.9[illegible]

5.2 TAXAS E SERVIÇOS DE CARTÓRIO

Marciela Alv...
Diretora Ope...
Instituto Alcance Gestão em...
CNPJ: 27.94...

5.3 TAXAS
IMPOSTOS

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

53

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CNPJ: 02.391.654/0001-19

Av J P Nascimento 3851 Sc - S Oeste, São Miguel Do Araguaia, Goiás (62) 3977-7101

Via Contribuinte

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

HMAA

AV PERNAMBUCO, Nº: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000

Pagamento até: 11/02/2022

Valor:	1.185,16
Correção:	0,00
Juros:	0,00
Multa:	0,00
Desconto(-):	0,00
Taxas:	4,56
Valor total:	**1.189,72**

Identificação: 72688
Inscrição: 2010130746

Tributo:	**ISSQN**
Lançamento:	1005814
Referência:	1/6
Vencimento:	11/02/2022
Base cálculo:	1.185,16
Alíquota:	100,0000 %
Data emissão:	10/02/2022

Chave: Xc00$Z58teX

Observação: PARCELA 1. ISSQN > 995513 - 2021/02 | ISSQN > 940189 - 2020/12 | ISSQN > 946005, 946171, 946004, 946006 - 2021/01.PARCELAMENTO DOS ISSQN DOS MESES 12/2020-01/2021

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

AV PERNAMBUCO, Nº: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000

Via Banco

Inscrição:	2010130748
Identificação:	72688
Data emissão:	10/02/2022
Base cálculo:	1.185,16
Pagamento até:	**11/02/2022**

Tributo:	**ISSQN**
Lançamento:	1005814
Referência:	1/6
Alíquota:	100,0000 %
Valor total:	**1.189,72**

Observação: PAGAR NAS AGÊNCIAS DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, LOTÉRICAS, TERMINAIS DE AUTO ATENDIMENTO DA CAIXA, INTERNET BANKING CAIXA, APLICATIVO DE CELULAR DA CAIXA E DEMAIS TERMINAIS DE ATENDIMENTO DA CAIXA.

81690000011 7 89724197202 4 20211010000 7 00001005814 7

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

53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.45
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 500.002-2

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CPF/CNPJ: 02.391.654/0001-19
VALOR: R$ 1.189,72
DEBITO EM: 11/02/2022

DOCUMENTO: 021102
AUTENTICACAO SISBB: 3.19A.4B6.E5A.B8E.ABE

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

5.3

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

Av J P Nascimento 3851 Sc - S Oeste, São Miguel Do Araguaia, Goiás

Identificação do Contribuinte

Contribuinte: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE **CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05**

Endereço do Contribuinte: AV PERNAMBUCO, Nº: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 **SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000**

Via Contribuinte

Nome Fantasia: HMAA

CNAE: 8610101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

Identificação do Debito (1005820)

Identificação:	72688	**Tributo:**	**ISSQN**	**Pagamento até:**	**11/02/2022**
Inscrição:	2010130746	Fase:	Administrativo	(=) Valor	**420,80**
Qtd funcionários:	3	Referência:	1/6	(+) Correção	**0,00**
Metragem:	40,00 m2	Data lançamento:	10/02/2022	(+) Juros	**0,00**
Regime tributário:	Regime Normal	Vencimento:	11/02/2022	(+) Multa	**0,00**
Chave:	**CB00$Z58teX**	Base cálculo:	420,80	(-) Desconto	**0,00**
Data emissão:	10/02/2022	Alíquota:	100,0000 %	(+) tx expediente	**4,56**
				Total	**425,36**

Linha Digitavel: 81660000004 5 25364197202 6 20211020000 5 00001005820 4

Emitido por roldiney.tolentino

Observação: PARCELA 1. ISSQN > 1001968 - 2021/12.PARCELAMENTO DO ISSQN MÊS 12-2021

Instruções para emissão de boleto atualizado:

Acessar a página >> http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/servicos/segundavia

Inserir a chave que consta nesse mesmo documento, a cima.

Boleto

81660000004 5 25364197202 6 20211020000 5 00001005820 4

Via Banco

Data documento	Seq.	Nº documento	Espécie DOC	Codigo	Inscrição		Pagamento Até
10/02/2022	**2**	**72688**	**DUAM**	**1005820**	**2010130746**		**11/02/2022**
Emitido:			Referenc	Tributo		Fase	(=) Valor
por roldiney.tolentino			**1/6**		**ISSQN**	**Administrativo**	**420,80**

Instruções para o Caixa

Observação: PAGAR NAS AGÊNCIAS DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, LOTÉRICAS, TERMINAIS DE AUTO ATENDIMENTO DA CAIXA, INTERNET BANKING CAIXA, APLICATIVO DE CELULAR DA CAIXA E DEMAIS TERMINAIS DE ATENDIMENTO DA CAIXA.

(+) Correção	**0,00**
(+) Juros	**0,00**
(+) Multa	**0,00**
(-) Desconto	**0,00**
(+) Taxas	**4,56**
(=) Valor	**425,36**

Sacado

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05

AV PERNAMBUCO, Nº: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 **SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000**

Autenticação Ficha de

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

5.3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.45
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 500.002-2

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CPF/CNPJ: 02.391.654/0001-19
VALOR: R$ 425,36
DEBITO EM: 11/02/2022

DOCUMENTO: 021105
AUTENTICACAO SISBB: 5.49A.370.8A4.275.E49

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

53

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
27.949.878/0001-24	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/01/2022	18/02/2022	07.01.22042.4257262-6	18/02/2022

Observações

HMAA- IRRF S/ NFSe COMP.01-2022

Sicalc Contribuinte - 9373 - GO

Valor Total do Documento: 1.404,26

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.404,26			1.404,26
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 01/2022 Vencimento 18/02/2022				
	Totais	**1.404,26**	**0,00**	**0,00**	**1.404,26**

SENDA (Versão:5.0.5) Página: 1 / 1 11/02/2022 15:12:55

85830000014 9 04260385220 9 49070122042 3 42572626508 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000014 9 | 04260385220 9 | 49070122042 3 | 42572626508 0

CNPJ:	27.949.878/0001-24
Número:	07.01.22042.4257262-6
Pagar até:	18/02/2022
Valor:	1.404,26

Pague com o PIX

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

5.3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.51
3486X03486 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85830000014-9 04260385220-9
49070122042-3 42572626508-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 18/02/2022
Numero do Documento 07.01.22042.4257262-6
Valor Total 1.404,26

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 021801
AUTENTICACAO SISBB: 3.5E6.105.70D.ED3.7EB

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

5.3

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

Av. José Pereira Do Nascimento 3851 - Setor Oeste , São Miguel Do Araguaia, Goiás

Identificação do Contribuinte

Contribuinte: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE **CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05**

Endereço do Contribuinte: AV PERNAMBUCO, Nº: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 **SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000**

Via Contribuinte

Nome Fantasia: HMAA

CNAE: 8610101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

Identificação do Debito (1005843)

Identificação:	72688	**Tributo:**	**2 - ISSQN**	**Pagamento até:**	**21/02/2022**
Inscrição:	2010130746	Fase:	Administrativo	(=) Valor	**2.309,13**
		Referência:	2022/01	(+) Correção	**0,00**
Qtd funcionários:	3	Data lançamento:	11/02/2022	(+) Juros	**0,00**
Metragem:	40,00 m2	Vencimento:	20/02/2022	(+) Multa	**0,00**
Regime tributário:	Regime Normal	Base cálculo:	2.309,13	(-) Desconto	**0,00**
Chave:	**f1Q0$Z58teX**	Alíquota:	100,0000 %	(+) tx expediente	**4,56**
Data emissão:	11/02/2022			**Total**	**2.313,69**

Linha Digitavel: 81680000023 3 13694197202 0 20221010000 6 00001005843 6

Emitido por prime.empresarial@hotmail.com

Observação: Guia REST

Instruções para emissão de boleto atualizado:

Acessar a página >> http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/servicos/segundavia

Inserir a chave que consta nesse mesmo documento, a cima.

Detalhamento do ISS

Emissor/Tomador	CPF/CNPJ	Número	Serie	Valor	Dedução	Base Calculo	Aliquota	Valor ISS
S&G INDUSTRIA E SOLUÇÕES LTDA	00.511.680/0001-08	19882	U	3.353,60	0,00	3.353,60	4,19	140,52
IVANILDA MARTINS DOS ANJOS - ME	00.748.427/0001-72	596		270,00	0,00	270,00	3,00	8,10
NILSON ROSA DE SOUZA EIRELI -ME	09.584.671/0001-11	124		628,00	0,00	628,00	3,00	18,84
NILSON ROSA DE SOUZA EIRELI -ME	09.584.671/0001-11	125		250,00	0,00	250,00	3,00	7,50
CARDIO VIDA SMA EIRELLI	19.609.790/0001-35	183		3.800,00	0,00	3.800,00	3,00	114,00
LUCIMED ASSISTENCIA MEDICA EIRELLI	20.957.773/0001-78	197		21.417,00	0,00	21.417,00	3,00	642,51
PEDATELLA NUTRICAO EIRELI	34.921.897/0001-08	30		3.100,00	0,00	3.100,00	2,01	62,31
J G S CIRQUEIRA MEDICAL SERVICE LTDA	35.994.737/0001-51	43		16.100,00	0,00	16.100,00	3,00	483,00
M ESPINDOLA ARRUDA	41.647.818/0001-88	12		3.500,00	0,00	3.500,00	3,00	105,00
MATHIEL SANTIAGO NASCIMENTO	42.633.431/0001-35	13		95,00	0,00	95,00	3,00	2,85
RENATO MEDRADO NETO	43.401.034/0001-09	12		11.950,00	0,00	11.950,00	3,00	358,50
I F DE SOUZA CLINICAL LTDA	44.104.566/0001-39	5		12.200,00	0,00	12.200,00	3,00	366,00
			Totalização:	76.663,60	0,00	76.663,60		2.309,13

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

Boleto

81680000023 3 13694197202 0 20221010000 6 00001005843 6

Via Banco

Data documento	Seq.	Nº documento	Espécie DOC	Codigo	Inscrição	Pagamento Até
11/02/2022	1	72688	DUAM	1005843	2010130746	21/02/2022

Emitido:	Referenc	Tributo	Fase	(=) Valor
por prime.empresarial@hotmail.com	2022/01	2 - ISSQN	Administrativo	2.309,13

Instruções para o Caixa

Observação: PAGAR NAS AGÊNCIAS DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, LOTÉRICAS, TERMINAIS DE AUTO ATENDIMENTO DA CAIXA, INTERNET BANKING CAIXA, APLICATIVO DE CELULAR DA CAIXA E DEMAIS TERMINAIS DE ATENDIMENTO DA CAIXA.

(+) Correção	0,00
(+) Juros	0,00
(+) Multa	0,00
(-) Desconto	0,00
(+) Taxas	4,56
(=) Valor	**2.313,69**

Sacado

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05

AV PERNAMBUCO, Nº: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000

Autenticação Ficha de

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

5.3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.51
3486X03486 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 500.002-2

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CPF/CNPJ: 02.391.654/0001-19
VALOR: R$ 2.313,69
DEBITO EM: 18/02/2022

DOCUMENTO: 021805
AUTENTICACAO SISBB: 8.F75.4E9.BE4.A96.E13

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.949.8[illegible]/0001-21

5.3

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
27.949.878/0001-24	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/01/2022	18/02/2022	07.01.22042.4250028-5

Pagar este documento até: **18/02/2022**

Observações: **HMAA- CSRF S/ NFSe COMP.01/2022**

Sicalc Contribuinte - 9373 - GO

Valor Total do Documento: **4.353,19**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	4.353,19			4.353,19
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 01/2022 Vencimento 18/02/2022				
	Totais	**4.353,19**	**0,00**	**0,00**	**4.353,19**

SENDA (Versão:5.0.5) Página: 1 / 1 11/02/2022 15:10:41

85800000043 7 53190385220 0 49070122042 3 42500285283 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000043 7 | 53190385220 0 | 49070122042 3 | 42500285283 8

CNPJ:	27.949.878/0001-24
Número:	07.01.22042.4250028-5
Pagar até:	18/02/2022
Valor:	4.353,19

Pague com o PIX

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

53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.51
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85800000043-7	53190385220-0
	49070122042-3	42500285283-8

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 18/02/2022
Numero do Documento 07.01.22042.4250028-5
Valor Total 4.353,19

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 021806
AUTENTICACAO SISBB: C.E38.FA1.9AE.5BA.F55

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.949.878/0001-04

5.4 TAXAS BANCÁRIAS

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

6. TELEFONIA

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.948.878/0001-24

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

Fatura de Serviços de Telecomunicações

CTC JAGUARE SPM PL23

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

7213512820000001068400370130101221

Fatura: 2112.014052608
Contrato Agrupador: 119.365.494-4 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	94,50
SERVICOS OI	**94,50**
Valor a pagar	**94,50**

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,

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

Data de vencimento: **10/01/2022**
Valor de sua conta: **94,50**

Número de seu telefone: 62 3364 2027
Mês de referência: dezembro 2021
Período: 02/11/2021 a 01/12/2021
Data de emissão: 06/12/2021

00103153

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR

Número do Telefone: 62 3364 2027
Número da Fatura: 2112.014052608
Sequencial: 119365494 202112 01140

Data de Vencimento	**10/01/2022**
Valor a pagar:	**94,50**

N° Identificador para Débito Automático: 119.365.494-4

84610000000 5 94500020119 0 36549420211 9 20114000126 8

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.9[illegible]878/0001-24

6.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.45
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

Convenio	OI S.A.(PR)	
Codigo de Barras	84610000000-5	94500020119-0
	36549420211-9	20114000126-8
Data do pagamento		11/02/2022
Valor em Dinheiro		94,50
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		94,50

DOCUMENTO: 021106
AUTENTICACAO SISBB: 9.97A.EA1.DCC.B01.0D6

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

FIXO

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

Fatura de Serviços de Telecomunicações

CTC JAGUARE SPM PL23

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

72135128200000051766002451301312 21

Fatura: 2112.014065533
Contrato Agrupador: 113.383.218-8 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	50,33
SERVICOS OI	**50,33**
Valor a pagar	**50,33**

Oi,

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

Data de vencimento: **10/01/2022**
Valor de sua conta: **50,33**

Número de seu telefone: 62 3977 7122
Mês de referência: dezembro 2021
Período: 06/11/2021 a 05/12/2021
Data de emissão: 09/12/2021

00102157

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

FIXO

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR

Número do Telefone: 62 3977 7122
Número da Fatura: 2112.014065533
Sequencial: 113383218 202112 01185

Data de Vencimento	**10/01/2022**
Valor a pagar:	**50,33**

NI Identificador para Débito Automático: 113.383.218-8

84650000000 1 50330020113 7 38321820211 7 20118500126 4

Marcela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.949.872/0001-21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.45
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

Convenio OI S.A.(PR)		
Codigo de Barras	84650000000-1	50330020113-7
	38321820211-7	20118500126-4
Data do pagamento		11/02/2022
Valor em Dinheiro		50,33
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		50,33

DOCUMENTO: 021104
AUTENTICACAO SISBB: 4.815.55E.E98.A3E.CEB

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.948.878/0001-24

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

Fatura de Serviços de Telecomunicações

CTC JAGUARE SPM PL23

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

7213512820000005176600245230131221

Fatura: 2112.014065534
Contrato Agrupador: 113.384.217-5 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	50,33
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,56
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
SERVICOS OI	**50,89**
Valor a pagar	**50,89**

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,

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

Data de vencimento: **10/01/2022**
Valor de sua conta: **50,89**

Número de seu telefone: 62 3977 7127
Mês de referência: dezembro 2021
Período: 06/11/2021 a 05/12/2021
Data de emissão: 09/12/2021

00102158

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR

Número do Telefone: 62 3977 7127
Número da Fatura: 2112.014065534
Sequencial: 113384217 202112 01158

Data de Vencimento	**10/01/2022**
Valor a pagar:	**50,89**

N° Identificador para Débito Automático: 113.384.217-5

84620000000 4 50890020113 0 38421720211 6 20115800126 7

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.949.870/0001-24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.45
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

Convenio	OI S.A.(PR)	
Codigo de Barras	84620000000-4	50890020113-0
	38421720211-6	20115800126-7
Data do pagamento		11/02/2022
Valor em Dinheiro		50,89
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		50,89

DOCUMENTO: 021103
AUTENTICACAO SISBB: 2.D4F.8AD.72C.563.AFF

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.949.878/0001-21

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

Fatura de Serviços de Telecomunicações

CTCE GOIANIA G5

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

72135128200000044532010388300612 21

Fatura: 2112.014023264
Contrato Agrupador: 119.534.917-0 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	56,62
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,76
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL	1,63
SERVICOS OI	**59,01**
Valor a pagar	**59,01**

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,

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

Data de vencimento: **10/01/2022**
Valor de sua conta: **59,01**

Número de seu telefone: 62 3977 7179
Mês de referência: dezembro 2021
Período: 26/10/2021 a 25/11/2021
Data de emissão: 01/12/2021

00108432

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR

Número do Telefone: 62 3977 7179
Número da Fatura: 2112.014023264
Sequencial: 119534917 202112 01108

Data de Vencimento	**10/01/2022**
Valor a pagar:	**59,01**

Nº Identificador para Débito Automático: 119.534.917-0

84600000000 6 59010020119 3 53491720211 9 20110800126 8

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.45
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

Convenio	OI S.A.(PR)	
Codigo de Barras	84600000000-6	59010020119-3
	53491720211-9	20110800126-8
Data do pagamento		11/02/2022
Valor em Dinheiro		59,01
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		59,01

DOCUMENTO: 021101
AUTENTICACAO SISBB: 1.3DA.0E4.5A4.6D9.5C1

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

7. ÁGUA

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

8. ENERGIA ELÉTRICA

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

836600002999 858800090046 745003012200 001159485497

N/F Nº A 9744357 4 4450925

CANAIS DE ATENDIMENTO | Teleatendimento 0800 062 0198 | Agência Virtual www.eneldistribuicao.com.br | Aplicativo Enel Goiás Google Play | Apple Store | enelclientesbr

2022004745003

NOTA FISCAL
FATURA DO SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA - GRUPO A

NÚMERO	SÉRIE	EMISSÃO	GRUPO
44509259	4	14/01/2022	A4

CNPJ 01.543.032/0001-04 IE 100.549,420 Rua 2 Qd. A-37 S/N - Jardim Goiás - CEP 74.805-180 - Goiânia - Goiás

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

AVENIDA PERNAMBUCO, Q. 19, L. 0, N. 0, - RUA 04 ESQUINA COM AV. PERNAMBUCO
SETOR ELIZIARIO
CEP: 76590000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO BRASIL
CÓDIGO DO CLIENTE: 97443573
CNPJ/CPF: 11.433.328/0001-18 INSC. ESTADUAL: RZ: 54 REG: E61 UC: 10005437928

UNIDADE CONSUMIDORA	MÊS DE REFERÊNCIA	VENCIMENTO	VALOR TOTAL
10005437928	01/2022	26/01/2022	R$******29.985,88

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA / MEDIÇÃO /

ATIVIDADE
ADMINISTRACAO PUBLICA EM GERAL
CLASSE / TIPO DE LIGAÇÃO
PODER PÚBLICO TRIFÁSICO (26 kW EM DIANTE)
VENCIMENTO BASE
26/01/2022

ESTRUTURA TARIFÁRIA
THS_VERDE

DADOS DA MEDIÇÃO

MÊS DE REFERÊNCIA	01/2022			DEMANDA	75
DATA DA LEITURA ATUAL	01/01/2022	Nº MEDIDOR KWh/KW			
DATA DA LEITURA ANTERIOR	01/12/2021	Nº MEDIDOR KVarth/Qh			
DATA DA PRÓXIMA LEITURA	01/02/2022	Nº MEDIDOR ELETRÔNICO	10517634-6	NÚMERO	CUSD-C-428-2018
DATA DA APRESENTAÇÃO	19/01/2022	FM	80	TIPO	CUSD CATIVO
NÚMERO DE DIAS	31	IND PERDA	2,5%	VALIDADE	20/10/2022
MÉDIA/DIAS	346,3655				

LANÇAMENTOS

PRODUTO	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR
ADC BAND. VERMELHA TE HR - kWh	1810,56	0,204280	******369,86
ADC BAND. VERMELHA TE P - kWh	963,75	0,204280	******196,87
CONSUMO HR - kWh	1810,56	0,138700	******251,12
DEMANDA - kW	75	32,356400	****2.426,73
JURO DE FINANCIAMENTO - 110250/2021 - 7/12		0,000000	******980,33
JUROS ATRASO PGTO NEGOCIAÇÃO - 110250/2021 - 7/12		0,000000	****1.261,38
MULTA(S) ATRASO PGTO NEGOCIAÇÃO - 110250/2021 - 7/12		0,000000	******278,73
PARCELA TE HR - kWh	1810,56	0,414210	******749,93
PARC. DEBITO-PRC - 110250/2021 - 7/12		0,000000	***14.783,51
VAL. IPCA NEGOCIAÇÃO - 110250/2021 - 7/12		0,000000	******761,08

PRODUTO	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR
ADC BAND. VERMELHA TE FP - kWh	7963,02	0,204280	****1.626,68
CONSUMO FP - kWh	7963,02	0,138700	****1.104,47
CONSUMO P - kWh	963,75	2,059940	****1.985,26
DESC. NEGOC. DE DÍVIDA - 110250/2021 - 7/12		0,000000	***-1.145,25
JUROS MORATÓRIA.		0,000000	*******91,53
MULTA - 12/2021.		0,000000	******317,44
PARCELA TE FP - kWh	7963,02	0,414210	****3.298,28
PARCELA TE P - kWh	963,75	0,670920	******646,59
TAXA END. ALTERNATIVO		0,000000	********1,34

TRIBUTOS

IMPOSTO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR
PIS/PASEP	0,3751%	R$*******8.985,72	R$**********33,70
ICMS	29%	R$******12.655,79	R$*******3.670,17
COFINS	1,7278%	R$*******8.985,72	R$**********155,23

RESERVADO AO FISCO
FD1C.F6CB.A4B8.37FA.49D3.CB4A.76E5.

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE VENDA DA ENERGIA

PARCELA DE USO DO SISTEMA:	4.815,95	USO TRANSMISSÃO:	569,4700
PARCELA DE FORNECIMENTO:	6.740,38	ENC. SETORIAL:	529,9900

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.949.870/0001-47

8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.44
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

Convenio	CELG	
Codigo de Barras	83660000299-9	85880009004-6
	74500301220-0	00115948549-7
Data do pagamento		10/02/2022
Valor em Dinheiro		29.985,88
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		29.985,88

DOCUMENTO: 021001
AUTENTICACAO SISBB: 3.BA1.461.BB0.F90.8AC

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.949.828/0001-24

9. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TERCEIROS

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.949.878/0001-21

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 63053/2015

Número da Nota **2188**
Data Emissão **30/11/2020**
Código Verificação **ZZZZ-Z58Z**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**23.129.279/0001-03** Inscrição Municipal **4082850**
Nome/Razão Social	**ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDE LTDA**
Endereço	R T30 N.2035 QD.83 LT.24
Bairro	SET BUENO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74210060 Telefone (62) 30951094

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	R PERNAMBUCO N. 219 QUADRA19 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS ESPECIALIZADO DE ENGENHARIA CLINICA NO AMBITO DO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON AMARAL CONTRATO 022/2019 HMAA/IAGS.- REFERENTE NOVEMBRO/2020. CONTRATO DE GESTAO 159/18 SMA.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 331210300
Manutencao e reparacao de aparelhos eletromedicos e eletroterapeuticos e equipamentos de irradiacao

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 130,00	R$ 600,00	R$ 0,00	R$ 300,00	R$ 200,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	20.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	1.230,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	18.770,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	20.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	20.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	20.000,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	1.000,00

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 20.000,00	R$ 0,00	**R$ 20.000,00**

Usuário: 1

Informações Importantes:

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

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.949.878/0001-21

9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.46
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9338-6 - GOIANIA/REPUBLICA
CONTA: 23.993-3

FAVORECIDO: ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDE
CPF/CNPJ: 23.129.279/0001-03
VALOR: R$ 18.770,00
DEBITO EM: 15/02/2022

DOCUMENTO: 021504
AUTENTICACAO SISBB: 6.BFE.0D1.7EA.BBF.B45

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

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 63053/2015

Número da Nota **2142**
Data Emissão **26/10/2020**
Código Verificação **K8K8-TNF3**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**23.129.279/0001-03** — Inscrição Municipal **4082850**
Nome/Razão Social	**ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDE LTDA**
Endereço	R T30 N.2035 QD.83 LT.24
Bairro	SET BUENO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74210060 Telefone (62) 30951094

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	R PERNAMBUCO N. 219 QUADRA19 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS ESPECIALIZADO DE ENGENHARIA CLINICA NO AMBITO DO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON AMARAL CONTRATO 022/2019 HMAA/IAGS.- REFERENTE OUTUBRO/2020. CONTRATO DE GESTAO 159/18 SMA.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCARIO: BANCO: ITAU, AGENCIA: 9338, CONTA CORRENTE: 23993-3.

Atividade 331210300
Manutencao e reparacao de aparelhos eletromedicos e eletroterapeuticos e equipamentos de irradiacao

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 130,00	R$ 600,00	R$ 0,00	R$ 300,00	R$ 200,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	20.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	1.230,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	18.770,00

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

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	20.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	20.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	20.000,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	1.000,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 20.000,00	R$ 0,00	**R$ 20.000,00**

Usuário: 1

Informações Importantes:

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.46
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9338-6 - GOIANIA/REPUBLICA
CONTA: 23.993-3

FAVORECIDO: ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDE
CPF/CNPJ: 23.129.279/0001-03
VALOR: R$ 18.770,00
DEBITO EM: 15/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021505
AUTENTICACAO SISBB: C.FF2.272.2F8.EB2.C5F

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

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

Número da Nota **39**
Data Emissão **16/02/2022**
Código Verificação **ZZZZ-Z6PZ**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal **4549384**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
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

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO
Banco Itau
AG 4433 C/C: 99867-3

ividade 702040000
Atividades de consultoria em gestao empresarial, exceto consultoria tecnica especifica

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	12.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	12.000,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	12.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	12.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	12.000,00
(x) Alíquota	%	2,01
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 12.000,00	R$ 0,00	**R$ 12.000,00**

Informações Importantes:

Usuário: 1

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.48
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4433-4 - GOIANIA AV PORTUGAL
CONTA: 99.867-3

FAVORECIDO: BARSI ASSESSORIA E NEGOCIOS LTDA
CPF/CNPJ: 29.677.043/0001-98
VALOR: R$ 12.000,00
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021648
AUTENTICACAO SISBB: A.30D.884.D83.A19.FC7

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

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

Número da Nota **79**
Data Emissão **16/02/2022**
Código Verificação **H8RG-FFF8**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

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

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 ENTRE RUA 04 E 05
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS DE TREINAMENTO, RECICLAGEM E FORMACAO CONTINUADA DO QUADRO DE PESSOAL E RECURSOS HUMANO(RH) DO HMAA - HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL.
ATIVIDADE DE DESENVOLVIMENTO A ESTRUTURA FUNCIONAL DO HMAA REF AO MES JANEIRO/2022
CONFORMECONTRATO N 013/2018

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 859960400
Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial

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

Demonstrativo

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

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	GOIÂNIA-GO

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	27.900,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	27.900,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	27.900,00
(x) Alíquota	%	3,93
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

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

Informações Importantes: Usuário: 1

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.49
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

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

FAVORECIDO: PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANOS
CPF/CNPJ: 31.783.739/0001-40
VALOR: R$ 27.900,00
DEBITO EM: 16/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021659
AUTENTICACAO SISBB: E.45B.CB0.73E.3AD.80E

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

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 60798/2013

Número da Nota **19173**
Data Emissão **29/11/2021**
Código Verificação **P523-3THD**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**00.511.680/0001-08**	Inscrição Municipal	**1077376**
Nome/Razão Social	**S&G INDUSTRIA E SOLUCOES EIRELI**		
Endereço	AV GOIAS N.112 QD.04 LT.14 SALA 507		
Bairro	SET CENTRAL		
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74010010	Telefone	(62) 36092800

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PERIODO: OUTUBRO/2021

COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL DOS RESIDUOS DE SERVICOS DE SAUDE

PRESTACAO DE SERVICOS EM COLETA DE LIXO HOSPITALAR PARA O HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA., FIRMADO COM
FULCRO NO CODIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATACAO DE OBRAS, SERVICOS E ALIENACOES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVES DO
CONTRATO N. 016/2018, POR OCASIAO DO CONTRATO DE GESTAO N. 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICIPIO DE
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA.

RESIDUOS DE SAUDE - GRUPO A, B E E 264,20 KG X R$ 6,40 = R$ 1.690,88

ISS RETIDO 4,10% - VALOR: R$ 69,33

VENCIMENTO: 10 12 2021 - VALOR: R$ 1.621,55

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL 001 AG: 3483 5 CC: 53955

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 381220000
Coleta de residuos perigosos

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	1.690,88
(-)Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-)Retenções Federais	R$	0,00
(-)ISSQN Retido pelo Tomador	R$	---
(=)Valor Líquido	R$	---

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

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	1.690,88
(-)Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=)Valor da Nota	R$	1.690,88
(-)Deduções	R$	(**)
(=)Base de Cálculo	R$	(**)
(x)Alíquota	%	(**)
(=)Valor do Imposto (ISSQN)	R$	(**)

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 1.690,88	R$ 0,00	**R$ 1.690,88**

Informações Importantes: Usuário: W

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 17616.
(*) 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.

Marciela Alves

17/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:57:28
348603486 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

DATA DA TRANSFERENCIA	17/02/2022
NR. DOCUMENTO	553.483.000.053.955
VALOR TOTAL	1.621,55

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: S&G I SOLUCOES LTDA
AGENCIA: 3483-5 CONTA: 53.955-4

NR. DOCUMENTO	553.486.000.120.292
NR.AUTENTICACAO	5.DC8.6B5.1BB.F9C.C76

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

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 60798/2013

Número da Nota **19174**
Data Emissão **29/11/2021**
Código Verificação **AP85-98PW**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**00.511.680/0001-08**	Inscrição Municipal **1077376**
Nome/Razão Social	**S&G INDUSTRIA E SOLUCOES EIRELI**	
Endereço	AV GOIAS N.112 QD.04 LT.14 SALA 507	
Bairro	SET CENTRAL	
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74010010	Telefone (62) 36092800

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PERIODO: NOVEMBRO/2021

COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL DOS RESIDUOS DE SERVICOS DE SAUDE

PRESTACAO DE SERVICOS EM COLETA DE LIXO HOSPITALAR PARA O HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA., FIRMADO COM
FULCRO NO CODIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATACAO DE OBRAS, SERVICOS E ALIENACOES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVES DO
CONTRATO N. 016/2018, POR OCASIAO DO CONTRATO DE GESTAO N. 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICIPIO DE
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA.

RESIDUOS DE SAUDE - GRUPO A, B E E 261,30 KG X R$ 6,40 = R$ 1.672,32

ISS RETIDO 4,10% - VALOR: R$ 68,57

VENCIMENTO: 20 12 2021 - VALOR: R$ 1.603,75

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL 001 AG: 3483 5 CC: 53955

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 381220000
Coleta de residuos perigosos

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

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	1.672,32
(-)Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-)Retenções Federais	R$	0,00
(-)ISSQN Retido pelo Tomador	R$	---
(=)Valor Líquido	R$	---

Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R$	1.672,32
(-)Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=)Valor da Nota	R$	1.672,32
(-)Deduções	R$	(**)
(=)Base de Cálculo	R$	(**)
(x)Alíquota	%	(**)
(=)Valor do Imposto (ISSQN)	R$	(**)

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 1.672,32	R$ 0,00	**R$ 1.672,32**

Usuário: W

Informações Importantes:

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 17617.
(*) 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.

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

9

17/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:57:28
348603486 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/02/2022
NR. DOCUMENTO 553.483.000.053.955
VALOR TOTAL 1.603,75
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: S&G I SOLUCOES LTDA
AGENCIA: 3483-5 CONTA: 53.955-4
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292
==========
NR.AUTENTICACAO F.776.41E.99A.763.5AF

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

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 98892/2018

Número da Nota **74**
Data Emissão **17/02/2022**
Código Verificação **K19K-IY8C**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**31.805.128/0001-56** Inscrição Municipal **4693094**
Nome/Razão Social	**ADM SERVICOS E CONSULTORIA LTDA**
Endereço	AV 136 N.761 QD.F44 LT.02E 11 AND PAVTOB40
Bairro	SET SUL
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74093250 Telefone (62) 39425940

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 ENTRE RUA 04 E 05
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS DE ASSESSORIA E APOIO ADMINISTRATIVO, PRESTADOS NO HMAA - HOSPITAL MUNICIPAL ADAITON DO AMARAL, REF MES OUTUBRO/2021, CONFORME CONTRATO N 12/2018

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 821999900
Preparacao de documentos e servicos especializados de apoio administrativo nao especificados anteriormente

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

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	49.600,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	49.600,00

Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R$	49.600,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	49.600,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	49.600,00
(x) Alíquota	%	4,40
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	GOIÂNIA-GO

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 49.600,00	R$ 0,00	**R$ 49.600,00**

Informações Importantes: Usuário: 3

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

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

9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.50
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6580-3 - GOIANIA/AV.T-10
CONTA: 16.484-3

FAVORECIDO: ADM SERVICOS E CONSULTORIA LTDA
CPF/CNPJ: 31.805.128/0001-56
VALOR: R$ 49.600,00
DEBITO EM: 17/02/2022

DOCUMENTO: 021711
AUTENTICACAO SISBB: E.293.677.359.794.CF8

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

9

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 41416/2021

Número da Nota **9**
Data Emissão **18/02/2022**
Código Verificação **M2SZ-B32K**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**40.482.760/0001-05**
Nome/Razão Social	**ALLEN DANIEL SOUZA HOLANDA 03924812195Q**
Endereço	R 402 N.S/N QD.H LT.H-1 APTO 401
Bairro	SET NEGRAO DE LIMA
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74650340 Telefone (62) 81095877

Inscrição Municipal **5301513**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 00765900

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestacao de servico de Marketing Digital, especificadamente divulgacoes nas redes sociais, producao de conteudo/videos e material 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 . 015/2018, por ocasiao do Contrato de Gestao n . 159/2018 firmado entre o Instituto Alcance e o Municipio de Sao Miguel do Araguaia. Ref 07/2021

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ividade 591209900
Atividades de pos-producao cinematografica, de videos e de programas de televisao nao especificadas anteriormente

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

Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R$	6.000,00	Valor dos Serviços	R$	6.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00	(=) Valor da Nota	R$	6.000,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00	(-) Deduções	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	6.000,00	(=) Base de Cálculo	R$	6.000,00
			(x) Alíquota	%	5,00
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 6.000,00	R$ 0,00	**R$ 6.000,00**

Informações Importantes: Usuário: 1

- Prestador Microempreendedor Individual - SIMEI.
- Prestador não sujeito a Retenção de ISS pelo Tomador, na forma do Artigo 7° do Ato Normativo 004/2009 - GAB.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

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

5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.52
3486X03486 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4289-7 - GOIANIA URIAS
CONTA: 99.861-1

FAVORECIDO: ALLEN DANIEL SOUZA HOLANDA 03924812
CPF/CNPJ: 40.482.760/0001-05
VALOR: R$ 6.000,00
DEBITO EM: 23/02/2022

DOCUMENTO: 022302
AUTENTICACAO SISBB: 5.610.0CF.E7A.E77.E98

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

10. INFORMÁTICA

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

10

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação-Mod 21

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

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

Nota fiscal N°
000.057.764
Série 00U - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato **000005503**

Destinatário:
4209 - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05 **IE/RG:** ISENTO
AV PERNAMBUCO, 219 QD 19 SALA DIRETORIA - SETOR ELIZIARIO
São Miguel do Araguaia / Estado de Goiás CEP: 76590-000
Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

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

Base de cálculo do ICMS	Aliquota	Valor do ICMS	Valor do FUST	Valor do FUNTTEL	Período da Prestação	Data da Emissão
0,00	0	0,00	0,00	0,00	de 01/01/2022 até 31/01/2022	01/02/2022

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **250,00**

Informações complementares
ID título referência - 245938

Reservado ao fisco
AUTENTICAÇÃO DIGITAL: F86A.BF91.8D91.43B8.52E6.136D.16EA.9311

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

10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.45
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

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: 14/02/2022

==========

DOCUMENTO: 021401
AUTENTICACAO SISBB: B.93E.57D.4B2.9F8.5B1

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

10

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 130583/2010

Número da Nota **16790**
Data Emissão **04/02/2022**
Código Verificação **NSNK-9WWW**

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 Telefone (62) 81420763

Inscrição Municipal **2654822**

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 15/02/2022., PCLAB ONLINE - (Ate 1000 Atendimentos) - Valor: 280,00, Rateio Servidor Semi Dedicado - Valor: 0,00, ,

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 620910000
Suporte tecnico, manutencao e outros servicos em tecnologia da informacao

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	280,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	280,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	280,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	280,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	280,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	GOIÂNIA-GO

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 280,00	R$ 0,00	**R$ 280,00**

Informações Importantes:

Usuário: W

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 18889.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

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

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 Digitavel: 23792.34400 90000.034000 09004.433307 1 88970000028000
Valor: R$ 280,00

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 90000.034000 09004.433307 1 88970000028000**

Beneficiário		Agência/Cód.Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
ATILA BARU SISTEMAS LTDA CNPJ: 10.912.324/0001-50		2344-0 / 0044333-6	R$		09/00000340009-6
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
340009	10.912.324/0001-50	15/02/2022			280,00
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Pagador					
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE					

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | **23792.34400 90000.034000 09004.433307 1 88970000028000**

Local de pagamento					Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					15/02/2022
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
ATILA BARU SISTEMAS LTDA CNPJ: 10.912.324/0001-50					2344-0 / 0044333-6
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
03/02/2022	340009	DM	N	03/02/2022	09/00000340009-6
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	09	R$			280,00

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
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
AV.PERNAMBUCO QD 19 N 219
Sao Miguel do Araguaia-GO CEP: 76590000

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

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

50

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 07:54:45
348603486 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

BCO BRADESCO S.A.

23792344009000003400009004433307188970000028000
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	21.501
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	280,00
VALOR COBRADO	280,00

NR.AUTENTICACAO 6.F77.4BF.209.6C3.157

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

11. TOTAL GLOBAL

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 29.949.878/0001-24

12. ESTORNO

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