PRESTAÇÃO DE CONTA MARÇO/2021

INSTITUTO ALCANCE
Gestão em saúde

ITENS DE DESPESAS - MARÇO/2021	R$ VALORES	DATA PGT	OPERAÇÃO	DETALHES
1. Pessoal	278.767,27			
1.1. Salários (CLT)	96.689,91			
FOLHA FEVEREIRO/2021	R$ 96.689,91			
1.2. Outras Formas de Contratação	132.242,23			
PEDATELLA NUTRIÇAO EIRELI	3.037,69	15/03/21	TRANSF	NFSE 020
SHIRLEY NOELIA CACERES REQUE	2.725,50	16/03/21	TRANSF	NFSE 008
ANDRADE VILELA E SANTOS VILELA LTDA	10.486,80	16/03/21	TED	NFSE 127
LUCIMED ASSSITENCIA MEDICA EIRELI	13.990,99	16/03/21	TED	NFSE 143
MNC SERVIÇOS MEDICOS	2.100,00	16/03/21	TED	NFSE 032
JGS CIRQUEIRA MEDICAL SERVICE LTDA	3.201,00	16/03/21	TED	NFSE 030
GUARNIÇÃO MEDICINA PREVENTIVA LTDA	3.847,85	16/03/21	TED	NFSE 054
CASTRO ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO LTDA ME	13.000,00	17/03/21	TRANSF	NFSE 063
ALMEIDA BARROSO SERVIÇOS MEDICOS	8.400,00	17/03/21	TED	NFSE 077
LIMA E FARIA LTDA ME	2.910,00	19/03/21	TRANSF	NFSE 688
NATANAEL MARTINS COELHO E CIA LTDA ME	14.645,02	19/03/21	TRANSF	NFSE 1504
GUARNIÇÃO MEDICINA PREVENTIVA LTDA	1.877,00	19/03/21	TED	NFSE 056
TONY DO LAGO E SILVA ME	2.500,00	22/03/21	TED	NFSE 074
PRO-SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS	18.066,13	22/03/21	TED	NFSE 136
PRO-SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS	9.854,25	22/03/21	TED	NFSE 135
ULTRACENTER LABORATORIO FARM ANALISE CLINICAS EIRELI	21.600,00	22/03/21	TED	NFSE 021
1.3. Encargos/Benefícios	49.835,13			
GPS S FL 02/2021	38.248,04	15/03/21	GUIA	
PIS S FL 02/2021	1.051,37	15/03/21	DARF	
IRRF S FL 02/2021	1.662,09	15/03/21	DARF	
FGTS FL 02/2021	8.873,63	19/03/21	GUIA	
2. Mat/Med	94.006,46			
2.1. Medicamentos	66.000,46			
CIRURGICA PINHEIRO LTDA	1.950,70	03/03/21	TRANSF	NF 44416
ALIANÇA HOSPITALAR LTDA	693,92	03/03/21	TRANSF	NF 7946
CCAF COM MEDIC E MAT HOSP EIRELI ME	408,50	03/03/21	TRANSF	NF 3330
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	4.173,59	04/03/21	TRANSF	NF 361444
CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI	1.379,96	04/03/21	TRANSF	NF 21994
CCAF COM MEDIC E MAT HOSP EIRELI ME	3.737,93	04/03/21	TRANSF	NF 3377
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALARES LTDA	1.884,50	04/03/21	TED	NF 148570
MED CENTER COMERCIAL LTDA	7.699,35	05/03/21	TRANSF	NF 309445
PRO SAUDE DISTRIB MEDICAMENTOS EIRELI	1.555,02	05/03/21	TRANSF	NF 50267
MEDMAIS SAUDE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA,	5.328,97	05/03/21	TRANSF	NF 375
CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI	250,00	05/03/21	TRANSF	NF 22074
CIRURGICA PINHEIRO LTDA	2.389,50	15/03/21	TRANSF	NF 44687
CCAF COM MEDIC E MAT HOSP EIRELI ME	1.275,00	15/03/21	TRANSF	NF 3393
ALFALAGOS LTDA	1.017,70	16/03/21	TRANSF	NF 261931
PRO SAUDE DISTRIB MEDICAMENTOS EIRELI	1.769,50	16/03/21	TRANSF	NF 50586
CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI	8.985,46	16/03/21	TRANSF	NF 22397
CCAF COM MEDIC E MAT HOSP EIRELI ME	2.510,12	16/03/21	TRANSF	NF 3455
MED CENTER COMERCIAL LTDA	2.460,00	17/03/21	TRANSF	NF 310839
CIRURGICA PINHEIRO LTDA	1.075,00	19/03/21	TRANSF	NF 44815
CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI	669,13	19/03/21	TRANSF	NF 22621
PRO SAUDE DISTRIB MEDICAMENTOS EIRELI	1.922,80	22/03/21	TRANSF	NF 50802
CCAF COM MEDIC E MAT HOSP EIRELI ME	4.096,41	22/03/21	TRANSF	NF 3504
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALARES LTDA	5.044,50	22/03/21	TRANSF	NF 151077
PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME	1.300,00	24/03/21	TED	NF 3614
BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI ME	590,00	26/03/21	TED	NF 12584
CCAF COM MEDIC E MAT HOSP EIRELI ME	1.832,90	29/03/21	TRANSF	NF 3537
2.2. Materais Hospitalares	0,00			
2.3 Gases Medicinais	28.006,00			
MERCADAO DOS PARAFUSOS SMA LTDA	7.224,00	03/03/21	TRANSF	NF 394
MERCADAO DOS PARAFUSOS SMA LTDA	9.100,00	12/03/21	TRANSF	NF 396
MERCADAO DOS PARAFUSOS SMA LTDA	11.682,00	17/03/21	TRANSF	NF 403
3. Materais Diversos	23.230,29			
3.1. Materiais de Higienização	3.159,91			
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	893,73	05/03/21	TED	NF 765
REINALDO PASCUALOTE JUNIOR	353,00	09/03/21	TED	NF 287
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	1.552,18	19/03/21	TED	NF 771
MOISES VENTURA PACHECO ME	361,00	19/03/21	TED	NF 463
3.2. Materiais / Gêneros Alimentícios	12.185,37			
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	1.316,79	05/03/21	TED	NF 764

LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI	1.268,81	15/03/21	TED	NF 037
LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI	913,87	15/03/21	TED	NF 038
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	1.839,80	19/03/21	TED	NF 769
VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME	2.218,50	22/03/21	TRANSF	NF 554
ROGERIO DOS SANTOS ROQUE ME	3.323,40	22/03/21	TRANSF	NF 807
LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI	1.304,20	22/03/21	TED	NF 039
3.3. Material Expediente	1.058,75			
GRAFICA ROCHA LTDA	350,00	02/03/21	TED	NF 6791
VALDIR DOMINGOS DA SILVA ME	303,20	15/03/21	TED	NF 1780
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	405,55	26/03/21	TED	NF 772
3.4. Material Divulgação	0,00			
3.5. Material Permanente	0,00			
3.6. Combustivel	0,00			
3.7. GLP	862,75			
SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA	294,60	19/03/21	TED	NF 405
SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA	281,15	19/03/21	TED	NF 386
SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA	287,00	19/03/21	TED	NF 396
3.8. Material de Lavanderia	5.963,51			
MA COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI ME	5.963,51	24/03/21	BOLETO	NF 12559
4. Manutenção	4.123,50			
4.1. Materiais de Manutenção	1.438,00			
EDMILSON ALVES DA SILVA ME	120,00	04/03/21	TED	NF 1005
R S COMERCIO DE BOMBAS LTDA	560,00	08/03/21	TRANSF	NF 14893
PNEULANCIA COMERCIAL LTDA GYN	758,00	16/03/21	TRANSF	NF 254189
4.2. Serviços de Manutenção	2.685,50			
ESPARTA SALVAMENTO E RESGATE EIRELI ME	2.200,00	03/03/21	TED	NFSE 117
EDMILSON ALVES DA SILVA ME	145,50	04/03/21	TED	NFSE 1016
FABIANE DE OLIVEIRA LIMA	340,00	15/03/21	TED	NFSE 1518
5. Seguros / Impostos / Taxas	1.027,25			
5.1. Seguros (Imóvel e Automóvel)	0,00			
5.2. Taxas e Serviços de Cartório	0,00			
5.3. Taxas Impostos	0,00			
5.4. Taxas Bancárias	1.027,25			
BANCO DO BRASIL DOC/TED ELETRÔNICO	943,25			
TARIFA PACOTES SERVIÇOS	84,00			
6. Telefonia	0,00			
7. Água	0,00			
8. Energia Elétrica	8.334,82			
FATURA ENEL 1536540	8.334,82	11/03/21	FATUA	
9. Prestação de Serviços Terceiros	138.186,10			
ORBIS GESTÃO DE TECNOLOGIA EM SAUDE LTDA	18.770,00	03/03/21	TED	NFSE 1820
DOUGLAS HENRIQUE DE CARVALHO SOCIEDADE INDIVIDUAL	9.500,00	03/03/21	TED	NFSE 037
ADM SERVIÇOS E CONSULTORIA LTDA	49.600,00	04/03/21	TED	NFSE 040
PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANOS LTDA	27.900,00	04/03/21	TED	NFSE 045
LABORTRONICA SERVIÇOS E COMERCIO LTDA	4.372,66	05/03/21	TRANSF	NFSE's 3336/3339/3347/3357 (1º PARCELA)
LOCMEDIKAL LOCAÇOES E SERVIÇOS EIRELI ME	2.100,00	05/03/21	TRANSF	NFSE'S 202/ 203/208 (1X2 PARCELAS)
S&G INDUSTRIA E SOLUÇÕES LTDA	8.429,77	22/03/21	TRANSF	NFSE's 13920/ 14489/14814/15129
LABORTRONICA SERVIÇOS E COMERCIO LTDA	3.413,67	22/03/21	TRANSF	NFSE 3357 / 3368/ 3356 (2ª PARCELA)
LOCMEDIKAL LOCAÇOES E SERVIÇOS EIRELI ME	1.400,00	22/03/21	TRANSF	NFSE'S 209/215 (2º PARCELA)
ALLEN DANIEL SOUZA HOLANDA	4.000,00	22/03/21	TED	NFSE 002
MJS GONÇALVES CONTABILIDADE EMPRESARIAL	5.800,00	22/03/21	TED	NFSE 213
MJS GONÇALVES CONTABILIDADE EMPRESARIAL	2.900,00	22/03/21	TED	NFSE 211 (RESTANTE NF)
10. Informática	4.185,58			
APOIO CONTAÇÕES SISTEMA DE INFORMATICA S.A.	3.690,30	02/03/21	TED	NFSE's 9144/9589/9835/9359
SD MEDEIROS E CIA LTDA ME	250,00	08/03/21	TED	NFSE 35058
ATILA BARU SISTEMAS LTDA	245,28	18/03/21	BOLETO	NFSE 14001

11. TOTAL GLOBAL	**551.861,27**			
TOTAL DO REPASSE	**540.877,24**			
3º PARC REF FEV2021(29º REPASSE)	140.000,00	03/03/21	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
4º PARC REF FEV2021(29º REPASSE)	364.425,18	15/03/21	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
1º PARC REF MAR2021(30º REPASSE)	36.452,06	15/03/21	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
12. CRÉDITO - ESTORNO	**0,00**			
12. SALDO DO MÊS ANTERIOR	**37.889,08**			
SALDO CONTA	37.889,08	28/02/21		
SALDO EM CONTA	**26.905,05**	31/03/21		

GOIÂNIA (GO), 31 MARÇO 2021

Ronnie Márcio Cabral

Superintendente Executivo

Instituto Alcance Gestão em Saude - IAGS

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G3330108442171981
01/04/2021 08:46:48

Cliente - Conta anterior

Agência	4198-X
Conta corrente	20292-4 INSTITUTO A GESTAO SAUDE
Período do extrato	de 01 / 03 / 2021 até 31 / 03 / 2021

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
26/02/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			37.889,08 C
02/03/2021		0000	14175	983 TED Devolvida	7	3.690,30 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
02/03/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.201	3.690,30 D	
				341 1370 009379577000120 APOIO COTACOE			
02/03/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.202	350,00 D	
				104 0794 037409000000150 GRAFICA ROCHA			
02/03/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.203	3.690,30 D	
				341 1370 009379577000120 APOIO COTACOE			
02/03/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.611.100.052.660	10,45 D	
				Cobrança referente 02/03/2021			
02/03/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.611.100.052.661	10,45 D	33.827,88 C
				Cobrança referente 02/03/2021			
03/03/2021		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	118.150.324	140.000,00 C	
				104 0794 11433328000118 FMS SMA			
03/03/2021		4198	99015	470 Transferência enviada	550.757.000.015.635	7.224,00 D	
				03/03 0757 15635-3 MERCADAO DOS P			
03/03/2021		4198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.110.996	1.950,70 D	
				03/03 2591 110996-0 CIRURGICA PINH			
03/03/2021		4198	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.023.969	693,92 D	
				03/03 4148 23969-0 ALIANCA H LTDA			
03/03/2021		4198	99015	470 Transferência enviada	554.988.000.102.307	408,50 D	
				03/03 4988 102307-1 CCAF COM DE ME			
03/03/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.301	2.200,00 D	
				260 0001 022632915000152 ESPARTA SALVA			
03/03/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.302	340,00 D	
				104 0794 02304459188 FABIANE DE OLIVEI			
03/03/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.303	18.770,00 D	
				341 9338 023129279000103 ORBIS GESTAO			
03/03/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.304	9.500,00 D	
				756 3332 024930758000197 DOUGLAS HENRI			
03/03/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.621.100.110.097	10,45 D	
				Cobrança referente 03/03/2021			
03/03/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.621.100.110.098	10,45 D	
				Cobrança referente 03/03/2021			
03/03/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.621.100.110.099	10,45 D	
				Cobrança referente 03/03/2021			
03/03/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.621.100.110.100	10,45 D	132.698,96 C
				Cobrança referente 03/03/2021			
04/03/2021		0000	14175	983 TED Devolvida	200.017	340,00 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
04/03/2021		4198	99015	470 Transferência enviada	554.044.000.105.296	4.173,59 D	
				04/03 4044 105296-9 MCW PRODUTOS M			
04/03/2021		4198	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.024.269	1.379,96 D	
				04/03 4148 24269-1 C.A. D P H EIR			
04/03/2021		4198	99015	470 Transferência enviada	554.988.000.102.307	3.737,93 D	
				04/03 4988 102307-1 CCAF COM DE ME			
04/03/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.401	49.600,00 D	
				341 6580 031805128000156 ADM SERVICOS			
04/03/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.402	27.900,00 D	
				033 0967 031783739000140 PRO ATIVA CUR			

04/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		30.403	120,00 D	
		104 0794 025072417000190 EDMILSON ALVE				
04/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		30.404	145,50 D	
		104 0794 025072417000190 EDMILSON ALVE				
04/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		30.405	1.884,50 D	
		341 4439 007847837000110 CIENTIFICA ME				
04/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.631.100.069.963		10,45 D	
		Cobrança referente 04/03/2021				
04/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.631.100.069.964		10,45 D	
		Cobrança referente 04/03/2021				
04/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.631.100.069.965		10,45 D	
		Cobrança referente 04/03/2021				
04/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.631.100.069.966		10,45 D	
		Cobrança referente 04/03/2021				
04/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.631.100.069.967		10,45 D	44.045,23 C
		Cobrança referente 04/03/2021				
05/03/2021	4198	99015 470 Transferência enviada	550.368.000.001.162		7.699,35 D	
		05/03 0368 1162-2 MED CENTER COM				
05/03/2021	4198	99015 470 Transferência enviada	551.235.000.101.971		1.555,02 D	
		05/03 1235 101971-6 PRO-SAUDE DIST				
05/03/2021	4198	99015 470 Transferência enviada	551.841.000.055.132		5.328,97 D	
		05/03 1841 55132-5 MEDMAIS S D H				
05/03/2021	4198	99015 470 Transferência enviada	553.656.000.160.187		4.372,66 D	
		05/03 3656 160187-3 LABORTRONICA -				
05/03/2021	4198	99015 470 Transferência enviada	553.656.000.260.494		2.100,00 D	
		05/03 3656 260494-9 LOCMEDIKAL LOC				
05/03/2021	4198	99015 470 Transferência enviada	554.148.000.024.269		250,00 D	
		05/03 4148 24269-1 C.A. D P H EIR				
05/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		30.501	893,73 D	
		756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP				
05/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		30.502	1.316,79 D	
		756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP				
05/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.641.200.158.661		10,45 D	
		Cobrança referente 05/03/2021				
05/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.641.200.158.662		10,45 D	
		Cobrança referente 05/03/2021				
05/03/2021	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	840.641.201.757.514		84,00 D	20.423,81 C
		Cobrança referente 05/03/2021				
08/03/2021	4198	99015 470 Transferência enviada	554.148.000.111.277		560,00 D	
		08/03 4148 111277-5 R S COM DE BOM				
08/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		30.801	250,00 D	
		104 0794 006267227000184 S.D DE MEDEIR				
08/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.671.100.023.978		10,45 D	19.603,36 C
		Cobrança referente 08/03/2021				
09/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		30.901	353,00 D	
		104 0794 19961725816 REINALDO PASCUALO				
09/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.681.100.119.408		10,45 D	19.239,91 C
		Cobrança referente 09/03/2021				
11/03/2021	0000	13105 362 Pagamento conta luz		31.101	8.334,82 D	10.905,09 C
		CELG				
12/03/2021	4198	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.015.635		9.100,00 D	1.805,09 C
		12/03 0757 15635-3 MERCADAO DOS P				
15/03/2021	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta		121.507.194	364.425,18 C	
		104 0794 11433328000118 FMS SMA				
15/03/2021	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta		121.510.301	36.452,06 C	
		104 0794 11433328000118 FMS SMA				
15/03/2021	4198	99015 470 Transferência enviada	550.324.000.030.567		2.731,81 D	
		15/03 0324 30567-7 SIFIZIA LACERD				
15/03/2021	4198	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.004.842		3.037,69 D	
		15/03 0757 4842-9 ANGELICA PEDAT				
15/03/2021	4198	99015 120 Transferido para Poupança	550.757.510.012.641		1.401,71 D	
		15/03 0757 510012641-4 MAGDELAINE AQU				
15/03/2021	4198	99015 470 Transferência enviada	552.591.000.110.996		2.389,50 D	
		15/03 2591 110996-0 CIRURGICA PINH				
15/03/2021	4198	99015 470 Transferência enviada	554.988.000.102.307		1.275,00 D	

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA

15/03/2021	0000	15/03 4988 102307-1 CCAF COM DE ME 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.501	1.564,60 D
15/03/2021	0000	104 0794 61228150125 ADAGILZA APARECID 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.502	2.676,99 D
15/03/2021	0000	104 0794 57778558149 ADILSON PEREIRA V 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.503	1.564,60 D
15/03/2021	0000	104 0794 03452438112 ADOLFO FERNANDES 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.504	2.370,35 D
15/03/2021	0000	104 0794 00849258251 ANA ELISA MATIOLI 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.505	1.401,71 D
15/03/2021	0000	104 0794 06495675100 ARIANE OLIVEIRA D 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.506	1.487,30 D
15/03/2021	0000	104 0794 92193943168 BRIGIDA MARIA FER 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.507	1.883,10 D
15/03/2021	0000	104 3643 06420891167 CARLOS BONFIM SOU 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.508	1.433,87 D
15/03/2021	0000	104 0794 57752621234 CHRISTIANY COSTA 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.509	1.433,87 D
15/03/2021	0000	104 3643 01677444100 CLEUSILENE BADIA 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.510	1.528,88 D
15/03/2021	0000	341 4407 04584876193 DANIEL ERICK DE L 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.511	1.433,87 D
15/03/2021	0000	104 0794 05435993105 DANILO DIAS PORTO 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.512	2.428,01 D
15/03/2021	0000	104 0794 04944685130 DIESSYCA JORDANY 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.513	2.650,87 D
15/03/2021	0000	104 0794 01142381110 EDUARDO DIAS NASC 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.514	1.656,73 D
15/03/2021	0000	104 3546 05105888596 EYDE DE SOUZA BEZ 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.515	2.237,30 D
15/03/2021	0000	104 0794 02064226109 FABIOLA FELIX CAR 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.516	2.514,55 D
15/03/2021	0000	104 0794 87294788120 FERNANDO COSTA FE 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.517	1.382,60 D
15/03/2021	0000	104 0794 06036001150 FLAVIANE APARECID 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.518	1.668,03 D
15/03/2021	0000	104 0794 01953122108 FRANCISCA KATIA B 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.519	1.859,44 D
15/03/2021	0000	104 0794 02270691105 GISELLY MAIA SANT 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.520	1.433,87 D
15/03/2021	0000	104 0794 03339622140 GONCALA DE JESUS 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.521	2.365,51 D
15/03/2021	0000	077 0001 88089061168 IRIS RAIMUNDO DE 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.522	1.487,30 D
15/03/2021	0000	104 0794 00142919160 JACIARA DA SILVA 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.523	1.487,30 D
15/03/2021	0000	104 0794 04860223152 JORDANA ABREU MEI 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.524	2.996,10 D
15/03/2021	0000	104 0794 27754340100 JOSE EVANGELISTA 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.525	1.519,74 D
15/03/2021	0000	104 0794 83185135172 JOSE HAMILTON COS 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.526	3.934,06 D
15/03/2021	0000	104 0794 33696330191 JOSELITO CARVALHO 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.527	3.360,77 D
15/03/2021	0000	104 0794 28277988168 KATYE LOPES BARBO 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.528	3.603,92 D
15/03/2021	0000	237 3458 04539188160 KESYA SILVA DE OL 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.529	2.886,84 D
15/03/2021	0000	104 0794 55717772149 LACY HUMBERTO OLI 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.530	1.871,39 D
15/03/2021	0000	104 0794 05034467186 LUCIVANIA CARDOSO 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.531	2.762,67 D
15/03/2021	0000	104 0794 00266211186 MAGNA DA SILVA SA 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.532	3.674,90 D
		237 0266 34714987100 MARCOS ANTONIO VI		

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

15/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.533	2.392,45 D
		033 3348 60729082172 MARIA JOSE PEREIR			
15/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.534	1.668,03 D
		104 0794 96740329168 MARIVANE GOMES DE			
15/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.535	1.433,87 D
		341 4407 00564107190 NAYHARA MARY DE O			
15/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.536	1.382,60 D
		104 3037 55601391149 NIVALDA PEREIRA D			
15/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.537	3.163,46 D
		104 0794 01299897118 RENATO MACEDO CRU			
15/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.538	1.401,71 D
		104 0794 01344605613 RIVELINO TOMAZ TE			
15/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.539	1.382,60 D
		104 3800 04856895109 ROMOLO CABRAL LOP			
15/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.540	2.201,08 D
		104 0794 55711588168 ROSILENE SALES DA			
15/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.541	1.743,78 D
		104 0794 05142969170 SARA ANUNCIACAO S			
15/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.542	2.471,39 D
		104 0794 00907824102 SILVANIA ALVES RI			
15/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.543	1.564,60 D
		104 0794 79704557191 SONIA ELI DOS SAN			
15/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.544	1.702,48 D
		104 0794 76948951104 VALDEMIR ROCHA RO			
15/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.545	1.487,30 D
		104 4524 03118776137 VANIA MARCELLA GO			
15/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.546	303,20 D
		237 0266 026926642000100 VALDIR DOMING			
15/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.547	340,00 D
		104 0794 02304459188 FABIANE DE OLIVEI			
15/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.548	1.268,81 D
		403 0001 039566656000101 LEIDIANNY DE			
15/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.549	913,87 D
		403 0001 039566656000101 LEIDIANNY DE			
15/03/2021	0000	13105 196 INSS Arrecadação		31.550	38.248,04 D
		GPS- Ident.: 27949878000205 - 02/2021			
15/03/2021	0000	13105 375 Impostos		31.551	1.051,37 D
		DARF - 27.949.878/0001-24 -8301			
15/03/2021	0000	13105 375 Impostos		31.552	1.662,09 D
		DARF - 27.949.878/0001-24 -0561			
15/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.242		10,45 D
		Cobrança referente 15/03/2021			
15/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.243		10,45 D
		Cobrança referente 15/03/2021			
15/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.244		10,45 D
		Cobrança referente 15/03/2021			
15/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.245		10,45 D
		Cobrança referente 15/03/2021			
15/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.246		10,45 D
		Cobrança referente 15/03/2021			
15/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.247		10,45 D
		Cobrança referente 15/03/2021			
15/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.248		10,45 D
		Cobrança referente 15/03/2021			
15/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.249		10,45 D
		Cobrança referente 15/03/2021			
15/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.250		10,45 D
		Cobrança referente 15/03/2021			
15/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.251		10,45 D
		Cobrança referente 15/03/2021			
15/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.252		10,45 D
		Cobrança referente 15/03/2021			
15/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.253		10,45 D
		Cobrança referente 15/03/2021			
15/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.254		10,45 D

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

15/03/2021	0000	Cobrança referente 15/03/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.255	10,45 D
15/03/2021	0000	Cobrança referente 15/03/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.256	10,45 D
15/03/2021	0000	Cobrança referente 15/03/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.257	10,45 D
15/03/2021	0000	Cobrança referente 15/03/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.258	10,45 D
15/03/2021	0000	Cobrança referente 15/03/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.259	10,45 D
15/03/2021	0000	Cobrança referente 15/03/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.260	10,45 D
15/03/2021	0000	Cobrança referente 15/03/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.261	10,45 D
15/03/2021	0000	Cobrança referente 15/03/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.262	10,45 D
15/03/2021	0000	Cobrança referente 15/03/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.263	10,45 D
15/03/2021	0000	Cobrança referente 15/03/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.264	10,45 D
15/03/2021	0000	Cobrança referente 15/03/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.265	10,45 D
15/03/2021	0000	Cobrança referente 15/03/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.266	10,45 D
15/03/2021	0000	Cobrança referente 15/03/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.267	10,45 D
15/03/2021	0000	Cobrança referente 15/03/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.268	10,45 D
15/03/2021	0000	Cobrança referente 15/03/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.269	10,45 D
15/03/2021	0000	Cobrança referente 15/03/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.270	10,45 D
15/03/2021	0000	Cobrança referente 15/03/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.271	10,45 D
15/03/2021	0000	Cobrança referente 15/03/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.272	10,45 D
15/03/2021	0000	Cobrança referente 15/03/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.273	10,45 D
15/03/2021	0000	Cobrança referente 15/03/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.274	10,45 D
15/03/2021	0000	Cobrança referente 15/03/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.275	10,45 D
15/03/2021	0000	Cobrança referente 15/03/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.276	10,45 D
15/03/2021	0000	Cobrança referente 15/03/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.277	10,45 D
15/03/2021	0000	Cobrança referente 15/03/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.278	10,45 D
15/03/2021	0000	Cobrança referente 15/03/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.279	10,45 D
15/03/2021	0000	Cobrança referente 15/03/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.280	10,45 D
15/03/2021	0000	Cobrança referente 15/03/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.281	10,45 D
15/03/2021	0000	Cobrança referente 15/03/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.282	10,45 D
15/03/2021	0000	Cobrança referente 15/03/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.283	10,45 D
15/03/2021	0000	Cobrança referente 15/03/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.284	10,45 D
15/03/2021	0000	Cobrança referente 15/03/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.285	10,45 D
15/03/2021	0000	Cobrança referente 15/03/2021 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.286	10,45 D
		Cobrança referente 15/03/2021		

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

15/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.287	10,45 D		
		Cobrança referente 15/03/2021				
15/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.288	10,45 D		
		Cobrança referente 15/03/2021				
15/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.289	10,45 D		
		Cobrança referente 15/03/2021				
15/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.041.290	10,45 D	254.990,80 C	
		Cobrança referente 15/03/2021				
16/03/2021	4198	99015 470 Transferência enviada	550.168.000.012.160	1.017,70 D		
		16/03 0168 12160-6 ALFALAGOS LTDA				
16/03/2021	4198	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.021.186	2.725,50 D		
		16/03 0757 21186-9 SHIRLEY N C RE				
16/03/2021	4198	99015 470 Transferência enviada	551.235.000.101.971	1.769,50 D		
		16/03 1235 101971-6 PRO-SAUDE DIST				
16/03/2021	4198	99015 470 Transferência enviada	554.148.000.024.269	8.985,46 D		
		16/03 4148 24269-1 C.A. D P H EIR				
16/03/2021	4198	99015 470 Transferência enviada	554.988.000.102.307	2.510,12 D		
		16/03 4988 102307-1 CCAF COM DE ME				
16/03/2021	4198	99015 470 Transferência enviada	555.116.000.005.001	758,00 D		
		16/03 5116 5001-6 PNEULANDIA COM				
16/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.601	10.486,80 D		
		104 0794 019609790000135 CARDIO VIDA S				
16/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.602	13.990,99 D		
		104 0794 020957773000178 LUCIMED ASSIS				
16/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.603	2.100,00 D		
		237 0242 037146483000147 MAYSA NUNES C				
16/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.604	3.201,00 D		
		756 5024 035994737000151 J G S CIRQUEI				
16/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.605	3.847,85 D		
		104 0952 039473774000175 GUARNICAO MED				
16/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.751.100.033.963	10,45 D		
		Cobrança referente 16/03/2021				
16/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.751.100.033.964	10,45 D		
		Cobrança referente 16/03/2021				
16/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.751.100.033.965	10,45 D		
		Cobrança referente 16/03/2021				
16/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.751.100.033.966	10,45 D		
		Cobrança referente 16/03/2021				
16/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.751.100.033.967	10,45 D	203.545,63 C	
		Cobrança referente 16/03/2021				
17/03/2021	4198	99015 470 Transferência enviada	550.368.000.001.162	2.460,00 D		
		17/03 0368 1162-2 MED CENTER COM				
17/03/2021	4198	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.015.635	11.682,00 D		
		17/03 0757 15635-3 MERCADAO DOS P				
17/03/2021	4198	99015 470 Transferência enviada	551.309.000.027.871	13.000,00 D		
		17/03 1309 27871-8 CASTRO A M E L				
17/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.701	8.400,00 D		
		104 4805 028699471000159 RAONY ALMEIDA				
17/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.761.100.094.269	10,45 D	167.993,18 C	
		Cobrança referente 17/03/2021				
18/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.801	245,28 D	167.747,90 C	
		A B SISTEMAS				
19/03/2021	4198	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.006.055	2.910,00 D		
		19/03 0757 6055-0 LIMA E FARIA L				
19/03/2021	4198	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.015.400	14.645,02 D		
		19/03 0757 15400-8 NATANAEL MARTI				
19/03/2021	4198	99015 470 Transferência enviada	552.591.000.110.996	1.075,00 D		
		19/03 2591 110996-0 CIRURGICA PINH				
19/03/2021	4198	99015 470 Transferência enviada	554.148.000.024.269	669,13 D		
		19/03 4148 24269-1 C.A. D P H EIR				
19/03/2021	0000	13105 375 Impostos	31.901	8.873,63 D		
		FGTS ARRECADACAO GRF				
19/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.902	1.877,00 D		
		104 0952 039473774000175 GUARNICAO MED				
19/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.903	1.552,18 D		

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

		756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP			
19/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.904	1.839,80 D	
		756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP			
19/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.905	361,00 D	
		237 0266 019309067000130 MOISES VENTUR			
19/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.906	294,60 D	
		341 8516 032726858000124 SMA REVENDEDO			
19/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.907	281,15 D	
		341 8516 032726858000124 SMA REVENDEDO			
19/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.908	287,00 D	
		341 8516 032726858000124 SMA REVENDEDO			
19/03/2021	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	840.781.100.260.201	1,20 D	
		Cobrança referente 19/03/2021			
19/03/2021	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	840.781.100.260.202	1,20 D	
		Cobrança referente 19/03/2021			
19/03/2021	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	840.781.100.260.203	1,20 D	
		Cobrança referente 19/03/2021			
19/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.781.100.027.490	10,45 D	
		Cobrança referente 19/03/2021			
19/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.781.100.027.491	10,45 D	
		Cobrança referente 19/03/2021			
19/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.781.100.027.492	10,45 D	
		Cobrança referente 19/03/2021			
19/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.781.100.027.493	10,45 D	
		Cobrança referente 19/03/2021			
19/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.781.100.027.494	10,45 D	
		Cobrança referente 19/03/2021			
19/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.781.100.027.495	10,45 D	
		Cobrança referente 19/03/2021			
19/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.781.100.027.496	10,45 D	133.005,64 C
		Cobrança referente 19/03/2021			
22/03/2021	4198	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.014.600	2.218,50 D	
		22/03 0757 14600-5 VANDEIR ALVES			
22/03/2021	4198	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.019.392	3.323,40 D	
		22/03 0757 19392-5 ROGERIO DOS SA			
22/03/2021	4198	99015 470 Transferência enviada	551.235.000.101.971	1.922,80 D	
		22/03 1235 101971-6 PRO-SAUDE DIST			
22/03/2021	4198	99015 470 Transferência enviada	553.483.000.053.955	8.429,77 D	
		22/03 3483 53955-4 S&G I SOLUCOES			
22/03/2021	4198	99015 470 Transferência enviada	553.656.000.160.187	3.413,67 D	
		22/03 3656 160187-3 LABORTRONICA -			
22/03/2021	4198	99015 470 Transferência enviada	553.656.000.260.494	1.400,00 D	
		22/03 3656 260494-9 LOCMEDIKAL LOC			
22/03/2021	4198	99015 470 Transferência enviada	554.988.000.102.307	4.096,41 D	
		22/03 4988 102307-1 CCAF COM DE ME			
22/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.201	2.500,00 D	
		104 0946 020916043000129 TONY DO LAGO			
22/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.202	18.066,13 D	
		756 5024 010693736000146 PRO-SAUDE SER			
22/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.203	9.854,25 D	
		756 5024 010693736000146 PRO-SAUDE SER			
22/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.204	1.304,20 D	
		403 0001 039566656000101 LEIDIANNY DE			
22/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.205	4.000,00 D	
		033 3348 03924812195 ALLEN DANIEL SOUZ			
22/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.206	21.600,00 D	
		237 1572 022349411000120 ULTRACENTER			
22/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.207	5.044,50 D	
		341 4439 007847837000110 CIENTIFICA ME			
22/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.208	5.800,00 D	
		104 0996 012294819000198 MJS GONCALVES			
22/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.209	2.900,00 D	
		104 0996 012294819000198 MJS GONCALVES			
22/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.811.100.022.269	10,45 D	
		Cobrança referente 22/03/2021			

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

22/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.811.100.022.270		10,45 D	
		Cobrança referente 22/03/2021				
22/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.811.100.022.271		10,45 D	
		Cobrança referente 22/03/2021				
22/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.811.100.022.272		10,45 D	
		Cobrança referente 22/03/2021				
22/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.811.100.022.273		10,45 D	
		Cobrança referente 22/03/2021				
22/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.811.100.022.274		10,45 D	
		Cobrança referente 22/03/2021				
22/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.811.100.022.275		10,45 D	
		Cobrança referente 22/03/2021				
22/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.811.100.022.276		10,45 D	
		Cobrança referente 22/03/2021				
22/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.811.100.022.277		10,45 D	37.037,96 C
		Cobrança referente 22/03/2021				
23/03/2021	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	850.820.700.074.481		1,20 D	
		Cobrança referente 22/03/2021				
23/03/2021	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	850.820.700.074.482		1,20 D	
		Cobrança referente 22/03/2021				
23/03/2021	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	850.820.700.074.483		1,20 D	
		Cobrança referente 22/03/2021				
23/03/2021	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	850.820.700.074.484		1,20 D	
		Cobrança referente 22/03/2021				
23/03/2021	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	850.820.700.074.485		1,20 D	
		Cobrança referente 22/03/2021				
23/03/2021	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	850.820.700.074.486		1,20 D	
		Cobrança referente 22/03/2021				
23/03/2021	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	850.820.700.074.487		1,20 D	37.029,56 C
		Cobrança referente 22/03/2021				
24/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		32.401	1.300,00 D	
		341 0253 019805789000186 PRO HEALTH ME				
24/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.402	5.963,51 D	
		LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELI				
24/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.831.100.109.905		10,45 D	29.755,60 C
		Cobrança referente 24/03/2021				
26/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		32.601	405,55 D	
		756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP				
26/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		32.602	590,00 D	
		341 0191 023586413000103 BIO INFINITY				
26/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.851.100.124.228		10,45 D	
		Cobrança referente 26/03/2021				
26/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.851.100.124.229		10,45 D	28.739,15 C
		Cobrança referente 26/03/2021				
29/03/2021	3486	18884 729 Transferência recebida		120.292	1.832,90 C	
29/03/2021	4198	99015 470 Transferência enviada	554.988.000.102.307		1.832,90 D	
		29/03 4988 102307-1 CCAF COM DE ME				
29/03/2021	3486	11151 121 Transporte de Saldo		223.486	28.739,15 D	0,00 C
		Transf. P/ Ag 3486-X Cta 120.292-8				
31/03/2021	0000	00000 999 S A L D O				0,00 C

Cliente - Conta atual

Agência	3486-X
Conta corrente	120292-8 INSTITUTO A GESTAO SAUDE
Período do extrato	de 01 / 03 / 2021 até 31 / 03 / 2021

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/03/2021		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
29/03/2021		4198	12151 621	Transporte de Saldo	884.198	28.739,15 C	
				Transf. da Ag 4198-X Cta 20.292-4			
29/03/2021		4198	18884 144	Transferência enviada	20.292	1.832,90 D	26.906,25 C
30/03/2021		0000	13113 170	Tarifa Transf Recurso-E/I	850.890.700.103.784	1,20 D	26.905,05 C

31/03/2021	0000	Cobrança referente 29/03/2021 00000 999 S A L D O	26.905,05 C

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

1. PESSOAL

1.1 SALÁRIOS (CLT)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.53
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 22.938-1

FAVORECIDO: ADAGILZA APARECIDA DA COSTA
CPF/CNPJ: 612.281.501-25
VALOR: R$ 1.564,60
DEBITO EM: 15/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031501
AUTENTICACAO SISBB: A.607.E88.64F.915.FE5

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Fevereiro/2021
27.949.878/0002-05 — Departamento: ADMINISTRAÇÃO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.126,00	
10011	GRATIFICACAO		350,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	8.02 %		136,60
			1.701,20	136,60
			Líquido.....:	1.564,60

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.126,00	1.701,20	1.701,20	136,10	1.564,60

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

15/03/2021
Data

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.53
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ADILSON PEREIRA VIEIRA
CPF/CNPJ: 577.785.581-49
VALOR: R$ 2.676,99
DEBITO EM: 15/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031502
AUTENTICACAO SISBB: 0.F7E.4C5.55C.AD0.3C2

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Fevereiro/2021
Departamento: ENFERMAGEM

74 ADILSON PEREIRA VIEIRA (ENFERMEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.448,42	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		221,40	
20030	ADICIONAL NOTURNO	112	349,55	
19998	INSS	9.26 %		279,71
19999	IRRF	7.5 %		62,67
			3.019,37	342,38
			Líquido.....:	2.676,99

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.448,42	3.019,37	3.019,37	241,55	2.739,66

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

15/03/20
Data

Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.53
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ADOLFO FERNANDES DA SILVA
CPF/CNPJ: 034.524.381-12
VALOR: R$ 1.564,60
DEBITO EM: 15/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031503
AUTENTICACAO SISBB: E.84D.948.E60.673.D84

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Fevereiro/2021
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

2 ADOLFO FERNANDES DA SILVA (PORTEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.126,00	
10011	GRATIFICACAO		350,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	8.02 %		136,60
			1.701,20	136,60
			Líquido.....:	1.564,60

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.126,00	1.701,20	1.701,20	136,10	1.564,60

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

15/03/2021
Data

Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.53
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ANA ELISA MATIOLI DA SILVA
CPF/CNPJ: 008.492.582-51
VALOR: R$ 2.370,35
DEBITO EM: 15/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031504
AUTENTICACAO SISBB: C.FD2.DCA.E8B.88C.5BB

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Fevereiro/2021
Departamento: SERVIÇO SOCIAL

45 ANA ELISA MATIOLI DA SILVA (ASSISTENTE SOCIAL)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
10011	GRATIFICACAO		300,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	8.85 %		232,41
19999	IRRF	7.5 %		22,44
			2.625,20	254,85
			Líquido.....:	2.370,35

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	2.203,20

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

15/03/2021
Data

Ana Elisa Matioli da Silva
Assinatura

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.53
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ARIANE OLIVEIRA DA CUNHA
CPF/CNPJ: 064.956.751-00
VALOR: R$ 1.401,71
DEBITO EM: 15/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031505
AUTENTICACAO SISBB: 9.ED5.D02.334.800.13E

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Fevereiro/2021
Departamento: RECEPÇÃO

49 ARIANE OLIVEIRA DA CUNHA (RECEPCIONISTA)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.147,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.91 %		120,49
			1.522,20	120,49
			Líquido.....:	1.401,71

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.147,00	1.522,20	1.522,20	121,78	1.401,71

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

15/03/21
Data

Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.54
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

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

FAVORECIDO: BRIGIDA MARIA FERREIRA DE SOUZA ROD
CPF/CNPJ: 921.939.431-68
VALOR: R$ 1.487,30
DEBITO EM: 15/03/2021

DOCUMENTO: 031506
AUTENTICACAO SISBB: 2.3AF.4F9.228.037.4F0

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Fevereiro/2021
Departamento: ENFERMAGEM

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.97 %		128,96
			1.616,26	128,96
			Líquido.....:	1.487,30

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	1.487,30

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

15/03/2021
Data

Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.54
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: CARLOS BONFIM SOUZA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 064.208.911-67
VALOR: R$ 1.883,10
DEBITO EM: 15/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031507
AUTENTICACAO SISBB: 9.1D0.45E.29B.F94.322

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Fevereiro/2021
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

59 CARLOS BONFIM SOUZA OLIVEIRA (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.126,00	
10011	GRATIFICACAO		700,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	8.19 %		168,10
			2.051,20	168,10
			Líquido.....:	1.883,10

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.126,00	2.051,20	2.051,20	164,10	1.883,10

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

15/03/2021
Data

Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.54
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: CHRISTIANY COSTA MATIOLI
CPF/CNPJ: 577.526.212-34
VALOR: R$ 1.433,87
DEBITO EM: 15/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031508
AUTENTICACAO SISBB: 8.3DB.417.4E2.76D.382

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Fevereiro/2021
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

81 CHRISTIANY COSTA MATIOLI (COPEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.126,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	51,27	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.9 %		118,60
			1.552,47	118,60
			Líquido.....:	1.433,87

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.126,00	1.501,20	1.501,20	120,10	1.244,28

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

15/03/2021 Christiany Costa Matioli
Data Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.54
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: CLEUSILENE BADIA DA SILVA
CPF/CNPJ: 016.774.441-00
VALOR: R$ 1.433,87
DEBITO EM: 15/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031509
AUTENTICACAO SISBB: 3.5A2.D42.AB7.A88.122

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO.ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Fevereiro/2021
Departamento: GERAL

55 CLEUSILENE BADIA DA SILVA (COPEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.126,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	51,27	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.9 %		118,60
			1.552,47	118,60
			Líquido.....:	1.433,87

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.126,00	1.501,20	1.501,20	120,10	1.244,28

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

15/03/2021 Cleusilene Silva
Data Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.54
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: DANILO DIAS PORTO
CPF/CNPJ: 054.359.931-05
VALOR: R$ 1.433,87
DEBITO EM: 15/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031511
AUTENTICACAO SISBB: 3.110.CAA.938.B2F.FBA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Fevereiro/2021
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

73 DANILO DIAS PORTO (PORTEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.126,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	51,27	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.9 %		118,60
			1.552,47	118,60
			Líquido.....:	1.433,87

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.126,00	1.501,20	1.501,20	120,10	1.244,28

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

15/03/2021
Data

Danilo Dias Porto
Assinatura

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.54
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: DIESSYCA JORDANY SOUSA SILVA
CPF/CNPJ: 049.446.851-30
VALOR: R$ 2.428,01
DEBITO EM: 15/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031512
AUTENTICACAO SISBB: F.957.103.349.14E.4D9

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Fevereiro/2021
Departamento: ENFERMAGEM

69 DIESSYCA JORDANY SOUZA SILVA (ENFERMEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.448,42	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		221,40	
20030	ADICIONAL NOTURNO	14	43,69	
19998	INSS	8.95 %		243,01
19999	IRRF	7.5 %		42,49
			2.713,51	285,50
			Líquido.....:	2.428,01

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.448,42	2.713,51	2.713,51	217,08	2.470,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

15/03/2021
Data

Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.54
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 4.181-5

FAVORECIDO: EDUARDO DIAS NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 011.423.811-10
VALOR: R$ 2.650,87
DEBITO EM: 15/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031513
AUTENTICACAO SISBB: 5.0B1.908.054.091.F35

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Fevereiro/2021
Departamento: ENFERMAGEM

76 EDUARDO DIAS NASCIMENTO (ENFERMEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.448,42	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		221,40	
20020	PLANTÃO	2	300,00	
19998	INSS	9.21 %		273,77
19999	IRRF	7.5 %		45,18
			2.969,82	318,95
			Líquido.....:	2.650,87

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.448,42	2.969,82	2.969,82	237,59	2.506,46

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

15/03/2021
Data

Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.54
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

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

FAVORECIDO: EYDE DE SOUZA BEZERRA
CPF/CNPJ: 051.058.885-96
VALOR: R$ 1.656,73
DEBITO EM: 15/03/2021

DOCUMENTO: 031514
AUTENTICACAO SISBB: A.736.2A2.BB8.4BF.CFD

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Fevereiro/2021
Departamento: ENFERMAGEM

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	105	186,18	
19998	INSS	8.08 %		145,71
			1.802,44	145,71
			Líquido.....:	1.656,73

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.802,44	1.802,44	144,20	1.467,14

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

17/03/2021 Eyde de Souza Bezerra
Data Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.54
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: FABIOLA FELIX CARDOSO
CPF/CNPJ: 020.642.261-09
VALOR: R$ 2.237,30
DEBITO EM: 15/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031515
AUTENTICACAO SISBB: E.6BC.91D.818.D6B.DA1

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Fevereiro/2021
Departamento: RECEPÇÃO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	5	750,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.97 %		128,96
			2.366,26	128,96
			Líquido.....:	2.237,30

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	1.297,71

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

15/03/21
Data

Fabiola Felix Cardoso
Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.54
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: FERNANDO COSTA FERNANDES
CPF/CNPJ: 872.947.881-20
VALOR: R$ 2.514,55
DEBITO EM: 15/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031516
AUTENTICACAO SISBB: 2.5C4.47D.21F.2C4.1BB

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Fevereiro/2021
Departamento: ENFERMAGEM

9 FERNANDO COSTA FERNANDES (ENFERMEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.448,42	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		221,40	
20020	PLANTÃO	1	150,00	
19998	INSS	9.07 %		255,77
19999	IRRF	7.5 %		49,50
			2.819,82	305,27
			Líquido.....:	2.514,55

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.448,42	2.819,82	2.819,82	225,59	2.564,05

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

15/03/2021 Fernando C. Fernandes
Data Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.55
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: FLAVIANE APARECIDA SOUSA PEREIRA
CPF/CNPJ: 060.360.011-50
VALOR: R$ 1.382,60
DEBITO EM: 15/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031517
AUTENTICACAO SISBB: E.C73.0F4.95C.161.52B

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Fevereiro/2021
Departamento: GERAL

65 FLAVIANE APARECIDA SOUSA PEREIRA (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.126,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.9 %		118,60
			1.501,20	118,60
			Líquido.....:	1.382,60

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.126,00	1.501,20	1.501,20	120,10	1.382,60

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

15/03/21
Data

Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.55
3486X03486 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: FRANCISCA KATIA BEZERRA DE ARAUJO F
CPF/CNPJ: 019.531.221-08
VALOR: R$ 1.668,03
DEBITO EM: 15/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031518
AUTENTICACAO SISBB: F.E19.EE1.69E.3D2.F01

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Fevereiro/2021
Departamento: ENFERMAGEM

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	112	198,60	
19998	INSS	8.09 %		146,83
			1.814,86	146,83
			Líquido.....:	1.668,03

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.814,86	1.814,86	145,19	1.668,03

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

15/03/2021
Data

Francisca Katia B. de Araujo Figueiredo
Assinatura

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.55
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: GISELLY MAIA SANTANA
CPF/CNPJ: 022.706.911-05
VALOR: R$ 1.859,44
DEBITO EM: 15/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031519
AUTENTICACAO SISBB: 9.CF0.910.42E.F6D.65A

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Fevereiro/2021
Departamento: ULTRASSONOGRAFIA

41 GISELLY MAIA SANTANA (AUXILIAR DE ULTRASSOM)

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	8.18 %		165,76
			2.025,20	165,76
			Líquido.....:	1.859,44

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	1.859,44

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

15/03/2021
Data

Gisselly M. Santana
Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.55
3486X03486 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

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

FAVORECIDO: GONCALA DE JESUS MOURAO
CPF/CNPJ: 033.396.221-40
VALOR: R$ 1.433,87
DEBITO EM: 15/03/2021

DOCUMENTO: 031520
AUTENTICACAO SISBB: F.54B.750.6A3.BF5.EF8

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Fevereiro/2021
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

12 GONÇALA DE JESUS MOURÃO (COZINHEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.126,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	51,27	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.9 %		118,60
			1.552,47	118,60
			Líquido.....:	1.433,87

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.126,00	1.501,20	1.501,20	120,10	1.244,28

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

15/03/2021
Data

Gonçala de Jesus
Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.55
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: IRIS RAIMUNDO DE BORBA JUNIOR
CPF/CNPJ: 880.890.611-68
VALOR: R$ 2.365,51
DEBITO EM: 15/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031521
AUTENTICACAO SISBB: 7.048.666.E6F.E82.5C8

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Fevereiro/2021
Departamento: FARMACIA

13 IRIS RAIMUNDO DE BORBA JUNIOR (FARMACEUTICO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
10011	GRATIFICACAO		250,00	
10014	HORA EXTRA (100%)	1.0	23,33	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		221,40	
20038	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE		42,00	
19998	INSS	8.86 %		233,80
19999	IRRF	7.5 %		37,42
			2.636,73	271,22
			Líquido.....:	2.365,51

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.636,73	2.636,73	210,94	2.402,93

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

15/03/2021
Data

Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.55
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: JACIARA DA SILVA DIAS
CPF/CNPJ: 001.429.191-60
VALOR: R$ 1.487,30
DEBITO EM: 15/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031522
AUTENTICACAO SISBB: A.34C.09D.6ED.C56.E6E

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Fevereiro/2021
Departamento: RECEPÇÃO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.97 %		128,96
			1.616,26	128,96
			Líquido.....:	1.487,30

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	1.487,30

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

15/03/2021
Data

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.55
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: JORDANA ABREU MEIRELES
CPF/CNPJ: 048.602.231-52
VALOR: R$ 1.487,30
DEBITO EM: 15/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031523
AUTENTICACAO SISBB: A.506.458.E1C.EC3.DE2

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Fevereiro/2021
Departamento: ENFERMAGEM

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.97 %		128,96
			1.616,26	128,96
			Líquido.....:	1.487,30

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	1.487,30

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

15/03/2021
Data

Jordana Abreu Meireles
Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.55
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 475-4

FAVORECIDO: JOSE EVANGELISTA MARTINS
CPF/CNPJ: 277.543.401-00
VALOR: R$ 2.996,10
DEBITO EM: 15/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031524
AUTENTICACAO SISBB: E.BF5.384.790.DAA.A3B

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Fevereiro/2021
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

14 JOSÉ EVANGELISTA MARTINS (MOTORISTA)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.126,00	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	17	1.750,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.77 %		105,10
			3.101,20	105,10
			Líquido.....:	2.996,10

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.126,00	1.351,20	1.351,20	108,10	1.246,10

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

15/03/2021
Data

Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.55
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: JOSE HAMILTON COSTA VIANA
CPF/CNPJ: 831.851.351-72
VALOR: R$ 1.519,74
DEBITO EM: 15/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031525
AUTENTICACAO SISBB: C.D68.B95.6A5.974.B18

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Fevereiro/2021
27.949.878/0002-05 — Departamento: GERAL

72 JOSE HAMILTOM COSTA VIANA (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.126,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	105	150,71	
19998	INSS	8.0 %		132,17
			1.651,91	132,17
			Líquido.....:	1.519,74

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.126,00	1.651,91	1.651,91	132,15	1.519,74

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

15/03/2021
Data

Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.55
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: JOSELITO CARVALHO DOS REIS
CPF/CNPJ: 336.963.301-91
VALOR: R$ 3.934,06
DEBITO EM: 15/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031526
AUTENTICACAO SISBB: 0.E2C.EFF.803.175.B94

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Fevereiro/2021
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.500,00	
10011	GRATIFICACAO		50,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	10.88 %		519,80
19999	IRRF	22.5 %		321,34
			4.775,20	841,14
			Líquido.....:	3.934,06

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.500,00	4.775,20	4.775,20	382,02	4.255,40

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

15/03/2021
Data

Assinatura

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.55
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: KATYE LOPES BARBOSA
CPF/CNPJ: 282.779.881-68
VALOR: R$ 3.360,77
DEBITO EM: 15/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031527
AUTENTICACAO SISBB: C.4D4.10B.32B.D42.E4B

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Fevereiro/2021
Departamento: RECEPÇÃO

53 KATYE LOPES BARBOSA (COORDENADOR(A) RECEPÇÃO E ATEN)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.214,00	
10011	GRATIFICACAO		500,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	10.22 %		402,76
19999	IRRF	15.0 %		175,67
			3.939,20	578,43
			Líquido.....:	3.360,77

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	3.536,44

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

15/03/21
Data

Katye L. Barbosa
Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.55
3486X03486 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: KESYA SILVA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 045.391.881-60
VALOR: R$ 3.603,92
DEBITO EM: 15/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031528
AUTENTICACAO SISBB: 0.53E.719.5B3.655.2AA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Fevereiro/2021
Departamento: LABORATÓRIO

77 KESYA SILVA DE OLIVEIRA (BIOMEDICO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.300,00	
10011	GRATIFICACAO		493,44	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		221,40	
20030	ADICIONAL NOTURNO		265,01	
19998	INSS	63		450,45
19999	IRRF	10.52 %		225,48
		22.5 %		
			4.279,85	675,93
			Líquido.....:	3.603,92

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.300,00	4.279,85	4.279,85	342,39	3.829,40

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

15/03/2021 Kesya Silva de Oliveira
Data Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.55
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: LACY HUMBERTO OLIVEIRA DE DEUS
CPF/CNPJ: 557.177.721-49
VALOR: R$ 2.886,84
DEBITO EM: 15/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031529
AUTENTICACAO SISBB: 1.8BE.15E.62B.582.9E0

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Fevereiro/2021
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

30 LACY HUMBERTO OLIVEIRA DE DEUS (AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.126,00	
10011	GRATIFICACAO		1.940,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	9.48 %		312,33
19999	IRRF	15.0 %		92,03
			3.291,20	404,36
			Líquido.....:	2.886,84

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.126,00	3.291,20	3.291,20	263,30	2.978,87

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

15/03/2021
Data

Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.56
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: LUCIVANIA CARDOSO DA SILVA
CPF/CNPJ: 050.344.671-86
VALOR: R$ 1.871,39
DEBITO EM: 15/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031530
AUTENTICACAO SISBB: 8.707.3C9.725.9A1.E2E

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Fevereiro/2021
Departamento: ENFERMAGEM

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

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	1	80,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	7	12,41	
19998	INSS	8.03 %		137,28
			2.008,67	137,28
			Líquido.....:	1.871,39

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.708,67	1.708,67	136,69	1.381,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

15/03/21
Data

Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:29:32
419804198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 15/03/2021
NR. DOCUMENTO 170.757.510.012.641
VALOR TOTAL 1.401,71
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAGDELAINE AQUINO SILVA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 510.012.641-4
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 174.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 5.A40.CFD.CEC.BFB.FC3

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

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Fevereiro/2021
Departamento: RECEPÇÃO

75 MAGDELAINE AQUINO DA SILVA (RECEPCIONISTA)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.147,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.91 %		120,49
			1.522,20	120,49
			Líquido.....:	1.401,71

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.147,00	1.522,20	1.522,20	121,78	1.212,12

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

15/03/2021
Data

Magdelaine Aquino da Silva
Assinatura

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.57
3486X03486 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: VANIA MARCELLA GOMES COSTA CANDIDO
CPF/CNPJ: 031.187.761-37
VALOR: R$ 1.487,30
DEBITO EM: 15/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031545
AUTENTICACAO SISBB: 7.651.C55.AF5.608.098

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Fevereiro/2021
27.949.878/0002-05 — Departamento: ENFERMAGEM

82 VANIA MARCELLA GOMES COSTA CANDIDO (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.97 %		128,96
			1.616,26	128,96
			Líquido.....:	1.487,30

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	1.297,71

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

15/03/2021
Data

Vania Marcella G. C. Candido
Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.56
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: MAGNA DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ: 002.662.111-86
VALOR: R$ 2.762,67
DEBITO EM: 15/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031531
AUTENTICACAO SISBB: 2.A8E.02C.A3E.004.609

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Fevereiro/2021
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

18 MAGNA DA SILVA SANTOS (SECRETARIO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.000,00	
10011	GRATIFICACAO		900,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	9.35 %		292,41
19999	IRRF	15.0 %		70,12
			3.125,20	362,53
			Líquido.....:	2.762,67

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.000,00	3.125,20	3.125,20	250,02	2.832,79

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

15/03/2021 Magna da Silva Santos
Data Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.56
3486X03486 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 122.439-5

FAVORECIDO: MARCOS ANTONIO VIEIRA GONCALVES
CPF/CNPJ: 347.149.871-00
VALOR: R$ 3.674,90
DEBITO EM: 15/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031532
AUTENTICACAO SISBB: 7.02F.BD2.215.332.4F7

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Fevereiro/2021
Departamento: RADIOLOGIA

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.630,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		652,00	
20012	GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA)		1.908,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	63	196,35	
19998	INSS	10.6 %		465,36
19999	IRRF	22.5 %		246,09
			4.386,35	711,45
			Líquido.....:	3.674,90

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	4.386,35	4.386,35	350,91	3.920,99

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

15/03/2021
Data

Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.56
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: MARIA JOSE PEREIRA VIDAL SALES
CPF/CNPJ: 607.290.821-72
VALOR: R$ 2.392,45
DEBITO EM: 15/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031533
AUTENTICACAO SISBB: 0.6C0.C29.69D.625.61D

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Fevereiro/2021
Departamento: ENFERMAGEM

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.448,42	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		221,40	
19998	INSS	8.9 %		237,77
19999	IRRF	7.5 %		39,60
			2.669,82	277,37
			Líquido.....:	2.392,45

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.448,42	2.669,82	2.669,82	213,59	2.432,05

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

15/03/21 Maria José Vidal
Data Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.56
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: MARIVANE GOMES DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 967.403.291-68
VALOR: R$ 1.668,03
DEBITO EM: 15/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031534
AUTENTICACAO SISBB: 8.A3D.39E.F4C.FC3.8AA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Fevereiro/2021
Departamento: ENFERMAGEM

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	112	198,60	
19998	INSS	8.09 %		146,83
			1.814,86	146,83
			Líquido.....:	1.668,03

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.814,86	1.814,86	145,19	1.478,44

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

15/03/2021
Data

Marivane Gomes de Almeida
Assinatura

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.56
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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$ 1.433,87
DEBITO EM: 15/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031535
AUTENTICACAO SISBB: 2.C53.0D8.B9F.568.CD5

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Fevereiro/2021
Departamento: GERAL

64 NAYHARA MARY DE OLIVEIRA (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.126,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	51,27	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.9 %		118,60
			1.552,47	118,60
			Líquido.....:	1.433,87

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.126,00	1.501,20	1.501,20	120,10	1.244,28

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

15/03/2021 Data

Nayhara Mary de O. Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.56
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: NIVALDA PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 556.013.911-49
VALOR: R$ 1.382,60
DEBITO EM: 15/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031536
AUTENTICACAO SISBB: 7.FA2.56E.61A.F3A.269

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Fevereiro/2021
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

22 NIVALDA PEREIRA DOS SANTOS (COZINHEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.126,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.9 %		118,60
			1.501,20	118,60
			Líquido.....:	1.382,60

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.126,00	1.501,20	1.501,20	120,10	1.382,60

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

15/03/2021 Nivalda P. dos Santos
Data Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.56
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: RENATO MACEDO CRUZ
CPF/CNPJ: 012.998.971-18
VALOR: R$ 3.163,46
DEBITO EM: 15/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031537
AUTENTICACAO SISBB: A.4E3.958.C7F.88E.92D

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Fevereiro/2021
Departamento: RADIOLOGIA

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.630,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		652,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	140	436,33	
20034	OUTROS PROVENTOS		950,95	
19998	INSS	9.94 %		364,97
19999	IRRF	15.0 %		140,85
			3.669,28	505,82
			Líquido.....:	3.163,46

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	3.669,28	3.669,28	293,54	3.304,31

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

15/03/21
Data

Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.56
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: RIVELINO TOMAZ TEIXEIRA
CPF/CNPJ: 013.446.056-13
VALOR: R$ 1.401,71
DEBITO EM: 15/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031538
AUTENTICACAO SISBB: 3.A32.494.BA9.F7B.E80

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Fevereiro/2021
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

24 RIVELINO TOMAZ TEIXEIRA (RECEPCIONISTA)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.147,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.91 %		120,49
			1.522,20	120,49
			Líquido.....:	1.401,71

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.147,00	1.522,20	1.522,20	121,78	1.401,71

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

15/3/21 Rivelino Tomaz Teixeira
Data Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.56
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ROMOLO CABRAL LOPES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 048.568.951-09
VALOR: R$ 1.382,60
DEBITO EM: 15/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031539
AUTENTICACAO SISBB: E.3C6.9C2.8BC.75A.15A

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Fevereiro/2021
Departamento: GERAL

79 ROMOLO CABRAL LOPES DE OLIVEIRA (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.126,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.9 %		118,60
			1.501,20	118,60
			Líquido.....:	1.382,60

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.126,00	1.501,20	1.501,20	120,10	1.382,60

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

15/03/2021
Data

Romolo Cabral Lopes de Oliveira
Assinatura

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.56
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ROSILENE SALES DA SILVA
CPF/CNPJ: 557.115.881-68
VALOR: R$ 2.201,08
DEBITO EM: 15/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031540
AUTENTICACAO SISBB: 5.AC4.25B.61D.453.0B1

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Fevereiro/2021
Departamento: RADIOLOGIA

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.630,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		652,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	49	152,72	
19998	INSS	8.6 %		209,55
19999	IRRF	7.5 %		24,09
			2.434,72	233,64
			Líquido.....:	2.201,08

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	2.434,72	2.434,72	194,78	2.225,17

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

15/03/2021
Data

Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.56
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: SARA ANUNCIACAO SILVA
CPF/CNPJ: 051.429.691-70
VALOR: R$ 1.743,78
DEBITO EM: 15/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031541
AUTENTICACAO SISBB: D.92D.A7D.792.E70.244

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Fevereiro/2021
Departamento: ENFERMAGEM

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	2	200,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	35	62,06	
19998	INSS	8.01 %		134,54
			1.878,32	134,54
			Líquido.....:	1.743,78

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.678,32	1.678,32	134,27	1.543,78

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

15/03/2021
Data

Sara Anunciação Silva
Assinatura

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:08:25
419804198 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	15/03/2021
NR. DOCUMENTO	550.324.000.030.567
VALOR TOTAL	2.731,81
****** TRANSFERIDO PARA:	
CLIENTE: SIFIZIA LACERDA LIMA	
AGENCIA: 0324-7 CONTA:	30.567-7
NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR. AUTENTICACAO	D.759.307.62E.B03.50A

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Fevereiro/2021
Departamento: FARMACIA

27 SIFIZIA LACERDA LIMA (FARMACEUTICO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
10014	HORA EXTRA (100%)	1.0	23,33	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		221,40	
20012	GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA)		700,00	
20038	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE		42,00	
19998	INSS	9.32 %		287,80
19999	IRRF	7.5 %		67,12
			3.086,73	354,92
			Líquido.....:	2.731,81

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	3.086,73	3.086,73	246,94	2.798,93

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

15/03/2021
Data

Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.56
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: SILVANIA ALVES RIBEIRO
CPF/CNPJ: 009.078.241-02
VALOR: R$ 2.471,39
DEBITO EM: 15/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031542
AUTENTICACAO SISBB: E.1CE.71C.74C.554.30E

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Fevereiro/2021
Departamento: ENFERMAGEM

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	6	900,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20020	PLANTÃO	1	80,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	7	12,41	
19998	INSS	8.03 %		137,28
			2.608,67	137,28
			Líquido.....:	2.471,39

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.708,67	1.708,67	136,69	1.381,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

15/3/2021
Data

Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.57
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: SONIA ELI DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 797.045.571-91
VALOR: R$ 1.564,60
DEBITO EM: 15/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031543
AUTENTICACAO SISBB: 0.717.ABF.A76.E69.F0B

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Fevereiro/2021
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

28 SONIA ELI DOS SANTOS (AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.126,00	
10011	GRATIFICACAO		350,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	8.02 %		136,60
			1.701,20	136,60
			Líquido.....:	1.564,60

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.126,00	1.701,20	1.701,20	136,10	1.564,60

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

15/03/2021 Sonia Eli dos Santos
Data Assinatura

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.57
3486X03486 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: VALDEMIR ROCHA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 769.489.511-04
VALOR: R$ 1.702,48
DEBITO EM: 15/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031544
AUTENTICACAO SISBB: B.120.E0B.48D.6D2.F8B

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Fevereiro/2021
Departamento: RECEPÇÃO

31 VALDEMIR ROCHA RODRIGUES (RECEPCIONISTA)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.147,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	126	184,22	
20034	OUTROS PROVENTOS		146,30	
19998	INSS	8.1 %		150,24
			1.852,72	150,24
			Líquido.....:	1.702,48

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.147,00	1.852,72	1.852,72	148,22	1.702,48

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

15/03/2021 Valdemir R. Rodrigues
Data Assinatura

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

1.2 OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÃO

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
0000000020	11/03/2021 16:54:05	4e13

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: 76.590-900**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 99361086**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
Nome Fantasia: **HMAA**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **AVENIDA PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, ENTRE RUA 4 E 5, ELIZIÁRIO, CEP:76590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás** 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 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 FEVEREIRO/2021

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
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
3.100,00	**0,00**	**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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0
Observação:

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota	Data e Hora de Emissão
0000000020	11/03/2021 16:54:05

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: 76.590-900**		
Município:	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**	Telefone:	**62 99361086**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NUTRICIONAIS PARA O HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA, FIRMADO COM FULCRO NO CÓDIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO 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 FEVEREIRO/2021

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 A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:02:14
419804198 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	15/03/2021
NR. DOCUMENTO	550.757.000.004.842
VALOR TOTAL	3.037,69

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

NR.AUTENTICACAO 9.9C1.71D.9E0.61F.2B5

Marciela A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO ALCA E

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	0000000008
Data e Hora de Emissão	10/03/2021 20:00:44
Código de Verificação	a2bd

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SHIRLEY NOELIA CACERES REQUE**
Nome Fantasia: **MED - SNCR**
CNPJ: **40.172.460/0001-11** Inscrição Municipal: **2010131018**
Endereço: **AV JONAS BATISTA FRANCO NETO, Nº: 319, CENTRO, QUADRA58 P/ LOTE 02, CEP: 76..59-0-0**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **63 99303007**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE PAGAMENTO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS PARA O HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL HMAA, FIRMADO COM FULCRO NO CODIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇOES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO DE Nº 005.7/2020, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE Nº 159/2018, FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICIPIO , SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA, REFERENTE O MÊS DE FEVEREIRO DE 2021, FORAM FEITOS :
(03) PLANTOES DE 12 HS MEIO DE SEMANA R$ 3.000,00.

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

8630503 / ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	19,50	90,00	0,00	45,00	30,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	3.000,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	184,50
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	90,00
(=) Valor Líquido	R$	2.725,50

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
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
3.000,00	**0,00**	**3.000,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Crédito em Conta Qtd Parcela: 1

Observação: DADOS BANCARIOS AGENCIA 0757-9, CTA 21.186-9, BANCO DO BRASIL

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota	Data e Hora de Emissão
0000000008	10/03/2021 20:00:44

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE PAGAMENTO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS PARA O HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL HMAA, FIRMADO COM FULCRO NO CODIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇOES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO DE N° 005.7/2020, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE N° 159/2018, FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICIPIO , SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA, REFERENTE O MÊS DE FEVEREIRO DE 2021, FORAM FEITOS :
(03) PLANTOES DE 12 HS MEIO DE SEMANA R$ 3.000,00.

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

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

Serviço prestado em	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.

Marciella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

1.2

16/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:34:38
419804198 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 16/03/2021
NR. DOCUMENTO 550.757.000.021.186
VALOR TOTAL 2.725,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SHIRLEY N C REQUE
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 21.186-9
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 8.A3D.B5A.7E8.F77.211

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO A GESTÃO SAÚDE

Prefeitura de SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

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	0000000127
Data e Hora de Emissão	04/03/2021 10:34:38
Código de Verificação	9a47

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ANDRADE VILELA & SANTOS VILELA LTDA**

Nome Fantasia: **CARDIO VIDA SMA**

CNPJ: **19.609.790/0001-35** Inscrição Municipal: **2010130142**

Endereço: **AV. JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, QD: 37, LT: 02 E 03, Nº: 3.956, SETOR OESTE, SALA 03, CEP: 76.590-000**

Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **0**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**

CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**

Endereço: **AV PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76590-000**

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

E-mail: **prime.empresarial@hotmail.co**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: 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°.159/2018FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE EO MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA.COMPETÊNCIA FEVEREIRO /2021
4 PLANTÕES DE CARDIO SENDO R$ 4.800,00
DIREÇÃO CLÍNICA SENDO R$ 6.000,00

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

8630503 / ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	10.800,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	313,20
(=) Valor Líquido	R$	10.486,80

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	10.800,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	10.800,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	10.800,00
(X) Alíquota	%	2,90
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	313,20

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
10.800,00	**0,00**	**10.800,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.

NFSe instituída Lei N

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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0

Observação:

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000127

Data e Hora de Emissão

04/03/2021 10:34:38

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: 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°.159/2018FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE EO MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA.COMPETÊNCIA FEVEREIRO /2021
4 PLANTÕES DE CARDIO SENDO R$ 4.800,00
DIREÇÃO CLÍNICA SENDO R$ 6.000,00

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

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

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
10.800,00	**2,90**	**313,20**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o tomador do serviço INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R$ 313,20.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

Marcelle A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.58
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 80-8

FAVORECIDO: CARDIO VIDA SMA EIRELI
CPF/CNPJ: 19.609.790/0001-35
VALOR: R$ 10.486,80
DEBITO EM: 16/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031601
AUTENTICACAO SISBB: 9.9D4.516.DB2.0BA.E1F

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
0000000143	10/03/2021 14:17:49	e1dd92ec

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 FEVEREIRO DE 2021:
SENDO:

07 PLANTÕES 12 HORAS
12 SOBRE AVISO 24 HORAS
04 SOBRE AVISO 12 HORAS

Serviço / Item-Serviço
04.01.000 - Medicina e biomedicina.

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

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	100,01	462,00	0,00	231,00	154,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	15.400,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	947,01
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	462,00
(=) Valor Líquido	R$	13.990,99

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	15.400,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	15.400,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	15.400,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	462,00

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
15.400,00	**0,00**	**15.400,00**

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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0
Observação:

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota	Data e Hora de Emissão
0000000143	10/03/2021 14:17:49

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 FEVEREIRO DE 2021:
SENDO:

07 PLANTÕES 12 HORAS
12 SOBRE AVISO 24 HORAS
04 SOBRE AVISO 12 HORAS

Serviço / Item-Serviço

04.01.000 - Medicina e biomedicina.

CNAE / Atividade Município

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

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

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
15.400,00	**3,00**	**462,00**

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$ 462,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.58
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: LUCIMED ASSISTENCIA MEDICA EIRELI
CPF/CNPJ: 20.957.773/0001-78
VALOR: R$ 13.990,99
DEBITO EM: 16/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031602
AUTENTICACAO SISBB: 4.A2C.43D.B7F.A91.5F0

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

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:	00032
SÉRIE:	ELETRÔNICA
DATA:	11/03/2021
PÁGINA:	1 de 1
HORA DE EMISSÃO:	12:46:43

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME FANTASIA:	MNC SERVICOS MEDICOS	**INSC. MUN.:**	3647
CPF/CNPJ:	37.146.483/0001-47	**FONE:**	
RAZÃO SOCIAL:	MAYSA NUNES CARVALHO	**CEP:**	76.310-000
ENDEREÇO:	RUA ARGEMIRO NEPOMUCENO DE SOUZA, N 965		
BAIRRO:	PLANALTO	**MUNICÍPIO:**	RIALMA - GO
CLASSIFICAÇÃO:	MICROEMPRESA	**REGIME TRIB.:**	SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL:	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	**CEI:**	
CPF/CNPJ:	27.949.878/0002-05	**INSC. MUN.:**	
ENDEREÇO:	AV PERNAMBUCO , N 219 - QD 19 SALA DA DIREITA	**INSC. EST.:**	
BAIRRO:	ELIZIARIO	**CEP:**	76.590-000
MUNICÍPIO:	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO		

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°005.1/2021, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO N° 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICIPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA. REFERENTE FEVEREIRO DE 2021. SENDO 2 PLANTÕES DE 12HR.	R$ 2.100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	3,00%	R$ 63,00	R$ 2.100,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **R$2.100,00**

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$	2.100,00
- 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$	2.100,00
- ISS DEVIDO	R$	63,00
= VALOR LÍQUIDO	**R$**	**2.100,00**

COD. DE VERIFICAÇÃO
B887-B1C8

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
IMPOSTO DEVIDO EM:	RIALMA - GO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DESCRIÇÃO DOS CNAES

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.58
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: MAYSA NUNES CARVALHO
CPF/CNPJ: 37.146.483/0001-47
VALOR: R$ 2.100,00
DEBITO EM: 16/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031603
AUTENTICACAO SISBB: E.C2B.606.E5E.458.1F2

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA... E

Prefeitura de SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
PODER EXECUTIVO

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	0000000030
Data e Hora de Emissão	08/03/2021 17:17:39
Código de Verificação	41fa

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 FEVEREIRO/2021 REFERENTE A 03 PLANTÕES DE 12 HORAS, CONFORME CONTRATO 02510/2019. COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO 159/2018.

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

8630503 / ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	3.300,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	99,00
(=) Valor Líquido	R$	3.201,00

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	3.300,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	3.300,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	3.300,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	99,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
3.300,00	**0,00**	**3.300,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0
Observação:

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
PODER EXECUTIVO

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000030

Data e Hora de Emissão

08/03/2021 17:17:39

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, Nº: 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 FEVEREIRO/2021 REFERENTE A 03 PLANTÕES DE 12 HORAS, CONFORME CONTRATO 02510/2019. COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO 159/2018.

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

8630503 / 1193 ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
3.300,00	**3,00**	**99,00**

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$ 99,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.58
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S
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$ 3.201,00
DEBITO EM: 16/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031604
AUTENTICACAO SISBB: 9.958.1D5.912.BA8.FE8

Marcieta A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO A GESTÃO SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE URUAÇU

Secretaria Municipal de Finanças

EMAIL: comunicacao@uruacu.go.gov.br

EXEMPLO PARA GOIÁS

NÚMERO DA NOTA:	00054
SÉRIE:	ELETRÔNICA
DATA:	16/03/2021
PÁGINA:	1 de 1
HORA DE EMISSÃO:	13:50:44

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME FANTASIA: GUARNICAO
CPF/CNPJ: 39.473.774/0001-75
RAZÃO SOCIAL: GUARNICAO MEDICINA PREVENTIVA LTDA
ENDEREÇO: AV TRANSBRASILIANA, N 141 - LOTE 85/87-A
BAIRRO: CENTRO
CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA
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	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 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. Sendo: 3 Plantões de 12horas, meio de semana e 1 plantão de 12horas, fim de semana. Referente ao mês de Fevereiro de 2021.	R$ 4.100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	3,00%	R$ 123,00	R$ 4.100,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **R$4.100,00**

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	R$	26,65
COFINS	R$	123,00
CSLL	R$	41,00
INSS	R$	0,00
IR	R$	61,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

+ VALOR DO SERVIÇO	R$	4.100,00
- DESCONTO CONDICIONADO	R$	0,00
- DESCONTO INCONDICIONADO	R$	0,00
- DEDUÇÃO	R$	0,00
- RETENÇÕES FEDERAIS	R$	252,15
- OUTRAS RETENÇÕES	R$	0,00

= BASE DE CÁLCULO	R$	4.100,00
- ISS DEVIDO	R$	123,00
= VALOR LÍQUIDO	**R$**	**3.847,85**

COD. DE VERIFICAÇÃO
5A3A-3440

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
AGENCIA: 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

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Obs: Esta Nota Substitui a Nota Fiscal de Nº 52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.58
3486X03486 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0952-0 - URUACU
CONTA: 2.063-0

FAVORECIDO: GUARNICAO MEDICINA PREVENTIVA LTDA
CPF/CNPJ: 39.473.774/0001-75
VALOR: R$ 3.847,85
DEBITO EM: 16/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031605
AUTENTICACAO SISBB: C.5FB.C0B.560.544.43F

Marciela A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO ALCA... E

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MINAÇU

02.215.275/0001-78

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000000063**
Data e Hora de Emissão	**17/03/2021 14:29:41**
Código de Verificação	**484c**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CASTRO ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO LTDA - ME**

Nome Fantasia: **CASTRO ATENDIMENTO MEDICO**

CNPJ: **27.658.890/0001-80** Inscrição Municipal: **941965**

Endereço: **RUA MANGABEIRA, QD: 0, LT: 0, VILA RESIDENCIAL SAMA, CASA O-15, CEP: 76.450-000**

Município: **MINAÇU - GO** Telefone: **62 992996509**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**

Endereço: **AVENIDA PERNANBUCO, QD: 19, NR: 219, SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76590-000**

Município: **São Miguel do Araguaia - Goiás** Telefone: **62 39425940**

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Observação:

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
04.01.00 / MEDICINA E BIOMEDICINA.	13.000,00	3,33	432,90
TOTAL DO ISS			432,90

CNAE / Atividade Município

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

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	13.000,00
(-) 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$	13.000,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	13.000,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	13.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	13.000,00
(X) Alíquota	%	3,33
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	432,90

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

Valor dos Serviços	Descontos	Valor da Nota
13.000,00	**0,00**	**13.000,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.

NFSe instituída Decreto NFS-e 439/2010
https://app.centi.com.br/minacu/portalcidadao/?nfse

17/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:38:12
419804198 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	17/03/2021
NR. DOCUMENTO	551.309.000.027.871
VALOR TOTAL	13.000,00

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

NR.AUTENTICACAO D.8A6.94E.C66.DA1.CDB

Marcilia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPACI

Secretaria Municipal de Finanças

EMAIL: prefeitura@itapaci.go.gov.br

NÚMERO DA NOTA:	00077
SÉRIE:	ELETRÔNICA
DATA:	17/03/2021
PÁGINA:	1 de 1
HORA DE EMISSÃO:	10:55:29

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME FANTASIA: ALMEIDA BARROSO SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 28.699.471/0001-59
RAZÃO SOCIAL: RAONY ALMEIDA BARROSO EIRELI - ME
ENDEREÇO: AV FLORESTA, N 0
BAIRRO: CENTRO
CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA
INSC. MUN.: 2143
FONE:
CEP: 76.360-000
MUNICÍPIO: ITAPACI - 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	PRESTAÇAO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA O HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL-HMAA, FIRMADO COM FULCRO NO CODIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇAO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇOES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVES DO CONTRATO Nº 005.9/2020 POR OCASIAO DO CONTRATO DE GESTAO Nº 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA. REFERENTE A FEVEREIRO/2021. SENDO 04 PLANTOES DE 12HS MEIO DE SEMANA E 2 PLANTOES 24HS FIM DE SEMANA.	R$ 8.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	3,00%	R$ 252,00	R$ 8.400,00

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **R$8.400,00**

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$	8.400,00
- 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$	8.400,00
- ISS DEVIDO	R$	252,00
= VALOR LÍQUIDO	**R$**	**8.400,00**

COD. DE VERIFICAÇÃO
BEAC-A58C

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
IMPOSTO DEVIDO EM: ITAPACI - GO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DESCRIÇÃO DOS CNAES

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Obs: Esta Nota Substitui a Nota Fiscal de Nº 76

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.58
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4805-4 - SANTA TEREZINHA DE GOIAS
CONTA: 562-4

FAVORECIDO: RAONY ALMEIDA BARROSO EIRELI
CPF/CNPJ: 28.699.471/0001-59
VALOR: R$ 8.400,00
DEBITO EM: 17/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031701
AUTENTICACAO SISBB: 5.D1A.C61.B3E.9E7.EB9

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

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
0000000688
Data e Hora de Emissão
18/03/2021 08:48:41
Código de Verificação
47ed

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, N°: 241, CENTRO, 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 Nº. 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA. REFERENTE FEVEREIRO DE 2020. SENDO 3 PLANTÕES DE 12HS MEIO DE SEMANA.	05.02.000	3,0000	1.000,0000	0,0000	3.000,0000

Observação:

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

18/03/2021
Gisellito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
05.02.000 / Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-so	3.000,00	3,00	90,00
TOTAL DO ISS			90,00

CNAE / Atividade Município
8610101 / 1186 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 Líquido	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 da Nota
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**	
Valor dos Serviços	Descontos	
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.
Esta Nota Fiscal Substitui a Nota N°683

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

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000688

Data e Hora de Emissão

18/03/2021 08:48:41

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, 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 FEVEREIRO DE 2020. SENDO 3 PLANTÕES DE 12HS MEIO DE SEMANA.	1.000,00	3.000,00

Observação:

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

18/03/2021
Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA

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	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.

19/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:01:01
419804198 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 19/03/2021
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 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO 2.C6A.C9B.09B.001.840

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO A.G.S.

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	0000001504
Data e Hora de Emissão	18/03/2021 15:27:53
Código de Verificação	abf7cb90

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **NATANAEL MARTINS COELHO E CIA LTDA - ME**
Nome Fantasia: **SERV MED SERVIÇOS MEDICOS**
CNPJ: **12.256.931/0001-34** Inscrição Municipal: **2010130314**
Endereço: **RUA 05, Nº: 1433, ELIZIÁRIO, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **AV. PERNAMBUCO, QD: 19, SETOR ELIZIARIO, CEP:7659000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: 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. 021.2/2019 POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº. 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA". REFRENTE À 12 PLANTÕES DE 24 HS X R$600,00= R$ 7.200,00, 5 PLANTÕES SEMANAIS DE 24 HS X R$ 1.000,00=R$ 5.000,00, 2 PLANTÕES FINAL DE SEMANA DE 12 HS R$ 1.100,00 = R$ 2.200,00, 40 ULTRASSONOGRAFIAS DE R$ 25,00 CADA = R$ 1.000,00, 9 RADIOGRAFIAS DE R$ 80,00 = R$ 720,00.
REFERENTE O SERVÇOS PRESTADOS NO MÊS DE FEVEREIRO 2021.

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

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

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	104,78	483,60	0,00	241,80	161,20

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	16.120,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	991,38
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	483,60
(=) Valor Líquido	R$	14.645,02

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	16.120,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	16.120,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	16.120,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	483,60

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	16.120,00	0,00	16.120,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Regime Normal.
Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.
Esta Nota Fiscal Substitui a Nota Nº1503
NFSe instituída Lei N
http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/notafiscal/verificar

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0
Observação:

Marciela S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota	Data e Hora de Emissão
0000001504	18/03/2021 15:27:53

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	NATANAEL MARTINS COELHO E CIA LTDA - ME		
Nome Fantasia:	SERV MED SERVIÇOS MEDICOS		
CNPJ:	12.256.931/0001-34	Inscrição Municipal:	2010130314
Endereço:	RUA 05, Nº: 1433, ELIZIÁRIO, CEP: 76.590-000		
Município:	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	Telefone:	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
CNPJ/CPF:	27.949.878/0002-05
Endereço:	AV. PERNAMBUCO, QD: 19, SETOR ELIZIARIO, CEP:7659000
Município:	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás
E-mail:	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: 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. 021.2/2019 POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº. 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA". REFRENTE À 12 PLANTÕES DE 24 HS X R$600,00= R$ 7.200,00, 5 PLANTÕES SEMANAIS DE 24 HS X R$ 1.000,00=R$ 5.000,00, 2 PLANTÕES FINAL DE SEMANA DE 12 HS R$ 1.100,00 = R$ 2.200,00, 40 ULTRASSONOGRAFIAS DE R$ 25,00 CADA = R$ 1.000,00, 9 RADIOGRAFIAS DE R$ 80,00 = R$ 720,00.
REFERENTE O SERVÇOS PRESTADOS NO MÊS DE FEVEREIRO 2021.

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

8630599 / 1198 ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Serviço prestado em	Imposto Devido em	
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	
Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
16.120,00	3,00	483,60

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$ 483,60.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

19/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:01:01
419804198 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 19/03/2021
NR. DOCUMENTO 550.757.000.015.400
VALOR TOTAL 14.645,02

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

NR.AUTENTICACAO 8.69C.3CC.F70.D18.542

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

PREFEITURA MUNICIPAL DE URUAÇU

Secretaria Municipal de Finanças

EMAIL: comunicacao@uruacu.go.gov.br

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

NÚMERO DA NOTA:	00056
SÉRIE:	ELETRÔNICA
DATA:	18/03/2021
PÁGINA:	1 de 1
HORA DE EMISSÃO:	16:05:54

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	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 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. Sendo: 2 Plantões de 12 horas, meio de semana. Referente ao mês de Fevereiro de 2021.	R$ 2.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	3,00%	R$ 60,00	R$ 2.000,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **R$2.000,00**

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	R$	13,00
COFINS	R$	60,00
CSLL	R$	20,00
INSS	R$	0,00
IR	R$	30,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

+ VALOR DO SERVIÇO	R$	2.000,00
- DESCONTO CONDICIONADO	R$	0,00
- DESCONTO INCONDICIONADO	R$	0,00
- DEDUÇÃO	R$	0,00
- RETENÇÕES FEDERAIS	R$	123,00
- OUTRAS RETENÇÕES	R$	0,00
= BASE DE CÁLCULO	R$	2.000,00
- ISS DEVIDO	R$	60,00
= VALOR LÍQUIDO	**R$**	**1.877,00**

COD. DE VERIFICAÇÃO
EF25-D8C5

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
AGENCIA: 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

Marcia M. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.59
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0952-0 - URUACU
CONTA: 2.063-0

FAVORECIDO: GUARNICAO MEDICINA PREVENTIVA LTDA
CPF/CNPJ: 39.473.774/0001-75
VALOR: R$ 1.877,00
DEBITO EM: 19/03/2021

DOCUMENTO: 031902
AUTENTICACAO SISBB: D.596.6B5.0F4.CDE.746

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO A GESTÃO SAÚDE

PREFEITURA DE PORANGATU
Gestão 2021-2024 | NOVOS TEMPOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

Rua Goias Qd 15 Lt 6 7, Nº: 33, Centro, Porangatu - GO, CEP: 76550-000

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Número da Nota
0000074
Data e Hora Emissão
19/03/2021 14:48:17
Código Verificação
TO4M18IG

PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSE : WWW.PORANGATU.GO.GOV.BR

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 20.916.043/0001-29 **Insc. Municipal:** 651003624 **Insc. Estadual:**
Nome/Razão Social: TONY DO LAGO E SILVA - ME **Telefone:**
Endereço: Rua Rua 13, Nº 5, Bairro Centro, Cep. 76550-000
Complemento:
Município: PORANGATU-GO **CEP:** 76550-000

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05 **Insc. Municipal:** **Insc. Estadual:**
Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE **Telefone:** (62) 3942-5940
Endereço: Av Pernambuco, Nº 219, Qd. Qd 19, Eliziario
Complemento: SALA DA DIRETORIA
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO **CEP:** 76590-000

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS DE ORTOPEDIA CLINICA CIRURGICA 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 Nº. 005.11/2020, POR OCASIAO DO CONTRATO DE GESTAO N°.159/2018, FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA. REFERENTE PERIODO PROPORCIONAL DE FEVEREIRO DE 2021.

Serviço / Item Serviço

4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Atividade:

0004999-LABORATORIO DE ANALISE E CLINICAS
233-ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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

VALORES	
Valor dos Serviços	R$ 2.500,00
(-) Deduções	R$ 0,00
(-) Desconto condicionado	R$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$ 0,00
(-) Retenções Federais	R$ 0,00
(-) Outras Retenções	R$ 0,00

TOTAIS	
Base de Cálculo	R$ 2.500,00
Aliquota (%)	2,00
ISS Devido	R$ 50,00
ISS Retido	R$ 0,00
(=) Valor Liquido	**R$ 2.500,00**
(=) Valor Total	**R$ 2.500,00**

Munic. de Prestação do Serviço
PORANGATU-GO

Natureza Operação
TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

Referência
03/2021

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

Marcella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.42.01
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: TONY DO LAGO E SILVA
CPF/CNPJ: 20.916.043/0001-29
VALOR: R$ 2.500,00
DEBITO EM: 22/03/2021

==========

DOCUMENTO: 032201
AUTENTICACAO SISBB: 9.A19.78C.B60.648.279



ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIRINÓPOLIS

02.056.737/0001-51

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000000136**
Data e Hora de Emissão	**19/03/2021 16:22:54**
Código de Verificação	**0fae**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **PRO - SAUDE SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME**

Nome Fantasia: **PRO - SAUDE**

CNPJ: **10.693.736/0001-46** Inscrição Municipal: **541987** Inscrição Estadual: **0**

Endereço: **DR MARTINS, N°: 21, CENTRO, CEP: 75.860-000**

Município: **Quirinópolis - GO** Telefone: **64 36511081**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**

CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**

Endereço: **AV. PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76590-000**

Município: **São Miguel do Araguaia - Goiás** Telefone:

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA O HOSPITAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA, 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 FEVEREIRO/2021.	04.03	1,0000	19.250,0000	0,0000	19.250,0000

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Observação:

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
04.03 / Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios	19.250,00	5,00	962,50
TOTAL DO ISS			962,50

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

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	125,12	577,50	0,00	288,75	192,50

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	19.250,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	1.183,87
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	18.066,13

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	19.250,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	19.250,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	19.250,00
(X) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	962,50

Valor dos Serviços	Descontos	Valor da Nota
19.250,00	**0,00**	**19.250,00**

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	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.42.01
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S
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$ 18.066,13
DEBITO EM: 22/03/2021

==========

DOCUMENTO: 032202
AUTENTICACAO SISBB: 7.A43.3E9.E60.CB3.F29



ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIRINÓPOLIS

02.056.737/0001-51

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000000135**
Data e Hora de Emissão	**19/03/2021 16:18:15**
Código de Verificação	**b26a4b6e**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **PRO - SAUDE SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME**

Nome Fantasia: **PRO - SAUDE**

CNPJ: **10.693.736/0001-46** Inscrição Municipal: **541987** Inscrição Estadual: **0**

Endereço: **DR MARTINS, N°: 21, CENTRO, CEP: 75.860-000**

Município: **Quirinópolis - GO** Telefone: **64 36511081**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**

CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**

Endereço: **AV. PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76590-000**

Município: **São Miguel do Araguaia - Goiás** Telefone:

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE 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 FEVEREIRO/2021.	04.03	1,0000	10.500,0000	0,0000	10.500,0000

Observação:

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
04.03 / Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios	10.500,00	5,00	525,00
TOTAL DO ISS			525,00

Marcieli A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	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	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA... E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.42.01
3486X03486 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S
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: 22/03/2021

DOCUMENTO: 032203
AUTENTICACAO SISBB: B.010.A1F.12F.335.58D

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO A GESTÃO SAÚDE

PREFEITURA DE APARECIDA DE GOIÂNIA
Secretaria da Fazenda
Fone: () - www.aparecida.go.gov.br

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Ultracenter Laboratorio Farmaceutico Analises Clinicas Eireli
Ultracenter
Avenida Alexandre de Morais, S/N - SALA 01, Q:015, L: 0006 - Parque Amazônia
CEP 74915-565 - Aparecida de Goiânia - GO
Inscrição Municipal 14329163 - CPF/CNPJ 22.349.411/0001-20

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**22/03/2021**	**22/03/2021 10:42:04**	**E4 8D 8E**	**21**

Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
27.949.878/0002-05		INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Avenida Pernambuco Quadra12 Lote 07 N. 302	219	QD 19 SALA DA DIRETORIA	Setor Eliziario

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
76590-000	São Miguel do Araguaia / GO		

Local dos Serviços

Aparecida de Goiânia - Goiás

Descrição dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS PARA O HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL HMAA, FIRMADO COM FULCRO NO CODIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇOES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO DE N° 005.12/2020, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 159/2018, FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICIPIO SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA, REFERENTE O MÊS DE FEVEREIRO DE 2021, SENDO:
Serviços Médicos – R$ 20.600,00
40 Exames de Ultrassonografia – R$ 1.000,00

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
8630503 - [8630-5/03] Atividade médica ambulatorial restrita ...	2,17	401	8630503

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 21.600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 21.600,00	R$ 468,72	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal	**R$ 21.600,00**

Informações Complementares

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.42.01
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1572-5 - S.LUIS MONTES BELOS
CONTA: 16.407-0

FAVORECIDO: ULTRACENTER LABORATORIO FARMACEUTI
CPF/CNPJ: 22.349.411/0001-20
VALOR: R$ 21.600,00
DEBITO EM: 22/03/2021

==========

DOCUMENTO: 032206
AUTENTICACAO SISBB: 6.7E4.7FE.980.A33.D79

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO A GESTÃO SAÚDE

1.3 ENCARGOS/ BENEFÍCIOS

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 42,0 DATA: 04/03/2021 HORA: 15:24:55

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
AVENIDA PERNANBUCO 219
ELIZIARIO 76590-000
SAO MIGUEL DO ARAGUA GO
(0062) 39412794

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
4 - COMPETÊNCIA	02/2021
5 - IDENTIFICADOR	27.949.878/0002-05
6 - VALOR DO INSS(+)	32.150,05
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	6.097,99
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	38.248,04

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 42,0 DATA: 04/03/2021 HORA: 15:24:55

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
AVENIDA PERNANBUCO 219
ELIZIARIO 76590-000
SAO MIGUEL DO ARAGUA GO
(0062) 39412794

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
4 - COMPETÊNCIA	02/2021
5 - IDENTIFICADOR	27.949.878/0002-05
6 - VALOR DO INSS(+)	32.150,05
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	6.097,99
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	38.248,04

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

Marciéia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.57
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	02/2021
IDENTIFICADOR	27949878000205
DATA DO PAGAMENTO	15/03/2021
VALOR DO INSS	32.150,05
VALOR OUTRAS ENTIDADES	6.097,99
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	38.248,04

DOCUMENTO: 031550
AUTENTICACAO SISBB: 4.AC6.B67.5C3.D48.48B

******** VIA EMPREGADOR ********

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.57
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	02/2021
IDENTIFICADOR	27949878000205
DATA DO PAGAMENTO	15/03/2021
VALOR DO INSS	32.150,05
VALOR OUTRAS ENTIDADES	6.097,99
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	38.248,04

DOCUMENTO: 031550
AUTENTICACAO SISBB: 4.AC6.B67.5C3.D48.48B

******** VIA CONTRIBUINTE ********

Marciela M. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO HCFMRP

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	25/03/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.051,37
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.051,37

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-HMAA

PIS S FL PGTO 02/2021

DARF válido para pagamento até 25/03/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.66.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

85690000010-5 51370064108-9 41279498780-7 00183011059-7

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	25/03/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.051,37
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.051,37

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-HMAA

PIS S FL PGTO 02/2021

DARF válido para pagamento até 25/03/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.66.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

85690000010-5 51370064108-9 41279498780-7 00183011059-7

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

cortar nesta linha

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

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.57
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 3486 - AGENCIA	SETOR PEDRO LUDOVICOGO
CODIGO DE BARRAS	
DATA DO PAGAMENTO	15/03/2021
PERIODO DE APURACAO	28/02/2021
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	8301
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	25/03/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	1.051,37
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	1.051,37

AUTENTICACAO SISBB: D.796.30A.D63.00E.8BB

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 031551

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO A GESTÃO E

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.662,09
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.662,09

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-HMAA

IR S FL PGTO 02/2021

DARF válido para pagamento até 19/03/2021
Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.66.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

85690000016-2 62090064107-2 81279498780-8 00105611059-4

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.662,09
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.662,09

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-HMAA

IR S FL PGTO 02/2021

DARF válido para pagamento até 19/03/2021
Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.66.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

85690000016-2 62090064107-2 81279498780-8 00105611059-4

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

cortar nesta linha

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

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.57
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 3486 - AGENCIA	SETOR PEDRO LUDOVICOGO
CODIGO DE BARRAS	
DATA DO PAGAMENTO	15/03/2021
PERIODO DE APURACAO	28/02/2021
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	19/03/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	1.662,09
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	1.662,09

AUTENTICACAO SISBB: 9.FC6.F4D.323.C4A.FF1

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 031552



FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 18/03/2021 - 17:11:00

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA				(0062)39412794
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
515	1	105.137,82	48	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	27.949.878/0002-05	02/2021	31/03/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
8.411,02	462,61	8.873,63

VALOR FGTS A RECOLHER EM 31/03/2021

858100000889 736301792106 331650053825 794987800020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 18/03/2021 - 17:11:00

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA				(0062)39412794
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
515	1	105.137,82	48	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	27.949.878/0002-05	02/2021	31/03/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
8.411,02	462,61	8.873,63

VALOR FGTS A RECOLHER EM 31/03/2021

858100000889 736301792106 331650053825 794987800020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.59
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85810000088-9	73630179210-6
	33165005382-5	79498780002-0
Data do pagamento		19/03/2021
CNPJ/CEI/CPF		27949878/0002-05
COMPETENCIA		02/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		31/03/2021
VALOR DEPOSITO		8.873,63
Valor Total		8.873,63

DOCUMENTO: 031901
AUTENTICACAO SISBB: 6.7B7.B55.CB6.3A0.12C

Marciela M. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA

2. MAT/MED

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA

2.1 MEDICAMENTOS

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

RECEBEMOS DE CIRURGICA PINHEIRO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. 1594 - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - GOIAS - (R$ 1.950,70)(HUM MIL NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS E SETENTA CENTAVOS)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 44.416
SÉRIE: 1

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]

Nº 44.416
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0365 2378 5100 0106 5500 1000 0444 1619 0627 0300

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		131214053433873 03/03/21 15:38:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
7028282100065		65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	1594	27.949.878/0002-05	03-03-2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
Av PERNAMBUCO N. 219, QD.19 SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO	76.590-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
SAO MIGUEL ARAGUAIA	62-3977-7122	GO	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

A VISTA | OUT=001 Venc=03-03-2021 Valor=1950,70

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.950,70	116,68	0,00	0,00	1.950,70

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	**1.950,70**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TS CARGAS E ENCOMENDAS EIRELI	0 - Contrat. Emitente				11.049.316/0001-94
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Av GERALDINO MACHADO DE CASTRO N. 200	UBERABA			MG	0027158330087

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				18,738 kg	18,738 kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTO/SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
52867	AGULHA DESC 25x08 | Lote: 26122019 D.Fab: 26/12/19 D.Val: 26/12/22 |	90183219	200	6108	UN	600,00	0,14	84,00	84,00	3,36	0,00	4,00	0,00
55692	AGULHA DESC 40X12 C/100 | Lote: SAGAAA108H D.Fab: 01/10/20 D.Val: 30/09/25 |	90183219	200	6108	CX	4,00	14,00	56,00	56,00	2,24	0,00	4,00	0,00
41095	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML GENERICO | Lote: AT-038/19 D.Fab: 11/08/19 D.Val: 31/07/21 |	30049045	500	6108	AP	200,00	1,09	218,00	218,00	15,26	0,00	7,00	0,00
53021	CATETER INTRAVENOSO 18G | Lote: SCTPAA042D D.Fab: 01/11/20 D.Val: 31/10/25 |	90183929	200	6108	UN	100,00	0,80	80,00	80,00	3,20	0,00	4,00	0,00
52964	CATETER INTRAVENOSO 20G | Lote: SCTPAA042G D.Fab: 01/11/20 D.Val: 31/10/25 |	90183929	200	6108	UN	100,00	0,80	80,00	80,00	3,20	0,00	4,00	0,00
55646	COMPRESSA GASE 13F C/10 ESTERIL LIVIA | Lote: 013 1 D.Fab: 22/02/21 D.Val: 22/02/26 |	30059090	000	6108	PE	40,00	0,55	22,00	22,00	1,54	0,00	7,00	0,00
55740	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/120AP GEN | Lote: 5198389 D.Fab: 01/06/20 D.Val: 30/06/22 |	30043999	000	6108	CX	5,00	120,00	600,00	600,00	42,00	0,00	7,00	0,00
53363	ESPARADRAPO IMPERM 10CMx4,5M | Lote: 1993032H D.Fab: 06/08/20 D.Val: 31/08/22 |	30051030	500	6108	RL	30,00	6,59	197,70	197,70	13,84	0,00	7,00	0,00
17350	LAMINA BISTURI ESTERIL Nº 11 CARB C/100 | Lote: 20010792 D.Fab: 01/12/19 D.Val:	90189029	200	6108	CX	1,00	240,00	240,00	240,00	9,60	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA FISCAL COM DIFAL CONF. EMENDA 87/2015. |Val.Apx.Trib: 173,27(8,88% Nac) (IBPT) | ICMS Interestadual: UF DEST: DIFAL 214,95 + FCP 0,00; UF ORIG: DIFAL 0,00 |	

Marcio A. S. Silva
Superintendente Administrativo
INSTITUTO ALCANCE

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]

Nº 44.416
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3121 0365 2378 5100 0106 5500 1000 0444 1619 0627 0300

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 F/E PROD C/ST CONS FINAL		131214053433873 03/03/21 15:38:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
7028282100065		65.237.851/0001-06

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTO/SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
	31/12/24 |											
55656	METRONIDAZOL 0,5% 100ML GENERICO BOLSA | Lote: 1900 20 D.Fab: 10/11/20 D.Val: 10/11/22 |	30039076	000	6108	BO	60,00	2,80	168,00	168,00	11,76	0,00	7,00	0,00
55729	OCITOCINA 5UI/1ML C/50AP IV/IM (OXITON) | Lote: 2027045 D.Fab: 16/07/20 D.Val: 31/07/22 |	30043922	500	6108	CX	1,00	82,50	82,50	82,50	5,78	0,00	7,00	0,00
55751	UMIDIFICADOR 250ML P/OXIGENIO | Lote: FY2005049 D.Fab: 23/06/20 D.Val: 22/06/25 |	90192090	200	6108	FR	7,00	17,50	122,50	122,50	4,90	0,00	4,00	0,00

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA

03/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:31:49
419804198 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 03/03/2021
NR. DOCUMENTO 552.591.000.110.996
VALOR TOTAL 1.950,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA PINHEIRO LTDA
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 110.996-0
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO 4.DB0.E20.755.231.EE0

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO

Aliança HOSPITALAR

Rua Mirim, Qd. 43, Lt. 5 - Vila Alzira
Aparecida de Goiânia-GO
CEP: 74.913-353
Fone / Fax: (62) 3091-2441

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.007.946

SÉRIE 001

1 - 0-Entrada / 1-Saída

Folhas: 01/01

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5221 0121 3683 9900 0138 5500 1000 0079 4611 1160 1556

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152213735703682 11/01/2021 16:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA ESTADUAL		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ
106158678		21.368.399/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	MUNICÍPIO	UF	DATA DA EMISSÃO	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	HOSP.MUNIC.ADAILTON DO AMARAL (FMS S.MIGUEL DO ARAGUAIA) 54267	27.949.878/0002-05	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	11/01/2021	11/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA / ENTRADA**	
AVENIDA PERNAMBUCO ENTRE AS RUAS 04 E 05	SETOR ELIZARIO	76590-000	(62)3942-5940	ISENTO		

FATURA

[007946] : [P1] 10/02/2021 693,92

Pagamento em Carteira [30 Dias]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
75,06	12,76	0,00	0,00	693,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DO REPASSE DE ICMS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	693,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	Telefone	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JMF TRANSPORTES LTDA	3581-00601	1 - Emitente 2 - Destinatário 1				10.425.665/0001-09
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA AGUA LIMPA QD 88 LT05		GOIANIA			GO	104332620

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	Caixa(s)				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod.Prod.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	%Desconto	Valor Total	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
015830 I	EQUIPO MACRO GOTAS C/INJETOR LATERAL	GLOMED	190711	01/06/2024	90189010	040	5102	UND	400	0,00	1,05		420,00	0,00	0,00			
141178 I	ESPARADRAPO 10X4,5 BRANCO	ADPELE	OSH20501	31/08/2022	30051090	540	5102	UND	24	0,00	6,58		157,92	0,00	0,00			
060135 I	VITAMINA K 10MG C/25 AMP 1ML IM (KAVIT)	CRISTALIA	20070632	07/07/2022	30045090	020	5102	CX	2	0,00	58,00		116,00	75,06	12,76		17	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Red. BC Conforme Art 8§ VIII ô 2ø, Anexo IX, RCTE/GO

DADOS BANCARIOS.: [BANCO DO BRASIL AG: 4148-3 C/C: 23969-0] [BANCO BRADESCO AG:2241 C/C: 44116-3] [CEF: AG:4981 C/C:135-0]

Marcilea A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

Pd nº 0010384/01

RESERVADO AO FISCO

007323-JULLIELY CORTEZ

Impresso por "DS-NFe Versão: 070121c" - www.digitalsistemas.com.br - Modelo P1

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE 54267 HOSP.MUNIC.ADAILTON DO AMARAL (FMS S.MIGUEL DO ARAGUAIA)	Valor: 693,92

NF-e Nº. 000.007.946 SÉRIE 001

11/01/2021

03/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:31:50
419804198 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 03/03/2021
NR. DOCUMENTO 554.148.000.023.969
VALOR TOTAL 693,92
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALIANCA H LTDA - ME
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 23.969-0
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO D.BB6.166.5E9.AB0.687

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO A.G.S.

RECEBEMOS DE CCAF COM MEDIC E MAT HOSP EIRELI ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO

Emissão: 26/02/2021 VALOR TOTAL: 408,50 DESTINATARIO:INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

AV PERNAMBUCO,ELIZIARIO,SAO MIGUEL DO ARAGUA-GO Cep: 76590-000

Data de Recebimento

Identificação da Assinatura do Recebedor

NF-e
No.000330
Série 1

CCAF COM MEDIC E MAT H EIRELI ME

RUA JAMONHANGA QD.62 LT.13
JARDIM HELVECIA APARECIDA DE GOIANI, GO
74933370
Fone/Fax: (62)3924-8447 ( ) -

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saida
2 - Entrada 1
No. 000.003.330
SÉRIE 1
Folha:1 /1

Controle do Fisco

Nat. da Operação	VENDAS
Insc. Estadual	105508330
Insc.Est. do Subst.Tributario	
CNPJ	16.917.181/0001-55

CHAVE DE ACESSO
52-2102-16.917.181/0001-55-55-001-000.003.330.135-000.333-6
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152213857298239 26/02/2021 - 16:48:34

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			HMAA 355	CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05
Endereço: AV PERNAMBUCO	Bairro/Distrito: ELIZIARIO			Cep: 76590-000
Municipio: SAO MIGUEL DO ARAGUA	Fone/Fax: (62)3911-9312	UF: GO	Inscrição Estadual: ISENTO	
FATURA: Á VISTA				

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms: R$ 240,28	Valor do Icms: R$ 40,85	Base de Calculo do Icms Substituição: R$ 0,00	Valor do Icms Substituição: R$ 0,00	VLR ICMS DESONERADO: 0,00	Valor Total dos Produtos: R$ 408,50
Valor do Frete: R$ 0.00	Valor do Seguro: R$ 0,00	Descontos	Outras Despesas/Acessorios: R$ 0,00	Valor do IPI: 0	Valor Total da Nota: R$ 408,50

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social: JMF TRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS	Frete por Conta: 0-Fret/Remet(CIF)	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF: GO	CNPJ/CPF: 10.425.665/0001-09
Endereço: V ANEL VIARIO QUADRA01 MODULO 04 BL	Municipio: APARECIDA DE			UF: GO	Inscrição Estadual
Quantidade: 1	Espécie: CAIXA	Marca	Numeração: 3350 - 1	Peso Bruto: 9	Peso Líquido: 9

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCMSH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	V.TOTAL	Bc Nor.	Vlr.Icms	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
88280	# MASCARA DESC TRIPLA C/ CLIPE NASAL C/ 50	VIPHOSP398	25/12/2025	63079010	020	5102		UND	950	0,43		R$ 408,50	240,28	40,85	17	0

DADOS ADICIONAIS

N. ALVARA: 1 VALIDADE: 31/12/2020
DECRETO 9.116/2017
Val Aprox dos Tributos R$ 17,16 (4,20%) Fonte: IBPT
AGENCIA 4988-3 C/C:102307-1 -BANCO DO BRASIL.
AGENCIA 3761 C/C 215762 BANCO BRADESCO.
00213-EDERLEY Chave do Pedido: 003350

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RESERVADO AO FISCO

2.1

03/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:30
419804198 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	03/03/2021
NR. DOCUMENTO	554.988.000.102.307
VALOR TOTAL	408,50

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CCAF COM DE MEDICAMENTOS
AGENCIA: 4988-3 CONTA: 102.307-1

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	4.F51.2FB.979.868.C57

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO A GESTAO SAUDE

Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 361444
Série 1

EMITENTE

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
RODOVIA RSC 287, KM 109+500
INDUSTRIAL
96.880-000 VERA CRUZ RS
Fone/Fax: 51-3740-1450 / 51-3740-1463
CNPJ 94.389.400/0001-84
Inscrição Estadual 1560029886
Insc. Estadual Sub.Tributario

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 361444
Série 1

Chave de Acesso
4321.0394.3894.0000.0184.5500.1000.3614.4410.0843.4527

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

Natureza Operação: Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso: 143210043028720

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	04/03/2021
Endereço		**Bairro Distrito**		**CEP**	**Data Entrada/Saída**
AV PERNAMBUCO 219 QD 19 - SALA DIR		ELIZIARIO		76.590-000	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada/Saída**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	62 39119312	GO	ISENTO		

FATURA / DUPLICATA

361444-A 04/03/2021 4.173,59									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
604757		47

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario
BRADESCO Ag: 36838 C/C: 448-0

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
4.116,99	272,30	0,00	0,00	4.173,59

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	741,06	4.173,59

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
1- ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0-Remetente (CIF)				08.848.231/0013-03

Endereço		Município	UF:	Inscrição Estadual
R JOAO GREGORIO PANIZ 376		CAXIAS DO SUL	RS	0290590159

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
9				35,000	35,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Complemento	Bairro Distrito	CEP
AV PERNAMBUCO 219		QD 19 - SALA DIR	ELIZIARIO	76.590-000
Município	**UF:**			
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CSOSN	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
2844	ATAD. GESSADA 20CM X 4M CYSNE CREMER CX/20UN Lote: 097262035 25/08/2023 Fabr.: 25/08/2020 Cod.Fabr.: 2844 Reg. MS: 80245210070 Cod.EAN13: 7891800216394 Decr: 65 Trib. Aprox R$: 2,38 Federal e 10,19 Estadual Fonte:IBPT	90211099	540	6108	CX	1	56,60000	56,60	0,00	0,00	0,00	0	0,00
6209	BOLSA COLETORA URINA SISTEMA FECHADO DESCARPACK COM PONTO DE COLETA Lote: SBSPAA012D 31/08/2025 Fabr.: 01/09/2020 Cod.Fabr.: 6209 Reg. MS: 10330669136 Cod.EAN13: 7898283810361 Trib. Aprox R$: 8,43 Federal e 9,52 Estadual Fonte:IBPT	39269030	700	6108	UN	40	3,40000	136,00	136,00	9,52	0,00	0	7,00
5076	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM PCT/50UN 38GR ALVA CREMER Lote: 595502041 06/10/2025 Fabr.: 07/10/2020 Cod.Fabr.: 5076 Reg. MS: 80245210069 Cod.EAN13: 7891800055894 AAA Trib. Aprox R$: 27,22 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30059090	500	6108	PC	6	108,00000	648,00	648,00	45,36	0,00	0	7,00
77917	CLINDAMICINA 600MG 4ML IM/IV GENERICO HIPOLABOR CX/100AMP Lote: AA-065/20 31/08/2022 Fabr.: 29/09/2020 Cod.Fabr.: 77917 Reg. MS: 1134301030045 Cod.EAN13: 7898123905028 Lis2 Trib. Aprox R$: 60,79 Federal e 31,64 Estadual Fonte:IBPT	30032099	500	6108	CX	1	452,00000	452,00	452,00	31,64	0,00	0	7,00
79707	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML SAMTEC CX/200AMP Lote: RKU 31/01/2023 Fabr.: 03/02/2021 Cod.Fabr.: 79707 Reg. MS: 1559200010090 Cod.EAN13: 7898415824119 Lis2 Trib. Aprox R$: 8,12 Federal e 4,23 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	6108	CX	1	60,40000	60,40	60,40	4,23	0,00	0	7,00

PEDIDO 384539

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Decretos: 56: Isenção - Cfe Livro I, art. 9º, inciso XXXIX do Decreto 37.699 de 97
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 427,60
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 9700.

Reservado ao Fisco

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CSOSN	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
77623	CLORID.PROMETAZINA 50MG 2ML SANVAL/HIPOLABOR CX/ 100 AMP PROMETAZOL Lote: AY535 30/11/2022 Fabr.: 31/12/2020 Cod.Fabr.: 77623 Reg. MS: 1071402130061 Cod.EAN13: 7896137123780 Lis2 Trib. Aprox R$: 23,94 Federal e 12,46 Estadual Fonte:IBPT	30049075	000	6108	CX	1	178,00000	178,00	178,00	12,46	0,00	0	7,00
69	COLIRIO ANESTESICO SOL. OFTALMICA ESTERIL 10ML (C1)08463 ALLERGAN ANESTESICO OCULUM Lote: F66200 31/08/2022 Fabr.: Cod.Fabr.: 69 Reg. MS: 10147004900l4 Cod.EAN13: 7897316801079 red Trib. Aprox R$: 1,22 Federal e 0,64 Estadual Fonte:IBPT	30049029	500	6108	FR	1	9,09000	9,09	9,09	0,64	0,00	0	7,00
77348	DIPIRONA 1GR 2ML FARMACE CX/100 AMP DIPIFARMA Lote: DP20F299 30/06/2022 Fabr.: 01/06/2020 Cod.Fabr.: 77348 Reg. MS: 1108500180048 Cod.EAN13: 7898166041004 Lis2 Trib. Aprox R$: 90,38 Federal e 47,04 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	6108	CX	12	56,00000	672,00	672,00	47,04	0,00	0	7,00
9700	ENOXAPARINA SODICA 40MG 0,4ML CRISTALIA CX/10SER HEPARINOX IV/SC Lote: A12707C 28/02/2022 Fabr.: 09/03/2020 Cod.Fabr.: 9700 Reg. MS: 1029805080371 Cod.EAN13: 7896676431018 red Trib. Aprox R$: 92,91 Federal e 37,10 Estadual Fonte:IBPT	30049099	200	6108	CX	2	265,00000	530,00	530,00	21,20	0,00	0	4,00
5127	ESCOVA DESC.C/CLOREXIDINA RIOHEX RIOQUIMICA CX/80UN Lote: 2004575 30/11/2023 Fabr.: 01/11/2020 Cod.Fabr.: 5127 Reg. MS: 10152010005 Cod.EAN13: 7897780206875 AAA Trib. Aprox R$: 16,25 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30051010	000	6108	CX	1	120,80000	120,80	120,80	8,46	0,00	0	7,00
9033	GENTAMICINA 040MG 1ML NOVAFARMA CX/50AMP GENTAMICIN Lote: 78PF2075 06/06/2022 Fabr.: 01/06/2020 Cod.Fabr.: 9033 Reg. MS: 1140200130065 Cod.EAN13: 7898208141341 Lis2 Trib. Aprox R$: 5,96 Federal e 3,10 Estadual Fonte:IBPT	30042061	500	6108	CX	1	44,30000	44,30	44,30	3,10	0,00	0	7,00
	LIDOCAINA 2% S/VASO 20ML GENERICO HYPOFARMA CX/25FRS Lote: 20111621 30/11/2022 Fabr.: 16/11/2020 Cod.Fabr.: 77470 Reg. MS: 1038700410018 Cod.EAN13: 7898122911808 Lis2 Trib. Aprox R$: 19,37 Federal e 10,08 Estadual Fonte:IBPT	30039053	000	6108	CX	2	72,00000	144,00	144,00	10,08	0,00	0	7,00
4977	LIDOCAINA GELEIA 2% 30GR PHARLAB LABCAINA Lote: 20005924 31/10/2022 Fabr.: 28/10/2020 Cod.Fabr.: 4977 Reg. MS: 1410700560082 Cod.EAN13: 7898216364961 Lis2 Trib. Aprox R$: 34,16 Federal e 17,78 Estadual Fonte:IBPT	30049043	000	6108	TB	100	2,54000	254,00	254,00	17,78	0,00	0	7,00
4393	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 6,5 SANRO Lote: 307203 02/11/2023 Fabr.: 12/11/2020 Cod.Fabr.: 4393 Reg. MS: 10170480014 Cod.EAN13: 7896243101139 Trib. Aprox R$: 12,60 Federal e 54,00 Estadual Fonte:IBPT	40151100	000	6108	PR	200	1,50000	300,00	300,00	21,00	0,00	0	7,00
4395	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 8,0 SANRO Lote: 239201 30/08/2023 Fabr.: 01/08/2020 Cod.Fabr.: 4395 Reg. MS: 10170480014 Cod.EAN13: 7896243101191 Trib. Aprox R$: 11,34 Federal e 48,60 Estadual Fonte:IBPT	40151100	000	6108	PR	200	1,35000	270,00	270,00	18,90	0,00	0	7,00
64149	SALBUTAMOL XPE 0,48MG/ML 120ML GENERICO PRATI DONADUZZI Lote: 20H83N 20/08/2022 Fabr.: 01/08/2020 Cod.Fabr.: 64149 Reg. MS: 1256800300193 Cod.EAN13: 7898148307401 Lis2 Trib. Aprox R$: 0,46 Federal e 0,24 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:395C9C43-FE68-4A5B-B555-E883C0953560	30049039	500	6108	FRS	3	1,14000	3,42	3,42	0,24	0,00	0	7,00
9555	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 MEDIX Lote: 20466 30/08/2025 Fabr.: 01/09/2020 Cod.Fabr.: 9555 Reg. MS: 80495510040 Cod.EAN13: 7898652370977 Trib. Aprox R$: 3,77 Federal e 7,30 Estadual Fonte:IBPT	90183921	700	6108	UN	20	3,04000	60,80	60,80	4,26	0,00	0	7,00
	SONDA URETRAL N. 06 EMBRAMED Lote: 2000038277 11/11/2023 Fabr.: 26/11/2020 Cod.Fabr.: 4478 Reg. MS: 80245210246 Cod.EAN13: 7898468476757 Trib. Aprox R$: 0,38 Federal e 1,08 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	6108	UN	20	0,44900	8,98	8,98	0,63	0,00	0	7,00
1024	SUXAMETONIO 100MG UNIAO QUIMICA CX/1FRS SUCCINIL COLIN Lote: 2026208 31/07/2022 Fabr.: 01/07/2020 Cod.Fabr.: 1024 Reg. MS: 1049702060036 Cod.EAN13: 7896006288404 Lis2 Trib. Aprox R$: 11,73 Federal e 6,10 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	6108	FR	4	21,80000	87,20	87,20	6,10	0,00	0	7,00
6055	TIRA P/ GLICOSE C/50 TESTE ON CALL PLUS Lote: 1290730 14/07/2022 Fabr.: 01/07/2020 Cod.Fabr.: 6055 Reg. MS: 80011990002 Cod.EAN13: 7908007901173	38220090	700	6108	CX	6	23,00000	138,00	138,00	9,66	0,00	0	7,00

Marciele A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO ALCA

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CSOSN	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
- - -	Trib. Aprox R$: 8,56 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT - - - - - -	- - - - -	- -	- - -	- - -	- - - - -	- - - - -	- - - - - - -	- - - - -	- - - -	- - - -	- -	- - -

Marcielle A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

04/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:24:37
419804198 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 04/03/2021
NR. DOCUMENTO 554.044.000.105.296
VALOR TOTAL 4.173,59
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MCW PRODUTOS MEDICOS E HO
AGENCIA: 4044-4 CONTA: 105.296-9
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO 5.922.6E4.363.A00.2F4

Marciane A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO ALCA E

RECEBEMOS DE CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 030882

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.021.994 Série: 001

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.021.994
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5221 0326 4573 4800 0104 5500 1000 0219 9410 2122 3505

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	152213871719467 04/03/2021 09:06:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106759701		26.457.348/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GEST. EM SAUDE	27.949.878/0002-05	04/03/2021 09:06

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CE	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV PERNAMBUCO N 219 QD. 19	ELIZIARIO	76.590-000	04/03/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	39119312	GO		

FAT / DUPL

001	04/03/2021	1.379,96																

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
811,83	138,00	0,00	0,00	1.379,96

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	1.379,96

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

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. PERIMETRAL NORTE N. 4013 QD. 02	GOIANIA	GO	102857474

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				69,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0007071	+CAPTOPRIL 25MG. C/30CPR.(G) |MARCA GLOBO | EAN 7899620910133 |	A044-006/20	25/05/2022	30039079	020	5.102	CX	17	0,00	1,2547	0,00	21,33	12,55	2,13	0,00	17,00	0,00
0004187	BOBINA P/ESTERILIZACAO 10CMX100MT PACKCG |MARCA ZERMATT | EAN 7898417743299 |	30039	30/10/2022	48115129	520	5.102	RL	1	0,00	40,7290	0,00	40,73	23,96	4,07	0,00	17,00	0,00
0000364	BOBINA P/ESTERILIZACAO 40CMX100MT |MARCA ZERMATT | EAN 7898417743398 |	25592	30/10/2022	48115129	520	5.102	RL	1	0,00	182,4572	0,00	182,46	107,34	18,25	0,00	17,00	0,00
0005330	IODOPOVIDONA DEGER. 10% 1LT. |MARCA FARMAX | EAN 7896902215474 |	0000000033	30/11/2022	30039099	020	5.102	FR	3	0,00	18,4400	0,00	55,32	32,54	5,53	0,00	17,00	0,00
0007338	MASCARA LARINGEA N.5,0 70-100KG |MARCA SOLIDOR | EAN 7908367100278 |	06620071	31/07/2025	90192010	020	5.102	UN	1	0,00	23,1107	0,00	23,11	13,60	2,31	0,00	17,00	0,00
0007281	MASCARA N.95 S/VALVULA BRANCA |MARCA LIFEPROTECT | EAN 7908391593770 |	21119	31/01/2024	63079010	120	5.102	UN	300	0,00	1,9700	0,00	591,00	347,69	59,11	0,00	17,00	0,00
0007164	PAPEL LENCOL DESC. 70CMX50MT BRANCO ECO |MARCA ECOPEL | EAN 0606529963163 |	070103	31/12/2050	48182000	020	5.102	RL	30	0,00	8,3700	0,00	251,10	147,72	25,11	0,00	17,00	0,00
0007105	SONDA FOLEY 2VIAS N.12 30CC C/10 |MARCA DESCARPACK | EAN 7898283817636 |	SSFAAA0001	31/05/2025	90183921	020	5.102	CX	1	0,00	31,8058	0,00	31,81	18,71	3,18	0,00	17,00	0,00
0007203	SORO GLICOSADO 5% 500ML C/30BLS. |MARCA HALEXISTAR | EAN 7896727870681 |	145050	01/12/2022	30049099	020	5.102	CX	2	0,00	91,5498	0,00	183,10	107,72	18,31	0,00	17,00	0,00

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

CA DISTRIBUIDORA DE PRO[illegible]OSP EIRELI
AV BARAO DO RIO BRANCO QD.41 LT.11
JARDIM LUZ
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-025
Telefone:

DISTRIBUIDORA

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.021.994
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5221 0326 4573 4800 0104 5500 1000 0219 9410 2122 3505

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

NATUREZA DA OPERACÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL	152213871719467 04/03/2021 09:06:16

INSCRICÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106759701		26.457.348/0001-04

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

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

CALC. ISSQN

INSCRICÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACÕES COMPLEMENTARES

Reducao de BC ICMS conforme artigo 8§, . 2-A do Anexo IX do RCTE
PEDIDO 0030882 BANCO BRADESCO AGENCIA 2711 CONTA CORRETE 0044503-7 BANCO BRASIL AGENCIA 4148-3
CONTA CORRETE 24.269-1 VENDEDOR VENDAS 01
COTACAO 384539

RESERVADO AO FISCO

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA[illegible]E

21

04/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:38:42
419804198 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 04/03/2021
NR. DOCUMENTO 554.148.000.024.269
VALOR TOTAL 1.379,96
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C.A. D P H EIRELI
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 24.269-1
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO F.742.89F.387.DD2.9A6

Mariella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA

RECEBEMOS DE CCAF COM MEDIC E MAT HOSP EIRELI ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO

Emissão: 04/03/2021 VALOR TOTAL: 3.737,93 DESTINATARIO:INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

AV PERNAMBUCO,ELIZIARIO,SAO MIGUEL DO ARAGUA-GO Cep: 76590-000

Data de Recebimento | Identificação da Assinatura do Recebedor

NF-e No.003377 Série 1

CCAF COM MEDIC E MAT HC EIRELI ME

RUA JAMONHANGA QD.62 LT.13

JARDIM HELVECIA APARECIDA DE GOIANI GO

74933370

Fone/Fax: (62)3924-8447 ( ) -

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saida
2 - Entrada [1]

No. 000.003.377
SÉRIE 1
Folha:1 /2

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2103-16.917.181/0001-55-55-001-000.003.377.139-000.337-0

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152213872895263 04/03/2021 - 15:39:01

Nat. da Operação		
VENDAS		
Insc. Estadual: 105508330	Insc.Est. do Subst.Tributario:	CNPJ: 16.917.181/0001-55

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social			HMAA	CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			355	27.949.878/0002-05	04/03/2021
Endereço: AV PERNAMBUCO	Bairro/Distrito: ELIZIARIO			Cep: 76590-000	Data da Saida
Municipio: SAO MIGUEL DO ARAGUA	Fone/Fax: (62)3911-9312	UF: GO	Inscrição Estadual: ISENTO		Hora da Saída

FATURA				
Á VISTA				

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms	Valor do Icms	Base de Calculo do Icms Substituição	Valor do Icms Substituição	VLR ICMS DESONERADO	Valor Total dos Produtos
R$ 2.198,63	R$ 373,78	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 3.737,93

Valor do Frete	Valor do Seguro	Descontos	Outras Despesas/Acessorios	Valor do IPI	Valor Total da Nota
R$ 0.00	R$ 0,00		R$ 0,00	0	R$ 3.737,93

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ/CPF
JMF TRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS	0-Fret/Remet(CIF)			GO	10.425.665/0001-09
Endereço: V ANEL VIARIO QUADRA01 MODULO 04 BL	Municipio: APARECIDA DE			UF: GO	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
37	CAIXA		3390 - 1	400	400

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		LOTE	VALIDADE	NCMSH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	V.TOTAL	Bc Nor.	Vlr.Icms	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
88488	# ACIDO GRAXO ESSENCIAL 100ML (DERMAEX)	NUTRIEX	2101005	19/01/2023	15121919	020	5102		UND	7	3,5000		R$ 24,50	14,41	2,45	17	0
2003	# AGULHA DESC. 13 X 0,45 26G C/100	DESCARPACK	SAGAAA092A	30/08/2024	90183219	020	5102		CX	2	10,0000		R$ 20,00	11,76	2,00	17	0
88260	# ALCOOL ETILICO 70% 1 LT C/12	J. FERES	012120A	30/10/2022	22071090	020	5102		CX	6	52,2000		R$ 313,20	184,22	31,32	17	0
818	# AP DE PRESSAO ADULTO S/ ESTETO NYLON	PREMIUM	082001	11/09/2030	90189092	020	5102		UND	4	79,0000		R$ 316,00	185,87	31,60	17	0
2789	# DICLOF. SODICO 75MG IN L 3ML (DICLOFARMA)	FARMACE	DC19D032	30/04/2021	30039047	020	5102		UND	200	0,7000		R$ 140,00	82,39	14,00	17	0
88562	# EXTENSOR MULTIVIAS COM CLAMP	MEDIX	20343	09/09/2023	90189010	020	5102		UND	70	0,8900		R$ 62,30	36,64	6,23	17	0
1510	# FIXADOR AUTO RX P/PREPARO 38 LITROS	DPC	2003112	03/11/2022	37079010	020	5102		UND	1	116,7800		R$ 116,78	68,69	11,68	17	0
178	# OCULOS DE PROTECAO ANTI RISCO HASTE AJUSTAVEL	KALIPSO	H19/19	30/10/2030	90049020	020	5102		UND	7	7,0000		R$ 49,00	28,82	4,90	17	0
1511	# REVELADOR AUTO. RX P/PREPARO 38 LTS	DPC	2010111	01/11/2022	37079029	020	5102		UND	1	266,0000		R$ 266,00	156,46	26,60	17	0
87225	# SACO INFECTANTE 50 LTS	POLIFILME	0420/0011	30/05/2025	39232110	020	5102		PCT	2	22,9000		R$ 45,80	26,94	4,58	17	0
652	# SERINGA DESC. 05ML C/AG. 25X7 LS C/100	DESCARPACK	SSALAA0133	30/11/2024	90183119	020	5102		CX	8	35,0000		R$ 280,00	164,70	28,00	17	0

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO: 384539 N. ALVARA: 1 VALIDADE: 31/12/2020
DECRETO 9.116/2017
Val Aprox dos Tributos R$ 390,18 (10,44%) Fonte: IBPT
AGENCIA 4988-3 C/C:102307-1 -BANCO DO BRASIL.
AGENCIA 3761 C/C 215762 BANCO BRADESCO.
00213-EDERLEY Chave do Pedido: 003390

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RESERVADO AO FISCO

CCAF COM MEDIC E MAT H[illegible] EIRELI ME

RUA JAMONHANGA QD.62 LT.13
JARDIM HELVECIA APARECIDA DE GOIANI[illegible] GO
74933370
Fone/Fax: (62)3924-8447 ( ) -

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saida
2 - Entrada [1]
No. 000.003.377
SÉRIE 1
Folha:2 /2

[illegible]ole do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2103-16.917.181/0001-55-55-001-000.003.377.139-000.337-0

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

Nat. da Operação		CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		16.917.181/0001-55	152213872895263 04/03/2021 - 15:39:01
Insc. Estadual	Insc.Est. do Subst.Tributario		
105508330			

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCMSH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	V.TOTAL	Bc Nor.	Vlr.Icms	ALIQ CMS	ALIQ IPI
2912	# SERINGA DESC.10ML AG.25X07 LS.C/100 DESCARPACK	SSALAA0122	30/08/2024	90183119	020	5102		CX	6	45.000[illegible]		R$ 270.0[illegible]	158.8[illegible]	27.0[illegible]	17	0
1793	# SORO FISIOLOGICO 0,9% SF 500 ML C/24 EQUIPLEX	2110657	05/02/2023	30049099	020	5102		FR	624	2.717[illegible]		R$ 1.695,4[illegible]	997,2[illegible]	169,5[illegible]	17	0
1195	# TERMOHIGROMETRO DIGITAL REF.7666.02.0.00 C/CABO INCOTERM	766602000	30/12/2030	90258000	020	5102		UND	1	138,940[illegible]		R$ 138,9[illegible]	81,7[illegible]	13,8[illegible]	17	0

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA[illegible]E

04/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:39:47
419804198 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 04/03/2021
NR. DOCUMENTO 554.988.000.102.307
VALOR TOTAL 3.737,93
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CCAF COM DE MEDICAMENTOS
AGENCIA: 4988-3 CONTA: 102.307-1
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO 0.B5E.191.843.490.12E



RECEBEMOS DE CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 054681

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.148.570 Série: 001

CIENTÍFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
AV ANAPOLIS QD.29-A LT.06
VILA BRASILIA
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.911-360
Telefone: 6230889700

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Satda [1]

Nº 000.148.570
Série 001 Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5221 0307 8478 3700 0110 5500 1000 1485 7012 1148 6031

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 ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152213870235185 03/03/2021 16:24:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
103990607		07.847.837/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	CNPJ/CPF/ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - 5170	27.949.878/0002-05	03/03/2021 16:19

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV. PERNAMBUCO N.219 QUADRA19	ELIZIARIO	76.590-000	03/03/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239119312	GO		

DADOS DO FAT / DUPL

001	03/03/2021	1.884,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS.	VALOR DO ICMS.	BASE DE CÁLCULO ICMS.ST	VALOR DO ICMS.SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.193,81	202,95	0,00	0,00	1.884,50

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	1.884,50

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF.
TRANSPORTADORA DO VALE LTDA GO	0				01.329.621/0001-86

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PERIMETRAL NORTE N4013 QD02 LT9 GLP02	GOIANIA	GO	102857474

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				20,000	20,000

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	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0011166	FERRO 20MG/ML (FERROPURUM) 5ML C/5 AMP.(E) |MARCA BLAU |ICMS DESO 0	20120823	30/11/2022	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	49,0000	0,00	49,00	28,82	4,90	0,00	17,00	0,00
0011222	OMEPRAZOL 40MG (UNIPRAZOL) F/A+DIL.C/50 (S) |MARCA UNIAO QUIMICA |ICMS DESO 0	2100949	31/12/2022	30049069	020	5.102	CX	1	0,00	1.400,0000	0,00	1.400,00	905,94	154,01	0,00	17,00	0,00
0014824	OXIMETRO DE DEDO MOD.OX-06 |MARCA MULTILASER |ICMS DESO 0	202006002	19/06/2023	90181980	020	5.102	UN	3	0,00	98,5000	0,00	295,50	173,81	29,55	0,00	17,00	0,00
0016229	TOUCA SANFONADA C/ELASTICO BRANCA SOFT C/100 |MARCA ANADONA |ICMS DESO 0	401	30/01/2023	62101000	020	5.102	PCT	7	0,00	13,0000	0,00	91,00	53,53	9,10	0,00	17,00	0,00
0016285	VISEIRA PROTETORA FACIAL FACE SHIELD (HC224) |MARCA MULTILASER |ICMS DESO 0	20200303	30/03/2025	39269090	220	5.102	UN	7	0,00	7,0000	0,00	49,00	31,71	5,39	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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$ 202,95 Conforme Lei n§ 12.741/12
VEND 00085 - GIRLENE DOS SANTOS C
PEDIDO 0054681
OC 384539 - Endereco AV PERNAMBUCO, 219 - QUADRA 19 SALA DIRETORIA ELIZIARIO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA, GO - CEP 76.590-000 BANCO DO ITAU 341 Ag. 4439 C/c 38785-5

RESERVADO AO FISCO

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.52
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4439-3 - APAR GOIANIA V BRASILIA
CONTA: 38.785-5

FAVORECIDO: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 07.847.837/0001-10
VALOR: R$ 1.884,50
DEBITO EM: 04/03/2021
==========
DOCUMENTO: 030405
AUTENTICACAO SISBB: 3.CF5.1C0.4A6.8BF.73E

Marciele M. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO A GESTÃO

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA
(6665) - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000309445
SÉRIE: 1

Valor Total R$ 7.699,35 - Volumes: 8 - Chave NFe: 31210300874929000140550010003094451192510790 - Cond.Pgto: 1-A VISTA - Forma Pgto: CARTEIRA - Nro Pedido: 224280

NFe v4.0 - VERSÃO 6.12

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA
Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000309445
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3121 0300 8749 2900 0140 5500 1000 3094 4511 9251 0790

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 NAO CONTRIBUINTE - 6108	**131214054809759 04/03/21 15:40:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(6665) - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS	27.949.878/0002-05	04/03/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
AV PERNAMBUCO, 219 QUADRA 19 SALA DIERTORIA	ELIZARIO	76590-000	04/03/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239119312	GO		15:35:48

FATURA / DUPLICATA

001 09/03/2021 7.699,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.256,95	365,31	0,00	0,00	7.699,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		7.699,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTI	0 - Emitente			SP	06321409000781

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Estrada Municipal Jose Sedano, 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOLUME(S)		224280	41,184 Kg	41,184 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	ALÍQUOTAS %IPI
00000200 3005.90.90	**ALGODAO HIDROFILO 500GR - 072004/FAB.01/09/20/VAL.30/09/25**	0 3	6108 000	3 RL	10,6000000000	0,00% 0,00	31,80	31,80 31,80	0,00 0,00	2,23	0,00		7,00	0,00
01208100 9018.39.29	**CATETER 22 - INT. - 867701/FAB.01/01/20/VAL.30/01/25 C/ 100 UN**	0 100	6108 240	1 CV	79,0000000000	0,00% 0,00	79,00	79,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
01207900 9018.39.29	**CATETER 24 - INT. - 857921/FAB.25/10/20/VAL.30/12/24 C/ 100 UN**	0 400	6108 240	4 CV	85,0000000000	0,00% 0,00	340,00	340,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
01359200 9018.39.29	**CATETER NASAL TIPO OCULOS - - 58033/FAB.01/12/20/VAL.30/12/24**	0 30	6108 040	30 UN	0,7800000000	0,00% 0,00	23,40	23,40 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
00954200 3004.20.59	**CEFTRIAXONA 1 GR S/DIL I/V - 20120922/FAB.01/10/20/VAL.30/10/22 C/ 100 FR**	0 300	6108 500	3 CV	20,0000000000	0,00% 0,00	1.860,00	1.860,00 1.860,00	0,00 0,00	130,20	0,00		7,00	0,00
00420000 4015.11.00	**LUVA 7,0 CIRURGICA ESTERIL - 310201/FAB.01/11/20/VAL.30/11/23**	1 0	6108 000	1 CX	6,0000000000	0,00% 0,00	316,00	316,00 316,00	0,00 0,00	22,12	0,00		7,00	0,00
01062000 [illegible].19.00	**LUVA G LATEX PROC C/100 NM - MB-SRI25/20G/FAB.17/12/20/VAL.30/08/25**	1 3	6108 200	13 CV	82,0000000000	0,00% 0,00	1.066,00	1.066,00 1.066,00	0,00 0,00	42,64	0,00		4,00	0,00
[illegible]388900 4015.19.00	**LUVA M LATEX PROC C/100 NM - TLLI230/FAB.01/09/20/VAL.30/09/25**	2 5	6108 200	25 CV	82,0000000000	0,00% 0,00	2.050,00	2.050,00 2.050,00	0,00 0,00	82,00	0,00		4,00	0,00
01061800 4015.19.00	**LUVA P LATEX PROC C/100 NM - MB-SRI25/20/FAB.26/08/20/VAL.30/07/25**	2 0	6108 200	20 CV	82,0000000000	0,00% 0,00	1.640,00	1.640,00 1.640,00	0,00 0,00	65,60	0,00		4,00	0,00
00935500 3004.10.19	**OXACILINA 500 MG F A S/DIL (SODICA) - 20071270/FAB.17/07/20/VAL.30/07/22 C/ 100 FR**	0 100	6108 500	1 CV	59,0000000000	0,00% 0,00	159,00	159,00 159,00	0,00 0,00	11,13	0,00		7,00	0,00
01098700 4804.39.90	**PAPEL 35CM X 100MT GRAU CIRURGICO - 3527/FAB.31/01/20/VAL.30/01/23**	0 1	6108 000	1 RL	34,1500000000	0,00% 0,00	134,15	134,15 134,15	0,00 0,00	9,39	0,00		7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CARTEIRA
384539 - APOIO COTACOES AV PERNAMBUCO, 219, QUADRA 19, ELIZARIO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA, GO - CEP 76590-000
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 224280
Volume M3: 0,129488
Rota: 3
Valor ICMS UF Destino R$: 767,43

RESERVADO AO FISCO

Marcilia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

05/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:42:39
419804198 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	05/03/2021
NR. DOCUMENTO	550.368.000.001.162
VALOR TOTAL	7.699,35

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MED CENTER COML LTDA
AGENCIA: 0368-9 CONTA: 1.162-2

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	A.7E8.87B.941.D52.34D

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO A GESTAO E

NF-e Nº: 000.050.267 Série: 000

RECEBEMOS DE PRO-SAUDE DISTRIB DE MEDICAMENTOS EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 055214 "PRODUTO RECEBIDO EM PERFEITAS CONDIÇÕES"

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Pró Saúde Distribuidora

PRO-SAUDE DISTRIB DE MEDICAMENTOS EIRELI
QD 2, LT, 49 51 53 E 55
SETOR INDUSTRIAL (CEILANDIA)
BRASILIA/DF - CEP: 72.265-020
Telefone:

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.050.267
Série 000
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5321 0321 2977 5800 0103 5500 0000 0502 6710 2150 8363

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 INTERESTAUDAL	353210011469738 05/03/2021 08:31:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0770078600117		21.297.758/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	27.949.878/0002-05	05/03/2021 07:12

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CE	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV PERNAMBUCO 219	ELIZIARIO	76.590-000	05/03/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239425940	GO		

FAT / DUPL

001	05/03/2021	1.555,02

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
1.555,02	186,60	0,00	0,00	1.555,02

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	1.555,02

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.
A DEFINIR	0				18.926.751/0001-07

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
endereco			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0001052	CATETER INTRAVENOSO N.16 ((Out))	VE2030039	30/04/2025	90183929	000	6.108	UN	100	0,00	0,860000	0,00	86,00	86,00	10,32	0,00	12,00	0,00
0003598	CLOPIDOGREL 75MG CPR C/28 (GENERICO) ((Gen))	AB46049	30/04/2022	30049079	000	6.108	CX	6	0,00	12,600000	0,00	75,60	75,60	9,07	0,00	12,00	0,00
0001459	HIPOCLORITO DE SODIO 1% 1LTS ((Out))	P20060088	15/12/2021	28289011	000	6.108	LT	6	0,00	2,490000	0,00	14,94	14,94	1,79	0,00	12,00	0,00
0002830	IODOPOVIDONA TOPICO PVPI AQUOSA 1% 1LT (SEPTMAX) ((Out))	91	16/10/2022	30049099	000	6.108	FR	3	0,00	18,060000	0,00	54,18	54,18	6,50	0,00	12,00	0,00
0003588	MASCARA CIRURGICA TRIPLA COM ELASTICO PCT C/50 ()	SMARAA0004	30/11/2025	63079010	000	6.108	PCT	45	0,00	20,000000	0,00	900,00	900,00	108,00	0,00	12,00	0,00
0000373	METILERGOMETRINA 0,2MG/ML 50X1ML (ERGOMETRIN) ((Sim))	2101134	31/01/2023	30049099	000	6.108	CX	1	155,97	93,500000	0,00	93,50	93,50	11,22	0,00	12,00	0,00
0001747	SERINGA DESC 20ML C/AG 25X7 LUER SLIP ()	4030N4	29/09/2025	90183119	000	6.108	UN	500	0,00	0,550000	0,00	275,00	275,00	33,00	0,00	12,00	0,00
0001534	SULFATO MAGNESIO 10% 10ML (100MG/ML) ((Out))	MJC	30/07/2021	30049099	000	6.108	F/A	23	0,59	0,930000	0,00	21,39	21,39	2,57	0,00	12,00	0,00
0001534	SULFATO MAGNESIO 10% 10ML (100MG/ML) ((Out))	MLI	31/10/2022	30049099	000	6.108	F/A	37	0,59	0,930000	0,00	34,41	34,41	4,13	0,00	12,00	0,00

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO DO BRASIL AG 1235-1 C/C 101971-6
Lei 12.741/2012

Valor aproximado dos tributos R$ 344,93 (24,23%) Fonte IBPT
Valor ICMS UF destinatario R$ 77,76 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 31,10 Total a recolher R$ 108,86
Pedido 0055214 Numero interno 0050836
PEDIDO 384539 - LOCAL DE ENTREGA HMAA - AV PERNAMBUCO, 219 - QUADRA 19 SALA DIRETORIA - ELIZIARIO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA / GO - CEP 76590000

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RESERVADO AO FISCO

05/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:02:02
419804198 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	05/03/2021
NR. DOCUMENTO	551.235.000.101.971
VALOR TOTAL	1.555,02

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA D
AGENCIA: 1235-1 CONTA: 101.971-6

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	B.02D.870.765.3FE.FD7

Marciela M. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO ALCA

MEDMAIS SAUDE
MEDMAIS SAUDE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
AV. T-41, No. 26
BAIRRO SETOR BUENO CEP: 74210-110
GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3123-4147

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.000.375

SÉRIE 001

[1] 0-Entrada 1-Saída

Folhas: 01/02

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5221 0333 6658 8400 0152 5500 1000 0003 7514 5114 3420

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	107780887		33.665.884/0001-52	152213875084376 05/03/2021 11:43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	HMAA	CNPJ / CPF	MUNICÍPIO	UF	DATA DA EMISSÃO	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	590	27.949.878/0002-05	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	05/03/2021	05/03/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA / ENTRADA
AV PERNAMBUCO QUADRA19 SALA DA DIRETORIA Nº 219	ELIZIARIO	76590-000	(62)3942-5940	ISENTO	

FATURA

[000375] : [P1] 05/03/2021 5.328,97

Boleto [BRADESCO S/A]A Vista

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.328,97	905,91	0,00	0,00	5.328,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DO REPASSE DE ICMS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.328,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	Telefone	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA DO VALE LTDA	358651511	[1] 1 - Emitente 2 - Destinatário				01.329.621/0001-86

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PERIMETRAL NORTE QD 02 LT 09 GALPAO 02 N4013	GOIANIA	GO	102857474

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	Caixa(s)				40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod.Prod.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	%Desconto	Valor Total	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
508179 +	AMIODARONA 50 MG/ML C/100 X 3 ML (G)	HIPOLABOR	AD-032/20	31/10/2022	30049054	000	5102	CXA	1	0,00	291,00		291,00	291,00	49,47		17	
630765 +	ATADURA CREPE 20 CM X 1,20 MTS 13 FIOS	ANAPOLIS	A80320	01/12/2025	30059090	000	5102	DZ	23	0,00	11,85		272,55	272,55	46,33		17	
565172 +	CATGUT 1 CROMADO C/AG. 4 CM 1/2 C/ 24 UND	SHALON	0690121095	31/01/2024	30061090	000	5102	CXA	1	0,00	108,72		108,72	108,72	18,48		17	
612530 +	CATGUT 2-0 SIMPLES C/AG. 4 CM 1/2 C/24 UND	SHALON	0151020070	31/10/2023	30061090	000	5102	CXA	1	0,00	98,64		98,64	98,64	16,77		17	
612530 +	CATGUT 2-0 SIMPLES C/AG. 4 CM 1/2 C/24 UND	SHALON	0151120071	30/11/2023	30061090	000	5102	CXA	1	0,00	98,64		98,64	98,64	16,77		17	
582255 +	CATGUT 3-0 CROMADO C/AG. 3 CM 1/2 C/24 UND	SHALON	0911120048	30/11/2023	30061090	000	5102	CXA	1	0,00	98,55		98,55	98,55	16,75		17	
018783 +	CATGUT 4-0 SIMPLES C/AG. 2 CM 1/2 C/24	SHALON	0271020045	31/10/2023	30061090	000	5102	CXA	1	0,00	117,36		117,36	117,36	19,95		17	
495956 +	CEFALOTINA 1 G C/50 FR IM/IV	ABL	100613S	30/07/2022	30042051	000	5102	CX	2	0,00	340,00		680,00	680,00	115,60		17	
010375 +	CIMETIDINA 150 MG/ML INJ C/100X2 ML	HYPOFARMA	20040256	30/04/2022	30049062	000	5102	CX	1	0,00	280,00		280,00	280,00	47,60		17	
001759 +	COMPLEXO B (HYPLEX B) INJ. C/ 100 X 2 ML	HYPOFARMA	21010055	31/01/2023	30039019	000	5102	CXA	4	0,00	140,00		560,00	560,00	95,20		17	
018597 I	FILME RAIO X SUP.HR-U 18X24 C/100	FUJIFILM	42530	30/08/2022	37011029	000	5102	CX	2	0,00	138,19		276,38	276,38	46,98		17	
018600 I	FILME RAIO X SUP.HR-U 24X30 C/100	FUJIFILM	43550	30/11/2022	37011029	000	5102	CX	2	0,00	230,30		460,60	460,60	78,30		17	
018619 I	FILME RAIO X SUP.HR-U 35X35 C/100	FUJIFILM	44135	30/04/2023	37011029	000	5102	CX	3	0,00	377,84		1133,52	1133,52	192,70		17	
630983 I	FILME RAIO X SUP.HR-U 35X43 C/100	FUJIFILM	44515	31/05/2023	37011029	000	5102	CX	1	0,00	464,20		464,20	464,20	78,91		17	
056839 +	NYLON PRETO 2-0 C/AG. 3 CM 3/8 C/24 ENV	SHALON	1240920173	30/09/2025	30061090	000	5102	CX	1	0,00	37,92		37,92	37,92	6,45		17	
630717 I	NYLON PRETO 3-0 C/AG. 3 CM 3/8 C/24 ENV	SHALON	1230221240	28/02/2026	30061090	000	5102	CX	3	0,00	37,92		113,76	113,76	19,34		17	
612858 +	VICRYL (POLIGLACTINA) 0 C/AG.4CM 1/2 C36	SHALON	3280221107	29/02/2024	30061090	000	5102	CXA	1	0,00	237,13		237,13	237,13	40,31		17	

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE MEDMAIS SAUDE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR				NF-e Nº. 000.000.375 SÉRIE 001
	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	590	HMAA	Valor: 5.328,97	05/03/2021

MEDMAIS SAUDE
MEDMAIS SAUDE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
AV. T-41, No. 26
BAIRRO SETOR BUENO CEP: 74210-110
GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3123-4147

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.000.375

SÉRIE 001

1 0-Entrada
1-Saída

Folhas: 02/02

ROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDAS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
107780887		33.665.884/0001-52	**5221 0333 6658 8400 0152 5500 1000 0003 7514 5114 3420**
			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
			152213875084376 05/03/2021 11:43

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod.Prod.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	%Desconto	Valor Total	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES

DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL B.BRASIL AG.1841-4 C/C 55132-5 B.BRADESCO AG.2241 C/C 0046269-1 NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI

Pd nº 0000410/01

000043-REGIANE

RESERVADO AO FISCO

Impresso por "DS-NFe Versão: 121120a" - www.digitalsistemas.com.br - Modelo P1

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

05/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:27:02
419804198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	05/03/2021
NR. DOCUMENTO	551.841.000.055.132
VALOR TOTAL	5.328,97

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMAIS S D H LTDA
AGENCIA: 1841-4 CONTA: 55.132-5
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO 7.8F4.6CF.B11.37B.873

Marciela A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO A.L.C.A.

NF-e Nº: 000.022.074 Série: 001

RECEBEMOS DE CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 031303

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DISTRIBUIDORA

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.022.074
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5221 0326 4573 4800 0104 5500 1000 0220 7410 2122 4300

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	152213876079405 05/03/2021 16:50:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106759701		26.457.348/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GEST. EM SAUDE	27.949.878/0002-05	05/03/2021 16:50

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV PERNAMBUCO N 219 QD. 19	ELIZIARIO	76.590-000	05/03/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	39119312	GO		

FAT / DUPL

001	05/03/2021	250,00

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
147,07	25,00	0,00	0,00	215,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,00

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. PERIMETRAL NORTE N. 4013 QD. 02	GOIANIA	GO	102857474

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0007102	SUXAMETONIO 100MG. INJ. C/10(SUCCITRAT) |MARCA BLAU | EAN 7896014682287 |	20091305	11/08/2022	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	215,0000	0,00	215,00	147,07	25,00	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
Reducao de BC ICMS conforme artigo 8§, . 2-A do Anexo IX do RCTE PEDIDO 0031303 BANCO BRADESCO AGENCIA 2711 CONTA CORRETE 0044503-7 BANCO BRASIL AGENCIA 4148-3 CONTA CORRETE 24.269-1 VENDEDOR VENDAS 01	

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

05/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:10:08
419804198 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	05/03/2021
NR. DOCUMENTO	554.148.000.024.269
VALOR TOTAL	250,00

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

NR.AUTENTICACAO 3.C2D.16F.422.E5F.3C5



RECEBEMOS DE CIRURGICA PINHEIRO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. 1594 - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - GOIAS - (R$ 2.389,50)(DOIS MIL TREZENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 44.687
SÉRIE: 1

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]

Nº 44.687
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3121 0365 2378 5100 0106 5500 1000 0446 8715 7830 2107

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	131214068126661 15/03/21 15:50:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
7028282100065		65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	1594	27.949.878/0002-05	15-03-2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
Av PERNAMBUCO N. 219, QD.19 SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO	76.590-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
SAO MIGUEL ARAGUAIA	62-3977-7122	GO	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

A VISTA | OUT=001 Venc=15-03-2021 Valor=2389,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.389,50	167,27	0,00	0,00	2.389,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.389,50**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TS CARGAS E ENCOMENDAS EIRELI	0 - Contrat. Emitente				11.049.316/0001-94

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av GERALDINO MACHADO DE CASTRO N. 200	UBERABA	MG	0027158330087

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				15,825 kg	15,825 kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTO/SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10447	AGUA DESTILADA 10ML PLTCO | Lote: 2030894 D.Fab: 01/05/20 D.Val: 31/05/22 |	30049099	500	6108	AP	400,00	0,43	172,00	172,00	12,04	0,00	7,00	0,00
55464	COMPRESSA GASE 7,5X7,5 13F REBECCA | Lote: 006 5 D.Fab: 28/01/21 D.Val: 28/01/26 |	30059090	000	6108	PE	25,00	16,50	412,50	412,50	28,88	0,00	7,00	0,00
54234	UMIDIFICADOR 250ML | Lote: 088450001 D.Fab: 03/12/20 D.Val: 03/12/50 |	90192010	000	6108	FR	14,00	17,50	245,00	245,00	17,15	0,00	7,00	0,00
52575	VALVULA REG. P/CILINDRO C/FLU P/OXIGENIO | Lote: 089400001 D.Fab: 15/02/21 D.Val: 15/02/50 |	90262090	000	6108	UN	6,00	260,00	1.560,00	1.560,00	109,20	0,00	7,00	0,00

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA FISCAL COM DIFAL CONF. EMENDA 87/2015. |Val.Apx.Trib: 178,43(7,47% Nac) (IBPT) | ICMS Interestadual: UF DEST: DIFAL 238,95 + FCP 0,00; UF ORIG: DIFAL 0,00 |	

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:16:00
419804198 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 15/03/2021
NR. DOCUMENTO 552.591.000.110.996
VALOR TOTAL 2.389,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA PINHEIRO LTDA
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 110.996-0
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 3.656.0A0.9C7.3B3.BEF

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA

RECEBEMOS DE CCAF COM MEDIC E MAT HOSP EIRELI ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO

Emissão: 09/03/2021 VALOR TOTAL: 1.275,00 DESTINATARIO:INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

AV PERNAMBUCO,ELIZIARIO,SAO MIGUEL DO ARAGUA-GO Cep: 76590-000

Data de Recebimento

Identificação da Assinatura do Recebedor

NF-e
No.003393
Série 1

CCAF

CCAF COM MEDIC E MAT H[illegible] EIRELI ME

RUA JAMONHANGA QD.62 LT.13

JARDIM HELVECIA APARECIDA DE GOIANI/ GO

74933370

Fone/Fax: (62)3924-8447 ( ) -

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saida
2 - Entrada [1]

No. 000.003.393
SÉRIE 1
Folha:1 /1

[illegible]ole do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2103-16.917.181/0001-55-55-001-000.003.393.141-900.339-2

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152213884386687 **09/03/2021 - 08:33:51**

Nat. da Operação		
VENDAS		
Insc. Estadual: 105508330	Insc.Est. do Subst.Tributario:	CNPJ: 16.917.181/0001-55

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social			HMAA	CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			355	27.949.878/0002-05	09/03/2021
Endereço	**Bairro/Distrito**			**Cep**	**Data da Saida**
AV PERNAMBUCO	ELIZIARIO			76590-000	09/03/2021
Municipio	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora da Saída**
SAO MIGUEL DO ARAGUA	(62)3911-9312	GO	ISENTO		16:09:33

FATURA				
Á VISTA				

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms	Valor do Icms	Base de Calculo do Icms Substituição	Valor do Icms Substituição	VLR ICMS DESONERADO	Valor Total dos Produtos
R$ 749,96	R$ 127,49	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 1.275,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Descontos	Outras Despesas/Acessorios	Valor do IPI	Valor Total da Nota
R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	0	R$ 1.275,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ/CPF
JMF TRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS	0-Fret/Remet(CIF)			GO	10.425.665/0001-09
Endereço	**Municipio**			**UF**	**Inscrição Estadual**
V ANEL VIARIO QUADRA01 MODULO 04 BL	APARECIDA DE			GO	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
4	CAIXA		3419 - 1	19	19

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCMSH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	V.TOTAL	Bc Nor.	Vlr.Icms	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
88652	# EQUIPO MACRO C/ INJET LATERAL AR E FILTRO GLOMED	201010	30/09/2025	90189010	020	5102		UND	1250	1,02		R$ 1.275,00	749,96	127,49	17	0

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO: 384539 N. ALVARA: 1 VALIDADE: 31/12/2020
DECRETO 9.116/2017
Val Aprox dos Tributos R$ 53,55 (4,20%) Fonte: IBPT
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 15,94 CORRESP. ALIQUOTA DE 1,25% NOS TERMOS ART.23 LC-123/2006.
AGENCIA 4988-3 C/C:102307-1 -BANCO DO BRASIL.
AGENCIA 3761 C/C 215762 BANCO BRADESCO.
00213-EDERLEY Chave do Pedido: 003419

RESERVADO AO FISCO

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA[illegible]E

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:02:14
419804198 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	15/03/2021
NR. DOCUMENTO	554.988.000.102.307
VALOR TOTAL	1.275,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CCAF COM DE MEDICAMENTOS
AGENCIA: 4988-3 CONTA: 102.307-1

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	4.538.E89.85F.56D.037

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA

RECEBEMOS DE ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 16/03/2021 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUD Total NF: 1.017,70 Volume: Número Pedido: 11053248	NF-e Nº: 261931 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL
37135-516 Alfenas - MG
Fone: (35)3701-0450

Marciéla A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 261.931
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/3

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3121.0305.1945.0200.0114.5500.1000.2619.3111.1053.2740

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

DADOS DA NF-e
131214069408165 - 16/03/2021 10:41:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6922 VENDA PARA ENTREGA FUTURA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
016.189.241.0050		05.194.502/0001-14	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS			27.949.878/0002-05	16/03/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
V PERNAMBUCO, 219 QUADRA19 SALA DA DIRETORIA		ELIZIARIO	76590-000	16/03/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Sao Miguel do Araguaia	(062)3942-5940	GO		10:41:05

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

261931/1 - 16/03/21 - 1017,70

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	1.017,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.017,70	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	70,5280

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
33055 30049099	( ) ALCOOL IODADO 1L Lote: M27911 - 30/08/2022 Qtde: 5.00 / CEST: 13.004.02	041 6922	Lt	5,0000	10,7275	0,0000 0,0000 %	53,64	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
36844 90183929	SCALP 19 Lote: 170928P19A - 30/09/2022 Qtde: 500.00	241 6922	Uni	500,0000	0,2700	0,0000 0,0000 %	135,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
38757 90183999	EQUIPO FOTOSSENSIVEL Lote: 55433 - 30/07/2024 Qtde: 10.00	541 6922	UN	10,0000	2,7360	0,0000 0,0000 %	27,36	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
38724 38089419	HIPOCLORITO SODIO 1% LT Lote: 0079/102020 - 30/10/2021 Qtde: 4.00	041 6922	Lt	4,0000	1,9936	0,0000 0,0000 %	7,97	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
38634 90049020	OCULOS PROTECAO INCOLOR Lote: 62.138 - 30/08/2025 Qtde: 10.00	041 6922	UN	10,0000	3,1287	0,0000 0,0000 %	31,29	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
34459 30049099	(+) SOL GLICOFISIOLOGICO 5% 500ML Lote: 8029 21 - 30/01/2023 Qtde: 100.00 / CEST: 13.003.00	041 6922	Bs	100,0000	3,5706	0,0000 0,0000 %	357,06	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
38727 90251990	TERMOMETRO TESTA INFRAVERMELHO Lote: 202007003 - 30/07/2029 Qtde: 2.00 / CEST: 08.022.00	241 6922	Uni	2,0000	127,0719	0,0000 0,0000 %	254,14	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 16/03/2021 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUD Total NF: 1.017,70 Volume: Número Pedido: 11053248	NF-e Nº: 261931 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 261.931
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/3

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3121.0305.1945.0200.0114.5500.1000.2619.3111.1053.2740

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

DADOS DA NF-e
131214069408165 - 16/03/2021 10:41:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6922 VENDA PARA ENTREGA FUTURA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
016.189.241.0050		05.194.502/0001-14

38740 62101000	TOUCA DESC SANFONADA Lote: 101-21 - 30/01/2023 Qtde: 10.00	041 6922	PC	10,0000	15,1238	0,0000 0,0000 %	151,24	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/03/2021 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS			**NF-e** **Nº: 261931 SÉRIE: 1** **FOLHA: 3/3**
DATA DE RECEBIMENTO	**IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR**	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS Total NF: 1.017,70	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA

AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 261.931
SÉRIE: 1
FOLHA: 3/3

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3121.0305.1945.0200.0114.5500.1000.2619.3111.1053.2740

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

DADOS DA NF-e
131214069408165 - 16/03/2021 10:41:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6922 VENDA PARA ENTREGA FUTURA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
016.189.241.0050		05.194.502/0001-14	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / compra direta ID 388415/ Pedidos de Venda utilizados: 25574 / Nao incidencia do ICMS conf. Art. 305, anexo IX do RICMS-MG / Emissao destinada a simples faturamento, com o imposto sendo debitado por ocasiao na efetiva saida da mercadoria. / Nao incidencia do ICMS conf. Art. 305, anexo IX do RICMS-MG / Emissao destinada a simples faturamento, com o imposto sendo debitado por ocasiao na efetiva saida da mercadoria. Tributo aproximado R$: 163,63 Federal R$: 61,60 Estadual Fonte: IBPT /

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

2 v

16/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:34:37
419804198 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 16/03/2021
NR. DOCUMENTO 550.168.000.012.160
VALOR TOTAL 1.017,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALFALAGOS LTDA
AGENCIA: 0168-6 CONTA: 12.160-6
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO F.183.BD3.24D.FF1.CE7

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

NF-e Nº: 000.050.586 Série: 000

RECEBEMOS DE PRO-SAUDE DISTRIB DE MEDICAMENTOS EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 055835 "PRODUTO RECEBIDO EM PERFEITAS CONDIÇÕES".

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Pró Saúde Distribuidora

PRO-SAUDE DISTRIB DE MEDICAMENTOS EIRELI
QD 2, LT, 49 51 53 E 55
SETOR INDUSTRIAL (CEILANDIA)
BRASILIA/DF - CEP: 72.265-020
Telefone:

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.050.586
Série 000
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5321 0321 2977 5800 0103 5500 0000 0505 8610 2151 1536

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 INTERESTAUDAL	353210013293820 16/03/2021 08:37:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0770078600117		21.297.758/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	27.949.878/0002-05	16/03/2021 07:19

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CE	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV PERNAMBUCO 219	ELIZIARIO	76.590-000	16/03/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239425940	GO		

FAT / DUPL

001	16/03/2021	1.769,50																	

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
1.769,50	212,34	0,00	0,00	1.769,50

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	1.769,50

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.
A DEFINIR	0				18.926.751/0001-07

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
endereco			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,484	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000316	AMINOFILINA 24MG/ML 100X10ML (GENERICO) ((Gen))	AF20H029	24/08/2022	30039099	000	6.108	CX	2	200,48	132,000000	0,00	264,00	264,00	31,68	0,00	12,00	0,00
0003461	MACACAO IMPERMEAVEL TNT LAMINADO TAM EG ((Out))	2020/15610/1631	30/12/2025	63079010	000	6.108	UN	15	0,00	33,660000	0,00	504,90	504,90	60,59	0,00	12,00	0,00
0003460	MACACAO IMPERMEAVEL TNT LAMINADO TAM G ((Out))	2020/15610/1314	30/12/2025	63079010	000	6.108	UN	15	0,00	33,660000	0,00	504,90	504,90	60,59	0,00	12,00	0,00
0003633	SALBUTAMOL 0,48MG/ML XPE 120ML + COPO (GENERICO) ((Gen))	20H83N	20/08/2022	30049039	000	6.108	XPE	7	0,00	1,300000	0,00	9,10	9,10	1,09	0,00	12,00	0,00
0003469	SUXAMETONIO 100MG INJ C/10 (SUCCITRAT) ((Sim))	20091306	11/08/2022	30049099	000	6.108	CX	2	0,00	243,300000	0,00	486,60	486,60	58,39	0,00	12,00	0,00

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMACÕES COMPLEMENTARES

BANCO DO BRASIL AG 1235-1 C/C 101971-6
Lei 12.741/2012

Valor aproximado dos tributos R$ 455,51 (27,15%) Fonte IBPT
Valor ICMS UF destinatario R$ 88,47 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 35,39 Total a recolher R$ 123,86
Pedido 0055835 Numero interno 0051153
COTACAO 388415 - LOCAL DE ENTREGA HMAA - AV PERNAMBUCO, 219 - QUADRA 19 SALA DIRETORIA - ELIZIARIO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA / GO - CEP 76590000

RESERVADO AO FISCO

16/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:53:59
419804198 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 16/03/2021
NR. DOCUMENTO 551.235.000.101.971
VALOR TOTAL 1.769,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA D
AGENCIA: 1235-1 CONTA: 101.971-6
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 6.312.699.41C.FBE.982

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 031955

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.022.397 Série: 001

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.022.397
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5221 0326 4573 4800 0104 5500 1000 0223 9710 2122 7733

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	152213900309824 15/03/2021 17:08:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106759701		26.457.348/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GEST. EM SAUDE	27.949.878/0002-05	15/03/2021 17:09

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CE	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV PERNAMBUCO N 219 QD. 19	ELIZIARIO	76.590-000	15/03/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(39) 1193-12	GO		

FAT / DUPL

001	15/03/2021	8.985,46																

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
5.100,99	867,17	0,00	0,00	8.985,46

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	8.985,46

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

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. PERIMETRAL NORTE N. 4013 QD. 02	GOIANIA	GO	102857474

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				25,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000455	+FILME RAIO-X 35X35CM C/100 |MARCA IBF | EAN 455 |	A6380	02/02/2023	37011029	040	5.102	CX	1	0,00	314,7434	0,00	314,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000740	CEFTRIAXONA 1G IV C/100 (TRIAXTON) |MARCA BLAU | EAN 7896014686797 |	21011146	30/09/2022	30042059	520	5.102	CX	2	0,00	720,2847	0,00	1.440,57	847,49	144,07	0,00	17,00	0,00
0000740	CEFTRIAXONA 1G IV C/100 (TRIAXTON) |MARCA BLAU | EAN 7896014686797 |	21011095	07/12/2022	30042059	520	5.102	CX	1	0,00	720,2847	0,00	720,28	423,74	72,04	0,00	17,00	0,00
0000011	COMPLEXO B INJ. 100X2ML(HYPLEX) |MARCA HYPOFARMA | EAN 7898122911587 |	21010061	31/01/2023	30039019	020	5.102	CX	2	0,00	248,8256	0,00	497,65	292,77	49,77	0,00	17,00	0,00
0001110	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ. 50X2,5ML(G) |MARCA HYPOFARMA | EAN 7898122911921 |	20121447	31/12/2022	30043290	020	5.102	CX	4	0,00	91,6726	0,00	366,69	215,72	36,67	0,00	17,00	0,00
0006325	ENOX. 40MG/ML INJ. C/10SER. 0,4ML(HEPARINOX) |MARCA CRISTALIA | EAN 7896676431018 |	A12807C	28/02/2022	30049099	020	5.102	CX	10	0,00	405,0966	0,00	4.050,97	2.383,19	405,14	0,00	17,00	0,00
0000915	HIDROCORT. 500MG. INJ. C/50FA.S/DIL(ARISCORTEN) |MARCA BLAU | EAN 7896014688456 |	20090422	03/09/2022	30043210	020	5.102	CX	2	0,00	327,4022	0,00	654,80	385,22	65,49	0,00	17,00	0,00
0005309	MASCARA DESC. TRIPLA C/ELAST. C/50 |MARCA DESCARPACK | EAN 7898283815182 |	SMEAAA0013	31/12/2025	40151100	020	5.102	CX	14	0,00	20,5555	0,00	287,78	169,30	28,78	0,00	17,00	0,00
0000279	TIRAS GLICOSE LITE C/50 |MARCA G-TECH | EAN 7898301059635 |	Z20H125F1	11/08/2022	38220090	020	5.102	CX	12	0,00	29,8698	0,00	358,44	210,87	35,85	0,00	17,00	0,00
0006931	TUBO DE SILICONE N.203 15MT |MARCA MEDICONE | EAN 7898258291294 |	20.07.108544	31/12/2030	39173240	020	5.102	PC	1	0,00	131,1488	0,00	131,15	77,16	13,12	0,00	17,00	0,00
0004639	VITAMINA C 100MG/ML INJ. 100X5ML(G) |MARCA FARMACE | EAN 7898166040625 |	AA21A012	31/01/2023	30039019	520	5.102	CX	2	0,00	81,1958	0,00	162,39	95,53	16,24	0,00	17,00	0,00

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 -Saída [1]
Nº 000.022.397
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5221 0326 4573 4800 0104 5500 1000 0223 9710 2122 7733

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	152213900309824 15/03/2021 17:08:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106759701		26.457.348/0001-04

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	RESERVADO AO FISCO
Reducao de BC ICMS conforme artigo 8§, . 2-A do Anexo IX do RCTE Isencao de ICMS conforme artigo 7§, Inciso 32, Anexo IX do RCTE (Convenio de ICMS 01/1999) PEDIDO 0031955 BANCO BRADESCO AGENCIA 2711 CONTA CORRETE 0044503-7 BANCO BRASIL AGENCIA 4148-3 CONTA CORRETE 24.269-1 VENDEDOR VENDAS 01	

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

21

16/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:53:59
419804198 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 16/03/2021
NR. DOCUMENTO 554.148.000.024.269
VALOR TOTAL 8.985,46
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C.A. D P H EIRELI
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 24.269-1
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO C.1CE.77D.309.9A5.2D9

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE CCAF COM MEDIC E MAT HOSP EIRELI ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO

Emissão: 15/03/2021 VALOR TOTAL: 2.510,12 DESTINATARIO:INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

AV PERNAMBUCO,ELIZIARIO,SAO MIGUEL DO ARAGUA-GO Cep: 76590-000

Data de Recebimento | Identificação da Assinatura do Recebedor

NF-e No.003455 Série 1

CCAF

CCAF COM MEDIC E MAT H EIRELI ME

RUA JAMONHANGA QD.62 LT.13
JARDIM HELVECIA APARECIDA DE GOIANI GO
74933370
Fone/Fax: (62)3924-8447 ( ) -

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saida
2 - Entrada [1]

No. 000.003.455
SÉRIE 1
Folha:1 /1

Controle do Fisco

Nat. da Operação	VENDAS
Insc. Estadual	105508330
Insc.Est. do Subst.Tributario	
CNPJ	16.917.181/0001-55

CHAVE DE ACESSO
52-2103-16.917.181/0001-55-55-001-000.003.455.149-600.345-2

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152213899978879 15/03/2021 - 15:32:09

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			HMAA 355	CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05	Data da Emissão: 15/03/2021
Endereço: AV PERNAMBUCO	Bairro/Distrito: ELIZIARIO			Cep: 76590-000	Data da Saida
Municipio: SAO MIGUEL DO ARAGUA	Fone/Fax: (62)3911-9312	UF: GO	Inscrição Estadual: ISENTO		Hora da Saída

FATURA: Á VISTA

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms: R$ 1.476,45	Valor do Icms: R$ 251,00	Base de Calculo do Icms Substituição: R$ 0,00	Valor do Icms Substituição: R$ 0,00	VLR ICMS DESONERADO: 0,00	Valor Total dos Produtos: R$ 2.510,12
Valor do Frete: R$ 0.00	Valor do Seguro: R$ 0,00	Descontos	Outras Despesas/Acessorios: R$ 0,00	Valor do IPI: 0	Valor Total da Nota: R$ 2.510,12

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social: JMF TRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS	Frete por Conta: 0-Fret/Remet(CIF)	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF: GO	CNPJ/CPF: 10.425.665/0001-09	
Endereço: V ANEL VIARIO QUADRA01 MODULO 04 BL	Municipio: APARECIDA DE			UF: GO	Inscrição Estadual	
Quantidade: 14	Espécie: CAIXA	Marca	Numeração: 3496 - 1	Peso Bruto: 94	Peso Líquido: 94	

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCMSH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	V.TOTAL	Bc Nor.	Vlr.Icms	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
87979	# APARELHO DE BARBEAR PLUS TS209 MAXICOR	200808	10/08/2030	82121020	020	5102		UND	25	0,80		R$ 20,00	11,76	2,00	17	0
87509	# GUIA P/ INTRO 14ER DE SONDA ENDOTRAQUEAL WELL LEAD	1906011242	28/05/2024	90183929	020	5102		PC	1	22,12		R$ 22,12	13,01	2,21	17	0
87097	# MASCARA ADULTO ALTA CONCENT. C/RESER. BESMED	M020040121	30/12/2030	90192010	020	5102		UND	10	33,20		R$ 332,00	195,28	33,20	17	0
88265	# MASCARA DESCARTAVEL PFF2 (N95) S/VALVULA AZUL PROTEC	007	30/12/2030	39269090	020	5102		UND	300	2,50		R$ 750,00	441,15	75,00	17	0
1645	# SORO FISIOLOGICO 0,9% SF 100 ML C/70 EQUIPLEX	2110604	03/02/2023	30049099	020	5102		FR	700	1,98		R$ 1.386,00	815,25	138,59	17	0

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO: 388415 N. ALVARA: 1 VALIDADE: 31/12/2020
DECRETO 9.116/2017
Val Aprox dos Tributos R$ 237,26 (9,45%) Fonte: IBPT
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 31,38 CORRESP. ALIQUOTA DE 1,25% NOS TERMOS ART.23 LC-123/2006.
AGENCIA 4988-3 C/C:102307-1 -BANCO DO BRASIL.
AGENCIA 3761 C/C 215762 BANCO BRADESCO.
00213-EDERLEY Chave do Pedido: 003496

RESERVADO AO FISCO

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

21

16/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:18:50
419804198 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 16/03/2021
NR. DOCUMENTO 554.988.000.102.307
VALOR TOTAL 2.510,12
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CCAF COM DE MEDICAMENTOS
AGENCIA: 4988-3 CONTA: 102.307-1
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO A.B84.B21.CF6.24D.DDD

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA
(6665) - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000310839
SÉRIE: 1

Valor Total R$ 2.460,00 - Volumes: 3 - Chave NFe: 31210300874929000140550010003108391176449966 - Cond.Pgto: 1-A VISTA - Forma Pgto: CARTEIRA - Nro Pedido: 226356

NFe v4.0 - VERSÃO 6.12

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA
Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000310839
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3121 0300 8749 2900 0140 5500 1000 3108 3911 7644 9966

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 NAO CONTRIBUINTE - 6108	**131214070933245 17/03/21 09:13:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(6665) - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS	27.949.878/0002-05	17/03/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
AV PERNAMBUCO, 219 QUADRA 19 SALA DIERTORIA	ELIZARIO	76590-000	17/03/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239119312	GO		09:10:05

FATURA / DUPLICATA

001 22/03/2021 2.460,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.460,00	98,40	0,00	0,00	2.460,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2.460,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTI	0 - Emitente			SP	06321409000781

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Estrada Municipal Jose Sedano, 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME(S)		226356	16,380 Kg	16,380 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	ALÍQUOTAS %.IPI
01061900 4015.19.00	**LUVA M LATEX PROC C/100 NM - MB-SRI49/20M/FAB.01/12/20/VAL.30/12/25**	3 0	6108 200	30 CV	82,000000	0,00% 0,00	2.460,00	2.460,00 2.460,00	0,00 0,00	98,40	0,00		4,00	0,00

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CARTEIRA 388415 - APOIO COTACOES AV PERNAMBUCO, 219, QUADRA 19, BAIRRO ELIZIARIO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO Pedido: 226356 Volume M3: 0,038610 Rota: 3 Valor ICMS UF Destino R$: 319,80	

17/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:17:57
419804198 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	17/03/2021
NR. DOCUMENTO	550.368.000.001.162
VALOR TOTAL	2.460,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MED CENTER COML LTDA
AGENCIA: 0368-9 CONTA: 1.162-2

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	0.07B.575.F41.A5A.A7B

Marciel B. A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE CIRURGICA PINHEIRO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. 1594 - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - GOIAS - (R$ 1.075,00)(HUM MIL SETENTA E CINCO REAIS)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 44.815
SÉRIE: 1

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]

Nº 44.815
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3121 0365 2378 5100 0106 5500 1000 0448 1511 4281 1553

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		131214075191966 19/03/21 15:22:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
7028282100065		65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	1594	27.949.878/0002-05	19-03-2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
Av PERNAMBUCO N. 219, QD.19 SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO	76.590-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
SAO MIGUEL ARAGUAIA	62-3977-7122	GO / ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

A VISTA | OUT=001 Venc=19-03-2021 Valor=1075,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.075,00	54,85	0,00	0,00	1.075,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.075,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TG TRANSPORTES GERAIS DISTRIBUICAO LTDA	0 - Contrat. Emitente				03.562.929/0006-07
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua DA PRODUCAO N. 1245	UBERLANDIA			MG	0621005220157

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,630 kg	1,630 kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTO/SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
54457	DOBUTAMINA 12,5MG 20ML CX C/50AP GEN | Lote: 3637390 D.Fab: 01/06/20 D.Val: 30/06/22 |	30049099	000	6108	CX	1,00	395,00	395,00	395,00	27,65	0,00	7,00	0,00
52723	REANIMADOR ADULTO SIL. C/RESERVATORIO | Lote: 6834 D.Fab: 30/06/20 D.Val: 30/06/40 |	90192030	200	6108	UN	3,00	170,00	510,00	510,00	20,40	0,00	4,00	0,00
52723	REANIMADOR ADULTO SIL. C/RESERVATORIO | Lote: Ex-6769 D.Fab: 01/11/19 D.Val: 30/11/40 |	90192030	200	6108	UN	1,00	170,00	170,00	170,00	6,80	0,00	4,00	0,00

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA FISCAL COM DIFAL CONF. EMENDA 87/2015. |Val.Apx.Trib: 53,13(4,94% Nac) (IBPT) | ICMS Interestadual: UF DEST: DIFAL 127,90 + FCP 0,00; UF ORIG: DIFAL 0,00 |	

19/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:53:10
419804198 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	19/03/2021
NR. DOCUMENTO	552.591.000.110.996
VALOR TOTAL	1.075,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA PINHEIRO LTDA
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 110.996-0

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	0.630.9B7.E16.A9D.142

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

NF-e Nº: 000.022.621 Série: 001

RECEBEMOS DE CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 032449

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CA DISTRIBUIDORA

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.022.621
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5221 0326 4573 4800 0104 5500 1000 0226 2110 2123 0015

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	152213909966739 19/03/2021 15:10:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106759701		26.457.348/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GEST. EM SAUDE	27.949.878/0002-05	19/03/2021 15:10

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CE	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV PERNAMBUCO N 219 QD. 19	ELIZIARIO	76.590-000	19/03/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(39) 1193-12	GO		

FAT / DUPL.

001	19/03/2021	669,13																	

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
393,64	66,93	0,00	0,00	669,13

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	669,13

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

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. PERIMETRAL NORTE N. 4013 QD. 02	GOIANIA	GO	102857474

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				13,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0006980	COLETOR PERF. CORTANTE 20LT. C/20-ECO |MARCA FLEXPELL | EAN 7898939098952 |	LC2410019C	30/09/2025	48191000	020	5.102	CX	1	0,00	146,9700	0,00	146,97	86,46	14,70	0,00	17,00	0,00
0004319	ESPIRONOLACTONA 25MG. C/30CPR.(G) |MARCA GERMED | EAN 7896004708959 |	1Y5859	01/09/2022	30043220	020	5.102	CX	1	0,00	8,1798	0,00	8,18	4,81	0,82	0,00	17,00	0,00
0007607	SACO DE LIXO HOSP. LEITOSO 100LT. C/100 |MARCA MARANATA | EAN 7607 |	01	31/12/2050	39232110	020	5.102	PCT	3	0,00	38,9878	0,00	116,96	68,81	11,70	0,00	17,00	0,00
0002066	SUXAMETONIO (SUCCINIL) INJ 500MG C/1 |MARCA UNIAO QUIMICA | EAN 7896006289609 |	2041807	30/11/2022	30049099	020	5.102	CX	10	0,00	31,5827	0,00	315,83	185,80	31,59	0,00	17,00	0,00
0004639	VITAMINA C 100MG/ML INJ. 100X5ML(G) |MARCA FARMACE | EAN 7898166040625 |	AA21A012	31/01/2023	30039019	520	5.102	CX	1	0,00	81,1900	0,00	81,19	47,76	8,12	0,00	17,00	0,00

CÁLC. ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Reducao de BC ICMS conforme artigo 8§, . 2-A do Anexo IX do RCTE
PEDIDO 0032449 BANCO BRADESCO AGENCIA 2711 CONTA CORRETE 0044503-7 BANCO BRASIL AGENCIA 4148-3
CONTA CORRETE 24.269-1 VENDEDOR VENDAS 01
COTACAO 392731

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RESERVADO AO FISCO

19/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:53:10
419804198 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	19/03/2021
NR. DOCUMENTO	554.148.000.024.269
VALOR TOTAL	669,13

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

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	D.3C8.888.463.F56.892

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

NF-e 000.050.802 Série: 000

RECEBEMOS DE PRO-SAUDE DISTRIB DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 056180 "PRODUTO RECEBIDO EM PERFEITAS CONDIÇÕES"

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Pró Saúde Distribuidora

PRO-SAUDE DISTRIB DE MEDICAMENTOS EIRELI
QD 2, LT, 49 51 53 E 55
SETOR INDUSTRIAL (CEILANDIA)
BRASILIA/DF - CEP: 72.265-020
Telefone:

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.050.802
Série 000
Folha 1 de 1

P1

CHAVE DE ACESSO
5321 0321 2977 5800 0103 5500 0000 0508 0210 2151 3675

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

NATUREZA DA OPERACÃO
VENDA MERCADORIA INTERESTAUDAL

PROTOCOLO DE AUTORIZACÃO DE USO
353210014316108 22/03/2021 08:18:46

INSCRICÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0770078600117		21.297.758/0001-03

DESTINATARIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	27.949.878/0002-05	22/03/2021 06:59

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CE	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV PERNAMBUCO 219	ELIZIARIO	76.590-000	22/03/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRICÃO	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239425940	GO		

FAT / DUPL

001	22/03/2021	1.922,80

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. SUBSTITUICÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.922,80	230,74	0,00	0,00	1.922,80

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	1.922,80

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.
A DEFINIR	0				18.926.751/0001-07

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRICÃO ESTADUAL
endereco			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0003198	ACETILCISTEINA INF 20MG/ML 120ML (CISTEIL) ((Sim))	2013351	30/09/2022	30049059	000	6.108	FR	10	0,00	9,180000	0,00	91,80	91,80	11,02	0,00	12,00	0,00
0002785	FUROSEMIDA 20MG 100X2ML 10MG/ML (FUROSEFARMA) ((Sim))	FS20L099	30/11/2022	30039086	000	6.108	CX	1	0,00	70,000000	0,00	70,00	70,00	8,40	0,00	12,00	0,00
0003232	MASCARA RESPIRATORIA PFF2 S/ VALVULA N.95 (NUTRIEX) ()	2006070	15/05/2022	63079010	000	6.108	UN	491	0,00	3,000000	0,00	1.473,00	1.473,00	176,76	0,00	12,00	0,00
0003633	SALBUTAMOL 0,48MG/ML XPE 120ML + COPO (GENERICO) ((Gen))	20H83N	20/08/2022	30049039	000	6.108	XPE	10	0,00	1,300000	0,00	13,00	13,00	1,56	0,00	12,00	0,00
0001747	SERINGA DESC 20ML C/AG 25X7 LUER SLIP ()	4030N4	29/09/2025	90183119	000	6.108	UN	500	0,00	0,550000	0,00	275,00	275,00	33,00	0,00	12,00	0,00

CALC. ISSQN

INSCRICÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACÕES COMPLEMENTARES

BANCO DO BRASIL AG 1235-1 C/C 101971-6
Lei 12.741/2012

Valor aproximado dos tributos R$ 424,79 (25,95%) Fonte IBPT
Valor ICMS UF destinatario R$ 96,14 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 38,46 Total a recolher R$ 134,60
Pedido 0056180 Numero interno 0051367
COTACAO 392731 - LOCAL DE ENTREGA HMAA - AV PERNAMBUCO, 219 - QUADRA 19 SALA DIRETORIA - ELIZIARIO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA / GO - CEP 76590000

RESERVADO AO FISCO

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

22/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:31:44
419804198 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	22/03/2021
NR. DOCUMENTO	551.235.000.101.971
VALOR TOTAL	1.922,80

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA D
AGENCIA: 1235-1 CONTA: 101.971-6

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	B.BC6.2A6.700.17C.5C0

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE CCAF COM MEDIC E MAT HOSP EIRELI ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO

Data de Recebimento	Identificação da Assinatura do Recebedor

Emissão: 22/03/2021 VALOR TOTAL: 4.096,41 DESTINATARIO:INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
AV PERNAMBUCO,ELIZIARIO,SAO MIGUEL DO ARAGUA-GO Cep: 76590-000

NF-e
No.003504
Série 1

CCAF COM MEDIC E MAT H EIRELI ME
RUA JAMONHANGA QD.62 LT.13
JARDIM HELVECIA APARECIDA DE GOIANI GO
74933370
Fone/Fax: (62)3924-8447 ( ) -

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saida
2 - Entrada [1]
No. 000.003.504
SÉRIE 1
Folha:1 /1

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2103-16.917.181/0001-55-55-001-000.003.504.154-700.350-7
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152213915585189 22/03/2021 - 10:22:07

Nat. da Operação		
VENDAS		
Insc. Estadual	**Insc.Est. do Subst.Tributario**	**CNPJ**
105508330		16.917.181/0001-55

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social			HMAA	CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			355	27.949.878/0002-05	22/03/2021
Endereço	**Bairro/Distrito**			**Cep**	**Data da Saida**
AV PERNAMBUCO	ELIZIARIO			76590-000	
Municipio	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora da Saída**
SAO MIGUEL DO ARAGUA	(62)3911-9312	GO	ISENTO		

FATURA				
Á VISTA				

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms	Valor do Icms	Base de Calculo do Icms Substituição	Valor do Icms Substituição	VLR ICMS DESONERADO	Valor Total dos Produtos
R$ 2.409,51	R$ 409,62	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 4.096,41

Valor do Frete	Valor do Seguro	Descontos	Outras Despesas/Acessorios	Valor do IPI	Valor Total da Nota
R$ 0.00	R$ 0,00		R$ 0,00	0	R$ 4.096,41

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ/CPF
JMF TRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS	0-Fret/Remet(CIF)			GO	10.425.665/0001-09
Endereço	**Municipio**			**UF**	**Inscrição Estadual**
V ANEL VIARIO QUADRA01 MODULO 04 BL	APARECIDA DE			GO	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
5	CAIXA		3547 - 1	8	8

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCMSH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	V.TOTAL	Bc Nor.	Vlr.Icms	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
88732	# LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA T - M - C/100 MEDIX	20040103	30/04/2023	40151900	020	5102		CX	45	90,0000		R$ 4.050,00	2382,2	404,98	17	0
87354	# OMEPRAZOL 20MG C/ 56CP (OMENAX) GEOLAB	2013892	30/09/2022	30049069	020	5102		CX	3	3,8024		R$ 11,41	6,71	1,14	17	0
1721	# SERINGA INSULINA 1ML C/AG 13X0,45 DESCARPACK	SSIAA053B	30/05/2025	90183111	020	5102		UND	100	0,3500		R$ 35,00	20,59	3,50	17	0

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO: 392731 N. ALVARA: 1 VALIDADE: 31/12/2020
DECRETO 9.116/2017
Val Aprox dos Tributos R$ 173,10 (4,23%) Fonte: IBPT
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 51,21 CORRESP. ALIQUOTA DE 1,25% NOS TERMOS ART.23 LC-123/2006.
AGENCIA 4988-3 C/C:102307-1 -BANCO DO BRASIL.
AGENCIA 3761 C/C 215762 BANCO BRADESCO.
00213-EDERLEY Chave do Pedido: 003547

RESERVADO AO FISCO

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

25

22/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:21:46
419804198 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 22/03/2021
NR. DOCUMENTO 554.988.000.102.307
VALOR TOTAL 4.096,41
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CCAF COM DE MEDICAMENTOS
AGENCIA: 4988-3 CONTA: 102.307-1
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO B.DBE.50F.C5C.74F.29D

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

NF-e Nº: 000.151.077 Série: 001

RECEBEMOS DE CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 057736

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
AV ANAPOLIS QD.29-A LT.06
VILA BRASILIA
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.911-360
Telefone: (62) 3088-9700

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.151.077
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5221 0307 8478 3700 0110 5500 1000 1510 7712 1151 1090

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	152213916011873 22/03/2021 12:55:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
103990607		07.847.837/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - 5170	27.949.878/0002-05	22/03/2021 11:03

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CE	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV. PERNAMBUCO N.219 QUADRA19	ELIZIARIO	76.590-000	22/03/2021

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

FAT / DUPL

001	22/03/2021	5.044,50

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
3.098,23	526,71	0,00	0,00	5.044,50

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	5.044,50

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 VALE LTDA GO	0				01.329.621/0001-86

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PERIMETRAL NORTE N4013 QD02 LT9 GLP02	GOIANIA	GO	102857474

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				6,000	6,000

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
0010411	AC.TRANEXAMICO 50MG/ML (TRANSAMIN) 5ML C/5 AMP.(R) |MARCA ZYDUS NIKKHO |ICMS DESO 0	1120.017	30/11/2022	30039099	020	5.102	CX	20	0,00	19,5000	0,00	390,00	229,40	39,00	0,00	17,00	0,00
0006470	COMPLEXO B 2ML IM/IV (HYPLEX B) C/100 AMP.(E) |MARCA HYPOFARMA |ICMS DESO 0	21010061	31/01/2023	30039019	020	5.102	CX	1	0,00	95,0000	0,00	95,00	55,88	9,50	0,00	17,00	0,00
0015058	LUVA PROCEDIMENTO C/PO G C/100 |MARCA SUPERMAX |ICMS DESO 0	010081	01/10/2025	40151900	220	5.102	CX	25	0,00	89,0000	0,00	2.225,00	1.439,80	244,77	0,00	17,00	0,00
0015621	LUVA PROCEDIMENTO N/EST.C/PO P C/20 |MARCA LEMGRUBER |ICMS DESO 0	PR020K	30/10/2023	40151900	020	5.102	CX	120	0,00	13,0000	0,00	1.560,00	917,59	155,99	0,00	17,00	0,00
0001072	TENOXICAM 20MG (TEFLAN) F/A C/50 (S) |MARCA UNIAO QUIMICA |ICMS DESO 0	2042134	31/10/2022	30049073	020	5.102	CX	1	0,00	317,5000	0,00	317,50	186,75	31,75	0,00	17,00	0,00
0005187	VALVULA REGULADORA CILINDRO C/FLUXOM. OXIGENIO |MARCA UNITEC |ICMS DESO 0	418	01/05/2025	90262090	020	5.102	UN	1	0,00	457,0000	0,00	457,00	268,81	45,70	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$ 526,71 Conforme Lei n§ 12.741/12 VEND 00085 - GIRLENE DOS SANTOS C PEDIDO 0057736 COT-392731 Endereco AV PERNAMBUCO, 219 - QUADRA 19 SALA DIRETORIA ELIZIARIO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA, GO - CEP 76590-000	

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.42.01
3486X03486 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4439-3 - APAR GOIANIA V BRASILIA
CONTA: 38.785-5

FAVORECIDO: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 07.847.837/0001-10
VALOR: R$ 5.044,50
DEBITO EM: 22/03/2021

==========

DOCUMENTO: 032207
AUTENTICACAO SISBB: E.619.DC7.B93.443.ABF

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e Nº 3614 SÉRIE 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	VLR TOTAL NOTA R$ 1.300,00

PRO HEALTH

PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - ME

Avenida Professor Manoel Jose Pedroso, 365 - Sala 04 - Parque Bahia - Cotia, SP - CEP : 06717100 - Fone : 01146145454

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº. 3614
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0319 8057 8900 0186 5500 1000 0036 1415 8594 3280

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
6108 - VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	135210319224731 24/03/2021 12:11:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
278212407110		19.805.789/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	27.949.878/0002-05	24/03/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV PERNAMBUCO, 219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO	76590000	24/03/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239119312	GO		12:09:00

TURA/DUPLICATA

.'at nº :3614 / Valor Orig, : 1.300,00 / Valor Liq. : 1.300,00 **Dup. nº**: 001 ,**Venc.**: 26/03/2021 , **Valor**:1.300,00

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
1.300,00	91,00	0,00	0,00	1.300,00

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	1.300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S/A	0 - Remetente				95.591.723/0038-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA MARGINAL DIREITA DO TIETE, 2500	SAO PAULO	SP	108254280116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	CAIXA		1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
63693	PARINEX (HEPARINA) 5000UI/0,25mL - CX C/ 50 AMP - SANVAL (SIMILAR) L HS-005/20 Val 31/05/2022	30049099	000	6108	CX	1,00	800,00	800,00	800,00	56,00	0,00	7,00	0,00
63033	HIOSCINA SIMPLES (GEN) 20 mg CX C/ 100 AMP 1 ML INJ - FARMACE L HS21B004 Val 28/02/2023	30039099	000	6108	CX	1,00	500,00	500,00	500,00	35,00	0,00	7,00	0,00

Marciola A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedidos N 19422 Ordem de Compra 392731 DADOS BANCARIOS ITAU AG0253 C/C 08094- 9 Val Aprox Tributos R$174,85 (13,45%) Federal e R$156,00 (12,00%) Estadual - Fonte IBPT Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$130.00 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00.	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.42.02
3486X03486 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0253-4 - COTIA SP
CONTA: 8.094-9

FAVORECIDO: PRO HEALTH MEDICAMENTOS EIRELI
CPF/CNPJ: 19.805.789/0001-86
VALOR: R$ 1.300,00
DEBITO EM: 24/03/2021

==========

DOCUMENTO: 032401
AUTENTICACAO SISBB: 6.F5C.CA2.376.724.F8E

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/03/2021 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - VALOR TOTAL: R$ 590,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000012584
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME

Rua Bairi, 217 - Alto da Lapa - CEP:05059-000
- Sao Paulo - SP
TEL: (11)3647-9575

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000012584 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0323 5864 1300 0103 5500 1000 0125 8418 5757 5227

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135210325107542

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
140203604118		23.586.413/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27.949.878/0002-05	25/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA PERNAMBUCO, 219 QUADRA19 SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO		76590-000	25/03/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3942-5940	GO		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
0	25/03/2021	590,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	590,00

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	590,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
Bio-1406	PAS DESCARTAVEIS PARA CARDIOVERSOR - BIO-1406 PAS ORIGINAL. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais:R$44,48	90181980	0102	6102	un	1,00	590,00	0,00	590,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 36,34 Fed, 70,79 Est Fonte: IBPT Informacoes adicionais de interesse do Fisco: Optante pelo Simples Nacional- Nota Fiscal emitida por empresa ME ou EPP nao gera credito fiscal IPI- CPP de 2,99 , ICMS de 2,56 e COFINS 1,04. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$44,48 OC: 392731 Pedido Venda: 392731	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.42.02
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0191-0 - S PAULO CLELIA
CONTA: 41.518-1

FAVORECIDO: BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR
CPF/CNPJ: 23.586.413/0001-03
VALOR: R$ 590,00
DEBITO EM: 26/03/2021

==========

DOCUMENTO: 032602
AUTENTICACAO SISBB: B.FCC.9C5.5EF.C5F.598

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE CCAF COM MEDIC E MAT HOSP EIRELI ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO

Data de Recebimento	Identificação da Assinatura do Recebedor

Emissão: 26/03/2021 VALOR TOTAL: 1.832,90 DESTINATARIO:INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
AV PERNAMBUCO,ELIZIARIO,SAO MIGUEL DO ARAGUA-GO Cep: 76590-000

NF-e
No.003537
Série 1

CCAF COM MEDIC E MAT H[illegible]EIRELI ME
RUA JAMONHANGA QD.62 LT.13
JARDIM HELVECIA APARECIDA DE GOIANI[illegible] GO
74933370
Fone/Fax: (62)3924-8447 ( ) -

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saida
2 - Entrada [1]
No. 000.003.537
SÉRIE 1
Folha:1 /1

[illegible]ole do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2103-16.917.181/0001-55-55-001-000.003.537.159-600.353-2
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Nat. da Operação		
VENDAS		
Insc. Estadual	**Insc.Est. do Subst.Tributario**	**CNPJ**
105508330		16.917.181/0001-55

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152213926707520 26/03/2021 - 17:08:30

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social			HMAA	CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			355	27.949.878/0002-05	26/03/2021
Endereço	**Bairro/Distrito**			**Cep**	**Data da Saida**
AV PERNAMBUCO	ELIZIARIO			76590-000	
Municipio	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora da Saída**
SAO MIGUEL DO ARAGUA	(62)3911-9312	GO	ISENTO		

FATURA				
Á VISTA				

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms	Valor do Icms	Base de Calculo do Icms Substituição	Valor do Icms Substituição	VLR ICMS DESONERADO	Valor Total dos Produtos
R$ 1.078,11	R$ 183,29	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 1.832,90

Valor do Frete	Valor do Seguro	Descontos	Outras Despesas/Acessorios	Valor do IPI	Valor Total da Nota
R$ 0.00	R$ 0,00		R$ 0,00	0	R$ 1.832,90

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ/CPF
JMF TRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS	0-Fret/Remet(CIF)			GO	10.425.665/0001-09
Endereço	**Municipio**			**UF**	**Inscrição Estadual**
V ANEL VIARIO QUADRA01 MODULO 04 BL	APARECIDA DE			GO	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2	CAIXA		3596 - 1	3	3

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCMSH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	V.TOTAL	Bc Nor.	Vlr.Icms	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
88245	# SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.8.0 C/BL C/10 WELL LEAD	2102	19/04/2025	90183929	020	5102		CX	1	67,9000		R$ 67,90	39,94	6,79	17	0
88094	# SONDA S/FECH. P/AS.TRAQUEAL N.12 TRIFANZ	W2009001	02/09/2023	90183929	020	5102		UND	8	100,0000		R$ 800,00	470,56	80,00	17	0
88095	# SONDA S/FECH. P/AS.TRAQUEAL N.14 TRIFANZ	W2009002	06/09/2023	90183929	020	5102		UND	8	100,0000		R$ 800,00	470,56	80,00	17	0
88690	# TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 C/ BALAO CIRURTI	20605	10/07/2025	90183929	020	5102		UND	10	5,5000		R$ 55,00	32,35	5,50	17	0
2073	# TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 C/ BALAO CIRURTI	20605	06/06/2025	90183929	020	5102		UND	10	5,5000		R$ 55,00	32,35	5,50	17	0
88692	# TUBO ENDOTRAQUEAL 8.5 C/ BALAO CIRURTI	20605	05/06/2025	90183929	020	5102		UND	10	5,5000		R$ 55,00	32,35	5,50	17	0

DADOS ADICIONAIS

N. ALVARA: 1 VALIDADE: 31/12/2020
DECRETO 9.116/2017
Val Aprox dos Tributos R$ 76,98 (4,20%) Fonte: IBPT
AGENCIA 4988-3 C/C:102307-1 -BANCO DO BRASIL.
AGENCIA 3761 C/C 215762 BANCO BRADESCO.
00213-EDERLEY Chave do Pedido: 003596

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RESERVADO AO FISCO

29/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:32:24
419804198 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	29/03/2021
NR. DOCUMENTO	554.988.000.102.307
VALOR TOTAL	1.832,90

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CCAF COM DE MEDICAMENTOS
AGENCIA: 4988-3 CONTA: 102.307-1

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	8.039.A36.93F.3D2.745

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

2.2 MATERIAIS HOSPITALARES

2.3 GASES MEDICINAIS

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'MERCADAO DOS PARAFUSOS SMA LTDA' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 7.224,00 Nº Fat:	**NF-e** **N:** 000000394 **SÉRIE:** 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCER GESTAO EM SAUDE	

Projeto Integração NF-e
www.nfedll.com.br

MERCADAO DOS PARAFUSOS SMA LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000394
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5221 0203 7420 1500 0113 5500 1000 0003 9410 0009 7119

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: 152213851578944 24/02/2021 16:38:49

52103742015000113000112400 44

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
103272585		03.742.015/0001-13

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCER GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	24/02/2021
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AVENIDA PERNAMBUCO QUADRA19 - 219			ELIZIARIO	76590-000	24/02/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			16:39:29

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,00	7.224,00

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	**7.224,00**

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
170	GAS MEDICINAL OXIGENEO 10MÂ³	28044000	0102	5405	MT	36	170,0000	6.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
151	OXIGENIO MEDICINAL 1MTS	28044000	0102	5405	UN	12	92,0000	1.104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

CÁLCULO DO ISSQN

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

03/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:31:50
419804198 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 03/03/2021
NR. DOCUMENTO 550.757.000.015.635
VALOR TOTAL 7.224,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MERCADAO DOS PARAFUSOS SM
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 15.635-3
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO F.65C.A87.D7B.697.F3F



EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'MERCADAO DOS PARAFUSOS SMA LTDA' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 9.100,00 Nº Fat:	NF-e N: 000000396 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCER GESTAO EM SAUDE	

Projeto Integração NF-e
www.nfedll.com.br

MERCADAO DOS PARAFUSOS SMA LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000396
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5221 0303 7420 1500 0113 5500 1000 0003 9610 0002 1811

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: 152213893185738 12/03/2021 14:18:06

52103742015000113000111200044

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
103272585		03.742.015/0001-13

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCER GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	12/03/2021
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AVENIDA PERNAMBUCO QUADRA19 - 219			ELIZIARIO	76590-000	12/03/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			14:18:47

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	348,00	9.100,00

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	9.100,00

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
170	GAS MEDICINAL OXIGENEO 10MÂ³	28044000	0102	5405	MT	40	170,0000	6.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
151	OXIGENIO MEDICINAL 1MTS	28044000	0102	5405	UN	25	92,0000	2.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA
12/03/2021

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.	

12/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:36
419804198 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 12/03/2021
NR. DOCUMENTO 550.757.000.015.635
VALOR TOTAL 9.100,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MERCADAO DOS PARAFUSOS SM
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 15.635-3
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO 8.10E.0A6.D4D.A62.7AA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

23

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'MERCADAO DOS PARAFUSOS SMA LTDA' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		Valor: 11.682,00 Nº Fat:	NF-e N: 000000403 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCER GESTAO EM SAUDE		

Integração NF-e
www.nfedll.com.br

MERCADAO DOS PARAFUSOS SMA LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000403
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5221 0303 7420 1500 0113 5500 1000 0004 0310 0001 1545

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: 152213904113920
17/03/2021 10:01:24

52103742015000113000111700044

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
103272585		03.742.015/0001-13

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCER GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	17/03/2021
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AVENIDA PERNAMBUCO QUADRA19 - 219			ELIZIARIO	76590-000	17/03/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			10:02:16

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	491,00	11.682,00

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	**11.682,00**

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
170	BALA DE OXIGENEO 10 MT	28044000	0102	5403	MT	66	177,0000	11.682,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAX
17/03

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.	

17/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:12
419804198 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 17/03/2021
NR. DOCUMENTO 550.757.000.015.635
VALOR TOTAL 11.682,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MERCADAO DOS PARAFUSOS SM
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 15.635-3
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO B.EE7.607.C71.824.CC2

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3. MATERIAIS DIVERSOS

3.1 MATERIAIS DE HIGIENIZAÇÃO

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'ALDELICIA LOPES CHAVES' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 893,73 Nº Fat:	NF-e N: 000000765 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	

Mercearia PREÇO BAIXO

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: 000000765
Série: 1
Folha(s): 1 /2

Chave de Acesso: 5221 0305 5890 8800 0142 5500 1000 0007 6510 0008 7432
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: 152213875212716 05/03/2021 12:23:53
52105589088000142893742205009 9

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				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	05/03/2021
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000	05/03/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			12:23:49

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
893,74	139,69	0,00	0,00	0,00	108,00	893,73

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	5,63	25,99	**893,73**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	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	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	5	3,9900	19,95	0,00	19,95	3,39	0,00	17%	0%
4062	COPO DESC TERMOPOT 200ML	82130000	000	5102	UN	35	4,9900	174,65	0,00	174,65	29,69	0,00	17%	0%
231	PAPEL TOALHA SNOB DECORADO 2X1 FD/0012	48189090	000	5102	UN	3	4,7500	14,25	0,00	14,25	1,00	0,00	7%	0%
6449	PAPEL HIG MEDISSINAL NELTRO 4 ROLOS	48181000	000	5102	UN	10	2,4900	24,90	0,00	24,90	2,99	0,00	12%	0%
945	VEJA GOLD MULTIUSO 500ML	34022000	000	5102	UN	6	3,9900	23,94	0,00	23,94	4,07	0,00	17%	0%
113	SABAO EM PO TIXAM YPE PRIMAVERA 1KG	34012090	000	5102	UN	7	8,2000	57,40	0,00	57,40	9,76	0,00	17%	0%
1311	BOM AR AIR WICK LAVANDA 360ML	28272090	000	5102	UN	4	6,8900	27,56	0,00	27,56	4,69	0,00	17%	0%
445	DESINF ZUPP LAVANDA TRANSP 6X2LT	38089419	000	5102	UN	6	5,2900	31,74	0,00	31,74	5,40	0,00	17%	0%
1156	SABAO DE BARRA YPE NEUTRO 1KG	34011900	000	5102	UN	2	8,9900	17,98	0,00	17,98	2,16	0,00	12%	0%
1387	SACO P/ LIXO LEV FORT AZUL 15L	39232910	000	5102	UN	4	3,5000	14,00	0,00	14,00	2,38	0,00	17%	0%
1393	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 50L	39232910	000	5102	UN	5	5,7000	28,50	0,00	28,50	4,84	0,00	17%	0%
1395	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 100L	39232910	000	5102	UN	10	5,8000	58,00	0,00	58,00	9,86	0,00	17%	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%
2692	AGUA SANITARIA QBOA MULTIPLO USO 5L	28289011	000	5102	UN	3	13,9900	41,97	0,00	41,97	5,04	0,00	12%	0%
5364	VASSOURA SANTA MARIA CEDAS MACIAS	39249000	000	5102	UN	2	9,9900	19,98	0,00	19,98	3,40	0,00	17%	0%
5423	PULVERIZADOR GUARANY ROUPA	84248990	000	5102	UN	8	9,9900	79,92	0,00	79,92	13,59	0,00	17%	0%
3276	RODO DE PIA + FAMILIA	96039000	000	5102	UN	1	5,3000	5,30	0,00	5,30	0,90	0,00	17%	0%
1355	ESCOVA DE LAVAR ROUPA CONDOR PLASTICO	34022000	000	5102	UN	2	4,9900	9,98	0,00	9,98	1,70	0,00	17%	0%
5303	FACA TRAMON PEIXEIRA INOX 7	82119210	000	5102	UN	1	11,9900	11,99	0,00	11,99	1,44	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.:.	

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA
05/03/2021.

Angélica Cedaella Miranda
Nutricionista
CRN1-GO 10577
Angélica C. Miranda
05/03/2021

3

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: 000000765

Série: 1

Folha(s): 2 /2

Chave de Acesso: 5221 0305 5890 8800 0142 5500 1000 0007 6510 0008 7432

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: 152213875212716
05/03/2021 12:23:53

52105589088000142893742205009 9

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
103603565		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	IPI
1399	ESPONJA TININDO	33061000	000	5102	UN	7	1,0000	7,00	0,00	7,00	1,19	0,00	17%	0%
6347	RESMA A4 DUBAI 500 FOLHAS	48025610	000	5102	UN	6	19,9900	119,94	0,00	119,94	14,39	0,00	12%	0%
2485	FITA CREPE 3M 18MMX50M	48114110	000	5102	UN	10	3,4900	34,90	0,00	34,90	5,93	0,00	17%	0%
5206	DETERGENTE OESTE NEUTRO 500ML	34022000	000	5102	UN	5	1,3900	6,95	0,00	6,95	1,18	0,00	17%	0%
3267	AMACIANTE +FAMILIA FLORISTA 2LT	38099190	000	5102	UN	9	5,6644	50,98	0,00	50,98	8,67	0,00	17%	0%

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA
05/03/2021

Angélica Rafaella Miranda
Nutricionista
CRN1-50 1067
Angélica R. Miranda
05/03/2021

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.52
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S
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$ 893,73
DEBITO EM: 05/03/2021

==========

DOCUMENTO: 030501
AUTENTICACAO SISBB: 0.404.85C.911.A8C.090

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE REINALDO PASCUALOTE JUNIOR OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 02/03/2021 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - VALOR TOTAL: R$ 353,00		NF-e Nº 000000287 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
REINALDO PASCUALOTE JUNIOR AV JOSE P DO NASCIMENTO, 3091 - CENTRAL - CEP:76510-000 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO TEL: (62)3364-4250	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** Nº 000000287 FL. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5221 0307 4595 8500 0151 5500 1000 0002 8712 0772 9333 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	152213866832162 02/03/2021 12:27:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
103900985		07.459.585/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	02/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. PERNANBUCO, 219	ELIZIARIO		76590-000	02/03/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3942-5940	GO		12:26:17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	353,00

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	353,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5843	BOBINA PIC 35X45	39234000	0102	5102	UN	4,0000	59,5000	0,00	238,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4265	BANDEJA B-3 FUNDA	39231090	0102	5102	UN	4,0000	27,0000	0,00	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2555	SACO DIM DIM 04X23 1000UN	39232110	0102	5102	UN	1,0000	7,0000	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA
02/3
2021

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Angélica Custódio Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 1067
Angélica Miranda
02/03/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	

Projeto Ad'Ble - www.projetoadble.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.53
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 1.921-9

FAVORECIDO: REINALDO PASCUALOTE JUNIOR
CPF/CNPJ: 199.617.258-16
VALOR: R$ 353,00
DEBITO EM: 09/03/2021

==========

DOCUMENTO: 030901
AUTENTICACAO SISBB: A.11A.D02.83E.A8B.0AD

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'ALDELICIA LOPES CHAVES' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 1.552,18 Nº Fat:	NF-e N: 000000771 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	

Mercearia Preço Baixo (62) 3364-4144

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: 000000771

Série: 1

Folha(s): 1 /2

Chave de Acesso: 5221 0305 5890 8800 0142 5500 1000 0007 7110 0009 0147

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: 152213907473701 18/03/2021 14:50:19

52105589088000142147510221800 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				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	18/03/2021
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000	18/03/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			14:50:08

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
1.475,10	236,10	0,00	0,00	0,00	174,00	1.552,18

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	9,55	44,06	**1.552,18**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	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	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5275	COLHER DESC STRAWPLAST 50UN	39241000	000	5102	UN	12	4,9900	59,88	0,00	59,88	10,18	0,00	17%	0%
4062	COPO DESC TERMOPOT 200ML	82130000	000	5102	UN	50	4,4900	224,50	0,00	224,50	38,17	0,00	17%	0%
231	PAPEL TOALHA SNOB DECORADO 2X1 FD/0012	48189090	000	5102	UN	15	4,7500	71,25	0,00	71,25	4,99	0,00	7%	0%
1282	PAPEL ALUMINIO 75MX30CM ALUMGRILL	76071990	000	5102	UN	8	4,7900	38,32	0,00	38,32	6,51	0,00	17%	0%
5325	FILM DE PVC LUMIPAM 30M	76071990	000	5102	UN	5	4,6900	23,45	0,00	23,45	3,99	0,00	17%	0%
2396	ISQUEIRO BIC	96131000	060	5403	UN	3	3,8900	11,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
5449	PAPEL HIG MEDISSINAL NELTRO 4 ROLOS	48181000	000	5102	UN	55	2,2500	123,75	0,00	123,75	14,85	0,00	12%	0%
2945	VEJA GOLD MULTIUSO 500ML	34022000	000	5102	UN	6	3,7900	22,74	0,00	22,74	3,87	0,00	17%	0%
1106	SABAO EM PO TIXAM YPE MACIEZ 1KG	34012090	000	5102	UN	13	7,9900	103,87	0,00	103,87	17,66	0,00	17%	0%
1311	BOM AR AIR WICK LAVANDA 360ML	28272090	000	5102	UN	5	6,6900	33,45	0,00	33,45	5,69	0,00	17%	0%
5369	DESINF OESTE LAVANDA 2L	38089419	000	5102	UN	6	4,9900	29,94	0,00	29,94	5,09	0,00	17%	0%
1157	SABAO DE BARRA MINUANO 1KG	34011900	000	5102	UN	2	9,3900	18,78	0,00	18,78	2,25	0,00	12%	0%
1394	SACO P/ LIXO LEV FORT AZUL 100L	39232910	000	5102	UN	48	5,3000	254,40	0,00	254,40	43,25	0,00	17%	0%
1388	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 15L	39232910	000	5102	UN	20	3,5000	70,00	0,00	70,00	11,90	0,00	17%	0%
1392	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 30L	39232910	000	5102	UN	20	3,2500	65,00	0,00	65,00	11,05	0,00	17%	0%
1393	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 50L	39232910	000	5102	UN	20	5,2500	105,00	0,00	105,00	17,85	0,00	17%	0%
2813	LIMPA ALUMINIO POLITRIZ 500ML	34022000	000	5102	UN	2	2,8900	5,78	0,00	5,78	0,98	0,00	17%	0%
1235	ESPONJA DE ACO BOMBRIL60G.	73231000	000	5102	UN	3	1,4900	4,47	0,00	4,47	0,54	0,00	12%	0%
753	AGUA SANITARIA QBOA MULTIPLO USO 2L	28289011	000	5102	UN	1	5,9900	5,99	0,00	5,99	1,02	0,00	17%	0%
1399	ESPONJA TININDO	33061000	000	5102	UN	3	1,0000	3,00	0,00	3,00	0,51	0,00	17%	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...	

18/03/2021

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN3-GO 10677
18/03/2021

Marcella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - MMAA

Mercearia PREÇO BAIXO

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: 000000771

Série: 1

Folha(s): 2 /2

Chave de Acesso: 5221 0305 5890 8800 0142 5500 1000 0007 7110 0009 0147

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: 152213907473701
18/03/2021 14:50:19

52105589085000142147510221800 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

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
5999	ESCOVA P/ VASO SANIT SANITARIA PREZA	96039000	000	5102	UN	2	4,9500	9,90	0,00	9,90	1,68	0,00	17%	0%
1146	BAYGON 360ML ACAO TOTAL	38089119	040	5102	UN	2	9,9900	19,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
1738	COLA ESCOLAR MAXI 500G	35061090	000	5102	UN	1	6,9900	6,99	0,00	6,99	1,19	0,00	17%	0%
924	AMACIANTE YPE ACONCHEGO 5L	38099190	000	5102	UN	5	21,4900	107,45	0,00	107,45	18,27	0,00	17%	0%
1598	CAD S/D SAO DOMINGOS 96 FOLHAS AZUL	48202000	000	5102	UN	1	4,2500	4,25	0,00	4,25	0,51	0,00	12%	0%
5200	AMACIANTE OESTE ORIGINAL 5L	38099190	000	5102	UN	1	10,9900	10,99	0,00	10,99	1,87	0,00	17%	0%
1848	PILHA RAYOVAC ALCALINA AAA2	85061010	060	5403	UN	7	6,4900	45,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
5213	PAPEL ALUMINIO UTILFILME 28X15MT	39211200	000	5102	UN	3	2,4900	7,47	0,00	7,47	1,27	0,00	17%	0%
753	AGUA SANITARIA QBOA MULTIPLO USO 2L	28289011	000	5102	UN	8	8,0600	64,48	0,00	64,48	10,96	0,00	17%	0%

18/03/2021

Josélito Carvalho dos Reis
DIRETOR - ITALAA

Angélica Peduzzi Miranda
Nutricionista
CRN1-GO 10677
Angélica P. Miranda
18/03/2021

Marciella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.59
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 29.831-0

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES
CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42
VALOR: R$ 1.552,18
DEBITO EM: 19/03/2021
==========
DOCUMENTO: 031903
AUTENTICACAO SISBB: 3.D5F.F69.FC0.527.B1D



34

MOISES VENTURA PACHECO - ME
AV J P NASCIMENTO, 3089 - CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
(62) 3364-1603

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.000.463
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5221 0319 3090 6700 0130 5500 1000 0004 6310 0000 4158

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 DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS E-OU RECEB D		**152213907656577 18/03/2021 15:53:18**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
10.585.806-4		19.309.067/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			**27.949.878/0002-05**	18/03/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AVG PERNAMBUCO, 219 - -	ELIZIARIO		76590-000	**18/03/2021**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			**15:53:13**

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	361,00

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	116,43	**361,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	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
23000001426	BANDEJA ISOPOR B-3 235X180 100X1	39239000	0102	5102	UN	8	23,00	184,00	0,00	0,00		59,34
7899660101003	SACO PLASTICO 0,06	39232190	0102	5102	KG	1	14,00	14,00	0,00	0,00		4,52
7898918330902	POTE 300 STR - CX 1000	39239000	0102	5102	UN	4	18,00	72,00	0,00	0,00		23,22
76000001298	BOBINA PICOTADA FUNDO RETO 35X45	39232190	0102	5102	UN	1	91,00	91,00	0,00	0,00		29,35

18/03/2021

Angélica Cedaella Miranda
Nutricionista
CRN1-GO 1467

Angélica Miranda 18/03/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: . PERMITE APROVEITAR CREDITO DE ICMS ALIQUOTA 7.00% VALOR DE R$ 38.64.DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CONFORME RESOLUCAO CGSN No 10, DE 28 DE JUNHO DE 2007.	

RECEBEMOS DE MOISES VENTURA PACHECO - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA Nº 000.000.463. EMISSÃO: 18/03/2021 VALOR TOTAL: 361,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AVG PERNAMBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.000.463 SÉRIE 1

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.42.00
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 2.229-2

FAVORECIDO: MOISES VENTURA PACHECO
CPF/CNPJ: 19.309.067/0001-30
VALOR: R$ 361,00
DEBITO EM: 19/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031905
AUTENTICACAO SISBB: D.CA2.095.871.186.AD0

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.2 MATERIAIS /GÊNERO ALIMENTÍCIO

32

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'ALDELICIA LOPES CHAVES' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 1.316,79 Nº Fat:	NF-e N: 000000764 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	

Mercearia MPB 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: 000000764
Série: 1
Folha(s): 1 /2

Chave de Acesso: 5221 0305 5890 8800 0142 5500 1000 0007 6410 0005 2666

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: 152213875121184
05/03/2021 11:55:11

52105589088000142128690220500 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				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	05/03/2021
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000	05/03/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			11:55:07

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
1.286,90	156,65	0,00	0,00	0,00	89,00	1.316,79

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	3,62	16,71	**1.316,79**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	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	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1272	ARROZ SUPER 5KG	10061092	000	5102	UN	8	22,9900	183,92	0,00	183,92	12,87	0,00	7%	0%
54	FEIJAO BIONOBRE TP 1	07133399	000	5102	UN	15	6,4900	97,35	0,00	97,35	6,81	0,00	7%	0%
6331	FEIJAO GOL PRETO 1KG	07133319	000	5102	UN	4	8,4000	33,60	0,00	33,60	5,71	0,00	17%	0%
512	OLEO COMIGO	15079011	020	5102	UN	22	7,9900	175,78	0,00	175,78	12,30	0,00	7%	0%
5562	ACUCAR CRISTAL ECOCUCAR 2KG	17011300	000	5102	UN	6	5,2900	31,74	0,00	31,74	2,22	0,00	7%	0%
4870	SAL SOSAL 1KG	25010020	020	5102	UN	2	1,3500	2,70	0,00	2,70	0,46	0,00	17%	0%
565	EXTRATO QUERO 320G	20029090	000	5102	UN	20	2,9900	59,80	0,00	59,80	10,17	0,00	17%	0%
595	LEITE INTEGRAL PIRACANJUBA 1L	04022110	000	5102	UN	20	5,4900	109,80	0,00	109,80	13,18	0,00	12%	0%
746	CHA LEAO CAMOMILA	21012020	000	5102	UN	4	2,5900	10,36	0,00	10,36	1,76	0,00	17%	0%
585	MATTE LEAO CHA ERVA DOCE 16G	21012020	000	5102	UN	4	2,5900	10,36	0,00	10,36	1,76	0,00	17%	0%
275	LEITE COND PIRACANJUBA TP 395GR	04029900	000	5102	UN	6	5,7500	34,50	0,00	34,50	5,87	0,00	17%	0%
718	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04029900	000	5102	UN	12	3,2900	39,48	0,00	39,48	6,71	0,00	17%	0%
788	GELATINA BRETZKE MARACUJA 30G	21069029	000	5102	UN	10	1,0000	10,00	0,00	10,00	1,20	0,00	12%	0%
575	AZEITE LA VIOLETERA EXTRA VIRGEM 500ML	15091000	000	5102	UN	1	21,2900	21,29	0,00	21,29	3,62	0,00	17%	0%
580	ACQUA LIA S/G 1500ML	22011000	060	5403	UN	10	2,9900	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
751	AVEIA EM FLOCOS YOKI 170G	11041200	000	5102	UN	1	2,5900	2,59	0,00	2,59	0,44	0,00	17%	0%
1930	MARGARINA DELICIA 1KG	15171000	000	5102	UN	3	11,7500	35,25	0,00	35,25	5,99	0,00	17%	0%
293	MILHO VERDE QUERO 170GR	20058000	000	5102	UN	4	2,6900	10,76	0,00	10,76	1,83	0,00	17%	0%
5264	ACHOC MUKY SACHE 400GR	18069000	000	5102	UN	5	3,4900	17,45	0,00	17,45	2,97	0,00	17%	0%
592	MAIONESE HELLMANN S A VERDADEIRA	21039011	000	5102	UN	2	7,8900	15,78	0,00	15,78	2,68	0,00	17%	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.:	

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA
05/03/2021

Angelica Cedaelia Miranda
Nutricionista
CRN 11 [illegible]
Angelica P. Miranda
05/03/2021

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: 000000764
Série: 1
Folha(s): 2 /2

Chave de Acesso: 5221 0305 5890 8800 0142 5500 1000 0007 6410 0005 2666

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: 152213875121184 05/03/2021 11:55:11

52105589088000142128690220500 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

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
4375	SARDINHA COQUEIRO COM OLEO 165G	16041310	000	5102	UN	8	8,9900	71,92	0,00	71,92	12,23	0,00	17%	0%
741	PO ROYAL 250G	21023000	000	5102	UN	2	6,4900	12,98	0,00	12,98	2,21	0,00	17%	0%
5925	OREGANO PRI PAM 30G	21039021	000	5102	UN	1	3,9900	3,99	0,00	3,99	0,68	0,00	17%	0%
806	COCO RALADO LAVIOLETERA 100G	08011100	000	5102	UN	4	4,3900	17,56	0,00	17,56	2,99	0,00	17%	0%
2791	UVA PASSA ESCURA 200G LA VIOLETEIRA	76161000	000	5102	UN	4	5,8900	23,56	0,00	23,56	4,01	0,00	17%	0%
235	BATATA PALHA AMARELINHA 400GR	20052000	000	5102	UN	2	14,2000	28,40	0,00	28,40	4,83	0,00	17%	0%
5927	PIMENTADO REINO MOIDA PRI PAM 80G	21039021	000	5102	UN	1	6,4900	6,49	0,00	6,49	1,10	0,00	17%	0%
4599	FOLHA DE LOURO VELLY 10G	09109900	000	5102	UN	2	2,1500	4,30	0,00	4,30	0,73	0,00	17%	0%
2535	BOMBOM OURO BRANCO 1KG	18069000	000	5102	UN	1	34,9900	34,99	0,00	34,99	5,95	0,00	17%	0%
772	BOMBOM SONHO DE VALSA 1KG	18069000	000	5102	UN	1	34,9900	34,99	0,00	34,99	5,95	0,00	17%	0%
413	FRANGO SUPER FRANGO RESFRIADO	02071100	000	5102	KG	18,64	7,7900	145,21	0,00	145,21	17,42	0,00	12%	0%

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA
05/03/2021

Angélica Pedarella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10677
05/03/2021

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.52
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES
CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42
VALOR: R$ 1.316,79
DEBITO EM: 05/03/2021

==========

DOCUMENTO: 030502
AUTENTICACAO SISBB: 9.0A2.D24.412.9A0.D5C

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000037 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI RUA 08 ESQ C/ AV RIO GRANDE DO SUL, 1484 - SETOR BOSQUE DA SAUD - CEP:76590-000 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO TEL: (62)99840-3280	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** Nº 000000037 FL. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5221 0339 5666 5600 0101 5500 1000 0000 3716 3017 6684 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS		152213875051020 05/03/2021 11:33:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
108134083		39.566.656/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - 00001			27.949.878/0002-05	05/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV PERNAMBUCO QD 19 SALA DA DIRETORIA, 219	ELIZIARIO		76590-000	05/03/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)99840-3280	GO		11:33:54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.268,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.268,81

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
71					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00002	ACEM MOIDO	02013000	0102	5102	KG	3,08	33,69	103,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00043	PERNIL SUINO	02101100	0102	5102	KG	6,54	24,00	156,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119	FRALDINHA	02012010	0102	5102	KG	5,04	36,69	185,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00007	CALABRESA	16010000	0102	5102	KG	4,19	17,49	73,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016	BACON	02101200	0102	5102	KG	4,08	31,99	130,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00019	MUCARELA	04061010	0102	5102	KG	3,04	34,99	106,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00020	PRESUNTO	16024900	0102	5102	KG	3,12	26,75	83,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00099	LINGUICA SUINA BANDEJA CONG 7898916326252	16010000	0102	5102	KG	5,93	19,99	118,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00039	FILE DE PEITO DE FRANGO	02071400	0102	5102	KG	10,94	11,89	130,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	FRANGO CONGELADO	02071100	0102	5102	KG	25,53	7,09	181,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA
05/03/2021

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Angélica Rodarte Miran
Nutricionista
CRN/1-GO 7067
05/03/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. fisco: Trib aprox R$53,29 Federal e 152,26 Estadual Fonte: IBPT 5DC0AE DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Inf. Contribuinte: Forma de pagamento: A VISTA	

32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.57
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU
CPF/CNPJ: 39.566.656/0001-01
VALOR: R$ 1.268,81
DEBITO EM: 15/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031548
AUTENTICACAO SISBB: 5.CEC.F35.FC0.B05.F90

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

32

RECEBEMOS DE LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000038 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI RUA 08 ESQ C/ AV RIO GRANDE DO SUL, 1484 - SETOR BOSQUE DA SAUD - CEP:76590-000 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO TEL: (62)99840-3280	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000000038** FL. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5221 0339 5666 5600 0101 5500 1000 0000 3814 0980 2532 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS		152213893144155 12/03/2021 14:02:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
108134083		39.566.656/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - 00001			27.949.878/0002-05	12/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV PERNAMBUCO QD 19 SALA DA DIRETORIA, 219	ELIZIARIO		76590-000	12/03/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)99840-3280	GO		14:02:58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	913,87

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	913,87

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
7				58,000	58,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00018	COSTELINHA SUINA	02032900	0102	5102	KG	6,11	26,39	161,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002	ACEM	02013000	0102	5102	KG	3,01	33,69	101,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00031	LOMBO SUINO	02032900	0102	5102	KG	5,38	25,79	138,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00039	FILE DE PEITO DE FRANGO	02071400	0102	5102	KG	11,51	11,89	136,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119	FRALDINHA	02012010	0102	5102	KG	5,13	36,39	186,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006	FRANGO CONGELADO	02071100	0102	5102	KG	26,68	7,09	189,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA

12/03/2021

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN1-GO 10677
Angélica P. Miranda
12/03/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. fisco: Trib aprox R$38,38 Federal e 109,66 Estadual Fonte: IBPT 5DC0AE DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Inf. Contribuinte: Forma de pagamento: A VISTA	

32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.57
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 403 - CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRETO S.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 1.109.098-4

FAVORECIDO: LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU
CPF/CNPJ: 39.566.656/0001-01
VALOR: R$ 913,87
DEBITO EM: 15/03/2021
==========
DOCUMENTO: 031549
AUTENTICACAO SISBB: 1.5A6.9D6.34F.3E7.8A1

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'ALDELICIA LOPES CHAVES' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 1.839,80 Nº Fat:	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		N: 000000769 SÉRIE: 1

Mercearia Preço Baixo

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: 000000769

Série: 1

Folha(s): 1 /2

Chave de Acesso: 5221 0305 5890 8800 0142 5500 1000 0007 6910 0002 9245

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: 152213905478535 17/03/2021 17:34:09

52105589088000142179496221700 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				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	17/03/2021
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000	17/03/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			17:34:03

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
1.794,96	206,94	0,00	0,00	0,00	113,00	1.839,80

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	4,47	20,61	**1.839,80**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

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
1272	ARROZ SUPER 5KG	10061092	000	5102	UN	13	22,9900	298,87	0,00	298,87	20,92	0,00	7%	0%
64	FEIJAO BIONOBRE TP 1	07133399	000	5102	UN	21	6,4900	136,29	0,00	136,29	9,54	0,00	7%	0%
512	OLEO COMIGO	15079011	000	5102	UN	22	7,9900	175,78	0,00	175,78	12,30	0,00	7%	0%
5562	ACUCAR CRISTAL ECOCUCAR 2KG	17011300	000	5102	UN	14	5,2900	74,06	0,00	74,06	5,18	0,00	7%	0%
4870	SAL SOSAL 1KG	25010020	000	5102	UN	6	1,3500	8,10	0,00	8,10	1,38	0,00	17%	0%
565	EXTRATO QUERO 320G	20029090	000	5102	UN	20	2,3000	46,00	0,00	46,00	7,82	0,00	17%	0%
595	LEITE INTEGRAL PIRACANJUBA 1L	04022110	000	5102	UN	50	5,5000	275,00	0,00	275,00	33,00	0,00	12%	0%
585	MATTE LEAO CHA ERVA DOCE 16G	21012020	000	5102	UN	7	2,9900	20,93	0,00	20,93	3,56	0,00	17%	0%
746	CHA LEAO CAMOMILA	21012020	000	5102	UN	8	2,9900	23,92	0,00	23,92	4,07	0,00	17%	0%
275	LEITE COND PIRACANJUBA TP 395GR	04029900	000	5102	UN	4	5,7500	23,00	0,00	23,00	3,91	0,00	17%	0%
718	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04029900	000	5102	UN	14	3,2900	46,06	0,00	46,06	7,83	0,00	17%	0%
788	GELATINA BRETZKE MARACUJA 30G	21069029	000	5102	UN	10	1,0000	10,00	0,00	10,00	1,20	0,00	12%	0%
233	GELATINA PO BRETZKE MORANGO 30GR	35030019	000	5102	UN	10	1,0000	10,00	0,00	10,00	1,20	0,00	12%	0%
675	AZEITE LA VIOLETERA EXTRA VIRGEM 500ML	15091000	000	5102	UN	1	21,9900	21,99	0,00	21,99	3,74	0,00	17%	0%
580	ACQUA LIA S/G 1500ML	22011000	060	5403	UN	15	2,9900	44,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
751	AVEIA EM FLOCOS YOKI 170G	11041200	000	5102	UN	12	2,4900	29,88	0,00	29,88	5,08	0,00	17%	0%
1930	MARGARINA DELICIA 1KG	15171000	000	5102	UN	3	11,2500	33,75	0,00	33,75	5,74	0,00	17%	0%
293	MILHO VERDE QUERO 170GR	20058000	000	5102	UN	6	2,5900	15,54	0,00	15,54	2,64	0,00	17%	0%
6264	ACHOC MUKY SACHE 400GR	18069000	000	5102	UN	5	3,4900	17,45	0,00	17,45	2,97	0,00	17%	0%
58	MAIZENA LV200PG150 UN/0001	11081200	000	5102	UN	3	3,2500	9,75	0,00	9,75	1,17	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:.	

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - Tesoureiro

Angélica Cristella Miranda
Nutricionista
CRN1-GO 10677

Angélica P. Miranda 18/03/2021

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

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: 000000769

Série: 1

Folha(s): 2 /2

Chave de Acesso: 5221 0305 5890 8800 0142 5500 1000 0007 6910 0002 9245

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: 152213905478535
17/03/2021 17:34:09

52105589088000142179496221700 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

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
692	MAIONESE HELLMANN S A VERDADEIRA	21039011	000	5102	UN	6	7,3900	44,34	0,00	44,34	7,54	0,00	17%	0%
767	SARDINHA COQUEIRO OLEO 165GR ABRE FACIL	16041310	000	5102	UN	10	8,9900	89,90	0,00	89,90	15,28	0,00	17%	0%
741	PO ROYAL 250G	21023000	000	5102	UN	1	6,2000	6,20	0,00	6,20	1,05	0,00	17%	0%
806	COCO RALADO LAVIOLETERA 100G	08011100	000	5102	UN	3	4,3900	13,17	0,00	13,17	2,24	0,00	17%	0%
2791	UVA PASSA ESCURA 200G LA VIOLETEIRA	76161000	000	5102	UN	3	5,7500	17,25	0,00	17,25	2,93	0,00	17%	0%
235	BATATA PALHA AMARELINHA 400GR	20052000	000	5102	UN	2	13,9900	27,98	0,00	27,98	4,76	0,00	17%	0%
5926	PIMENTA CALABRESA PRI PAM 60G	21039021	000	5102	UN	1	6,4900	6,49	0,00	6,49	1,10	0,00	17%	0%
904	MACA LASANHA C SEMOLA LIANE	19021900	000	5102	UN	4	5,5900	22,36	0,00	22,36	1,57	0,00	7%	0%
4054	FARINHA TRIGO IBIA 1KG	11010010	000	5102	UN	7	3,2500	22,75	0,00	22,75	2,73	0,00	12%	0%
714	POLVILHO DOCE MATUTO	11081400	000	5102	UN	4	4,9900	19,96	0,00	19,96	3,39	0,00	17%	0%
921	CUSCUZ SINHA 500G	19024000	000	5102	UN	4	1,8900	7,56	0,00	7,56	1,29	0,00	17%	0%
929	CANJICA DE MILHO SINHA MUNGUZA	11042300	000	5102	UN	4	1,9900	7,96	0,00	7,96	0,96	0,00	12%	0%
5495	AMENDOIM MINDY TORRADO 500GR	20081100	000	5102	UN	2	9,2500	18,50	0,00	18,50	3,15	0,00	17%	0%
86	FUBA MIMOSO SINHA FINO 1KG UN/0001	11022000	000	5102	UN	3	2,9900	8,97	0,00	8,97	1,08	0,00	12%	0%
413	FRANGO SUPER FRANGO RESFRIADO	02071100	000	5102	KG	26,341	7,7900	205,20	0,00	205,20	24,62	0,00	12%	0%

18/03/2021

Joselito Carvalho [illegible] Reis
DIRETOR - RH/AA

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN1-GO 1067

Angélica P. Miranda
18/03/2021

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.59
3486X03486 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 29.831-0

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES
CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42
VALOR: R$ 1.839,80
DEBITO EM: 19/03/2021
==========
DOCUMENTO: 031904
AUTENTICACAO SISBB: 7.405.B6B.EB2.C0B.821

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.2

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE "VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME" OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		Valor: 2.218,50 Nº Fat:	NF-e N: 000000554 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: 000000554
Série: 1
Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 5221 0102 9029 1500 0118 5500 1000 0005 5410 0003 0877

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 152213723596921 06/01/2021 21:38:24

52102902915000118000110600 44

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
103112340		02.902.915/0001-18

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL					CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE					27.949.878/0002-05	06/01/2021
ENDEREÇO				BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AVENIDA PERNAMBUCO NÂº 219 - 219				ELIZIARIO	76590-000	06/01/2021
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA		HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO				21:37:54

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93,00	2.218,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.218,50**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5	PAO FRANCES	19059090	0102	5102	KG	184,875	12,0000	2 218,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HEAA
11/01/2021

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10677
11/01/2021

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 PAES PARA O HOSPITAL ADAILTOM DO AMARAL DO MES DE DEZEMBRO 2020 QUADRA 19 SALA DA DIRETORIA	

32

22/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:44:49
419804198 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 22/03/2021
NR. DOCUMENTO 550.757.000.014.600
VALOR TOTAL 2.218,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 14.600-5
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO 5.5EA.C38.635.227.B65

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

32

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO | Valor: 3.323,40 | Nº Fat: | **NF-e** N: 000000807 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO | RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

Projeto Integração NF-e
www.nfedll.com.br

ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME
AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 3892 - QD 37 LT 07
SETOR OESTE
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 3364-1730

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000807
Série: 1
Folha(s): 1 /2

Chave de Acesso: 5221 0115 3734 7300 0101 5500 1000 0008 0710 0007 1252

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: 152213723030531 06/01/2021 18:25:51

52115373473000101000110600 44

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE PRODUçãO DO ESTAB. DE PRODUTO SUJEITO AO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
105310042		15.373.473/0001-01

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL					
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05	DATA EMISSÃO: 06/01/2021
ENDEREÇO: AV. PERNAMBUCO QD19 SALA DA DIRETORIA - 219			BAIRRO/DISTRITO: ELIZIARIO	CEP: 74815-715	DATA DA SAIDA: 06/01/2021
MUNICÍPIO: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	FONE / FAX:	UF: GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	SUFRAMA:	HORA DA SAIDA: 18:25:05

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	476,00	3.323,40

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	**3.323,40**

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
72	MACA NAC PEQ	34022000	0300	5402	KG	10	5,6500	56,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
84	BANANA PRATA	34022000	0300	5402	KG	15	4,5000	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
75	MAMAO FORMOSA	34022000	0300	5402	KG	6	3,4900	20,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
92	JILO	34022000	0300	5402	KG	15	6,5000	97,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
151	QUIABO	02071400	0102	5402	KG	8	5,6900	45,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
67	VAGEM	34022000	0300	5402	KG	21	12,0000	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
36	PIMENTA DE CHEIRO	34022000	0300	5402	KG	19	3,0000	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
82	CENOURA	34022000	0300	5402	KG	42	3,8900	163,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
88	BATATA	34022000	0300	5402	KG	42	5,5900	234,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
35	ALHO	34022000	0300	5402	KG	9	23,9900	215,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
60	CEBOLA	34022000	0300	5402	KG	28	3,9900	111,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
70	BETERRABA	34022000	0300	5402	KG	10	4,2900	42,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
75	MILHO VERDE CARTELADO	34022000	0300	5402	UN	23	5,0000	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
152	MAMAO FORMOSA	34022000	0300	5402	KG	7	3,4900	24,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
90	PEPINO COMUM	02071400	0102	5402	KG	6	3,9900	23,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
91	ABOBORA KABUTIA	34022000	0300	5402	KG	7	3,8900	27,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
216	ABACAXI	34022000	0300	5402	UN	18	6,8000	122,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
89	MELAO	02071400	0102	5402	KG	12	5,5000	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
87	ABOBRINHA VERDE	34022000	0300	5402	KG	8	3,2900	26,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
120	AMEIXA	34022000	0300	5402	KG	3	12,9900	38,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
	BERINGELA	07069000	0102	5402	KG	3	3,9900	11,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante Simples NacionalNao gera direito a credito de ICMS, IPI e ISS.COMPRAS REFERENTE AO PERIODO DE 01 DE DEZEMBRO A 31 DE DEZEMBRO 2020 PARA O HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL	

Marciely A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Joselito Carvalho dos Reis
SETOR - HMAA
07/01/2021

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN/1 GO 106[illegible]
07/01/2021

Projeto Integração NF-e
www.nfedll.com.br

ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 3892 - QD 37 LT 07
SETOR OESTE
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 3364-1730

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000807
Série: 1
Folha(s): 2 /2

Chave de Acesso: 5221 0115 3734 7300 0101 5500 1000 0008 0710 0007 1252

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: 152213723030531 06/01/2021 18:25:51

52115373473000101000011060044

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUçãO DO ESTAB. DE PRODUTO SUJEITO AO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
105310042		15.373.473/0001-01

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
71	MELANCIA	34022000	0300	5402	KG	35	4,5000	157,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
89	TOMATE	34022000	0300	5402	KG	35	6,9900	244,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
150	MANDIOCA	02071400	0102	5402	KG	23	4,7900	110,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
160	MARACUJA	34022000	0102	5402	KG	10	7,2900	72,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
62	UVA RED	34022000	0300	5402	CX	6	14,0000	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
76	LIMAO	34022000	0300	5402	KG	10	3,9900	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
118	OVO BRANCO	04070090	0102	5402	DZ	15	7,5000	112,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
84	ALFACE	34022000	0300	5402	PT	20	5,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
109	COUVE	34022000	0102	5402	UN	20	5,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
79	CHUCHU	34022000	0300	5402	KG	30	3,5000	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
87	CHEIRO VERDE	34022000	0300	5402	PT	15	3,0000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
81	BATATA DOCE	34022000	0300	5402	KG	25	3,5000	87,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
83	BANANA TERRA	34022000	0300	5402	KG	15	4,5000	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
77	LARANJA PACOTE	34022000	0300	5402	PT	15	6,8000	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
88	REPOLHO	34022000	0300	5402	KG	21	3,4700	72,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - IFMAA
07/01/2021

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN1-GO 10[illegible]
07/01/2021

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

22/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:44:49
419804198 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 22/03/2021
NR. DOCUMENTO 550.757.000.019.392
VALOR TOTAL 3.323,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROGERIO DOS SANTOS ROQUE*
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 19.392-5
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO F.7A0.C2E.750.1E1.5EA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000039 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI RUA 08 ESQ C/ AV RIO GRANDE DO SUL, 1484 - SETOR BOSQUE DA SAUD - CEP:76590-000 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO TEL: (62)99840-3280	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000000039** FL. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5221 0339 5666 5600 0101 5500 1000 0000 3913 8593 7066 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS		152213910099488 19/03/2021 15:53:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
108134083		39.566.656/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - 00001			27.949.878/0002-05	19/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV PERNAMBUCO QD 19 SALA DA DIRETORIA, 219	ELIZIARIO		76590-000	19/03/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)99840-3280	GO		15:53:04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.304,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.304,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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
66					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00039	FILE DE PEITO DE FRANGO	02071400	0102	5102	KG	12,01	11,89	142,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00007	CALABRESA	16010000	0102	5102	KG	5,85	17,49	102,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006	FRANGO CONGELADO	02071100	0102	5102	KG	12,48	7,09	88,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119	FRALDINHA	02012010	0102	5102	KG	5,04	36,25	182,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00017	COSTELA	02102000	0102	5102	KG	6,61	23,29	153,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016	BACON	02101200	0102	5102	KG	4,05	31,99	129,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00020	PRESUNTO	16024900	0102	5102	KG	3,19	26,75	85,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00019	MUCARELA	04061010	0102	5102	KG	3,02	34,99	105,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00031	LOMBO SUINO	02032900	0102	5102	KG	6,27	25,79	161,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00018	COSTELINHA SUINA	02032900	0102	5102	KG	6,05	22,99	139,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0013	SALSICHA	16010000	0102	5102	KG	1,18	10,49	12,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA
19/03/2021

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN1-GO 10677
Angélica P. Miranda
19/03/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. fisco: Trib aprox R$54,78 Federal e 156,50 Estadual Fonte: IBPT 5DC0AE DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Inf. Contribuinte: Forma de pagamento: A VISTA	

32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.42.01
3486X03486 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 403 - CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRETO S.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 1.109.098-4

FAVORECIDO: LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU
CPF/CNPJ: 39.566.656/0001-01
VALOR: R$ 1.304,20
DEBITO EM: 22/03/2021
==========
DOCUMENTO: 032204
AUTENTICACAO SISBB: A.D8C.03C.EFD.03C.A04



EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'ALDELICIA LOPES CHAVES' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 402,55 Nº Fat:	NF-e N: 000000772 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	

Mercearia Preço Baixo

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: 000000772

Série: 1

Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5221 0305 5890 8800 0142 5500 1000 0007 7210 0007 0127

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: 152213910371826 19/03/2021 17:09:28

52105589088000142248902219009 9

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				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	19/03/2021
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000	19/03/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			17:09:12

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
248,90	32,32	0,00	0,00	0,00	66,00	402,55

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	2,62	12,08	402,55

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	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1848	PILHA RAYOVAC ALCALINA AAA2	85061010	060	5403	UN	15	6,2500	93,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
6310	PILHA RAYOVAC ALCALINA AA2	85061010	060	5102	UN	10	5,9900	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
5347	RESMA A4 DUBAI 500 FOLHAS	48025610	000	5102	UN	10	19,9900	199,90	0,00	199,90	23,99	0,00	12%	0%
2697	FORMA ALUMINIO DOCESAR N 24	85167910	000	5102	UN	2	24,5000	49,00	0,00	49,00	8,33	0,00	17%	0%

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Sifízia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Recebido

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.:.	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.42.02
3486X03486 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S
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$ 405,55
DEBITO EM: 26/03/2021

==========

DOCUMENTO: 032601
AUTENTICACAO SISBB: 0.B5F.24A.347.B4B.29F

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

33

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FICA ROCHA LTDA - GRAFICA ROCHA

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]

000.006.791
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5221 0137 4090 0000 0150 5500 1000 0067 9110 0679 1216

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		152213728228188 08/01/2021 16:11:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.244.476-5		37.409.000/0001-50

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	08/01/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV. PERNAMBUCO QD. 19, 219 - -		SETOR ELIZIARIO		76590-000	08/01/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	62 3977-7179			15:10:47

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	350,00

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	135,70	350,00

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
2100000000105	PEDIDO DE EXAME	48201000	0102	5101	UN	50	7,00	350,00	0,00	0,00		135,70

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA
08/01/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERADOR:34857885115 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 000.006.791, EMISSÃO: 08/01/2021 VALOR TOTAL: 350,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV. PERNAMBUCO QD. 19, 219, SETOR ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.006.791
SÉRIE 1

CAIXA

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente GRAFICA MARQUES LTDA - ME				CPF/CNPJ 37.409.000/0001-50	Agência / Código do Cedente 0794/587469-6
Endereço do cedente AV PEDRO ALVARES CABRAL 639 - CENTRO - SM DO ARAGUAIA				UF GO	CEP 76590000
Data do documento 08/01/2021	Nº do documento 006791	Espécie documento DM	Carteira 01	Data do processamento 08/01/2021	Nosso Número 14/900000000000567-3
Sacado INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE					CPF/CNPJ 27.949.878/0002-05
Endereço do sacado AV PERNAMBUCO 219 - ELIZIARIO - SM DO ARAGUAIA				UF GO	CEP 76590-000
Sacador/avalista					CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

MULTA DE R$: 7,00 APOS : 07/02/2021
JUROS DE R$: 0,21 AO DIA

PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento
R$			07/02/2021	350,00

Autenticação Mecânica - **Recibo do Sacado**

Recebimento através do cheque n. do Banco

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

CAIXA | 104-0 | 10495.87460 96900.100049 00000.056788 1 85240000035000

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 07/02/2021
Cedente GRAFICA MARQUES LTDA - ME				CPF/CNPJ 37.409.000/0001-50	Agência / Código do Cedente 0794/587469-6
Data do documento 08/01/2021	Nº do documento 006791	Espécie de docto. DM	Aceite NÃO	Data do processamento 08/01/2021	Nosso Número 14/900000000000567-3
Uso do Banco	Carteira 01	Moeda R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 350,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

MULTA DE R$: 7,00 APOS : 07/02/2021
JUROS DE R$: 0,21 AO DIA

PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
AV PERNAMBUCO 219 - ELIZIARIO
SM DO ARAGUAIA

CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05
UF: GO CEP: 76590-000

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

3.3

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3370109313867711
01/04/2021 09:42:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.50
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 679-6

FAVORECIDO: GRAFICA ROCHA LTDA
CPF/CNPJ: 37.409.000/0001-50
VALOR: R$ 350,00
DEBITO EM: 02/03/2021

==========

DOCUMENTO: 030202
AUTENTICACAO SISBB: 7.83C.E3D.47F.C41.FA3

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

PAPELARIA SEIKO

VALDIR DOMINGOS DA SILVA ME
RUA 05, 602 - CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
(62) 3364-1641

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

1.780
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5221 0326 9266 4200 0100 5500 1000 0017 8010 0178 0217

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 -		152213888248746 10/03/2021 15:39:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.220.049-1		26.926.642/0001-00

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	10/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV. PERNAMBUCO QD 19, 219 - -	ELIZIARIO		76590-000	10/03/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			15:37:40

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	303,20

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	303,20

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 CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
41333038865	BATERIA DURACELL CR2032 MOEDA UN	85065010	0102	5102	UN	5	10,00	50,00	0,00	0,00	
7895110176072	FORMUL JANDAIA PRATIC RAZAO 80CTV 6080F	48204000	0102	5102	UN	1	170,90	170,90	0,00	0,00	
7891027179915	CAD FIL PEPPER FUM LMT 80FLS	48202000	0102	5102	UN	1	5,50	5,50	0,00	0,00	
7890265104326	GRAMPO 26/6 COBREADO KII	83059000	0102	5102	UN	2	7,00	14,00	0,00	0,00	
7897562218614	PASTA SUSPENSA MARMORIZADA FRAMA UN	48209000	0102	5102	UN	10	2,00	20,00	0,00	0,00	
7896342910380	ELASTICO MERCUR 200 UN	40169990	0102	5102	UN	1	10,00	10,00	0,00	0,00	
393672	E.V.A DUBFLEX CORES 40X48CM	40021911	0102	5102	UN	1	1,90	1,90	0,00	0,00	
23873	E.V.A DUBFLEX COM GLITTER 40X60	64062000	0102	5102	UN	1	6,90	6,90	0,00	0,00	
108083	COLA QUENTE FINA RENDI COLA UN	35061090	0102	5102	UN	6	1,00	6,00	0,00	0,00	
7897237363861	PASTA ABA DAC ELASTICA OFICIO AZUL 501PP UN/0001	42021210	0102	5102	UN	6	2,50	15,00	0,00	0,00	
394559	ENVELOPE PORONI BRANCO 24X34 UN	48171000	0102	5102	UN	6	0,50	3,00	0,00	0,00	

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

12/03/2021

Jurandito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAX

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERADOR 22222222222 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. Matrícula:	

Ponto Autorização Contribuinte: R. 6 e Lido (0/0) 394-3741

Gerado pelo UniDANFE 3.9.5 Free! www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE VALDIR DOMINGOS DA SILVA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 1.780 EMISSÃO 10/03/2021 VALOR TOTAL 303,20 DESTINATÁRIO INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV. PERNAMBUCO QD 19, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
1.780
SÉRIE 1

33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.57
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 16.993-5

FAVORECIDO: VALDIR DOMINGOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 26.926.642/0001-00
VALOR: R$ 303,20
DEBITO EM: 15/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031546
AUTENTICACAO SISBB: C.C21.525.BD3.F63.D39

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.3 MATERIAL EXPEDIENTE

3.4 MATERIAL DIVULGAÇÃO

3.5 MATERIAL PERMANENTE

3.6 COMBUSTÍVEL

3.7 GLP

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA

RUA 3, 546 - SETOR CENTRO - CEP:76590-000 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
TEL: (62)3364-1354

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000405 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5221 0332 7268 5800 0124 5500 1000 0004 0519 4191 6457

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	152213886144367 09/03/2021 18:11:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
107565960		32.726.858/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	09/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA PERNANBUCO, 219	ELIZIARIO		76590-000	09/03/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3942-5940	GO		18:11:24

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	000405	294,60	0,00	294,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/03/2021	294,60									

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	74,98	294,60
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	294,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	DIVERSOS				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5	GLP-45 CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: GO	27111910	060	5405	UN KG	1,00 1,00	294,60 294,60	0,00	294,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

18/03/2021

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN1-GO 1057
Angélica P. Miranda
18/03/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS recolhido por Subst.Tribut. ENTREGA REFERENTE AO DIA 09/03/2021 GLP ONU:1075 No.Risco:23 Classe:2.1 - Certifica q o prod. esta adeq. acondic p/ suportar riscos de carga, descarga, transbordo e transporte. Dec. 96044/88, art.22, II, "C" Trib Aprox. R$: 39,62 Federal e 35,35 Estadual. Fonte: IBPT 5oi7eW	

Josélito Correa Dias dos Reis
DIRETOR - Habilitado

Controlgas - www.controlgas.com.br

RECEBEMOS DE SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 09/03/2021 - DEST. / REM. INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - VALOR TOTAL: R$ 294,60		NF-e Nº 000000405 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.42.00
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8516-2 - GOIANIA/SETOR MARISTA
CONTA: 25.068-8

FAVORECIDO: SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA.
CPF/CNPJ: 32.726.858/0001-24
VALOR: R$ 294,60
DEBITO EM: 19/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031906
AUTENTICACAO SISBB: 1.E5B.0CD.744.9DA.C94

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA - CISAGAS

RUA 3, 546 - SETOR CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
FONE: (62) 3364-1354
contabilidade@cisagas.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.000.386
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5221 0232 7268 5800 0124 5500 1000 0003 8614 6746 7463

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		**152213813211837 09/02/2021 17:52:28**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.756.596-0		32.726.858/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			**27.949.878/0002-05**	09/02/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA PERNANBUCO, 219	ELIZIARIO		76590-000	**09/02/2021**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62) 3942-5940		**17:52:02**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	281,15

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71,55	**281,15**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	DIVERSOS				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
5	GLP-45	27111910	060	5405	UN	1	281,15	281,15	0,00	0,00		71,55

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

18/03/2021

Angélica Cedaella Miran...
Nutricionista
CRN1-50...

Angélica P. Miranda
18/03/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ENTREGA NO DIA 09-02-2021 - GILZA QUE RECEBEU GLP ONU:1075 No.Risco:23 Classe:2.1 - Certifica q o prod. esta adeq. acondic p/ suportar riscos de carga, descarga, transbordo e transporte. Dec. 96044/88, art.22, II, "C" Trib Aprox. R$: 37,81 Federal e 33,74 Estadual. Fonte: IBPT 5oi7eW *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ICMS recolhido por Subst.Tribut.	

RECEBEMOS DE SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/02/2021 VALOR TOTAL: 281,15 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AVENIDA PERNANBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.000.386** **SÉRIE 1**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.42.00
3486X03486 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8516-2 - GOIANIA/SETOR MARISTA
CONTA: 25.068-8

FAVORECIDO: SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA.
CPF/CNPJ: 32.726.858/0001-24
VALOR: R$ 281,15
DEBITO EM: 19/03/2021
==========
DOCUMENTO: 031907
AUTENTICACAO SISBB: 3.CF9.162.0CD.E88.A83

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.42.00
3486X03486 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8516-2 - GOIANIA/SETOR MARISTA
CONTA: 25.068-8

FAVORECIDO: SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA.
CPF/CNPJ: 32.726.858/0001-24
VALOR: R$ 287,00
DEBITO EM: 19/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031908
AUTENTICACAO SISBB: 3.237.149.C26.425.BD2

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA

RUA 3, 546 - SETOR CENTRO - CEP:76590-000 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
TEL: (62)3364-1354

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000396 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5221 0332 7268 5800 0124 5500 1000 0003 9617 2391 0987

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	152213869075520 03/03/2021 10:02:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
107565960		32.726.858/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	03/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA PERNANBUCO, 219	ELIZIARIO		76590-000	03/03/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3942-5940	GO		10:02:15

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	000396	287,00	0,00	287,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/03/2021	287,00									

CULO 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	73,04	287,00
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	287,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	DIVERSOS				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5	GLP-45 CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: GO	27111910	060	5405	UN KG	1,00 1,00	287,00 287,00	0,00	287,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

18/03/2021

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN1-60
Angélica P. Miranda
18/03/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS recolhido por Subst.Tribut. ENTREGA NO DIA 24/02/2021 GLP ONU:1075 No.Risco:23 Classe:2.1 - Certifica q o prod. esta adeq. acondic p/ suportar riscos de carga, descarga, transbordo e transporte. Dec. 96044/88, art.22, II, "C" Trib Aprox. R$: 38,60 Federal e 34,44 Estadual. Fonte: IBPT 5oi7eW	

Joselito Correia de Paiz
DIRETOR - Hum...

Controlgas - www.controlgas.com.br

RECEBEMOS DE SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 03/03/2021 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - VALOR TOTAL: R$ 287,00		NF-e Nº 000000396 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

3.8 MATERIAL DE LAVANDERIA

3.8

RECEBEMOS DE LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELI ME CÓD. CLI.: 1893 EMISSAO: 22/02/2021 N.VENDA: 3024120 VL. TOTAL: 5.963,51
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 000.012.559
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: r7produtos@terra.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.012.559
SÉRIE: 1
Página: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
5321 0214 6770 9100 0109 5500 1000 0125 5910 0015 0425
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 353210009156426 22/02/2021 17:02:31

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	53210214677091000109550010000125591000150425

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CODIGO CLIENTE	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS	1893	27.949.878/0002-05	22/02/2021

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORI	ELIZIARIO	76590-000	22/02/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUA	(62) 3911-9312	GO	ISENTO	17:02:31

LOCAL DE ENTREGA
ENDEREÇO: AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETOR BAIRRO: ELIZIARIO CIDADE: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA UF: GO CEP: 76590-000

FATURA

A PRAZO	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
	1	24/03/2021	5.963,51															

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.963,51

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	5.963,51

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	PBN0507	DF	14677091000109

ENDEREÇO	BAIRRO	MUNICIPIO	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	12559	470,280	470,280

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 PA011070017	PA4906	BB 50 V	34029031	0102	6102	BB	1		858,60	858,60	0,00	0,00	0,00	0	0
77	MERCOTECH ADITIV ADITIVO ALCALINO PA011070028	PA4907	BB 50 V	28151200	0102	6102	BB	1		610,09	610,09	0,00	0,00	0,00	0	0
80	MERCOTECH AMACIANTE SOFT PERFUMADO PA011070041	PA3871	BB 50 V	38099190	0102	6102	BB	2		848,92	1.697,84	0,00	0,00	0,00	0	0
78	MERCOTECH CLOR LIQ ALVEJANTE DESINF CLORADO PA011070062	PA4981	BB 50 V	28289011	0102	6102	BB	1		501,98	501,98	0,00	0,00	0,00	0	0
100	MERCOTECH DET NEUTRO D;A DETERGENTE NEUTRO PA011030012	0	GL 5 V	34029039	0102	6102	GL	5		86,40	432,00	0,00	0,00	0,00	0	0
64	MERCOTECH FLOX BAC SABONETE BACTERICIDA PA011050005	PA4048	GL 5 V	34012090	0102	6102	GL	4		59,62	238,48	0,00	0,00	0,00	0	0
79	MERCOTECH SOUR LIQ ACIDULANTE PA011070105	PA3630	BB 50 V	28321090	0102	6102	BB	1		484,92	484,92	0,00	0,00	0,00	0	0
3351	TOALHA DE PAPEL ECO FL SIMPLES INTERFOLHA 6X400FL REF.ETI00	ETI00	FD	48182000	0102	6102	FD	20		56,98	1.139,60	0,00	0,00	0,00	0	0

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

ENTREGAR EM GOIANIA VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$ 357,83 FCP R$ 0 DIFAL DA UF ORIGEM R$ 0

TRIB. APROX R$ 356,62 FEDERAL, R$ 947,01 ESTADUAL
FONTE: IBPT/FECOMERCIO

Rota: 20 FORA DO ESTADO
VENDEDOR CONT: CEL: **99672133**
Ponto Referência:

FANTASIA: **HMAA**
COBRANÇA: **BK** VENDA: **TLMK** MOTORISTA: **CLEBER PINTO DE OLIVEIRA**
VENDEDOR: **10 REINALDO COELHO DE SANTANA**
CARREGAMENTO: **46451** HORÁRIO DE RECEBIMENTO: : às : NR.PED.: **84364**
"Não autorizamos o pagamento de debitos para Vendedor's" PED.ORIG.:

RESERVADO AO FISCO

Versão Danfe: 02.21c

Comprovante de Entrega

CEDENTE	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA
LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELI ME	7161 /21667-1	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe no indicado
SACADO	NOSSO NÚMERO	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Falecido
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS	00001839-2	[ ] Desconhecido [ ] Endereço insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)

VENCIMENTO	DT.EMISSÃO	Nº DO DOCUMENTO	VALOR DO DOCUMENTO
24/03/2021	22/02/2021	12559-1	5.963,51

Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

DESTACAR ABAIXO

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **RECIBO DO SACADO**

CEDENTE	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	VENCIMENTO
LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELI ME	7161 /21667-1	24/03/2021

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
	12559-1	DP	S	23/02/2021	109 / 00001839-2

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	000	109	R$			5.963,51

INSTRUÇÕES
NO VENCIMENTO PAGAVEL EM QQ. AGENCIA BANCARIA

TÍTULO SUJEITO A PROTESTO — COBRAR MORA DIARIA DE R$ 11,93
MULTA: R$ 119,27 — NUM. MAPA : 46451 — VEND. : 10

NUM. N.FISCAL : 12559-1 — **ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA**

7161 / 21667-1 — 00001839-2 — R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP

(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) MORA/MULTA	
(+) ACRÉSCIMO	0,00
(=) VALOR COBRADO	

SACADO INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS — 1893
AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORI — 27.949.878/0002-05
SAO MIGUEL DO ARAGUA — GO — CEP : 76590000

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SACADOR / AVALISTA LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELI ME CPF/CNPJ: 14677091000109

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 00183.927169 12166.710009 8 85690000596351

LOCAL DE PAGAMENTO: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANER.
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ OU BANER.

VENCIMENTO: 24/03/2021

CEDENTE	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE
LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELI ME	7161 / 21667-1

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
	12559-1	DP	S	23/02/2021	109 / 00001839-2

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	000	109	R$			5.963,51

INSTRUÇÕES
NO VENCIMENTO PAGAVEL EM QQ. AGENCIA BANCARIA

TÍTULO SUJEITO A PROTESTO — COBRAR MORA DIARIA DE R$ 11,93
MULTA: R$ 119,27 — NUM. MAPA : 46451 — VEND. : 10

NUM. N.FISCAL : 12559-1 — **ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA**

7161 / 21667-1 — 00001839-2 — R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP

(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) MORA/MULTA	
(+) ACRÉSCIMO	0,00
(=) VALOR COBRADO	

SACADO INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS — 1893
AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORI — 27.949.878/0002-05
SAO MIGUEL DO ARAGUA — GO — CEP : 76590000

SACADO / AVALISTA LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELI ME CPF/CNPJ: 14677091000109

Ficha de Compensação AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

38

01/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:42:02
348603486 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080018392716912166710009885690000596351
BENEFICIARIO:
LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELI
NOME FANTASIA:
LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELI
CNPJ: 14.677.091/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELI
CNPJ: 14.677.091/0001-09
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	32.402
DATA DE VENCIMENTO	24/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.963,51
VALOR COBRADO	5.963,51

NR.AUTENTICACAO 6.93F.B2C.19A.664.542

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

4. MANUTENÇÃO

4.1 MATERIAIS DE MANUTENÇÃO

41

EDMILSON ALVES DA SILVA - ME
AV. JP NASCIMENTO, 4791 - SETOR AEROPORTO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
62 8423-8927

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.001.005
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 1125 0724 1700 0190 5500 1000 0010 0510 0100 5215

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		**152203585041241 18/11/2020 14:09:38**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.670.739-6		25.072.417/0001-90

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			**27.949.878/0002-05**	18/11/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
AV PERNAMBUCO, 219 - QD19	ST ELIZIARIO	76590-000		**18/11/2020**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			**13:09:36**

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	120,00

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	46,52	**120,00**

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
7898258544079	PORTA ESCOVA MP	85119000	0102	5102	PC	1	120,00	120,00	0,00	0,00		46,52

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERADOR: 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: MERCADORIA REALIZADO PARA HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL NO VEICULO LOGAN PLACA:NKZ-6031	

RECEBEMOS DE EDMILSON ALVES DA SILVA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.001.005. EMISSÃO: 18/11/2020 VALOR TOTAL: 120,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV PERNAMBUCO, 219, ST ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

NF-e
000.001.005
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.51
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 1.819-0

FAVORECIDO: EDMILSON ALVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 25.072.417/0001-90
VALOR: R$ 120,00
DEBITO EM: 04/03/2021

==========

DOCUMENTO: 030403
AUTENTICACAO SISBB: 1.F1E.125.1A1.5F9.589

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recebemos de R S COMERCIO DE BOMBAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 7498 - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV. PERNAMBUCO N 219, S/N - ELIZIARIO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO.
Emissão: 08/03/2021 Valor Total: R$ 560,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.014.893
Série 001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.014.893
Série 001
Folha 1/1

R S COMERCIO DE BOMBAS LTDA

AVENIDA ANHANGUERA, 1888, QD 22 LT 16
VILA MORAIS - GOIANIA - GO
Fone: (62)3261-2702 CEP: 74620-010

CHAVE DE ACESSO
5221 0306 1102 2900 0165 5500 1000 0148 9315 9028 0899

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**152213881821408 08/03/2021 08:49:38**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
103699856		06.110.229/0001-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
7498 - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	08/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV. PERNAMBUCO N 219, S/N	ELIZIARIO		76590-000	08/03/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62)3942-5940	ISENTO	08:49:25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	560,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**560,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	volume				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4031056	BOMBA THEBE SUB.2.5TSM2/11 0.33CV MONOF 220V (2 FIOS) Trib aprox R$: 32,03 Federal e 49,28 Estadual Fonte: IBPT	84137010	0102	5102	PC	1,00	560,00	0,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EST. IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO 1º ART 20 DA LC 123/2006 / NÃO GERA DIR. A CRÉDITO FISCAL DE IPI. INCLUIDO PELA RESOLUÇÃO CGSN Nº 60, DE 22 DE JUNHO DE 2009. Trib aprox R$: 32,03 Federal e 49,28 Estadual Fonte: IBPT	

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

215

08/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:48:21
419804198 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 08/03/2021
NR. DOCUMENTO 554.148.000.111.277
VALOR TOTAL 560,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: R S COM DE BOMBAS LTDA ME
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 111.277-5
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO F.84B.3E6.C67.1FB.44C

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recebemos de PNEULANDIA COMERCIAL LTDA - GYN [PNEULANDIA-MTZ] , os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado. Cliente:315267-INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS. Região: NOROESTE GOIANO - Total Nota:(R$ 758,00) (setecentos e cinquenta e oito reais).

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 254.189
SÉRIE 1

Pneulândia
Você pode confiar.

PNEULANDIA COMERCIAL LTDA - GYN
AVENIDA ANHANGUERA N.7206 - QD.P69 LT.1 A 6
Bairro SETOR DOS FUNCIONARIOS,GOIANIA, GO
Fone: (62) 3240-5454, CEP:74543010

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 254.189
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5221 0301 5360 8500 0190 5500 1000 2541 8913 1521 0421

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ST.A CONTRIBUINTE SUBSTITUIDO ESTADUAL	152213902256970 16/03/2021 13:52:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
100049940		01.536.085/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS	315267	27.949.878/0002-05	16-03-2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA PERNAMBUCO N. 219 , QD 19 SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO	76.590-000	16-03-2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	+62 (00) 00000-0000	GO		13:52:54

FATURA/DUPLICATA

DEPOSITO BANCARIO|

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
0,00	0,00	0,00	0,00	758,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	758,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Dest/Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				17,0200 Kg	17,0200 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15087865	PNEU 195/60R15 88V SP FM800 DU	40111000	560	5405	UN	2	379,0000	758,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
060-ICMS PAGO NA ORIGEM NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE GO Total aproximado de tributos da nota: R$141.52 (18.67% Fed Nac) Fonte tributaria: IBPT OSI Origem: 4117903	

16/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:18:50
419804198 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 16/03/2021
NR. DOCUMENTO 555.116.000.005.001
VALOR TOTAL 758,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PNEULANDIA COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 5116-0 CONTA: 5.001-6
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO F.CEA.7B8.711.2D3.ADC

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

4.2 SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SENADOR CANEDO

Rua Goias, Qd. 15, Lt. 6/7, Nº: 1, Santa Rosa, Senador Canedo - GO, CEP: 75250-000

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE

Número da Nota
0000117
Data e Hora Emissão
05/02/2021 16:16:13
Código Verificação
URSFGVAB

PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSE : WWW.SENADORCANEDO.GO.GOV.BR

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 22.632.915/0001-52 **Insc. Municipal:** 30003129 **Insc. Estadual:**
Nome/Razão Social: ESPARTA SALVAMENTO E RESGATE EIRELI-ME **Telefone:** (62) 99629-4045
Fantasia : ESPARTA SALVAMENTO E RESGATE
Endereço: Rua Da Lua, Nº 79, Qd. 00017, Lt. 00002, Bairro Conj. Habitacional Dona Lindu
Complemento: **Município:** SENADOR CANEDO-GO **CEP:** 75262-517

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05 **Insc. Municipal:** **Insc. Estadual:**
Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS **Telefone:**
Endereço: Av. Pernanbuco, Nº 219, Qd. 19, Eliziario
Complemento: SALA DA DIRETORIA
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO **CEP:** 76590-000

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

01 (UMA) TURMA DE BRIGADA DE INCÊNDIO.

Serviço / Item Serviço

8.02 -INSTRUÇÃO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO PEDAGÓGICA E EDUCACIONAL, AVALIAÇÃO DE CONHECIMENTOS DE QUALQUER NATUREZA.

Atividade:

8599604-TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL
2369-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

TRIBUTOS FEDERAIS		VALORES		TOTAIS		Munic. de Prestação do Serviço
PIS	R$ 0,00	Valor dos Serviços	R$ 2.200,00	Base de Cálculo	R$ 2.200,00	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO
COFINS	R$ 0,00	(-) Deduções	R$ 0,00	Aliquota (%)	2,00	Natureza Operação
INSS	R$ 0,00	(-) Desconto condicionado	R$ 0,00	ISS Devido	R$ 44,00	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
IR	R$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R$ 0,00	ISS Retido	R$ 0,00	
CSLL	R$ 0,00	(-) Retenções Federais	R$ 0,00	**(=) Valor Liquido**	**R$ 2.200,00**	Referência
		(-) Outras Retenções	R$ 0,00	**(=) Valor Total**	**R$ 2.200,00**	02/2021

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

A[illegible]NTA CORRENTE PARA PAGAMENTO VIA DEPÓSITO OU TRANSFERÊNCIA É:
E[illegible]CO: 260 NU BANK, NU PAGAMENTOS, AG: 0001, CC: 73916141-9.
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.50
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 260 - Nu Pagamentos S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 73.916.141-9

FAVORECIDO: ESPARTA SALVAMENTO E RESGATE EIREL
CPF/CNPJ: 22.632.915/0001-52
VALOR: R$ 2.200,00
DEBITO EM: 03/03/2021

==========

DOCUMENTO: 030301
AUTENTICACAO SISBB: 6.833.8EF.975.105.A35

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

ESTADO DE GOIÁS

Prefeitura de SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	0000001016
Data e Hora de Emissão	18/11/2020 14:02:25
Código de Verificação	e370

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **EDMILSON ALVES DA SILVA ME**

Nome Fantasia: **EDMILSON AUTO ELETRICA**

CNPJ: **25.072.417/0001-90** Inscrição Municipal: **2010130421**

Endereço: **AV. JOSÉ PEREIRA DO NASCIMENTO, Nº: 4791, AEROPORTO, 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, QUADRA19** **SALA DA DIRETORIA, ST ELIZIARIO, CEP:76590-000**

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

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
SERVIÇO DE MOTOR PARTIDA	14.01.000	1,0000	150,0000	0,0000	150,0000

Observação: SERVICO REALIZADO PARA HOSPITAL MUNICIPAL ADAÍLTON DO AMARAL NO VEICULO LOGAN PLACA:NKZ-6031

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
14.01.000 / Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, ca	150,00	3,00	4,50
TOTAL DO ISS			4,50

CNAE / Atividade Município

4520003 / SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO ELETRICA DE 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 Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	4,50
(=) Valor Líquido	R$	145,50

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	150,00
(-) 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 (ISSQN)	R$	4,50

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

Valor dos Serviços	Descontos	Valor da Nota
150,00	**0,00**	**150,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN.

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000001016

Data e Hora de Emissão

18/11/2020 14:02:25

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **EDMILSON ALVES DA SILVA ME**
Nome Fantasia: **EDMILSON AUTO ELETRICA**
CNPJ: **25.072.417/0001-90** Inscrição Municipal: **2010130421**
Endereço: **AV. JOSÉ PEREIRA DO NASCIMENTO, Nº: 4791, AEROPORTO, 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, QUADRA19** **SALA DA DIRETORIA, ST ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Valor R$	Total R$
1,0000	**SERVIÇO DE MOTOR PARTIDA**	150,00	150,00

Observação: SERVICO REALIZADO PARA HOSPITAL MUNICIPAL ADAÍLTON DO AMARAL NO VEICULO LOGAN PLACA:NKZ-6031

Serviço / Item-Serviço
-

CNAE / Atividade Município
4520003 / 656 SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO ELETRICA DE VEICULOS AUTOMOTORES

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

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
150,00	**3,00**	**4,50**

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$ 4,50.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
27.949.878/0002-05

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Válido somente com carimbo e assinatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.51
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 1.819-0

FAVORECIDO: EDMILSON ALVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 25.072.417/0001-90
VALOR: R$ 145,50
DEBITO EM: 04/03/2021

==========

DOCUMENTO: 030404
AUTENTICACAO SISBB: 1.1EE.F8A.4E7.BDA.60D

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

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
0000001518
Data e Hora de Emissão
15/02/2021 10:02:35
Código de Verificação
4c63

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **FABIANE DE OLIVEIRA LIMA 02304459188**
Nome Fantasia: **LIMA EXTINTORES**
CNPJ: **27.625.731/0001-89** Inscrição Municipal: **2010130502**
Endereço: **RUA 07 ESQ. C/ AV. BAHIA, N°: 1206, BOSQUE DA SAUDE, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 96439231**

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 SALA DA DIRE, NR: 219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás** Telefone: **62 39425940**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
RECARGA DE EXTINTOR BC CO2 6KG	31.01.000	2,0000	100,0000	0,0000	200,0000
RECARGA DE EXTINTOR PQS 20BC 6KG	31.01.000	2,0000	70,0000	0,0000	140,0000

Observação:

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
31.01.000 / Serviços técnicos em edificações, eletrônica,	340,00	3,00	10,20
TOTAL DO ISS			10,20

CNAE / Atividade Município
822303 / INSTALACOES DE SISTEMA DE PREVENCAO CONTRA INCENDIO

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

Demonstrativo

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

Serviço prestado em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Valor dos Serviços
340,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	340,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Valor da Nota	R$	340,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	340,00
(X) Alíquota	%	0,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	0,00

Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Descontos
0,00
Valor da Nota
340,00

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.

16/02/2021

1.2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.57
3486X03486 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 6.379-7

FAVORECIDO: FABIANE DE OLIVEIRA LIMA
CPF/CNPJ: 023.044.591-88
VALOR: R$ 340,00
DEBITO EM: 15/03/2021

==========

DOCUMENTO: 031547
AUTENTICACAO SISBB: F.C53.698.A0A.9D2.8DA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

5. SEGUROS / IMPOSTOS / TAXAS

5.1 SEGUROS (IMÓVEL E AUTOMÓVEL)

5.2 TAXAS E SERVIÇOS DE CARTÓRIO

5.3 TAXAS IMPOSTOS

5.4 TAXAS BANCÁRIAS

6. TELEFONIA

7. ÁGUA

8. ENERGIA ELÉTRICA

836100000832 348200090044 759827012106 001159485497

N/F Nº A 9744357 4 1536540

CANAIS DE ATENDIMENTO

Teleatendimento 0800 062 0198 | Agência Virtual www.eneldistribuicao.com.br | Aplicativo Enel Goiás Google Play | Apple Store | enelclientesbr

2021004759827

NÚMERO	SÉRIE	EMISSÃO	GRUPO
1536540	4	15/01/2021	A4

NOTA FISCAL
FATURA DO SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA - GRUPO A
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

PAGINA 1 / 4

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: P21 UC: 10005437928

UNIDADE CONSUMIDORA	MÊS DE REFERÊNCIA	VENCIMENTO	VALOR TOTAL
10005437928	01/2021	26/01/2021	R$*******8.334,82

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA / MEDIÇÃO / CONTRATO

ATIVIDADE
ADMINISTRACAO PUBLICA EM GERAL
CLASSE / TIPO DE LIGAÇÃO
PODER PÚBLICO TRIFÁSICO (26 kW EM DIANTE)
VENCIMENTO BASE
26/01/2021

ESTRUTURA TARIFÁRIA
THS_VERDE

DADOS DA MEDIÇÃO

MÊS DE REFERÊNCIA	01/2021			DEMANDA	30
DATA DA LEITURA ATUAL	01/01/2021	Nº MEDIDOR KWh/KW			
DATA DA LEITURA ANTERIOR	14/12/2020	Nº MEDIDOR KVarth/Qh			
DATA DA PRÓXIMA LEITURA	01/02/2021	Nº MEDIDOR ELETRÔNICO	10517634-6	NÚMERO	CUSD-C-428-2018
DATA DA APRESENTAÇÃO	18/01/2021	FM	80	TIPO	CUSD CATIVO
NÚMERO DE DIAS	18	IND PERDA	2,5%	VALIDADE	20/10/2021
MÉDIA/DIAS	374,6589				

LANÇAMENTOS

PRODUTO	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR
AD BAND. AMARELA PARCELA TE HR	1020,9	0,001110	********1,13
AD. BAND. AMARELA PARCELA TE FP	5104,5	0,001110	********5,66
AD. BAND. VERMELHA PARCELA TE FP	5104,5	0,088970	******454,14
CONSUMO FP	5104,5	0,126870	******647,60
CONSUMO P	618,46	1,990660	*****1.231,14
DEMANDA ULTRAPASSAGEM 2X	23,0376	64,465110	*****1.485,12
PARCELA TE HR	1020,9	0,353610	******361,00
TAXA(S) END. ALTERNATIVO		0,000000	********1,34

PRODUTO	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR
AD BAND. VERMELHA PARCELA TE HR	1020,9	0,088960	*******90,81
AD. BAND. AMARELA PARCELA TE P	618,46	0,001110	********0,68
AD. BAND. VERMELHA PARCELA TE P	618,46	0,088960	*******55,01
CONSUMO HR	1020,9	0,126870	*******129,52
DEMANDA	53,0376	32,232550	*****1.709,53
PARCELA TE FP	5104,5	0,353620	*****1.805,05
PARCELA TE P	618,46	0,577400	******357,09

Marciene A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

TRIBUTOS

IMPOSTO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR
PIS/PASEP	0,844%	R$*******8.333,48	R$**********70,33
ICMS	29%	R$*******8.333,48	R$*******2.416,70
COFINS	3,8876%	R$*******8.333,48	R$*********323,97

RESERVADO AO FISCO
C393.26BB.207E.D976.02A8.0E85.623F.FCA2

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE VENDA DA ENERGIA

PARCELA DE USO DO SISTEMA:	4.344,49	USO TRANSMISSÃO:	513,7200
PARCELA DE FORNECIMENTO:	3.063,40	ENC. SETORIAL:	411,8700

NOTIFICAÇÃO: 12 FATURAS VENCIDAS: 1/2020 A 12/2020 VALOR TOTAL: R$ 171.459,46 (DESCONSIDERE SE FOI PAGO).
A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO OCORRERÁ APÓS O DIA 02/02/2021 OU A QUALQUER MOMENTO POR DÉBITOS JÁ REAVISADOS ANTERIORMENTE.

LEITURA

	Especificações	Leitura Atual	-	Leitura Anterior	=	Diferença de Leitura	X	Constante de Medição	=	Resultado	+	Perdas
PONTA	CONSUMO LIDO	162956	-	137815	=	25141	x	0,024	=	618,46		
	DEMANDA LIDA (KW)	045967	-	045451	=	516	x	0,096	=	50,7744		
	REATIVO LIDO	506429	-	503508	=	2921	x	0,024	=	71,85		
	UFER LIDO	000000	-	000000	=	0	x	0,024	=	0		
	DMCR LIDO	122606	-	121225	=	1381	x	0,024	=	33,9726		
	DEMANDA ULTR											
FORA DE PONTA	CONSUMO LIDO	399120	-	397045	=	2075	x	2,4	=	5104,5		
	DEMANDA LIDA (KW)	070520	-	069981	=	539	x	0,096	=	53,0376		
	REATIVO LIDO	055961	-	055706	=	255	x	2,4	=	627,3		
	UFER LIDO	000001	-	000001	=	0	x	2,4	=	0		
	DMCR LIDO	201416	-	199777	=	1639	x	0,024	=	40,3194		
	DEMANDA ULTR											
	FATOR POTÊNCIA											
HORÁRIO RESERV.	CONSUMO LIDO	079795	-	079380	=	415	x	2,4	=	1020,9		
	DEMANDA LIDA (KW)	023423	-	023254	=	169	x	0,096	=	16,6296		
	REATIVO LIDO	010336	-	010286	=	50	x	2,4	=	123		
	UFER LIDO	000000	-	000000	=	0	x	2,4	=	0		
	DMCR LIDO	070327	-	069740	=	587	x	0,024	=	14,4402		
	DEMANDA ULTR											

INDICADORES

	MENSAL						TRIMESTRAL		ANUAL	
	DEC	FEC	DIC	FIC	DMIC	DICRI	DIC	FIC	DIC	FIC
METAS	6,30	4,20	4,99	3,07	2,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALORES APURADOS	11,88	1,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONJUNTO: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

TENSÃO NOMINAL: 13800

LIMITES: 12.834 V a 14.490 V

INFORMAÇÕES

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 11/2020. EUSD = R$ 5.466,41740

EM ATENDIMENTO À REN. ANEEL Nº 863/2019 QUE DETERMINA A ADEQUAÇÃO DO SEU FATURAMENTO AO MÊS CIVIL, INFORMAMOS QUE SERÁ FEITA A REPROGRAMAÇÃO DO CALENDÁRIO DE LEITURA DE SUA INSTALAÇÃO. PARA INFORMAÇÕES, FALE COM SEU EXECUTIVO DE ATENDIMENTO.

ATRASO NO PAGAMENTO AS CONTAS NÃO PAGAS ATÉ A DATA DE VENCIMENTO SOFRERÃO MULTA E ENCARGOS MORATÓRIOS (MULTA DE 2% + ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA COM BASE NA VARIAÇÃO DO IGPM + JUROS DE MORA DE 1% AO MÊS CALCULADOS PRO RATA DIE)

NA FATURA SEGUINTE A REALIZAÇÃO DO PAGAMENTO. A INADIMPLÊNCIA POR UM PERÍODO SUPERIOR À 15 (QUINZE) DIAS, E ATÉ 90 (NOVENTA) DIAS, IMPLICARÁ NA SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO DE ENERGIA, CONFORME REGULAMENTAÇÃO DA ANEEL.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

HISTÓRICO

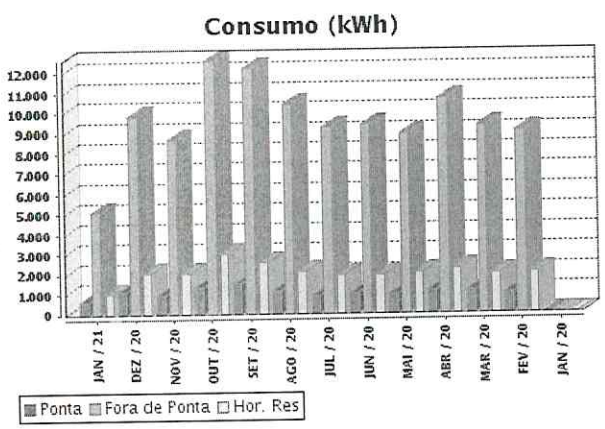
PERÍODO	MÉTODO DE FATURAMENTO	CONSUMO FATURADO TOTAL (kWh)	DEMANDA FATURADA (kW) MÁXIMA	PONTA	FORA PONTA	UFER FATURADA TOTAL (kVArh)	DMCR FATURADA (kVAr) MÁXIMA	PONTA	FORA PONTA
JAN / 21	LIDA	6743,86	53,0376	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000
DEZ / 20	LIDA	12958,39	75,2760	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000
NOV / 20	LIDA	11653,11	74,2920	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000
OUT / 20	LIDA	16880,86	78,2280	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000
SET / 20	LIDA	16313,58	79,5072	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000
AGO / 20	LIDA	13596,24	76,6536	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000
JUL / 20	LIDA	12024,40	74,4888	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000
JUN / 20	LIDA	12258,13	71,9304	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000
MAI / 20	LIDA	11882,31	65,9280	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000
ABR / 20	LIDA	14047,46	76,1616	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000
MAR / 20	LIDA	12419,45	69,1752	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000
FEV / 20	LIDA	12084,65	65,9280	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000
JAN / 20	LIDA	12654,63	67,9944	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000

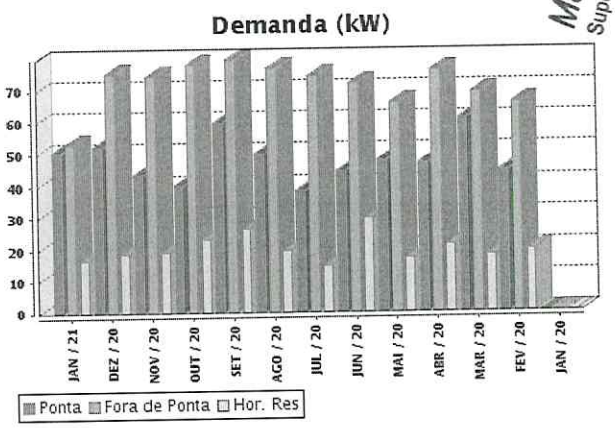
PERÍODO	CONSUMO LIDO (kWh) PONTA	FORA PONTA	HOR. RES.	DEMANDA LIDA (kW) PONTA	FORA PONTA	HOR. RES.
JAN / 21	618,46	5104,50	1020,90	50,7744	53,0376	16,6296
DEZ / 20	1120,87	9795,72	2041,80	52,1520	75,2760	18,5976
NOV / 20	966,87	8669,04	2017,20	43,5912	74,2920	19,0896
OUT / 20	1321,36	12570,60	2988,90	40,1472	78,2280	23,1240
SET / 20	1497,00	12226,20	2590,38	59,5320	79,5072	26,5680
AGO / 20	1116,66	10393,50	2086,08	49,9872	76,6536	19,3848
JUL / 20	895,36	9237,30	1891,74	38,1792	74,4888	14,4648
JUN / 20	998,71	9338,16	1921,26	44,2800	71,9304	29,5200
MAI / 20	935,31	8897,82	2049,18	47,9208	65,9280	17,0232
ABR / 20	1139,84	10641,96	2265,66	46,9368	76,1616	21,2544
MAR / 20	1123,13	9308,64	1987,68	60,8112	69,1752	17,8104
FEV / 20	1004,81	9018,36	2061,48	44,2800	65,9280	19,2864
JAN / 20						

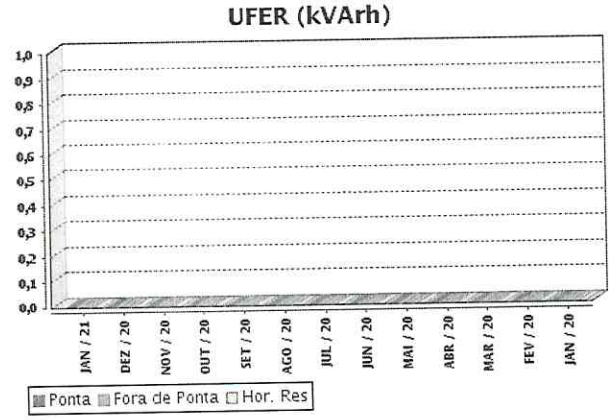
PERÍODO	UFER LIDA (kVArh) PONTA	FORA PONTA	HOR. RES.	DMCR LIDA (kVAr) PONTA	FORA PONTA	HOR. RES.
JAN / 21	0,00	0,00	0,00	33,9726	40,3194	14,4402
DEZ / 20	0,00	0,00	0,00	33,8742	55,1532	15,8670
NOV / 20	0,00	0,00	0,00	30,9222	53,0868	17,1954
OUT / 20	0,00	0,00	0,00	29,3724	56,4570	20,4918
SET / 20	0,00	0,00	0,00	41,7954	63,7632	20,7132
AGO / 20	0,00	0,00	0,00	32,5458	54,8088	14,9322
JUL / 20	0,00	0,00	0,00	24,0834	51,5124	12,9642
JUN / 20	0,00	0,00	0,00	25,9530	47,4042	20,2212
MAI / 20	0,00	0,00	0,00	29,0772	43,4928	15,2520
ABR / 20	0,00	0,00	0,00	33,1854	46,6170	19,2864
MAR / 20	0,00	0,00	0,00	38,8680	50,5530	16,1130
FEV / 20	0,00	0,00	0,00	26,1990	46,3464	16,8756
JAN / 20						

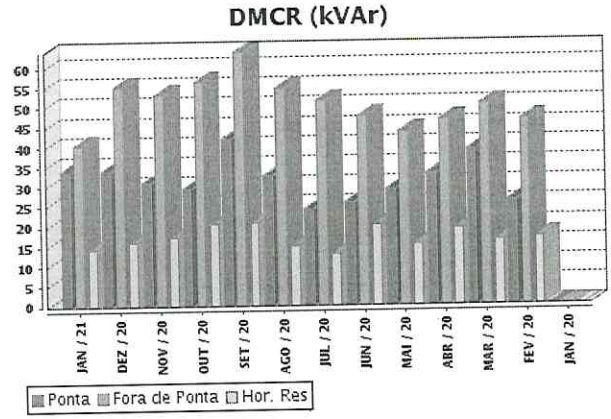
Marciane A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

GRÁFICOS









HOJE VOCÊ CONTA COM MUITO MAIS PRATICIDADE PARA INFORMAR FALTA DE ENERGIA.

Trabalhamos para fornecer energia com qualidade e segurança, mas imprevistos na rede elétrica acontecem e podem ocasionar a falta de energia. Solicite o nosso atendimento de emergência pelos nossos canais digitais:

Aplicativo Enel Goiás
Baixe agora o nosso aplicativo pelo App Store ou Google Play e tenha este e outros serviços ao seu alcance.

Agência virtual
Acesse a sua agência virtual em www.enel.com.br e selecione a opção: Registrar Falta de Energia.

Atendente Virtual Elena (21) 99601-9608
Adicione aos seus contatos a atendente virtual Elena e envie uma mensagem informando: falta de energia.

IMPORTANTE: antes de solicitar o atendimento, sempre verifique se o problema é na sua instalação interna (nossas equipes não estão autorizadas a realizar manutenções dentro do imóvel).

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO MIGUEL DO

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

UNIDADE CONSUMIDORA	CÓDIGO DO CLIENTE	VENCIMENTO
10005437928	97443573	26/01/2021

DATA DA EMISSÃO:	15/01/2021
RAZÃO:	54
REGIONAL:	P21
MEDIDOR:	10517634-6
ROTA:	19 - 2600
AGRUPAMENTO:	

PARA USO DO ENTREGADOR:

☐ MUDOU-SE ☐ FALECIDO ☐ NÃO PROCURADO ☐ NÃO EXISTE O NÚMERO INDICADO
☐ REJEITADO ☐ AUSENTE ☐ DESCONHECIDO ☐ ENDEREÇO INSUFICIENTE

DATA _____/_____/_____

ASSINATURA E Nº DO ENTREGADOR

INDICADORES DE CONTINUIDADE

DIC - TEMPO TOTAL (EM HORAS) EM QUE A UNIDADE CONSUMIDORA FICOU SEM ENERGIA.
FIC - QUANTIDADE DE INTERRUPÇÕES DE ENERGIA ELÉTRICA REGISTRADAS PARA A UNIDADE CONSUMIDORA.
DMIC - DURAÇÃO MÁXIMA (EM HORAS) DE INTERRUPÇÃO CONTÍNUA REGISTRADA PARA A UNIDADE CONSUMIDORA.
DICRI - DURAÇÃO DE INTERRUPÇÕES OCORRIDAS EM DIAS QUE O NÚMERO DE OCORRÊNCIAS EMERGENCIAIS SUPERA O PADRÃO NORMAL.
QUANTO MENOR O INDICADOR APURADO, MELHOR A QUALIDADE.

O PROCEDIMENTO DE DISTRIBUIÇÃO ANEEL (PRODIST), MÓDULO 8, SEÇÃO 8.2, GARANTE A CADA CONSUMIDOR O DIREITO DE:

* RECEBER UMA COMPENSAÇÃO QUANDO OCORRER A VIOLAÇÃO DOS PADRÕES DE CONTINUIDADE INDIVIDUAIS, RELATIVOS A UNIDADE CONSUMIDORA DE SUA RESPONSABILIDADE.
* SOLICITAR À CONCESSIONÁRIA A APURAÇÃO DOS INDICADORES DIC, FIC, DMIC, DICRI A QUALQUER TEMPO.

ENERGIA ELÉTRICA OFERECE PERIGO, PARA MEXER NAS INSTALAÇÕES ELÉTRICAS, PROCURE SEMPRE UM ELETRICISTA.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

INFORMAÇÕES AO CLIENTE

* **ATRASO NO PAGAMENTO** - AS CONTAS NÃO PAGAS ATÉ A DATA DE VENCIMENTO SOFRERÃO MULTA E ENCARGOS MORATÓRIOS (MULTA DE 2% + ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA COM BASE NA VARIAÇÃO DO IGP-M + JUROS DE MORA DE 1% AO MÊS CALCULADOS PRO RATA DIE) NA FATURA SEGUINTE A REALIZAÇÃO DO PAGAMENTO. **A INADIMPLÊNCIA POR UM PERÍODO SUPERIOR A 15 (QUINZE) DIAS, E ATÉ 90 (NOVENTA) DIAS, IMPLICARÁ NA SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO DE ENERGIA, CONFORME REGULAMENTAÇÃO DA ANEEL.**
*AS INFORMAÇÕES SOBRE AS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO, TARIFA, PRODUTOS, SERVIÇOS PRESTADOS E TRIBUTOS ENCONTRAM-SE À DISPOSIÇÃO EM NOSSAS AGÊNCIAS DE ATENDIMENTO OU NO SITE DA ANEEL - **www.aneel.gov.br** | 167 - Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL | Ligação gratuita de telefones fixos e celulares.

0800 062 1500 - OUVIDORIA ENEL
0800 727 0167 - AGÊNCIA GOIANA DE REGULAÇÃO - AGR

Fatura por e-mail.
Economize papel e ajude o meio ambiente
Solicite diretamente no site da ENEL ou ligue 0800 62 0196
Celg agora é enel

ATENÇÃO
Os profissionais a serviço da Enel não estão autorizados a receber valores em espécie dos clientes.
Denuncie condutas inadequadas ao 0800 62 0196
enel

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Prezado cliente, efetue o pagamento desta conta no banco que você indicou acima e considere-a cadastrada no débito automático após a inclusão do primeiro débito em conta.

Autorizo o débito automático em minha CONTA CORRENTE dos valores referentes à minha conta de energia. Comprometo-me a manter saldo suficiente e disponível no momento do débito.

AUTORIZAÇÃO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 01159485-49

CÓDIGO DO BANCO | Nº AGÊNCIA | Nº CONTA CORRENTE
CPF/CNPJ | ASSINATURA

CANAIS DE ATENDIMENTO
Teleatendimento 0800 062 0198
Agência Virtual www.eneldistribuicao.com.br
Aplicativo Enel Goiás Google Play | Apple Store
enelclientesbr

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

9.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.53
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CELG		
Codigo de Barras	83610000083-2	34820009004-4
	75982701210-6	00115948549-7
Data do pagamento		11/03/2021
Valor em Dinheiro		8.334,82
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		8.334,82

DOCUMENTO: 031101
AUTENTICACAO SISBB: C.1F4.C1B.127.711.B9D

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

9. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TERCEIROS

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 63053/2015

Número da Nota **1820**
Data Emissão **03/06/2020**
Código Verificação **E3Y2-8F39**

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	AV PERNAMBUCO N. 219 QD 19, 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 MARCO/2020. CONTRATO DE GESTAO 159/18 SMA.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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

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**.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.50
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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: 03/03/2021

==========

DOCUMENTO: 030303
AUTENTICACAO SISBB: 1.680.4D0.F94.8E5.37B

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

PREFEITURA MUNICIPAL DE URUAÇU
Secretaria de Finanças
Rua Dona Cândida esq/com Av. Goiás, Centro, Uruaçu - GO
Fone: (62) 3357-4100
Email: financas@uruacu.go.gov.br

NÚMERO NOTA / SÉRIE	
00037 / ELETRÔNICA	
AIDF	
20110981	
DATA E HORA EMISSÃO	
18/05/2020 07:56:31	
CÓDIGO VERIFICAÇÃO	
1949-BB00	

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fant.: ********
CPF/CNPJ: **24.930.758/0001-97** Insc. Mun.: **993052396**
Razão Social: **DOUGLAS HENRIQUE DE CARVALHO - SOCIEDADE INDIVIDUA** Fone:
Endereço: **RUA ESPIRITO SANTO Qd. 26 Lt. 02** **Nº 19**
Bairro: **SÃO VICENTE** **URUAÇU - GO** CEP: **76.400-000**
Classificação: **Sociedade de profissionais (autonomos)**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **27.949.878/0002-05** CEI: Insc. Mun.:
Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE** Insc. Est.:
Endereço: **AV PERNAMBUCO - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA** **Nº 219**
Bairro: **ELIZIARIO** CEP: **76.590-000**
Municipio: **SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS TECNICOS ESPECIALIZADOS DE ASSESSORIA E CONSULTORIA JURIDICA, NA AREA ADMINSTRATIVA, TRABALHISTA E CONTENCIOSA, REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO N. 159/2018 (CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2018, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 08376/2018).

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 002/2018.
CONTRATO Nº 022/2018, FIRMADO EM 20/09/2018.
PARCELA: 07/12 DO 1º ADITIVO, FIRMADO EM 19/09/2019.
PERIODO: 01/04/20 A 30/04/20

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Valor Total dos Serviços **R$ 9.500,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

SERVIÇO PRESTADO

17.14 - Advocacia.

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$	9.500,00	Serviço prestado em URUACU - GO
- Desconto Condicionado	R$	0,00	
- Desconto Incondicionado	R$	0,00	
- Dedução	R$	0,00	
- Retençoes Federais	R$	0,00	
- Outras Retenções	R$	0,00	
= Base de Cálculo	R$	9.500,00	Imposto devido em URUACU - GO
x Alíquota	%	3,00	
= ISS Devido	R$	285,00	
= Valor Líquido	R$	9.500,00	
= **VALOR DA NOTA**	**R$**	**9.500,00**	

Informações Importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada no endereço: http://www.uruacu.go.gov.br/

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.51
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S
AGENCIA: 3332-4 - SICOOB EMPRECRED
CONTA: 2.578-0

FAVORECIDO: DOUGLAS HENRIQUE DE CARVALHO - SOCI
CPF/CNPJ: 24.930.758/0001-97
VALOR: R$ 9.500,00
DEBITO EM: 03/03/2021
==========
DOCUMENTO: 030304
AUTENTICACAO SISBB: E.E17.9B9.072.F2B.A3C

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 98892/2018

Número da Nota **40**
Data Emissão **04/03/2021**
Código Verificação **4211-K27F**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**31.805.128/0001-56**
Nome/Razão Social	**ADM SERVICOS E CONSULTORIA LTDA**
Endereço	AV 136 N.761 QD.F44 LT.02E 11 AND PAVTOB40
Bairro	SET SUL
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74093250 Telefone (62) 39425940

Inscrição Municipal **4693094**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 ENTRE RUA 04 E 05
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS DE ASSESSORIA E APOIO ADMINISTRATIVO, PRESTADOS NO HMAA - HOSPITAL MUNICIPAL ADAITON DO AMARAL, REF MES NOVEMBRO/2020, CONFORME CONTRATO N 12/2018

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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	%	4,14
(=) 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**

Usuário: 2

Informações Importantes:

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.51
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 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: 04/03/2021
==========
DOCUMENTO: 030401
AUTENTICACAO SISBB: D.632.D78.0A5.527.661

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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

Número da Nota **45**
Data Emissão **04/03/2021**
Código Verificação **ZZZZ-Z9AZ**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**31.783.739/0001-40**
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

Inscrição Municipal **4693086**

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.
.TIVIDADE DE DESENVOLVIMENTO A ESTRUTURA FUNCIONAL DO HMAA REF AO MES FEVEREIRO/2021
CONFORMECONTRATO N 013/2018

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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

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	%	3,47
(=) 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$ 27.900,00	R$ 0,00	**R$ 27.900,00**

Usuário: 1

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.51
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 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: 04/03/2021

==========

DOCUMENTO: 030402
AUTENTICACAO SISBB: 0.503.7D5.A09.173.B93

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 66320/2012

Número da Nota **3336**
Data Emissão **15/07/2020**
Código Verificação **8RTR-G33Y**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**16.811.412/0001-41** — Inscrição Municipal **3365867**
Nome/Razão Social	**LABORTRONICA SERVICOS E COMERCIO LTDA**
Endereço	R T29 N.976 QD.62 LT.18 CASA 03
Bairro	SET BUENO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74210050 Telefone (62) 39201013

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AVENIDA PERNAMBUCO N. 219 QUADRA19 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servico de aluguel de 1 (um) aparelho laboratorial analisador bioquimico A-15 Biosystems, disponibilizado no Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA, em Sao Miguel do Araguaia. Conforme contrato n 003/2020. Referente ao periodo 29/06/20 a 28/07/20. Com fulcro no Contrato de Gestao n 159/2018

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Forma de pagamento:
BOLETO - VENCTO 17/07/2020

Atividade 773900200
Aluguel de equipamentos cientificos, medicos e hospitalares, sem operador

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

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	1.400,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	1.400,00

Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R$	1.400,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	1.400,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	1.400,00
(x) Alíquota	%	2,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 1.400,00	R$ 0,00	**R$ 1.400,00**

Usuário: 1

Informações Importantes:

- ESTA NOTA FISCAL SUBSTITUI A NOTA Nº 3335.
- Não incidência de ISS.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 66320/2012

Número da Nota **3339**
Data Emissão **12/08/2020**
Código Verificação **K48Q-F5Q8**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**16.811.412/0001-41** Inscrição Municipal **3365867**
Nome/Razão Social	**LABORTRONICA SERVICOS E COMERCIO LTDA**
Endereço	R T29 N.976 QD.62 LT.18 CASA 03
Bairro	SET BUENO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74210050 Telefone (62) 39201013

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AVENIDA PERNAMBUCO N. 219 QUADRA19 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servico de aluguel de 1 (um) aparelho laboratorial analisador bioquimico A-15 Biosystems, disponibilizado noHospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA, em Sao Miguel do Araguaia. Conforme contrato n 003/2020. Referente aoperiodo 29/07/20 a 28/08/20. Com fulcro no Contrato de Gestao n 159/2018

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Forma de pagamento:
BOLETO - VENCTO 17/08/2020

Atividade 773900200
Aluguel de equipamentos cientificos, medicos e hospitalares, sem operador

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	1.400,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	1.400,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	1.400,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	1.400,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	1.400,00
(x) Alíquota	%	2,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 1.400,00	R$ 0,00	**R$ 1.400,00**

Usuário: 1

Informações Importantes:

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

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 66320/2012

Número da Nota **3347**
Data Emissão **23/09/2020**
Código Verificação **6573-TUZL**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**16.811.412/0001-41** Inscrição Municipal **3365867**
Nome/Razão Social	**LABORTRONICA SERVICOS E COMERCIO LTDA**
Endereço	R T29 N.976 QD.62 LT.18 CASA 03
Bairro	SET BUENO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74210050 Telefone (62) 39201013

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AVENIDA PERNAMBUCO N. 219 QUADRA19 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servico de aluguel de 1 (um) aparelho laboratorial analisador bioquimico A-15 Biosystems, disponibilizado no Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA, em Sao Miguel do Araguaia. Conforme contrato n 003/2020. Referente ao periodo 29/08/20 a 28/09/20. Com fulcro no Contrato de Gestao n 159/2018

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Forma de pagamento:
BOLETO - VENCTO 25/08/2020

Atividade 773900200
Aluguel de equipamentos cientificos, medicos e hospitalares, sem operador

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

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	1.400,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	1.400,00

Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R$	1.400,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	1.400,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	1.400,00
(x) Alíquota	%	2,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 1.400,00	R$ 0,00	**R$ 1.400,00**

Usuário: 1

Informações Importantes:

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

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 66320/2012

Número da Nota **3357**
Data Emissão **04/11/2020**
Código Verificação **75E8-83U9**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**16.811.412/0001-41**
Inscrição Municipal	**3365867**
Nome/Razão Social	**LABORTRONICA SERVICOS E COMERCIO LTDA**
Endereço	R T29 N.976 QD.62 LT.18 CASA 03
Bairro	SET BUENO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74210050 Telefone (62) 39201013

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AVENIDA PERNAMBUCO N. 219 QUADRA19 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servico de aluguel de 1 (um) aparelho laboratorial analisador bioquimico A-15 Biosystems, disponibilizado no Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA, em Sao Miguel do Araguaia. Conforme contrato n 003/2020. Referente ao periodo 29/10/20 a 28/11/20. Com fulcro no Contrato de Gestao n 159/2018

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Forma de pagamento:
BOLETO - VENCTO 17/11/2020

Atividade 773900200
Aluguel de equipamentos cientificos, medicos e hospitalares, sem operador

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

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	1.400,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	1.400,00

Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R$	1.400,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	1.400,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	1.400,00
(x) Alíquota	%	2,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	GOIÂNIA-GO

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 1.400,00	R$ 0,00	**R$ 1.400,00**

Usuário: 1

Informações Importantes:

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

05/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:22:48
419804198 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 05/03/2021
NR. DOCUMENTO 553.656.000.160.187
VALOR TOTAL 4.372,66
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORTRONICA - SERVICOS E
AGENCIA: 3656-0 CONTA: 160.187-3
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 3.EB2.6BD.D6A.929.C3B

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 12840/2014

Número da Nota **202**
Data Emissão **09/11/2020**
Código Verificação **YKN8-MF9X**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**19.644.728/0001-84** Inscrição Municipal **3682757**
Nome/Razão Social	**LOCMEDIKAL LOCACOES E SERVICOS EIRELI ME**
Endereço	R RC1 N.65 QD.05 LT.14 Q 05;L 14
Bairro	RES CANADA
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74370625 Telefone (62) 35583439

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AVENIDA PERNAMBUCO N. 219 QUADRA19 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servico de aluguel de 1 (um) aparelho laboratorial analisador de hematologico Micros 60, disponibilizado no Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA, em Sao Miguel do Araguaia. Conforme contrato n HMAA001/2020. Referente ao periodo 15/09/20 a 14/10/20. Com fulcro no Contrato de Gestao n 159/2018.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Forma de pagamento:
TRANSFERENCIA BANCARIA

Atividade 773900200
Aluguel de equipamentos cientificos, medicos e hospitalares, sem operador

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

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	700,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	700,00

Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R$	700,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	700,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	700,00
(x) Alíquota	%	2,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 700,00	R$ 0,00	**R$ 700,00**

Usuário: 1

Informações Importantes:

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

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 12840/2014

Número da Nota **203**
Data Emissão **09/11/2020**
Código Verificação **1EU4-P1B7**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**19.644.728/0001-84** — Inscrição Municipal **3682757**
Nome/Razão Social	**LOCMEDIKAL LOCACOES E SERVICOS EIRELI ME**
Endereço	R RC1 N.65 QD.05 LT.14 Q 05;L 14
Bairro	RES CANADA
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74370625 Telefone (62) 35583439

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AVENIDA PERNAMBUCO N. 219 QUADRA19 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servico de aluguel de 1 (um) aparelho laboratorial analisador de hematologico Micros 60, disponibilizado no Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA, em Sao Miguel do Araguaia. Conforme contrato n HMAA001/2020. Referente ao periodo 15/10/20 a 14/11/20. Com fulcro no Contrato de Gestao n 159/2018.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Forma de pagamento:
TRANSFERENCIA BANCARIA

Atividade 773900200
Aluguel de equipamentos cientificos, medicos e hospitalares, sem operador

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	700,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	700,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	700,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	700,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	700,00
(x) Alíquota	%	2,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 700,00	R$ 0,00	**R$ 700,00**

Usuário: 1

Informações Importantes:

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

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 12840/2014

Número da Nota **208**
Data Emissão **11/01/2021**
Código Verificação **ZRZ3-Z4ZN**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**19.644.728/0001-84** — Inscrição Municipal **3682757**
Nome/Razão Social	**LOCMEDIKAL LOCACOES E SERVICOS EIRELI ME**
Endereço	R RC1 N.65 QD.05 LT.14 Q 05;L 14
Bairro	RES CANADA
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74370625 Telefone (62) 35583439

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AVENIDA PERNAMBUCO N. 219 QUADRA19 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servico de aluguel de 1 (um) aparelho laboratorial analisador de hematologico Micros 60, disponibilizado no Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA, em Sao Miguel do Araguaia. Conforme contrato n HMAA001/2020. Referente ao periodo 15/11/20 a 14/12/20. Com fulcro no Contrato de Gestao n 159/2018.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Forma de pagamento:
TRANSFERENCIA BANCARIA

Atividade 773900200
Aluguel de equipamentos cientificos, medicos e hospitalares, sem operador

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	700,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	700,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	700,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	700,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	700,00
(x) Alíquota	%	2,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 700,00	R$ 0,00	**R$ 700,00**

Usuário: 1

Informações Importantes:

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

05/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:22:48
419804198 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 05/03/2021
NR. DOCUMENTO 553.656.000.260.494
VALOR TOTAL 2.100,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LOCMEDIKAL LOCACOES
AGENCIA: 3656-0 CONTA: 260.494-9
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO C.3DC.6EC.3E7.014.82C

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 60798/2013

Número da Nota **13920**
Data Emissão **30/06/2020**
Código Verificação **9M88-HNBN**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**00.511.680/0001-08**
Nome/Razão Social	**S&G INDUSTRIA E SOLUCOES LTDA**
Endereço	AV GOIAS N.112 QD.04 LT.14 SALA 507
Bairro	SET CENTRAL
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74010010

Inscrição Municipal **1077376**
Telefone (62) 36092800

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PERIODO: 01 06 2020 A 30 06 2020
COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL DOS RESIDUOS DE SERVICOS DE SAUDE
Prestacao de servicos em Coleta de Lixo Hospitalar para o Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA., firmado com fulcro no Codigo Institucional de Compras, Contratacao de Obras, Servicos e Alienacoes do .nstituto 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 212,7 kg x R$ 6,40 = R$ 1.361,28
ISS RETIDO 4,10% - Valor: R$ 55,81
Vencimento: 30 07 2020 - Valor: R$ 1.305,47
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL 001 AG: 3483 5 C C: 53955 4

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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$	1.361,28
(-)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$	1.361,28
(-)Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=)Valor da Nota	R$	1.361,28
(-)Deduções	R$	(**)
(=)Base de Cálculo	R$	(**)
(x)Alíquota	%	(**)
(=)Valor do Imposto (ISSQN)	R$	(**)

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 1.361,28	R$ 0,00	**R$ 1.361,28**

Usuário: W

Informações Importantes:

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 12312.
(*) Imposto devido no local da prestação do serviço na forma do Artigo 54/CTM.
(**) Os dados referentes a Deduções, Base de cálculo, Alíquota e Valor do ISSQN não podem ser gerados, já que essas informações dependem da legislação do município onde o imposto é devido.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 60798/2013

Número da Nota **14489**
Data Emissão **31/08/2020**
Código Verificação **ANLK-N6F4**

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 74063010	Telefone	(62) 36092800

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Periodo Referente: de 01 08 2020 a 31 08 2020

COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL DOS RESIDUOS DE SERVICOS DE SAUDE
Prestacao de servicos em Coleta de Lixo Hospitalar para o Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA.,firmado com fulcro no Codigo Institucional de Compras, Contratacao de Obras, Servicos e Alienacoes do Instituto Alcance atraves do Contrato n. 016/2018, por 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 269,4 kg x R$ 6,40 = R$ 1.724,16
ISS RETIDO 4,03% - Valor: R$ 69,48
Vencimento: 20 09 020 - Valor: R$ 1.654,68
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL 001 AG: 3483 5 CC: 53955 4

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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$	1.724,16
(-)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$	1.724,16
(-)Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=)Valor da Nota	R$	1.724,16
(-)Deduções	R$	(**)
(=)Base de Cálculo	R$	(**)
(x)Alíquota	%	(**)
(=)Valor do Imposto (ISSQN)	R$	(**)

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 1.724,16	R$ 0,00	**R$ 1.724,16**

Usuário: W

Informações Importantes:

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 12884.
(*) Imposto devido no local da prestação do serviço na forma do Artigo 54/CTM.
(**) Os dados referentes a Deduções, Base de cálculo, Alíquota e Valor do ISSQN não podem ser gerados, já que essas informações dependem da legislação do município onde o imposto é devido.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 60798/2013

Número da Nota **14814**
Data Emissão **30/09/2020**
Código Verificação **JFNK-3T4D**

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 74063010	Telefone	(62) 36092800

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Periodo Referente: de 01 09 2020 a 30 09 2020
COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL DOS RESIDUOS DE SERVICOS DE SAUDE
Prestacao de servicos em Coleta de Lixo Hospitalar para o Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA.,firmado com fulcro no Codigo Institucional de Compras, Contratacao de Obras, Servicos e Alienacoes do Instituto Alcance atraves do Contrato n. 016/2018, por ocasiao do Contrato de Gestaon.159/2018 firmado entre o Instituto Alcance e o Municipio de Sao Miguel do Araguaia
Residuos de Saude - Grupo A, B e E 434,9 kg x R$ 6,40 = R$ 2.783,36
ISS RETIDO 4,02% - Valor: R$ 111,89
Vencimento: 20 10 2020 - Valor: R$ 2.671,47
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL 001 AG: 3483 5 CC: 53955 4

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 381220000
Coleta de residuos perigosos

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

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	2.783,36
(-)Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-)Retenções Federais	R$	0,00
(-)ISSQN Retido pelo Tomador	R$	---
(=)Valor Líquido	R$	---

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

Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R$	2.783,36
(-)Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=)Valor da Nota	R$	2.783,36
(-)Deduções	R$	(**)
(=)Base de Cálculo	R$	(**)
(x)Alíquota	%	(**)
(=)Valor do Imposto (ISSQN)	R$	(**)

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 2.783,36	R$ 0,00	**R$ 2.783,36**

Informações Importantes: Usuário: W

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 13210.
(*) Imposto devido no local da prestação do serviço na forma do Artigo 54/CTM.
(**) Os dados referentes a Deduções, Base de cálculo, Alíquota e Valor do ISSQN não podem ser gerados, já que essas informações dependem da legislação do município onde o imposto é devido.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 60798/2013

Número da Nota **15129**
Data Emissão **29/10/2020**
Código Verificação **677Z-ZS9K**

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 74005010	Telefone	(62) 36092800

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Periodo 01 10 2020 a 31 10 2020
COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL DOS RESIDUOS DE SERVICOS DE SAUDE
Prestacao de servicos em Coleta de Lixo Hospitalar para o Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA.,firmado com fulcro no Codigo Institucional de Compras, Contratacao de Obras, Servicos e Alienacoes do Instituto Alcance atraves do Contrato n. 016/2018, por ocasiao do Contrato deGestaon.159/2018 firmado entre o Instituto Alcance e o Municipio de Sao Miguel do Araguaia
Residuos de Saude - Grupo A, B e E 243,6 kg x R$ 6,40 = R$ 1.559,04
ISS RETIDO 3,96% - Valor: R$ 61,74
Vencimento: 20 11 2020 - Valor: R$ 1.497,30
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL 001 AG: 3483 5 CC: 53955 4

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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$	1.559,04
(-)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$	1.559,04
(-)Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=)Valor da Nota	R$	1.559,04
(-)Deduções	R$	(**)
(=)Base de Cálculo	R$	(**)
(x)Alíquota	%	(**)
(=)Valor do Imposto (ISSQN)	R$	(**)

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 1.559,04	R$ 0,00	**R$ 1.559,04**

Informações Importantes: Usuário: W

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 13525.
(*) 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.

22/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:21:46
419804198 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	22/03/2021
NR. DOCUMENTO	553.483.000.053.955
VALOR TOTAL	8.429,77

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: S&G I SOLUCOES LTDA
AGENCIA: 3483-5 CONTA: 53.955-4

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	5.A94.C40.86A.B90.CB2

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 66320/2012

Número da Nota **3357**
Data Emissão **04/11/2020**
Código Verificação **75E8-83U9**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**16.811.412/0001-41** Inscrição Municipal **3365867**
Nome/Razão Social	**LABORTRONICA SERVICOS E COMERCIO LTDA**
Endereço	R T29 N.976 QD.62 LT.18 CASA 03
Bairro	SET BUENO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74210050 Telefone (62) 39201013

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AVENIDA PERNAMBUCO N. 219 QUADRA19 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servico de aluguel de 1 (um) aparelho laboratorial analisador bioquimico A-15 Biosystems, disponibilizado no Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA, em Sao Miguel do Araguaia. Conforme contrato n 003/2020. Referente ao periodo 29/10/20 a 28/11/20. Com fulcro no Contrato de Gestao n 159/2018

Marciéla A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Forma de pagamento:
BOLETO - VENCTO 17/11/2020

Atividade 773900200
Aluguel de equipamentos cientificos, medicos e hospitalares, sem operador

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

Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R$	1.400,00	Valor dos Serviços	R$	1.400,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00	(=) Valor da Nota	R$	1.400,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00	(-) Deduções	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	1.400,00	(=) Base de Cálculo	R$	1.400,00
			(x) Alíquota	%	2,00
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 1.400,00	R$ 0,00	**R$ 1.400,00**

Usuário: 1

Informações Importantes:

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

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 66320/2012

Número da Nota **3368**
Data Emissão **12/01/2021**
Código Verificação **NP3E-X8RB**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**16.811.412/0001-41** Inscrição Municipal **3365867**
Nome/Razão Social	**LABORTRONICA SERVICOS E COMERCIO LTDA**
Endereço	R T29 N.976 QD.62 LT.18 CASA 03
Bairro	SET BUENO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74210050 Telefone (62) 39201013

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AVENIDA PERNAMBUCO N. 219 QUADRA19 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servico de aluguel de 1 (um) aparelho laboratorial analisador bioquimico A-15 Biosystems, disponibilizado no Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA, em Sao Miguel do Araguaia. Conforme contrato n 003/2020. Referente ao periodo 29/11/20 a 28/12/20. Com fulcro no Contrato de Gestao n 159/2018.

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

TRANSFERENCIA
001- BANCO DO BRASIL
AGENCIA 3656-0
CONTA CORRENTE 160187-3

Atividade 773900200
Aluguel de equipamentos cientificos, medicos e hospitalares, sem operador

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	1.400,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	1.400,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	1.400,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	1.400,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	1.400,00
(x) Alíquota	%	2,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 1.400,00	R$ 0,00	**R$ 1.400,00**

Usuário: 1

Informações Importantes:

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

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 66320/2012

Número da Nota **3356**
Data Emissão **04/11/2020**
Código Verificação **Z2B9-Z9FN**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**16.811.412/0001-41**	Inscrição Municipal	**3365867**
Nome/Razão Social	**LABORTRONICA SERVICOS E COMERCIO LTDA**		
Endereço	R T29 N.976 QD.62 LT.18 CASA 03		
Bairro	SET BUENO		
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74210050 Telefone (62) 39201013		

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AVENIDA PERNAMBUCO N. 219 QUADRA19 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servico de aluguel de 1 (um) aparelho laboratorial analisador bioquimico A-15 Biosystems, disponibilizado no Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA, em Sao Miguel do Araguaia. Conforme contrato n 003/2020. Referente ao periodo 29/09/20 a 28/10/20. Com fulcro no Contrato de Gestao n 159/2018

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Forma de pagamento:
BOLETO - VENCTO 17/10/2020

Atividade 773900200
Aluguel de equipamentos cientificos, medicos e hospitalares, sem operador

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	1.400,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	1.400,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	1.400,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	1.400,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	1.400,00
(x) Alíquota	%	2,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 1.400,00	R$ 0,00	**R$ 1.400,00**

Usuário: 1

Informações Importantes:

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

9

22/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:21:46
419804198 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/03/2021
NR. DOCUMENTO 553.656.000.160.187
VALOR TOTAL 3.413,67
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORTRONICA - SERVICOS E
AGENCIA: 3656-0 CONTA: 160.187-3
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 3.B17.8E3.007.CC0.AEE

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 12840/2014

Número da Nota **209**
Data Emissão **11/01/2021**
Código Verificação **ZPH3-I5ZC**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**19.644.728/0001-84** Inscrição Municipal **3682757**
Nome/Razão Social	**LOCMEDIKAL LOCACOES E SERVICOS EIRELI ME**
Endereço	R RC1 N.65 QD.05 LT.14 Q 05;L 14
Bairro	RES CANADA
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74370625 Telefone (62) 35583439

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AVENIDA PERNAMBUCO N. 219 QUADRA19 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servico de aluguel de 1 (um) aparelho laboratorial analisador de hematologico Micros 60, disponibilizado no Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA, em Sao Miguel do Araguaia. Conforme contrato n HMAA001/2020. Referente ao periodo 15/12/20 a 14/01/21. Com fulcro no Contrato de Gestao n 159/2018.

Marciéla A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Forma de pagamento:
TRANSFERENCIA BANCARIA

Atividade 773900200
Aluguel de equipamentos cientificos, medicos e hospitalares, sem operador

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	700,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	700,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	700,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	700,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	700,00
(x) Alíquota	%	2,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 700,00	R$ 0,00	**R$ 700,00**

Usuário: 1

Informações Importantes:

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

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 12840/2014

Número da Nota **215**
Data Emissão **05/03/2021**
Código Verificação **K8XK-P7L3**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**19.644.728/0001-84** Inscrição Municipal **3682757**
Nome/Razão Social	**LOCMEDIKAL LOCACOES E SERVICOS EIRELI ME**
Endereço	R RC1 N.65 QD.05 LT.14 Q 05;L 14
Bairro	RES CANADA
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74370625 Telefone (62) 35583439

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AVENIDA PERNAMBUCO N. 219 QUADRA19 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servico de aluguel de 1 (um) aparelho laboratorial analisador de hematologico Micros 60, disponibilizado no Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA, em Sao Miguel do Araguaia. Conforme contrato n HMAA001/2020. Referente ao periodo 15/01/21 a 14/02/21. Com fulcro no Contrato de Gestao n 159/2018.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Forma de pagamento:
TRANSFERENCIA BANCARIA

Atividade 773900200
Aluguel de equipamentos cientificos, medicos e hospitalares, sem operador

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	700,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	700,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	700,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	700,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	700,00
(x) Alíquota	%	2,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 700,00	R$ 0,00	**R$ 700,00**

Usuário: 1

Informações Importantes:

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

22/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:21:46
419804198 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	22/03/2021
NR. DOCUMENTO	553.656.000.260.494
VALOR TOTAL	1.400,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LOCMEDIKAL LOCACOES
AGENCIA: 3656-0 CONTA: 260.494-9

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	0.3D0.0B9.C16.34B.972

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 41416/2021

Número da Nota **2**
Data Emissão **08/03/2021**
Código Verificação **WI38-9D3W**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **40.482.760/0001-05** Inscrição Municipal **5301513**
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

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ **27.949.878/0002-05**
Endereço AV PERNAMBUCO N. 219
Bairro ELIZIARIO
Município SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 07659000

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 01/2021

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 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

Valor dos Serviços	R$	4.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	4.000,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	4.000,00
(-) 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	%	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$ 4.000,00	R$ 0,00	**R$ 4.000,00**

Usuário: 1

Informações Importantes:

- ESTA NOTA FISCAL SUBSTITUI A NOTA Nº 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**.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.42.01
3486X03486 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3348-0 - GOIANIA-ANHANGUERA
CONTA: 2.003.288-7

FAVORECIDO: ALLEN DANIEL SOUZA HOLANDA
CPF/CNPJ: 039.248.121-95
VALOR: R$ 4.000,00
DEBITO EM: 22/03/2021

==========

DOCUMENTO: 032205
AUTENTICACAO SISBB: D.95A.141.90A.5AA.D3A

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 140392/2010

Número da Nota **213**
Data Emissão **04/11/2020**
Código Verificação **R2B9-33ZU**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**12.294.819/0001-98**	Inscrição Municipal	**2865734**
Nome/Razão Social	**MJS GONCALVES CONTABILIDADE EMPRESARIAL**		
Endereço	R B4 N.S/N QD.3 LOTE LT.7 CASA Q 3 L 7 CA 2		
Bairro	SET BUENO		
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74210103	Telefone	(62) 39425940

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestacao de servicos profissionais de gestao contabil, fiscal e departamento pessoal, para atender as necessidades do Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA., firmado com fulcro no Codigo Institucional de Compras, Contratacao de Obras, Servicos e Alienacoes do Instituto Alcance atraves do Contrato n . 004/2019, por ocasiao do Contrato de Gestao n . 159/2018 firmado entre o Instituto Alcance e o Municipio de Sao Miguel do Araguaia.
Referente ao mes 10/2020.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 692060100
Atividades de contabilidade

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	5.800,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	5.800,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	5.800,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	5.800,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	5.800,00
(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$ 5.800,00	R$ 0,00	**R$ 5.800,00**

Usuário: 1

Informações Importantes:

- Valor do imposto a ser calculado com base no nº de sócios/profissionais. Não sujeito a retenção de ISS.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.42.01
3486X03486 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0996-2 - REPUBLICA DO LIBANO
CONTA: 3.874-2

FAVORECIDO: MJS GONCALVES CONTABILIDADE EMPRESA
CPF/CNPJ: 12.294.819/0001-98
VALOR: R$ 5.800,00
DEBITO EM: 22/03/2021

==========

DOCUMENTO: 032208
AUTENTICACAO SISBB: F.3C1.8D3.2DA.DFC.969

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 140392/2010

Número da Nota **211**
Data Emissão **08/10/2020**
Código Verificação **P1KZ-FC8I**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**12.294.819/0001-98**	Inscrição Municipal **2865734**
Nome/Razão Social	**MJS GONCALVES CONTABILIDADE EMPRESARIAL**	
Endereço	R B4 N.S/N QD.3 LOTE LT.7 CASA Q 3 L 7 CA 2	
Bairro	SET BUENO	
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74210103 Telefone (62) 39425940	

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestacao de servicos profissionais de gestao contabil, fiscal e departamento pessoal, para atender as necessidades do Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA., firmado com fulcro no Codigo Institucional de Compras, Contratacao de Obras, Servicos e Alienacoes do Instituto Alcance atraves do Contrato n . 004/2019, por ocasiao do Contrato de Gestao n . 159/2018 firmado entre o Instituto Alcance e o Municipio de Sao Miguel do Araguaia.
Referente ao mes 09/2020.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 692060100
Atividades de contabilidade

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

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	5.800,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	5.800,00

Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R$	5.800,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	5.800,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	5.800,00
(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$ 5.800,00	R$ 0,00	**R$ 5.800,00**

Usuário: 1

Informações Importantes:

- Valor do imposto a ser calculado com base no nº de sócios/profissionais. Não sujeito a retenção de ISS.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br.**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.42.01
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0996-2 - REPUBLICA DO LIBANO
CONTA: 3.874-2

FAVORECIDO: MJS GONCALVES CONTABILIDADE EMPRESA
CPF/CNPJ: 12.294.819/0001-98
VALOR: R$ 2.900,00
DEBITO EM: 22/03/2021

==========

DOCUMENTO: 032209
AUTENTICACAO SISBB: C.19D.F69.0F3.396.507

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

10. INFORMÁTICA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00009144**
Data e Hora de Emissão	**01/11/2020 15:54:38**
Código de Verificação	**20952ec4**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA S.A.**
CPF/CNPJ: **09.379.577/0001-20** Inscrição Municipal: **00161126-7**
Endereço: **TRAVESSA ALVARES DE AZEVEDO, Nº000109 - BAIRRO CAMBUI - CEP:13025-030**
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(19) 32347152**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ: **27.949.878/0002-05** Inscrição Municipal: **00000000-0**
Endereço: **RUA PERNAMBUCO, Nº219 - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA - BAIRRO SETOR CENTRAL - CEP:76590-000 CÓDIGO CARTOGRÁFICO: QUARTEIRÃO: QUADRA: LOTE:**
Município: **SAO MIGUEL DO ARAGUAIA** UF: **GO** E-mail: **sup.adm@institutoalcance.org.br** Telefone: **()**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: MENSALIDADE DA UTILIZAÇÃO DA PLATAFORMA DE COMPRAS
REF COMP: 10/2020 VENCIMENTO: 25/11/2020

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	MENSALIDADE DA UTILIZAÇÃO DA PLATAFORMA DE COMPRAS	1	1.000,00	1.000,00

Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6209-1/00-01 - Suporte tecnico, manutencao e outros servicos em tecnologia da informacao.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 6,50	**R$ 30,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15,00**	**R$ 10,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.000,00

Deduções do ISSQN:	Base de Cálculo do ISSQN:	Alíquota do ISSQN:	ISSQN Devido:
R$ 0,00	**R$ 1.000,00**	**2,00%**	**R$ 20,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2020
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 10/12/2020
CNAE: 6209-1/00-01
Descrição da Atividade: SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO
Serviço: 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.
Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP
Tributação: TRIBUTÁVEL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00009589**
Data e Hora de Emissão	**03/01/2021 19:37:01**
Código de Verificação	**b7a6b9d4**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA S.A.**
CPF/CNPJ: **09.379.577/0001-20** Inscrição Municipal: **00161126-7**
Endereço: **TRAVESSA ALVARES DE AZEVEDO, Nº000109 - BAIRRO CAMBUI - CEP:13025-030**
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(19) 32347152**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ: **27.949.878/0002-05** Inscrição Municipal: **00000000-0**
Endereço: **RUA PERNAMBUCO, Nº219 - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA - BAIRRO SETOR CENTRAL - CEP:76590-000 CÓDIGO CARTOGRÁFICO: QUARTEIRÃO: QUADRA: LOTE:**
Município: **SAO MIGUEL DO ARAGUAIA** UF: **GO** E-mail: **sup.adm@institutoalcance.org.br** Telefone: **()**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: MENSALIDADE DA UTILIZAÇÃO DA PLATAFORMA DE COMPRAS
REF COMP: 12/2020 VENCIMENTO: 25/01/2021

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	**MENSALIDADE DA UTILIZAÇÃO DA PLATAFORMA DE COMPRAS** **Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6209-1/00-01 - Suporte tecnico, manutencao e outros servicos em tecnologia da informacao.**	1	1.000,00	1.000,00

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 6,50	**R$ 30,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15,00**	**R$ 10,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.000,00

Deduções do ISSQN:	Base de Cálculo do ISSQN:	Alíquota do ISSQN:	ISSQN Devido:
R$ 0,00	**R$ 1.000,00**	**2,00%**	**R$ 20,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 01/2021
Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação: TRIBUTÁVEL
Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 10/02/2021
CNAE: 6209-1/00-01
Descrição da Atividade: SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO
Serviço: 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00009835	**01/02/2021 19:45:16**	**6d7bdd08**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA S.A.**
CPF/CNPJ: **09.379.577/0001-20** Inscrição Municipal: **00161126-7**
Endereço: **TRAVESSA ALVARES DE AZEVEDO, Nº000109 - BAIRRO CAMBUI - CEP:13025-030**
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(19) 32347152**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ: **27.949.878/0002-05** Inscrição Municipal: **00000000-0**
Endereço: **RUA PERNAMBUCO, Nº219 - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA - BAIRRO SETOR CENTRAL - CEP:76590-000 CÓDIGO CARTOGRÁFICO: QUARTEIRÃO: QUADRA: LOTE:**
Município: **SAO MIGUEL DO ARAGUAIA** UF: **GO** E-mail: **sup.adm@institutoalcance.org.br** Telefone: **()**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: MENSALIDADE DA UTILIZAÇÃO DA PLATAFORMA DE COMPRAS
REF COMP: 01/2021 VENCIMENTO: 25/02/2021

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	MENSALIDADE DA UTILIZAÇÃO DA PLATAFORMA DE COMPRAS	1	1.000,00	1.000,00

Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6209-1/00-01 - Suporte tecnico, manutencao e outros servicos em tecnologia da informacao.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 6,50	**R$ 30,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15,00**	**R$ 10,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.000,00

Deduções do ISSQN:	Base de Cálculo do ISSQN:	Alíquota do ISSQN:	ISSQN Devido:
R$ 0,00	**R$ 1.000,00**	**2,00%**	**R$ 20,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2021
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 10/03/2021
CNAE: 6209-1/00-01
Descrição da Atividade: SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO
Serviço: 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.
Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP
Tributação: TRIBUTÁVEL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00009359**

Data e Hora de Emissão: **01/12/2020 16:00:23**

Código de Verificação: **e58dad4f**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA S.A.**

CPF/CNPJ: **09.379.577/0001-20** Inscrição Municipal: **00161126-7**

Endereço: **TRAVESSA ALVARES DE AZEVEDO, Nº000109 - BAIRRO CAMBUI - CEP:13025-030**

Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(19) 32347152**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **27.949.878/0002-05** Inscrição Municipal: **00000000-0**

Endereço: **RUA PERNAMBUCO, Nº219 - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA - BAIRRO SETOR CENTRAL - CEP:76590-000 CÓDIGO CARTOGRÁFICO: QUARTEIRÃO: QUADRA: LOTE:**

Município: **SAO MIGUEL DO ARAGUAIA** UF: **GO** E-mail: **sup.adm@institutoalcance.org.br** Telefone: **()**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: MENSALIDADE DA UTILIZAÇÃO DA PLATAFORMA DE COMPRAS
REF COMP: 11/2020 VENCIMENTO: 25/12/2020

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	MENSALIDADE DA UTILIZAÇÃO DA PLATAFORMA DE COMPRAS **Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6209-1/00-01 - Suporte tecnico, manutencao e outros servicos em tecnologia da informacao.**	1	1.000,00	1.000,00

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 6,50	**R$ 30,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15,00**	**R$ 10,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.000,00

Deduções do ISSQN:	Base de Cálculo do ISSQN:	Alíquota do ISSQN:	ISSQN Devido:
R$ 0,00	**R$ 1.000,00**	**2,00%**	**R$ 20,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 12/2020
Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação: TRIBUTÁVEL
Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 11/01/2021
CNAE: 6209-1/00-01
Descrição da Atividade: SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO
Serviço: 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.50
3486X03486 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1370-6 - CAMPINAS BARAO ITAPURA
CONTA: 26.003-4

FAVORECIDO: APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATI
CPF/CNPJ: 09.379.577/0001-20
VALOR: R$ 3.690,30
DEBITO EM: 02/03/2021
==========
DOCUMENTO: 030203
AUTENTICACAO SISBB: 5.FBE.27C.C68.B08.326

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

10

S.D DE MEDEIROS & CIA LTDA - ME

Av. jose pereira do nascimento,
CEP: 76590-000 - São Miguel do Araguaia - GO
CNPJ: 06.267.227/0001-84 - IE: 10.375.531-4
Telefone: 6233642984 / 08006442984

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação
Modelo 21 - Série Única - Subsérie Única
No. 000.035.058 Emissão: 23/02/2021
Código Fiscal (CFOP): 5303
Via Usuário

Tomador dos serviços

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

AV PERNAMBUCO 00219
76590000 SETOR ELIZIARIO São Miguel do Araguaia - GO
E-mail: controleinterno@institutoalcance.org.br

No. de Referência: 4209
CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05
Inscrição Estadual: ISENTO
Telefone: (62) 3977-7123

Base de Cálculo do ICMS	ICMS	Isentas e Não Tributadas	Outros	Valor Total
0,00	0,00	0,00	250,00	250,00

Chave de Codificação Digital/Reservado ao fisco	Natureza da Operação	Situação do documento fiscal
D020.BA12.836F.72ED.B87D.C4D9.37B6.111D	**Prestação de Serviço de Comunicação Multimídia**	N

SEQ.	DESCRICAO DOS SERVICOS/PRODUTOS	PERIODO	VALOR TOTAL	BASE DE CALCULO ICMS	ALIQUOTA ICMS
001	Serviço Com. Multimídia / 220 MB FIBRA	02/2021	250,00	0,00	0,00

INFORMACOES COMPLEMENTARES

I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
IMPOSTO APROXIMADO A R$ 25,07 CONFORME A LEI 12.741/2012
Vencimento da duplicata: 28/02/2021

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.52
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: S.D DE MEDEIROS E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 06.267.227/0001-84
VALOR: R$ 250,00
DEBITO EM: 08/03/2021

==========

DOCUMENTO: 030801
AUTENTICACAO SISBB: D.989.568.2F7.A74.A0A

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 130583/2010

Número da Nota **14001**
Data Emissão **03/03/2021**
Código Verificação **6ZE8-8XG8**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**10.912.324/0001-50**	Inscrição Municipal **2654822**
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

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 15/03/2021., PCLAB ONLINE - (Ate 1000 Atendimentos) - Valor: 240,00, Rateio Servidor Semi Dedicado - Valor: 0,00, ,

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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$	240,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	240,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	240,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	240,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	240,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 240,00	R$ 0,00	**R$ 240,00**

Informações Importantes: Usuário: W

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 14495.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

01/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:41:59
348603486 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792344009000003352392004433303485600000024000
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	31.801
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	240,00
JUROS/MULTA	5,28
VALOR COBRADO	245,28

NR.AUTENTICACAO E.BF9.073.A1F.2EE.208

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

11. TOTAL GLOBAL

12. ESTORNO