

**PRESTAÇÃO DE**

**CONTA**

**MARÇO/2022**



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3350109083227981  
01/04/2022 09:11:39

### Cliente - Conta atual

Agência 3486-X  
Conta corrente 120292-8INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
Período do extrato de 01 / 03 / 2022 até 31 / 03 / 2022

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/02/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			47.545,38 C
02/03/2022		3486	99015	470 Transferência enviada	550.277.000.027.040	2.000,96 D	
				02/03 0277 27040-7 LBF II - C COM			
02/03/2022		3486	99015	470 Transferência enviada	550.757.000.009.169	3.000,00 D	
				02/03 0757 9169-3 CAMPOS & BRAGA			
02/03/2022		0000	13105	375 Impostos	30.201	12.181,30 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
02/03/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.202	5.800,00 D	
				104 0996 012294819000198 MJS GONCALVES			
02/03/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.203	2.900,00 D	21.663,12 C
				104 0996 012294819000198 MJS GONCALVES			
03/03/2022		3486	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.110.996	1.276,85 D	20.386,27 C
				03/03 2591 110996-0 CIRURGICA PINH			
07/03/2022		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	203.011.130	111.370,24 C	
				104 0794 11433328000118 FMS SMA			
07/03/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.701	1.626,27 D	
				756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP			
07/03/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.702	450,00 D	
				237 0266 004274419000192 FABIO PNEUS L			
07/03/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.703	1.139,20 D	
				403 0001 039566656000101 LEIDIANNY DE			
07/03/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.704	250,00 D	
				104 0794 006267227000184 S.D DE MEDEIR			
07/03/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.705	1.515,16 D	
				756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP			
07/03/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.706	892,23 D	
				104 0794 03482564183 MICAELLA PEREIRA			
07/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.707	5.371,20 D	
				PROVENCE VIAGENS E T LTDA ME			
07/03/2022		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	830.661.201.970.240	153,00 D	120.359,45 C
				Cobrança referente 07/03/2022			
08/03/2022		3486	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	2.740,32 D	
				08/03 4148 41297-X SUPERMEDICA DI			
08/03/2022		3486	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	6.136,32 D	
				08/03 4148 41297-X SUPERMEDICA DI			
08/03/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.801	1.074,60 D	
				341 8516 032726858000124 SMA REVENDEDO			
08/03/2022		0000	13105	362 Pagamento conta luz	30.802	30.834,60 D	79.573,61 C
				CELG			
09/03/2022		3486	99015	470 Transferência enviada	550.277.000.027.040	4.004,68 D	
				09/03 0277 27040-7 LBF II - C COM			
09/03/2022		3486	99015	470 Transferência enviada	550.757.000.009.169	4.000,00 D	71.568,93 C
				09/03 0757 9169-3 CAMPOS & BRAGA			
10/03/2022		0000	14175	983 TED Devolvida	11	1.963,18 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
10/03/2022		0000	14175	983 TED Devolvida	12	2.201,75 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
10/03/2022		3486	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	1.877,53 D	
				10/03 4148 41297-X SUPERMEDICA DI			
10/03/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.001	18.770,00 D	
				341 9338 023129279000103 ORBIS GESTAO			

**Marcelo Alves**  
Diretor Operacional  
Instituto Alcançe Gestão em Saúde  
CNPJ nº 17.949.878/0001-24

10/03/2022	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	31.002	18.770,00 D
		341 9338 023129279000103 ORBIS GESTAO		
10/03/2022	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	31.003	1.963,18 D
		403 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP		
10/03/2022	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	31.004	2.201,75 D
		403 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP		
10/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.691.200.313.248	11,00 D
		Cobrança referente 10/03/2022		
10/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.691.200.313.249	11,00 D
		Cobrança referente 10/03/2022		
10/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.691.200.313.250	11,00 D 32.118,40 C
		Cobrança referente 10/03/2022		
11/03/2022	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	31.101	2.201,75 D
		756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP		
11/03/2022	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	31.102	1.963,18 D
		756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP		
11/03/2022	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	31.103	425,36 D
		104 0794 002391654000119 MUNICIPIO DE		
11/03/2022	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	31.104	1.189,72 D
		104 0794 002391654000119 MUNICIPIO DE		
11/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.701.200.305.302	11,00 D
		Cobrança referente 11/03/2022		
11/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.701.200.305.303	11,00 D
		Cobrança referente 11/03/2022		
11/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.701.200.305.304	11,00 D
		Cobrança referente 11/03/2022		
11/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.701.200.305.305	11,00 D 26.294,39 C
		Cobrança referente 11/03/2022		
15/03/2022	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	204.732.362 500.000,00 C	
		104 0794 11433328000118 FMS SMA		
15/03/2022	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	204.733.169 100.000,00 C	
		104 0794 11433328000118 FMS SMA		
15/03/2022	3486	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.015.400	14.385,19 D
		15/03 0757 15400-8 NATANAEL MARTI		
15/03/2022	3486	99015 470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	1.027,92 D
		15/03 4148 41297-X SUPERMEDICA DI		
15/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.501	280,00 D
		A B SISTEMAS		
15/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.502	4.187,00 D
		LOCALIZA RENT A CAR		
15/03/2022	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	31.503	27.900,00 D
		033 0967 031783739000140 PRO ATIVA CUR		
15/03/2022	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	31.504	12.000,00 D
		341 4433 029677043000198 BARSÍ ASSESSO		
15/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.741.200.321.523	11,00 D
		Cobrança referente 15/03/2022		
15/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.741.200.321.524	11,00 D 566.492,28 C
		Cobrança referente 15/03/2022		
16/03/2022	3486	99015 470 Transferência enviada	550.324.000.030.567	2.856,33 D
		16/03 0324 30567-7 SIFIZIA LACERD		
16/03/2022	3486	99015 120 Transferido para Poupança	550.757.510.008.698	1.684,20 D
		16/03 0757 510008698-6 CLAUDENICE SAN		
16/03/2022	3486	99015 120 Transferido para Poupança	550.757.510.012.641	1.524,42 D
		16/03 0757 510012641-4 MAGDELAINE AQU		
16/03/2022	3486	99015 470 Transferência enviada	551.303.000.024.021	508,55 D
		16/03 1303 24021-4 LAYENNA S R NU		
16/03/2022	0000	13105 375 Impostos	31.601	1.170,68 D
		DARF - 27.949.878/0001-24 -5952		
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	31.602	2.378,11 D
		104 0794 00849258251 ANA ELISA MATIOLI		
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	31.603	2.679,32 D
		104 0794 002391654000119 MUNICIPIO DE		
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	31.604	1.581,03 D
		104 0794 06036001150 FLAVIANE APARECID		
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	31.605	1.655,46 D

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

16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	104 0794 01344605613 RIVELINO TOMAZ TE	31.606	2.758,22 D
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	104 0794 04860223152 JORDANA ABREU MEI	31.607	3.261,92 D
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	341 4407 04539188160 KESYA SILVA DE OL	31.608	2.919,40 D
16/03/2022	0000	13105 375 Impostos	104 0794 0026621186 MAGNA DA SILVA SA	31.609	1.397,51 D
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	DARF - 27.949.878/0001-24 -8301	31.610	1.518,96 D
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	104 0794 03339622140 GONCALA DE JESUS	31.611	1.518,96 D
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	104 0794 01768353182 LOURDES TELES FAR	31.612	1.838,98 D
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	104 0794 02064226109 FABIOLA FELIX CAR	31.613	1.861,12 D
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	104 0794 02270691105 GISELLY MAIA SANT	31.614	2.429,01 D
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	033 4179 06420891167 CARLOS BONFIM SOU	31.615	2.586,00 D
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	756 5024 01142381110 EDUARDO DIAS NASC	31.616	2.174,22 D
16/03/2022	0000	13105 375 Impostos	237 0266 00433247118 LUZINETE MORAIS T	31.617	377,64 D
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	DARF - 27.949.878/0001-24 -1708	31.618	2.100,37 D
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	341 4407 05256130137 CAMILA SILVA MORE	31.619	2.831,45 D
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	104 0794 05142969170 SARA ANUNCIACAO S	31.620	1.488,98 D
16/03/2022	0000	13105 375 Impostos	104 4524 03118776137 VANIA MARCELLA GO	31.621	48.120,94 D
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	31.622	2.726,29 D
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	104 0794 57778558149 ADILSON PEREIRA V	31.623	1.826,01 D
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	104 0794 05435993105 DANILO DIAS PORTO	31.624	1.518,96 D
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	341 4407 00628951175 EDYEMES ALVES DA	31.625	1.706,42 D
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	104 0794 03452438112 ADOLFO FERNANDES	31.626	1.441,67 D
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	104 3643 01677444100 CLEUSILENE BADIA	31.627	1.524,42 D
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	104 0794 06495675100 ARIANE OLIVEIRA D	31.628	2.124,53 D
16/03/2022	0000	13105 375 Impostos	104 0794 00142919160 JACIARA DA SILVA	31.629	1.297,58 D
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	DARF - 27.949.878/0001-24 -1708	31.630	1.760,34 D
16/03/2022	0000	13105 375 Impostos	104 0794 01687829101 ALCILENE DOS SANT	31.631	118,39 D
16/03/2022	0000	13105 375 Impostos	DARF - 27.949.878/0001-24 -5952	31.632	1.156,36 D
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	DARF - 27.949.878/0001-24 -5952	31.633	1.742,73 D
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	104 0794 76948951104 VALDEMIR ROCHA RO	31.634	1.518,96 D
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	104 0794 81575530163 RITA NEVES AZEVED	31.635	2.006,69 D
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	104 0794 05435993105 DANILO DIAS PORTO	31.636	2.311,96 D
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	104 0794 00907824102 SILVANIA ALVES RI	31.637	1.842,92 D
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	104 0794 61228150125 ADAGILZA APARECID		

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

16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.638	3.373,61 D
		104 0794 28277988168 KATYE LOPES BARBO		
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.639	1.769,81 D
		104 0794 96740329168 MARIVANE GOMES DE		
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.640	2.901,88 D
		033 2269 89495829100 TATIANE BENICIO D		
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.641	1.997,49 D
		104 0794 05034467186 LUCIVANIA CARDOSO		
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.642	2.400,09 D
		077 0001 88089061168 IRIS RAIMUNDO DE		
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.643	2.135,58 D
		104 0794 01775906108 DHANDARA OHANNA R		
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.644	1.518,96 D
		104 3037 55601391149 NIVALDA PEREIRA D		
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.645	1.488,98 D
		104 0794 92193943168 BRIGIDA MARIA FER		
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.646	957,37 D
		104 0794 04944685130 DIESSYCA JORDANY		
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.647	2.020,37 D
		756 5024 91815096187 FLAVIA VANESSA BA		
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.648	2.281,55 D
		341 4407 04584876193 DANIEL ERICK DE L		
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.649	2.124,53 D
		104 3546 05105888596 EYDE DE SOUZA BEZ		
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.650	3.628,44 D
		237 0266 34714987100 MARCOS ANTONIO VI		
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.651	3.587,92 D
		104 0794 01888394102 MARCOS ANTONIO VI		
16/03/2022	0000	13105 375 Impostos	31.652	38,19 D
		DARF - 27.949.878/0001-24 -1708		
16/03/2022	0000	13105 375 Impostos	31.653	373,02 D
		DARF - 27.949.878/0001-24 -1708		
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.654	1.518,96 D
		341 4407 00564107190 NAYHARA MARY DE O		
16/03/2022	0000	13105 375 Impostos	31.655	2.569,80 D
		DARF - 27.949.878/0001-24 -0561		
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.656	3.681,36 D
		104 0794 60729082172 MARIA JOSE PEREIR		
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.657	2.153,95 D
		104 0794 55711588168 ROSILENE SALES DA		
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.658	1.588,12 D
		260 0001 05518242123 BEATRIZ SANTOS RO		
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.659	341,43 D
		104 0794 83185135172 JOSE HAMILTON COS		
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.660	5.507,05 D
		260 0001 33696330191 JOSELITO CARVALHO		
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.661	1.862,00 D
		104 0794 80538223120 VILMEIDE ALVES DA		
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.662	1.518,96 D
		104 0794 57752621234 CHRISTIANY COSTA		
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.663	2.172,31 D
		756 5024 01299897118 RENATO MACEDO CRU		
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.664	2.131,48 D
		104 0794 00142919160 JACIARA DA SILVA		
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.665	3.087,92 D
		104 0794 27754340100 JOSE EVANGELISTA		
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.666	3.444,00 D
		104 4462 12525290666 THAMIRIS RAFAELLA		
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.667	1.470,10 D
		104 0794 04944685130 DIESSYCA JORDANY		
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.668	1.869,91 D
		104 0794 01953122108 FRANCISCA KATIA B		
16/03/2022	0000	13105 375 Impostos	31.669	4.022,47 D
		DARF - 27.949.878/0001-24 -5952		
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.670	3.008,50 D

**Marciela Abes**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Abes Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.949.878/0001-24

104 0794 87294788120 FERNANDO COSTA FE					
16/03/2022	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv		31.671	1.889,08 D
260 0001 11068563923 MILENA ALEXANDRE					
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.789		11,00 D
Cobrança referente 16/03/2022					
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.790		11,00 D
Cobrança referente 16/03/2022					
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.791		11,00 D
Cobrança referente 16/03/2022					
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.792		11,00 D
Cobrança referente 16/03/2022					
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.793		11,00 D
Cobrança referente 16/03/2022					
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.794		11,00 D
Cobrança referente 16/03/2022					
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.795		11,00 D
Cobrança referente 16/03/2022					
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.796		11,00 D
Cobrança referente 16/03/2022					
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.797		11,00 D
Cobrança referente 16/03/2022					
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.798		11,00 D
Cobrança referente 16/03/2022					
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.799		11,00 D
Cobrança referente 16/03/2022					
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.800		11,00 D
Cobrança referente 16/03/2022					
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.801		11,00 D
Cobrança referente 16/03/2022					
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.802		11,00 D
Cobrança referente 16/03/2022					
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.803		11,00 D
Cobrança referente 16/03/2022					
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.804		11,00 D
Cobrança referente 16/03/2022					
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.805		11,00 D
Cobrança referente 16/03/2022					
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.806		11,00 D
Cobrança referente 16/03/2022					
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.807		11,00 D
Cobrança referente 16/03/2022					
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.808		11,00 D
Cobrança referente 16/03/2022					
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.809		11,00 D
Cobrança referente 16/03/2022					
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.810		11,00 D
Cobrança referente 16/03/2022					
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.811		11,00 D
Cobrança referente 16/03/2022					
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.812		11,00 D
Cobrança referente 16/03/2022					
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.813		11,00 D
Cobrança referente 16/03/2022					
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.814		11,00 D
Cobrança referente 16/03/2022					
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.815		11,00 D
Cobrança referente 16/03/2022					
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.816		11,00 D
Cobrança referente 16/03/2022					
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.817		11,00 D
Cobrança referente 16/03/2022					
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.818		11,00 D
Cobrança referente 16/03/2022					
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.819		11,00 D
Cobrança referente 16/03/2022					

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

16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.820	11,00 D
		Cobrança referente 16/03/2022		
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.821	11,00 D
		Cobrança referente 16/03/2022		
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.822	11,00 D
		Cobrança referente 16/03/2022		
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.823	11,00 D
		Cobrança referente 16/03/2022		
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.824	11,00 D
		Cobrança referente 16/03/2022		
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.825	11,00 D
		Cobrança referente 16/03/2022		
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.826	11,00 D
		Cobrança referente 16/03/2022		
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.827	11,00 D
		Cobrança referente 16/03/2022		
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.828	11,00 D
		Cobrança referente 16/03/2022		
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.829	11,00 D
		Cobrança referente 16/03/2022		
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.830	11,00 D
		Cobrança referente 16/03/2022		
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.831	11,00 D
		Cobrança referente 16/03/2022		
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.832	11,00 D
		Cobrança referente 16/03/2022		
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.833	11,00 D
		Cobrança referente 16/03/2022		
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.834	11,00 D
		Cobrança referente 16/03/2022		
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.835	11,00 D
		Cobrança referente 16/03/2022		
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.836	11,00 D
		Cobrança referente 16/03/2022		
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.837	11,00 D
		Cobrança referente 16/03/2022		
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.838	11,00 D
		Cobrança referente 16/03/2022		
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.839	11,00 D
		Cobrança referente 16/03/2022		
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.840	11,00 D
		Cobrança referente 16/03/2022		
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.841	11,00 D
		Cobrança referente 16/03/2022		
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.842	11,00 D
		Cobrança referente 16/03/2022		
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.843	11,00 D
		Cobrança referente 16/03/2022		
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.844	11,00 D
		Cobrança referente 16/03/2022		
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.845	11,00 D
		Cobrança referente 16/03/2022		
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.846	11,00 D
		Cobrança referente 16/03/2022		
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.847	11,00 D
		Cobrança referente 16/03/2022		
16/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.751.100.022.848	11,00 D 367.551,08 C
		Cobrança referente 16/03/2022		
17/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.701	10.063,90 D 357.487,18 C
		VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACAO L		
18/03/2022	3486	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.009.169	2.500,00 D
		18/03 0757 9169-3 CAMPOS & BRAGA		
18/03/2022	3486	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.015.400	12.809,85 D
		18/03 0757 15400-8 NATANAEL MARTI		
18/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.801	450,00 D

**Marciela Abes**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcega - Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.134.987/0001-24

18/03/2022	0000	237 0266 004274419000192 FABIO PNEUS L	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.802	17.110,69 D
18/03/2022	0000	104 0794 020957773000178 LUCIMED ASSIS	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.803	7.178,00 D
18/03/2022	0000	104 0794 019609790000135 CARDIO VIDA S	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.804	1.600,00 D
18/03/2022	0000	104 4641 045010435000155 MSMELO SERVI	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.805	1.170,32 D
18/03/2022	0000	403 0001 039566656000101 LEIDIANNY DE	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.806	1.241,98 D
18/03/2022	0000	403 0001 039566656000101 LEIDIANNY DE	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.807	3.395,00 D
18/03/2022	0000	260 0001 041647818000188 M ESPINDOLA A	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.808	11.492,53 D
18/03/2022	0000	237 0266 043401034000109 RENATO MEDRAD	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.771.100.246.195	11,00 D
18/03/2022	0000	Cobrança referente 18/03/2022	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.771.100.246.196	11,00 D
18/03/2022	0000	Cobrança referente 18/03/2022	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.771.100.246.197	11,00 D
18/03/2022	0000	Cobrança referente 18/03/2022	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.771.100.246.198	11,00 D
18/03/2022	0000	Cobrança referente 18/03/2022	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.771.100.246.199	11,00 D
18/03/2022	0000	Cobrança referente 18/03/2022	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.771.100.246.200	11,00 D
18/03/2022	0000	Cobrança referente 18/03/2022	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.771.100.246.201	11,00 D
18/03/2022	0000	Cobrança referente 18/03/2022	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.771.100.246.202	11,00 D 298.450,81 C
22/03/2022	3486	99015 470 Transferência enviada	550.277.000.027.040	2.500,00 D	
22/03/2022	3486	22/03 0277 27040-7 LBF II - C COM	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.004.842	3.037,69 D
22/03/2022	0000	22/03 0757 4842-9 ANGELICA PEDAT	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.201	34.583,73 D
22/03/2022	0000	756 5024 010693736000146 PRO-SAUDE SER	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.202	9.854,25 D
22/03/2022	0000	756 5024 010693736000146 PRO-SAUDE SER	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.203	8.634,20 D
22/03/2022	0000	104 0952 023900589000180 FAMA ASSISTEN	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.204	3.000,00 D
22/03/2022	0000	033 4179 043576435000191 PRO-VIDA LTDA	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.205	49.600,00 D
22/03/2022	0000	341 6580 031805128000156 ADM SERVICOS	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.206	10.000,00 D
22/03/2022	0000	104 0946 020916043000129 TONY DO LAGO	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.207	3.025,00 D
22/03/2022	0000	237 2094 035926742000127 VILELA CLINIC	13105 375 Impostos	32.208	11.935,50 D
22/03/2022	0000	FGTS ARRECADACAO GRF	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.811.100.095.305	11,00 D
22/03/2022	0000	Cobrança referente 22/03/2022	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.811.100.095.306	11,00 D
22/03/2022	0000	Cobrança referente 22/03/2022	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.811.100.095.307	11,00 D
22/03/2022	0000	Cobrança referente 22/03/2022	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.811.100.095.308	11,00 D
22/03/2022	0000	Cobrança referente 22/03/2022	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.811.100.095.309	11,00 D
22/03/2022	0000	Cobrança referente 22/03/2022	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.811.100.095.310	11,00 D
22/03/2022	0000	Cobrança referente 22/03/2022	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.811.100.095.311	11,00 D 162.203,44 C
22/03/2022	0000	Cobrança referente 22/03/2022			

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

23/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.301	3.000,00 D
		104 0996 012294819000198 MJS GONCALVES		
23/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.302	5.800,00 D
		104 0996 012294819000198 MJS GONCALVES		
23/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.821.100.131.109	11,00 D
		Cobrança referente 23/03/2022		
23/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.821.100.131.110	11,00 D 153.381,44 C
		Cobrança referente 23/03/2022		
24/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.401	16.781,00 D
		756 5024 044104566000139 I F DE SOUZA		
24/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.831.100.157.298	11,00 D 136.589,44 C
		Cobrança referente 24/03/2022		
25/03/2022	3486	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.016.777	885,58 D
		25/03 0757 16777-0 HOTEL VEREDAS		
25/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.501	1.371,72 D
		756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP		
25/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.502	8.994,15 D
		237 0266 032138036000122 JOSE SEGUNDO		
25/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.503	1.763,26 D 123.574,73 C
		756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP		
28/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.870.700.382.595	11,00 D
		Cobrança referente 25/03/2022		
28/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.870.700.382.596	11,00 D
		Cobrança referente 25/03/2022		
28/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.870.700.382.597	11,00 D 123.541,73 C
		Cobrança referente 25/03/2022		
30/03/2022	0000	14175 983 TED Devolvida	100.004	144,00 C
		AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ		
30/03/2022	3486	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.000.966	731,67 D
		30/03 0757 966-0 DROGARIA INDIA		
30/03/2022	3486	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.006.372	211,60 D
		30/03 0757 6372-X CASA TEC. ECON		
30/03/2022	3486	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.007.192	223,65 D
		30/03 0757 7192-7 V DE JESUS VIE		
30/03/2022	3486	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.011.950	641,00 D
		30/03 0757 11950-4 CASA CAMPOS LT		
30/03/2022	3486	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.014.030	2.439,55 D
		30/03 0757 14030-9 NILSON ROSA DE		
30/03/2022	3486	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.014.030	485,00 D
		30/03 0757 14030-9 NILSON ROSA DE		
30/03/2022	3486	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.014.600	2.273,50 D
		30/03 0757 14600-5 VANDEIR ALVES		
30/03/2022	3486	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.015.635	10.000,00 D
		30/03 0757 15635-3 MERCADAO DOS P		
30/03/2022	3486	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.019.392	3.900,01 D
		30/03 0757 19392-5 ROGERIO DOS SA		
30/03/2022	3486	99015 470 Transferência enviada	552.591.000.110.996	16.743,70 D
		30/03 2591 110996-0 CIRURGICA PINH		
30/03/2022	3486	99015 470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	7.084,99 D
		30/03 4148 41297-X SUPERMEDICA DI		
30/03/2022	3486	99015 470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	4.047,32 D
		30/03 4148 41297-X SUPERMEDICA DI		
30/03/2022	3486	99015 470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	4.454,43 D
		30/03 4148 41297-X SUPERMEDICA DI		
30/03/2022	3486	99015 470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	4.838,88 D
		30/03 4148 41297-X SUPERMEDICA DI		
30/03/2022	3486	99015 470 Transferência enviada	554.575.000.059.000	215,00 D
		30/03 4575 59000-2 HC V E D D M E		
30/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.001	700,00 D
		756 5024 033174559000197 BARATAO PECAS		
30/03/2022	0000	13105 363 Pagto conta telefone	33.002	60,02 D
		OI S.A.(PR)		
30/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.003	4.029,20 D
		756 3351 019756096000140 PROMERCANTIL		
30/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.004	700,00 D

**Marciela Alves**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Financeiro Gestão em Saúde  
 CNPJ nº 17.949.878/0001-24

30/03/2022	0000	104 0794 94640831153 NEI ALVES TEIXEIR	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.005	144,00 D
30/03/2022	0000	104 0794 026988649000156 JHANSEN ROBER	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.006	8.700,00 D
30/03/2022	0000	756 3059 044527098000105 HERNANDA BATI	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.007	18.770,00 D
30/03/2022	0000	341 9338 023129279000103 ORBIS GESTAO	13105 109 Pagamento de Bolet	33.008	918,78 D
30/03/2022	0000	SUPERMEDICA HOSPITALAR	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.009	240,80 D
30/03/2022	0000	756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.010	1.429,57 D
30/03/2022	0000	403 0001 039566656000101 LEIDIANNY DE	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.011	18.770,00 D
30/03/2022	0000	341 9338 023129279000103 ORBIS GESTAO	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.012	310,00 D
30/03/2022	0000	104 0794 007459585000151 REINALDO PASC	13105 363 Pagto conta telefone	33.013	65,82 D
30/03/2022	0000	OI S.A.(PR)	13105 363 Pagto conta telefone	33.014	60,02 D
30/03/2022	0000	OI S.A.(PR)	13105 363 Pagto conta telefone	33.015	94,50 D
30/03/2022	0000	OI S.A.(PR)	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.016	1.016,40 D
30/03/2022	0000	341 8516 032726858000124 SMA REVENDEDO	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.891.200.339.507	11,00 D
30/03/2022	0000	Cobrança referente 30/03/2022	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.891.200.339.508	11,00 D
30/03/2022	0000	Cobrança referente 30/03/2022	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.891.200.339.509	11,00 D
30/03/2022	0000	Cobrança referente 30/03/2022	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.891.200.339.510	11,00 D
30/03/2022	0000	Cobrança referente 30/03/2022	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.891.200.339.511	11,00 D
30/03/2022	0000	Cobrança referente 30/03/2022	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.891.200.339.512	11,00 D
30/03/2022	0000	Cobrança referente 30/03/2022	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.891.200.339.513	11,00 D
30/03/2022	0000	Cobrança referente 30/03/2022	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.891.200.339.514	11,00 D
30/03/2022	0000	Cobrança referente 30/03/2022	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.891.200.339.515	11,00 D
30/03/2022	0000	Cobrança referente 30/03/2022	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.891.200.339.516	11,00 D
30/03/2022	0000	Cobrança referente 30/03/2022	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.891.200.339.517	11,00 D
31/03/2022	0000	Cobrança referente 30/03/2022	00000 999 S A L D O		9.265,32 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC705810 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 Alves**  
 Diretora Operacional  
 Instituto de Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.999.978/0001-24



INSTITUTO ALCANÇE  
Gestão em saúde

Rua Lemeiros, 800/805, Bairro Aldeia da Ilha,  
24 - Divisão Classe, SL 120/8, Curitiba, PR  
Tel: 41 333-9312 InstitutoAlcançe.org.br

ITENS DE DESPESAS - JANEIRO/2022		R\$ VALORES	DATA	PGT	OPERAÇÃO	DETALHES
<b>1. Pessoal</b>						
1.1. Salários (CLT)		386.637,86				
		135.851,53				
FOLHA FEVEREIRO 2022						
RESCISÃO MICAELA PEREIRA DE SOUSA		R\$ 129.351,03	16/03/22	TED'S		
FÉRIAS DANILO DIAS PORTO		R\$ 892,23	07/03/22	TED		
FÉRIAS JACIARA DA SILVA DIAS		R\$ 2.006,69	16/03/22	TED		
LICENÇA MATERNIDADE DIESSYCA JORDANY SOUZA SILVA		R\$ 2.131,48	16/03/22	TED		
		R\$ 1.470,10	16/03/22	TED		
<b>1.2. Outras Formas de Contratação</b>						
CARDIO VIDA SMA		174.581,28				
FAMA ASSISTENCIA MEDICA		7.178,00	18/03/22	TED	NFSE 197	
HERNANDA BATISTA LOPES		8.634,20	22/03/22	TED	NFSE 542	
IF DE SOUZA CLINICAL LTDA		8.700,00	30/03/22	TED	NFSE 13	
JOSE SEGUNDO DE MELO NETO EIRELI		16.781,00	24/03/22	TED	NFSE 7	
LUCIMED ASSISTENCIA MEDICA EIRELI		8.994,15	25/03/22	TED	NFSE 62	
MSMELLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA		17.110,69	18/03/22	TED	NFSE 214	
M ESPINDOLA ARRUDA		1.600,00	18/03/22	TED	NFSE 2	
NATANAEL MARTINS COELHO E CIA LTDA - ME		3.395,00	18/03/22	TED	NFSE 14	
NATANAEL MARTINS COELHO E CIA LTDA - ME		14.385,19	15/03/22	TRANSF	NFSE 1603	
PEDATELLA NUTRIÇÃO EIRELI		12.809,85	18/03/22	TRANSF	NFSE 1604	
PRO SAUDE SERVIÇOS MEDICOS EIRELI		3.037,69	22/03/22	TRANSF	NFSE 32	
PRO SAUDE SERVIÇOS MEDICOS EIRELI		34.583,73	22/03/22	TED	NFSE 230	
PRO-VIDA LTDA		9.854,25	22/03/22	TED	NFSE 229	
PRO-VIDA LTDA		3.000,00	22/03/22	TED	NFSE 13	
RENATO MEDRADO NETO		11.492,53	18/03/22	TED	NFSE 16	
TONY DO LAGO E SILVA ME		10.000,00	22/03/22	TED	NFSE 124	
VILELA CLINICA MEDICA LTDA		3.025,00	22/03/22	TED	NFSE 66	
<b>1.3. Encargos/Benefícios</b>						
FGTS 01/2022		76.205,05				
FGTS 02/2022		12.181,30	02/03/22	GUIA		
IRRF 5 FL 02/2022		11.935,50	22/03/22	GUIA		
IRRF 5 FL 02/2022		2.569,80	16/03/22	GUIA		
PIS 5 FL 02/2022		1.397,51	16/03/22	GUIA		
GPS		48.120,94	16/03/22	DAS		
<b>2. Mat/Med</b>						
2.1. Medicamentos		65.360,31				
CIRURGICA PINHEIRO LTDA		55.907,91				
CIRURGICA PINHEIRO LTDA		1.276,85	03/03/22	TED	NF 52416	
DROGARIA INDIANA LTDA		16.743,70	30/03/22	TRANSF	NF 53170	
PROMERCANTIL PROD HOSPITALARES		731,67	30/03/22	TRANSF	NF 632	
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI		4.029,20	30/03/22	TED	NF 1935	
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI		2.740,32	08/03/22	TRANSF	NF 161393	
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI		6.136,32	08/03/22	TRANSF	NF 161430	
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI		1.877,53	10/03/22	TRANSF	NF 161070 E NF 164717 DEVOLUÇÃO	
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI		1.027,92	15/03/22	TRANSF	NF 163172	
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI		7.084,99	30/03/22	TRANSF	NF 165449	
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI		4.047,32	30/03/22	TRANSF	NF 165517	
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI		4.454,43	30/03/22	TRANSF	NF 165451	
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI		4.838,88	30/03/22	TRANSF	NF 165450	
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI		918,78	30/03/22	BOLETO	NF 165566	
<b>2.2. Materiais Hospitalares</b>						
CASA DE TECIDOS ECONOMICA LTDA		452,40				
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO		211,60	30/03/22	TRANSF	NF 4290	
		240,80	30/03/22	TED	NF 932	
<b>2.3 Gases Medicinais</b>						
MERCADAO DOS PARAFUSOS SMA LTDA		10.000,00				
		10.000,00	30/03/22	TRANSF	NF 501 - VALOR TOTAL R\$26.125,00	
<b>3. Materiais Diversos</b>						
3.1. Materiais de Higienização		52.281,46				
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO		7.024,90				
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO		1.626,27	07/03/22	TED	NF 920	
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO		1.515,16	07/03/22	TED	NF 919	
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO		2.201,75	11/03/22	TED	NF 929	
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO		1.371,72	25/03/22	TED	NF 937	
REINALDO PASCUALOTE JUNIOR		310,00	30/03/22	TED	NF 452	
<b>3.2. Materiais / Gêneros Alimentícios</b>						
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO		14.881,02				
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO		1.963,18	11/03/22	TED	NF 928	
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO		1.763,26	25/03/22	TED	NF 936	
LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI		1.139,20	07/03/22	TED	NF 106	
LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI		1.170,32	18/03/22	TED	NF 107	
LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI		1.241,98	18/03/22	TED	NF 108	
LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI		1.429,57	30/03/22	TED	NF 109	
ROGERIO DOS SANTOS ROQUE ME		3.900,01	30/03/22	TRANSF	NF 906	

*Assinatura*  
Diretor operacional  
Instituto Alcançe  
Gestão em Saúde  
CNPJ = 27.  
949.878.0001  
24

VANDEIR ALVES NOGUEIRA	2.273,50	30/03/22	TRANSF	NF 664
3.3. Material Expediente	0,00			
3.4. Material Divulgação	0,00			
3.5. Material Permanente	215,00			
HC VAREJO E DISTRIBUIÇÃO DE MÓVEIS E ELETRODOMÉSTICOS	215,00	30/03/22	TRANSF	NF 2108
3.6. Combustível	28.069,54			
CAMPOS E BRAGATO LTDA	3.000,00	02/03/22	TRANSF	NF 1525
CAMPOS E BRAGATO LTDA	4.000,00	09/03/22	TRANSF	NF 1666
CAMPOS E BRAGATO LTDA	2.500,00	18/03/22	TRANSF	NF 1794
LBF LI COMERCIO DE COMBUSTIVEL LTDA	2.000,96	02/03/22	TRANSF	NF 5944
LBF LI COMERCIO DE COMBUSTIVEL LTDA	4.004,68	09/03/22	TRANSF	NF 6147
LBF LI COMERCIO DE COMBUSTIVEL LTDA	2.500,00	22/03/22	TRANSF	NF 6498
V8 SERVIÇOS COMERCIO E ADMINISTRAÇÃO LTDA	10.063,90	17/03/22	BOLETO	NFSE 02587008 - NOTA DEBITO 000591278
3.7. GLP	2.091,00			
SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA	1.074,60	08/03/22	TED	NF 722; 723 E 724
SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA	1.016,40	30/03/22	TED	NF 725; 726; 727; 729; 731
3.8. Material de Lavanderia	0,00			
4. Manutenção	6.089,20			
4.1. Materiais de Manutenção	2.464,65			
BARATÃO PECAS USADAS LTDA	700,00	30/03/22	TED	NF 130
FABIO PNEUS LTDA	450,00	07/03/22	TED	NF 7414
FABIO PNEUS LTDA	450,00	18/03/22	TED	NF 7444
NOVA FLORESTA COM MAT P C LTDA - CASA CAMPOS	641,00	30/03/22	TRANSF	NF 4180
V DE JESUS VIEIRA EPP	223,65	30/03/22	TRANSF	NF 4868
4.2. Serviços de Manutenção	3.624,55			
NEI ALVES TEIXEIRA	700,00	30/03/22	TED	NFSE 5766302
NILSON ROSA DEE SOUZA EIRELI-ME	2.439,55	30/03/22	TRANSF	NFSE 132
NILSON ROSA DEE SOUZA EIRELI-ME	485,00	30/03/22	TRANSF	NFSE 130
5. Seguros / Impostos / Taxas	14.112,73			
5.1. Seguros (Imóvel e Automóvel)	0,00			
5.2. Taxas e Serviços de Cartório	0,00			
5.3. Taxas Impostos	12.848,73			
CSRF S NFSE 2417 ORBIS COMP 04/2021	1.170,68	16/03/22	GUIA	
CSRF S NFSE 2659 ORBIS 08/2021	1.156,36	16/03/22	GUIA	
CSRF S NFSE 867 SALUX 08/2020	118,39	16/03/22	GUIA	
CSRF S NFSE 02/2022	4.022,47	16/03/22	GUIA	
IRRF S NFSE 02/2022	1.297,58	16/03/22	GUIA	
IRRF S NFSE 2417 ORBIS 04/2021	377,64	16/03/22	GUIA	
IRRF S NFSE 2659 ORBIS 08/2021	373,02	16/03/22	GUIA	
IRRF S NFSE 867 SALUX 08/2020	38,19	16/03/22	GUIA	
ISSQN 12/20 01/21 / 02/21 PARC 2X6	425,36	11/03/22	TED	
ISSQN 12/20 01/21 / 02/21 PARC 2X6	1.189,72	11/03/22	TED	
ISSQN COMP 02/2022	2.679,32	16/03/22	TED	
5.4. Taxas Bancárias	1.264,00			
BANCO DO BRASIL DOC/TED ELETRÔNICO	1.111,00			
TARIFA PACOTES SERVIÇOS	153,00	07/03/22		
6. Telefonia	280,36			
TELEF OI FIXO	60,02	30/03/22	FATURA	
TELEF OI FIXO	60,02	30/03/22	FATURA	
TELEF OI FIXO	65,82	30/03/22	FATURA	
TELEF OI FIXO	94,50	30/03/22	FATURA	
7. Água	0,00			
8. Energia Elétrica	30.834,60			
PARCELAMENTO ENEL 8X12 E ENERGIA MÊS 02/2022	30.834,60	08/03/22	FATURA	

*Handwritten signature:*  
 Divyela Operadora  
 Instituto Alameda  
 gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.949  
 878/0001-24

9. Prestação de Serviços Terceiros				
ADM SERVIÇOS E CONSULTORIA LTDA	192.523,78			
BARSI ASSESSORIA E NEGOCIOS LTDA ME	49.600,00	22/03/22	TED	NFSE 80
HOTEL VEREDAS DO ARAGUAIA LTDA	12.000,00	15/03/22	TED	NFSE 42
LOCALIZA RENT A CAR S/A	885,58	25/03/22	TRANSF	NFSE 8683
MARLENE JOSE SILVA GONÇALVES	4.187,00	15/03/22	BOLETO	FATURA 456620
MJS GONÇALVES CONTABILIDADE EMPRESARIAL	3.000,00	23/03/22	TED	NFSE 175
MJS GONÇALVES CONTABILIDADE EMPRESARIAL	5.800,00	02/03/22	TED	NFSE 261
MJS GONÇALVES CONTABILIDADE EMPRESARIAL	2.900,00	02/03/22	TED	NFSE 268 - VALOR RESIDUAL
ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDE LTDA	5.800,00	23/03/22	TED	NFSE 217
ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDE LTDA	18.770,00	10/03/22	TED	NFSE 2230
ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDE LTDA	18.770,00	10/03/22	TED	NFSE 2282
ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDE LTDA	18.770,00	30/03/22	TED	NFSE 2327
ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDE LTDA	18.770,00	30/03/22	TED	NFSE 2373
PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANOS LTDA	27.900,00	15/03/22	TED	NFSE 83
PROVENCE VIAGENS E TURISMO LTDA	5.371,20	07/03/22	BOLETO	NFSE 2203
10. Informática				
ATILA BARU SISTEMAS LTDA	530,00			
SD DE MEDEIROS E CIA LTDA	280,00	15/03/22	BOLETO	NFSE 16971
	250,00	07/03/22	TED	NFSE 59907
11. TOTAL GLOBAL				
	749.650,30			
TOTAL DO REPASSE				
1º PARC REF. FEV2022 (42º REPASSE)	711.370,24			
2º PARC REF. FEV2022 (42º REPASSE)	111.370,24	07/03/22	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
3º PARC REF. FEV2022 (42º REPASSE)	500.000,00	15/03/22	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
	100.000,00	15/03/22	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
12. CRÉDITO - ESTORNO				
	0,00			
12. SALDO DO MÊS ANTERIOR				
SALDO CONTA	47.545,38			
	47.545,38	28/02/22		
SALDO EM CONTA				
	9.265,32	28/02/22		

GOIÂNIA (GO), 28 DE FEVEREIRO 2022

Ronnie Márcio Cabral  
Superintendente Executivo  
Instituto Alcançe Gestão em Saúde - IAGS

*Handwritten signature and notes:*  
 [Signature]  
 Diretoria operacional  
 Instituto Alcançe Gestão em Saúde  
 CNPJ - 27.949.879/0001-24

# 1. PESSOAL

Marciela Alves  
Diretora Operacional  
Instituto Alameda Gestão em Saúde  
CNPJ: 27.764.878/0001-24

# 1.1 SALÁRIOS (CLT)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.57  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 22.938-1

FAVORECIDO: ADAGILZA APARECIDA DA COSTA  
 CPF/CNPJ: 612.281.501-25  
 VALOR: R\$ 1.842,92  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031637  
 AUTENTICACAO SISBB: 4.1B4.D7D.AFE.76C.FEF

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA  
 27.949.878/0002-05

Fevereiro/2022  
 Departamento: ADMINISTRAÇÃO

1 ADAGILZA APARECIDA DA COSTA (AUXILIAR ADMINISTRAT)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALÁRIO EMPREGADO	30 Dias	1.280,00	
10011	GRATIFICACAO		500,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	8.09 %		162,28
			2.005,20	162,28
			Líquido.....:	1.842,92
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.280,00	2.005,20	2.005,20	160,42	1.842,92

**Marciela Alves**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.949.878/0002-05

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.  
 16.03.22  
 Assinatura  
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.55  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 105.530-1

FAVORECIDO: ADILSON PEREIRA VIEIRA

CPF/CNPJ: 577.785.581-49

VALOR: R\$ 2.726,29

DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031622

AUTENTICACAO SISBB: A.CD1.205.1A1.004.65D

**Recibo de Pagamento Mensal**

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA  
 27.949.878/0002-05

Fevereiro/2022  
 Departamento: ENFERMAGEM

74 ADILSON PEREIRA VIEIRA (ENFERMEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.659,18	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		221,40	
20030	ADICIONAL NOTURNO	56	189,82	
19998	INSS	9.03 %		277,44
19999	IRRF	7.5 %		66,67
			3.070,40	344,11
			<b>Líquido.....:</b>	<b>2.726,29</b>
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.659,18	3.070,40	3.070,40	245,63	2.792,96

**Marcia Abes**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestao em Saude  
 CNPJ: 27.949.878/0001-24

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

*[Assinatura]*  
 Assinatura

16/03/22  
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.56  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 4.104-1

FAVORECIDO: ADOLFO FERNANDES DA SILVA  
 CPF/CNPJ: 034.524.381-12  
 VALOR: R\$ 1.706,42  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031625  
 AUTENTICACAO SISBB: E.041.482.920.2F7.AC1

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA  
 27.949.878/0002-05

Fevereiro/2022

Departamento: ADMINISTRAÇÃO

2 ADOLFO FERNANDES DA SILVA (PORTEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.280,00	
10011	GRATIFICACAO		350,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	8.01 %		148,78
			1.855,20	148,78
			Líquido.....:	1.706,42
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.280,00	1.855,20	1.855,20	148,42	1.706,42

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE

16/03/2022  
 Adolfo Fernandes da Silva  
 Assinatura  
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.56  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 7.892-1

FAVORECIDO: ALCILENE DOS SANTOS CARVALHO

CPF/CNPJ: 016.878.291-01

VALOR: R\$

1.760,34

DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031630

AUTENTICACAO SISBB: C.989.130.794.1A8.202

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA  
 27.949.878/0002-05

Fevereiro/2022

Departamento: ENFERMAGEM

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
------	-----------	------------	-------------	-----------

10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20020	Plantão(ões)	2	220,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	49	78,20	
19998	INSS	8.05 %		154,12

**Marcia Alves**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.949.878/0002-05

1.914,46

Líquido.....: 1.760,34

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.914,46	1.914,46	153,16	1.381,16

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

*Alcilene dos S. Carvalho*  
 Assinatura

16/03/22  
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.53  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 24.307-4

FAVORECIDO: ANA ELISA MATIOLI DA SILVA

CPF/CNPJ: 008.492.582-51

VALOR: R\$

2.378,11

DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031602

AUTENTICACAO SISBB: 1.4B4.372.801.4F5.0CC

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA  
 27.949.979/0002-05

Fevereiro/2022

Departamento: SERVIÇO SOCIAL

45 ANA ELISA MATIOLI DA SILVA (ASSISTENTE SOCIAL)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
------	-----------	------------	-------------	-----------

10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
10011	GRATIFICACAO		300,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	8.53 %		224,02
19999	IRRF	7.5 %		23,07

*Marcia Alves*  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestão em Saúde  
 CNPJ 27.949.979/0002-05

2.625,20

247,09

Liquido.....:

2.378,11

Salário Base  
2.100,00

Sal. Cont. INSS  
2.625,20

Base Calc. FGTS  
2.625,20

FGTS do Mês  
210,02

Base Calc. IRRF  
2.211,39

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

*Ana Elisa M. da Silva*  
 Assinatura

16/03/22  
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.56  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 837.216.505-8

FAVORECIDO: ARIANE OLIVEIRA DA CUNHA  
 CPF/CNPJ: 064.956.751-00  
 VALOR: R\$ 1.524,42  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031627  
 AUTENTICACAO SISBB: A.CEE.579.7EB.968.B38

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA  
 27.949.878/0002-05

Fevereiro/2022  
 Departamento: RECEPÇÃO

49 ARIANE OLIVEIRA DA CUNHA (RECEPCIONISTA)

Cod. Descrição Referência Vencimentos Descontos

10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.280,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.9 %		130,78

*Marciela Alves*  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.949.878/0002-05

1.655,20 130,78

Líquido.....: 1.524,42

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de Mês	Base Calc. IRRF
1.280,00	1.655,20	1.655,20	132,42	1.524,42

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

*[Assinatura]*  
 Assinatura

16/03/22  
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.59  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

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

FAVORECIDO: BEATRIZ SANTOS ROCHA  
 CPF/CNPJ: 055.182.421-23  
 VALOR: R\$ 1.588,12  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031658  
 AUTENTICACAO SISBB: 4.EEC.533.7CA.DE6.206

**Recibo de Pagamento Mensal**

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA  
 27.949.878/0002-05

Fevereiro/2022  
 Departamento: ADMINISTRAÇÃO

88 BEATRIZ SANTOS ROCHA (AUXILIAR ADMINISTRAT)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.500,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19996	INSS	7.94 %		137,08
			1.725,20	137,08
			Liquido.....	1.588,12
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.500,00	1.725,20	1.725,20	136,02	1.588,12

**Marcia Alves**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestao em Saude  
 CNPJ: 27.949.878/0001-24

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/03/2022  
 Data  
 Beatriz Santos Rocha  
 Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.58  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 17.409-2

FAVORECIDO: BRIGIDA MARIA FERREIRA DE SOUZA ROD  
 CPF/CNPJ: 921.939.431-68  
 VALOR: R\$ 1.488,98  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031645  
 AUTENTICACAO SISBB: 5.DA5.A8E.D95.55E.936

Recibo de Pagamento Mensal			
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Fevereiro/2022 Departamento: ENFERMAGEM	
4 BRIGIDA MARIA FERREIRA DE SOUZA RODRIGUE (TECNICO(A) DE ENFERM)			
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20
19998	INSS	7.87 %	
			127,28
			1.616,26
			127,28
Líquido.....:			1.488,98
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
1.391,06	1.616,26	1.616,26	129,30
			Base Calc. IRRF
			1.488,98

**Margiela Alves**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestão em Saúde  
 CPF: 77.949.878/0001-24

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/03/2022 Brigide M. de S. Souza  
 Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.55  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

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

FAVORECIDO: CAMILA SILVA MOREIRA  
 CPF/CNPJ: 052.561.301-37  
 VALOR: R\$ 2.100,37  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031618  
 AUTENTICACAO SISBB: E.3DD.690.FB5.D27.7AA

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Fevereiro/2022 Departamento: ENFERMAGEM		
93 CAMILA SILVA MOREIRA (TECNICO(A) DE ENFERM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	3	500,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20020	Plantão(ões)	1	110,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	7	12,41	
19998	INSS	7.95 %		138,30
			2.238,67	138,30
			Líquido.....:	2.100,37
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.738,67	1.738,67	139,09	1.410,78

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/03/2022  
 Data

*Camila Silva Moreira*  
 Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.55  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
 AGENCIA: 4179-3 - NIQUELANDIA  
 CONTA: 1.062.292-3

FAVORECIDO: CARLOS BONFIM SOUZA OLIVEIRA  
 CPF/CNPJ: 064.208.911-67  
 VALOR: R\$ 2.429,01  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031614  
 AUTENTICACAO SISBB: 0.9AC.159.26F.CDA.EA8

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA  
 27.949.878/0002-05

Fevereiro/2022  
 Departamento: ADMINISTRAÇÃO

59 CARLOS BONFIM SOUZA OLIVEIRA (AUXILIAR ADMINISTRAT)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.280,00	
10011	GRATIFICACAO		1.200,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	8.63 %		233,62
19999	IRRF	7.5 %		42,57

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

2.705,20      276,19

Líquido.....:      2.429,01

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.280,00	2.705,20	2.705,20	216,42	2.471,58

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

*[Assinatura]*  
 Assinatura

16/03/2022  
 Data

16/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:32:12  
 348603486 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 16/03/2022  
 NR. DOCUMENTO 170.757.510.008.698  
 VALOR TOTAL 1.684,20

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: CLAUDENICE SANTOS SILVA  
 AGENCIA: 0757-9 CONTA: 510.008.698-6

VARIACAO DA POUPANCA 51  
 NR. DOCUMENTO 173.486.000.120.292

NR.AUTENTICACAO 7.C37.81B.CCF.500.CA0  
 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/2022  
 Departamento: FARMACIA

105 CLAUDENICE SANTOS SILVA (AUXILIAR DE FARMACIA)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
------	-----------	------------	-------------	-----------

10001	SALARIO EMPREGADO	26 Dias	1.205,59	
10011	GRATIFICACAO		400,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	8.0 %		146,59

**Marcia Alves**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestao em Saude  
 CNPJ: 27.949.878/0001-24

1.830,79 146,59

Liquido.....: 1.684,20

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.830,79	1.830,79	146,46	1.494,61

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/03/2022  
 Data  
 Claudenice Santos Silva  
 Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.00  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 16.371-6

FAVORECIDO: CHRISTIANY COSTA MATIOLI  
 CPF/CNPJ: 577.526.212-34  
 VALOR: R\$ 1.518,96  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031662  
 AUTENTICACAO SISBB: D.9C9.3C2.20C.E0B.83D

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA  
 27.949.878/0002-05

Fevereiro/2022

Departamento: ADMINISTRAÇÃO

81 CHRISTIANY COSTA MATIOLI (COPEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.274,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.89 %		130,24
			1.649,20	130,24
			Líquido.....:	1.518,96
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.274,00	1.649,20	1.649,20	131,94	1.329,37

**Marcia Alves**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.949.878/0002-05

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE

16, 03, 2022  
 Christianny Costa Matoli  
 Assinatura  
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.56  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 3643-9 - MOZARLANDIA  
 CONTA: 5.918-4

FAVORECIDO: CLEUSILENE BADIA DA SILVA  
 CPF/CNPJ: 016.774.441-00  
 VALOR: R\$ 1.441,67  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031626  
 AUTENTICACAO SISBB: C.C3B.DE0.5D3.955.78C

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA  
 27.949.878/0002-05

Fevereiro/2022  
 Departamento: GERAL

55 CLEUSILENE BADIA DA SILVA (COPEIRO(A))

Cod.	Descriçã	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.274,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
10031	FALTAS	2.0		84,93
19998	INSS	7.83 %		122,60
			1.649,20	207,53
			Liquido.....:	1.441,67
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.274,00	1.364,27	1.564,27	125,14	1.252,08

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/03/2022  
 Cleusilene Silva  
 Data Assinatura

**Marcia Alves**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestao em Saude  
 CNPJ: 27.949.878/0001-24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.58  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

=====

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
 AGENCIA: 4407-5 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 12.297-9

FAVORECIDO: DANIEL ERICK DE LIMA AMANCIO  
 CPF/CNPJ: 045.848.761-93  
 VALOR: R\$ 2.281,55  
 DEBITO EM: 16/03/2022

=====

DOCUMENTO: 031648  
 AUTENTICACAO SISBB: A.9F4.6B2.23E.13D.7F8

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA  
 27.949.878/0002-05

Fevereiro/2022  
 Departamento: GERAL

57 DANIEL ERICK DE LIMA AMANCIO (AUXILIAR DE SERVIÇOS)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.274,00	
10011	GRATIFICACAO		780,00	
10012	HORA EXTRA ( 50%)		22,75	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2.0	225,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	126	204,62	
19998	INSS	8.36 %		209,78
19999	IRRF	7.5 %		15,24
			2.506,57	225,02
			Líquido.....:	2.281,55
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.274,00	2.506,57	2.506,57	200,53	2.107,20

**Marciela Alves**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.949.878/0002-05

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/03/22  
 Daniel Erick de Lima Amancio  
 Assinatura  
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.55  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 19.583-9

FAVORECIDO: DANILO DIAS PORTO  
 CPF/CNPJ: 054.359.931-05  
 VALOR: R\$ 1.826,01  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031623  
 AUTENTICACAO SISBB: C.2EB.276.CBF.CE6.D97

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Fevereiro/2022 Departamento: ADMINISTRAÇÃO		
73 DANILO DIAS PORTO (PORTEIRO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.280,00	
10011	GRATIFICACAO		470,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	7	11,42	
19998	INSS	8.08 %		160,61
			1.986,62	160,61
			Liquido.....:	1.826,01
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.280,00	1.986,62	1.986,62	158,93	1.636,42

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/03/22  
 Danilo Dias Porto  
 Assinatura  
 Data

Marcia Alves  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestao em Saude  
 CNPJ: 27.949.878/0001-24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.58  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 11.520-7

FAVORECIDO: DIESSYCA JORDANY SOUSA SILVA  
 CPF/CNPJ: 049.446.851-30  
 VALOR: R\$ 957,37  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031646  
 AUTENTICACAO SISBB: 8.B1A.84B.B88.1E3.2C2

**Recibo de Pagamento Mensal**

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA  
 27.949.878/0002-05

Fevereiro/2022  
 Departamento: ENFERMAGEM

69 DIESSYCA JORDANY SOUSA SILVA (ENFERMEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALÁRIO EMPREGADO	10 Dias	886,39	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		221,40	
19998	INSS	9.74 %		107,98
19999	IRRF	7.5 %		42,44
			1.107,79	150,42
			Líquido.....	957,37
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.659,18	1.107,79	1.107,79	88,62	2.469,91

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/03/22  
 Data  
 Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.58  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

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

FAVORECIDO: DHANDARA OHANNA RODRIGUES COSTA OLI  
 CPF/CNPJ: 017.759.061-08  
 VALOR: R\$ 2.135,58  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031643  
 AUTENTICACAO SISBB: 0.F85.4DD.459.B8A.0B2

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA  
 27.949.878/0002-05

Fevereiro/2022  
 Departamento: RADIOLOGIA

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.630,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		652,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	21	65,45	
19998	INSS	8,22 %		193,09
19999	IRRF	7,5 %		18,78
			2.347,45	211,87
			Liquido.....:	2.135,58
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	2.347,45	2.347,45	187,80	2.154,36

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

*Dhandara Ohanna*  
 Assinatura

16/03/22  
 Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.55  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
 AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO  
 CONTA: 41.393-3

FAVORECIDO: EDUARDO DIAS NASCIMENTO  
 CPF/CNPJ: 011.423.811-10  
 VALOR: R\$ 2.586,00  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031615  
 AUTENTICACAO SISBB: C.B33.888.479.F0F.7E4

Recibo de Pagamento Mensal

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

76 EDUARDO DIAS NASCIMENTO (ENFERMEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.659,18	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		221,40	
19998	INSS	8.84 %		254,66
19999	IRRF	7.5 %		39,92
			2.880,58	294,58
			Líquido.....:	2.586,00
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.659,18	2.880,58	2.880,58	230,45	2.436,33

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/03/22  
 Eduardo Dias  
 Assinatura  
 Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.56  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

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

FAVORECIDO: EDYEMES ALVES DA SILVA  
 CPF/CNPJ: 006.289.511-75  
 VALOR: R\$ 1.518,96  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031624  
 AUTENTICACAO SISBB: 5.724.410.6C8.773.5B2

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA  
 27.949.878/0002-05

Fevereiro/2022  
 Departamento: LIMPEZA

98 EDYEMES ALVES DA SILVA (AUXILIAR DE SERVIÇOS)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALÁRIO EMPREGADO	30 Dias	1.274,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.89 %		130,24
			1.649,20	130,24
			Líquido.....:	1.518,96
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.274,00	1.649,20	1.649,20	131,94	1.518,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

*Edyemes Alves da Silva*  
 Assinatura

16/03/2022  
 Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.58  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 3546-7 - SANTA MARIA DA VITORIA BA  
 CONTA: 17.203-0

FAVORECIDO: EYDE DE SOUZA BEZERRA  
 CPF/CNPJ: 051.058.885-96  
 VALOR: R\$ 2.124,53  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031649  
 AUTENTICACAO SISBB: 9.F66.577.216.D35.6B7

**Recibo de Pagamento Mensal**

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA  
 27.949.878/0002-05

Fevereiro/2022  
 Departamento: ENFERMAGEM

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	3	500,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	84	148,95	
19998	INSS	7.96 %		140,68
			2.265,21	140,68
			Líquido.....:	2.124,53

**Marcia Alves**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestao em Saude  
 CNPJ: 27.949.878/0001-24

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/03/2022  
 EYDE DE SOUZA BEZERRA  
 Assinatura  
 Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.54  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

=====

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 11.079-5

FAVORECIDO: FABIOLA FELIX CARDOSO  
 CPF/CNPJ: 020.642.261-09  
 VALOR: R\$ 1.838,98  
 DEBITO EM: 16/03/2022

=====

DOCUMENTO: 031612  
 AUTENTICACAO SISBB: 8.B23.EAD.050.38B.120

**Recibo de Pagamento Mensal**

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA  
 27.949.878/0002-05

Fevereiro/2022  
 Departamento: RECEPÇÃO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	3	350,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7,87 %		127,28
			1.966,26	127,28
			Liquido.....:	1.838,98
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.616,26	1.616,26	129,30	1.299,39

**Marciela Abues**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.949.878/0002-05

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/03/22  
 Fabiola Felix Cardoso  
 Assinatura  
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.00  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 14.814-8

FAVORECIDO: FERNANDO COSTA FERNANDES  
 CPF/CNPJ: 872.947.881-20  
 VALOR: R\$ 3.008,50  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031670  
 AUTENTICACAO SISBB: D.F4D.0F2.96E.F0A.FBF

Recibo de Pagamento Mensal			
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA		Fevereiro/2022	
27.949.878/0002-05		Departamento: ENFERMAGEM	
9 FERNANDO COSTA FERNANDES (ENFERMEIRO(A))			
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.659,18
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		221,40
20020	Plantão(ões)	3	540,00
20030	ADICIONAL NOTURNO	7	23,73
19998	INSS	9.35 %	
19999	IRRF	15.0 %	
			322,31
			113,50
			3.444,31
			435,81
Liquido.....:			3.008,50
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
2.659,18	3.444,31	3.444,31	275,54
			Base Calc. IRRF
			3.122,00

**Marciela Alves**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestao em Saude  
 CNPJ: 27.949.878/0001-24

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/03/2022  
 Fernando Costa Fernandes  
 Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.58  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

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

FAVORECIDO: FLAVIA VANESSA BARBOSA FARIA  
 CPF/CNPJ: 918.150.961-87  
 VALOR: R\$ 2.020,37  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031647  
 AUTENTICACAO SISBB: C.224.67F.CC8.63A.92B

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA  
 27.949.878/0002-05

Fevereiro/2022  
 Departamento: ADMINISTRAÇÃO

91 FLAVIA VANESSA BARBOSA FARIA (AUXILIAR ADMINISTRAT)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
------	-----------	------------	-------------	-----------

10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.500,00	
10011	GRATIFICACAO		475,00	
20004	ADICIONAL DE INVALUIDADE		245,20	
19998	INSS	8.17 %		179,83

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

2.200,20 179,83

Liquido.....: 2.020,37

Salário Base	Sal. Cont. INSS	esse Calc. FGTS	FCTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.500,00	2.200,20	2.200,20	176,02	1.830,78

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/03/22 Flávia Vanessa B. Faria  
 Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.54  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 17.040-2

FAVORECIDO: FLAVIANE APARECIDA SOUSA PEREIRA  
 CPF/CNPJ: 060.360.011-50  
 VALOR: R\$ 1.581,03  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031604  
 AUTENTICACAO SISBB: 9.AF2.63F.F40.D09.D22

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA  
 27.949.878/0002-05

Fevereiro/2022  
 Departamento: GERAL

65 FLAVIANE APARECIDA SOUSA PEREIRA (AUXILIAR DE SERVIÇOS)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
------	-----------	------------	-------------	-----------

10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.274,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	42	68,21	
19998	INSS	7,94 %		136,38

**Marcia Alves**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestão em Saúde  
 CPF: 27949878/0001-24

1.717,41 136,38

Líquido..... 1.581,03

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.274,00	1.717,41	1.717,41	147,36	1.581,03

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/03/22  
 Flaviane Aparecida Sousa  
 Assinatura  
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.00  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 3.531-9

FAVORECIDO: FRANCISCA KATIA BEZERRA DE ARAUJO F  
 CPF/CNPJ: 019.531.221-08  
 VALOR: R\$ 1.869,91  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031668  
 AUTENTICACAO SISBB: 5.8EB.82B.A4C.BD1.02B

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA  
 27.949.878/0002-05

Fevereiro/2022  
 Departamento: ENFERMAGEM

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20020	Plantão (6es)	2	220,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	112	198,60	
19998	INSS	6.1 %		164,95
			2.034,86	164,95
			Liquido.....:	1.869,91
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	2.034,86	2.034,86	162,79	1.869,91

**Marciela Alves**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.949.878/0002-05

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

*Francisca Katia Bezerra de Araujo Figueira*  
 Assinatura

16/03/2022  
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.54  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 22.866-0

FAVORECIDO: GISELLY MAIA SANTANA  
 CPF/CNPJ: 022.706.911-05  
 VALOR: R\$ 1.861,12  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031613  
 AUTENTICACAO SISBB: A.00F.AA6.0C3.B3A.80D

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA  
 27.949.878/0002-05

Fevereiro/2022  
 Departamento: ULTRASSONOGRRAFIA

41 GISELLY MAIA SANTANA (AUXILIAR DE ULTRASSO)

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

**Marciela Alves**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestao em Saude  
 CPF: 27.949.878/0002-05

2.025,20 164,08

Líquido.....: 1.861,12

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

*Giselly M. Santana*  
 Assinatura

16/03/2022  
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.54  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 903.224.913-0

FAVORECIDO: GONCALA DE JESUS MOURAO  
 CPF/CNPJ: 033.396.221-40  
 VALOR: R\$ 1.518,96  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031610  
 AUTENTICACAO SISBB: 3.7B6.EBD.24A.4A1.825

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA  
 27.949.878/0002-05

Fevereiro/2022

Departamento: ADMINISTRAÇÃO

12 GONÇALA DE JESUS MOURÃO (COZINHEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.274,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.89 %		130,24

**Marcia Alves**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestao em Saude  
 CNPJ: 27.949.878/0001-24

1.649,20

130,24

Líquido.....:

1.518,96

Salário Base  
1.274,00

Sal. Cont. INSS  
1.649,20

Base Calc. FGTS  
1.649,20

FGTS do Mês  
131,94

Base Calc. IRRF  
1.329,37

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

*Gonçala de Jesus Mourão*  
 Assinatura

26/03/22  
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.58  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

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

FAVORECIDO: IRIS RAIMUNDO DE BORBA JUNIOR  
 CPF/CNPJ: 880.890.611-68  
 VALOR: R\$ 2.400,09  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031642  
 AUTENTICACAO SISBB: A.C1C.D02.7E5.222.A1A

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA  
 27.949.878/0002-05

Fevereiro/2022  
 Departamento: FARMACIA

13 IRIS RAIMUNDO DE BORBA JUNIOR (FARMAC-UTICO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
10011	GRATIFICACAO		250,00	
10014	HORA EXTRA (100%)	2,0	46,67	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		221,40	
20038	GRATIFICACAO ASSIDUIDADE		42,00	
19998	INSS	8,52 %		223,16
19999	IRRF	7,5 %		36,82
			2.660,07	259,98
			Liquido.....:	2.400,09
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.618,07	2.618,07	209,45	2.394,91

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/03/2022  
 Data  
 Iris Raimundo de Borba Junior  
 Assinatura

**Marcia Alves**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestao em Saude  
 Cnpj: 27.949.878/0001-24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.56  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 634.947-1

FAVORECIDO: JACIARA DA SILVA DIAS

CPF/CNPJ: 001.429.191-60

VALOR: R\$ 2.124,53

DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031628

AUTENTICACAO SISBB: B.F39.8B4.C83.9C1.5E8

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA  
 27.949.878/0002-05

Fevereiro/2022

Departamento: RECEPÇÃO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	3	500,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	84	148,95	
19998	INSS	7.96 %		140,68
			2.265,21	140,68
			Liquido.....:	2.124,53
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.765,21	1.765,21	141,22	1.624,53

**Marcia Alves**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.949.878/0002-05

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

*Jaciara da Silva*  
 Assinatura

16/03/22  
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.54  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 8.685-1

FAVORECIDO: JORDANA ABREU MEIRELES

CPF/CNPJ: 048.602.231-52

VALOR: R\$ 2.758,22

DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031606

AUTENTICACAO SISBB: A.CE2.641.DF7.0F8.89B

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA  
27.949.878/0002-05

Fevereiro/2022

Departamento: ENFERMAGEM

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	2	490,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20020	Plantão (ões)	10	1.100,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	14	24,82	
19998	INSS	8.67 %		237,92
19999	IRRF	7.5 %		44,94
			3.041,08	282,86
			Líquido.....:	2.758,22
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	2.741,08	2.741,08	219,29	2.503,16

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Jordana Abreu Meireles  
Assinatura

16/03/2022  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.00  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 475-4

FAVORECIDO: JOSE EVANGELISTA MARTINS  
 CPF/CNPJ: 277.543.401-00  
 VALOR: R\$ 3.087,92  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031665  
 AUTENTICACAO SISBB: B.F52.350.627.7D1.4C3

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA  
 27.949.878/0002-05

Fevereiro/2022  
 Departamento: ADMINISTRAÇÃO

14 JOSE EVANGELISTA MARTINS (MOTORISTA)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.280,00	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	12	1.700,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS..	7.79 %		117,28
			3.205,20	117,28
			Liquido.....:	3.087,92
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.280,00	1.505,20	1.505,20	120,42	1.387,92

**Marcia Alves**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.949.878/0002-05

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

*Jose Evangelista*  
 Assinatura

16/03/2022  
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.59  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 631.832-0

FAVORECIDO: JOSE HAMILTON COSTA VIANA  
 CPF/CNPJ: 831.851.351-72  
 VALOR: R\$ 341,43  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031659  
 AUTENTICACAO SISBB: 7.2CD.F75.3B8.91F.B59

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA  
 27.949.878/0002-05

Fevereiro/2022  
 Departamento: GERAL

72 JOSE HAMILTON COSTA VIANA (AUXILIAR DE SERVIÇOS)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	9.0 %		33,77
			375,20	33,77
			Líquido.....:	341,43
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.274,00	375,20	375,20	30,02	341,43

**Marcia Alves**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.949.878/0002-05

DECLARO IER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/03/2022  
 Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.00  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

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

FAVORECIDO: JOSELITO CARVALHO DOS REIS  
 CPF/CNPJ: 336.963.301-91  
 VALOR: R\$ 5.507,05  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031660  
 AUTENTICACAO SISBB: F.312.5C4.60D.E04.B08

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA  
 27.949.878/0002-05

Fevereiro/2022

Departamento: ADMINISTRAÇÃO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	7.000,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	11.68 %		828,38
19999	IRRF	27.5 %		889,77
			7.225,20	1.718,15
			Líquido.....:	5.507,05

**Mariela Alves**  
 Diretora de Operações  
 Instituto Alcance Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.949.878/0001-24

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

*[Assinatura]*  
 Assinatura

16/03/2022  
 Data

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
7.000,00	7.087,22	7.225,20	578,02	6.396,82

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.57  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 4.505-5

FAVORECIDO: KATYE LOPES BARBOSA  
 CPF/CNPJ: 282.779.881-68  
 VALOR: R\$ 3.373,61  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031638  
 AUTENTICACAO SISBB: C.770.687.385.24F.DDB

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA  
 27.949.878/0002-05

Fevereiro/2022  
 Departamento: RECEPÇÃO

53 KATYE LOPES BARBOSA (COORDENADOR(A) RECEP)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.214,00	
10011	GRATIFICACAO		160,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		125,20	
19998	INSS	9.84 %		387,66
19999	IRRF	15.0 %		177,93
			3.939,20	565,59
			Líquido.....:	3.373,61
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.214,00	3.939,20	3.939,20	115,14	3.551,54

**Marcia Alves**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.949.878/0002-05

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/03/22  
 Assinatura  
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.54  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

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

FAVORECIDO: KESYA SILVA DE OLIVEIRA  
 CPF/CNPJ: 045.391.881-60 3.261,92  
 VALOR: R\$  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031607  
 AUTENTICACAO SISBB: A.40C.BDC.BF2.646.651

Recibo de Pagamento Mensal			
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Fevereiro/2022 Departamento: LABORATORIO	
77 KESYA SILVA DE OLIVEIRA (BIOMEDICO(A))			
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.300,00
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		221,40
20030	ADICIONAL NOTURNO	63	265,01
19998	INSS	9.67 %	
19999	IRRF	15.0 %	
			366,27
			158,22
			3.786,41
			524,49
			Liquido.....: 3.261,92
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
3.300,00	3.786,41	3.786,41	302,91
			Base Calc. IRRF 3.420,14

**Marciaela Alves**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.949.878/0002-05

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/03/22 *Kesy* *Silva de Oliveira*  
 Data Assinatura

16/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:32:12  
 348603486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 16/03/2022  
 NR. DOCUMENTO 551.303.000.024.021  
 VALOR TOTAL 508,55  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: LAYENNA S R NUNES  
 AGENCIA: 1303-X CONTA: 24.021-4  
 NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 5.9EF.BB9.A28.7A3.C27

Recibo de Pagamento Mensal			
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Fevereiro/2022 Departamento: ENFERMAGEM	
106 LAYENNA SAVYA RIBEIRO NUNES (TECNICO(A) DE ENFERM)			
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos
10001	SALARIO EMPREGADO	7 Dias	324,58
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20
19998	INSS	7,5 %	
			41,23
			549,78
Liquido.....:			508,55
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
1.391,06	549,78	549,78	43,98
			Base Calc. IRRF
			508,55

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/03/2022  
 Layenna Savya R. Nunes  
 Assinatura  
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.54  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE  
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

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

FAVORECIDO: LOURDES TELES FARIA  
 CPF/CNPJ: 017.683.531-82  
 VALOR: R\$ 1.518,96  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031611  
 AUTENTICACAO SISBB: 9.0A3.F67.A31.33D.3EE

Recibo de Pagamento Mensal			
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Fevereiro/2022 Departamento: GERAL	
97 LOURDES TELES FARIA (AUXILIAR DE SERVIÇOS)			
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.274,00
10011	GRATIFICACAO		150,00
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20
19998	INSS <sup>11</sup>	7.89 %	
			130,24
			1.649,20
			130,24
			Liquido.....: 1.518,96
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
1.274,00	1.649,20	1.649,20	131,94
		Base Calc. IRRF	1.329,37

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE

16/03/2022  
 Assinatura  
 Lourdes Teles

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.58  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE  
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 13.050-8

FAVORECIDO: LUCIVANIA CARDOSO DA SILVA  
 CPF/CNPJ: 050.344.671-86  
 VALOR: R\$ 1.997,49  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031641  
 AUTENTICACAO SISBB: 4.9E6.817.0F4.DB8.628

Recibo de Pagamento Mensal			
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Fevereiro/2022 Departamento: ENFERMAGEM	
80 LUCIVANIA CARDOSO DA SILVA (TECNICO(A) DE ENFERM)			
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06
10012	HORA EXTRA ( 50%)	12.0	149,04
10065	DIARIA / AJUDE DE CUSTO	1	50,00
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20
20020	Plantão(ões)	3	330,00
20030	ADICIONAL NOTURNO	14	24,82
19998	INSS	8.14 %	
			172,63
			2.170,12
			172,63
Líquido.....:			1.997,49
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de Mês
1.391,06	2.120,12	2.120,12	169,61
			Base Calc. IRRF
			1.757,90

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/03/2022  
 Data

*[Assinatura]*  
 Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.55  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE  
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

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

FAVORECIDO: LUZINETE MORAIS TOLENTINO  
 CPF/CNPJ: 004.332.471-18 2.174,22  
 VALOR: R\$  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031616  
 AUTENTICACAO SISBB: 8.006.B62.9B0.11C.691

Recibo de Pagamento Mensal			
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA		Fevereiro/2022	
27.949.878/0002-05		Departamento: RADIOLOGIA	
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos
100	LUZINETE MORAIS TOLENTINO (TECNICO(A) DE RADIOL)		Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.630,00
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		652,00
20030	ADICIONAL NOTURNO	28	87,27
19998	INSS	8.23 %	195,05
			2.369,27
			195,05
			Liquido.....: 2.174,22
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
1.630,00	2.369,27	2.369,27	189,54
		Base Calc. IRRF	1.795,04

**Marcia Alves**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestao em Saude  
 CNPJ: 27.949.878/0001-24

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/03/2022  
 Luzinete morais Tolentino  
 Assinatura  
 Data

16/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:32:16  
348603486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

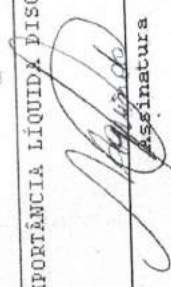
DATA DA TRANSFERENCIA 16/03/2022  
NR. DOCUMENTO 170.757.510.012.641  
VALOR TOTAL 1.524,42

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MAGDELAINA AQUINO SILVA  
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 510.012.641-4  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 173.486.000.120.292

NR.AUTENTICACAO F.3E7.A60.FC0.732.1CA  
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/2022 Departamento: RECEPCAO		
75	MAGDELAINA AQUINO DA SILVA (RECEPCIONISTA)			
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARÍO EMPREGADO	30 Dias	1.280,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7,8 %		130,78
			1.655,20	130,78
			Líquido.....:	1.524,42
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.280,00	1.655,20	1.655,20	132,42	1.334,83

**Marciana Alves**  
Diretora  
Instituto Alcance Gestão em Saúde  
CNPJ: 27.949.878/0001-24

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.  
  
Assinatura  
16/03/2022  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.54  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 17.780-6

FAVORECIDO: MAGNA DA SILVA SANTOS  
 CPF/CNPJ: 002.662.111-86 2.919,40  
 VALOR: R\$  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031608  
 AUTENTICACAO SISBB: A.BEF.E2A.ED1.D7D.952

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Recibo de Pagamento Mensal Fevereiro/2022 Departamento: ADMINISTRAÇÃO	
18 MAGNA DA SILVA SANTOS (SECRETARIO(A))			
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.200,00
10011	GRATIFICACAO		900,00
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20
19998	INSS	9,26 %	
19999	IRRF	15,0 %	
			3.325,20
			Liquido.....:
			405,80
			2.919,40
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
2.200,00	3.325,20	3.325,20	266,02
		Base Calc. IRRF	3.017,18

**Marcia Alves**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestao em Saude  
 CNPJ: 27.949.878/0001-24

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/03/2022 *Magna S. Santos*  
 Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.58  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
 AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 122.439-5

FAVORECIDO: MARCOS ANTONIO VIEIRA GONCALVES  
 CPF/CNPJ: 347.149.871-00  
 VALOR: R\$ 3.628,44  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031650  
 AUTENTICACAO SISBB: C.A20.EF0.F57.67C.8B1

Recibo de Pagamento Mensal			
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Fevereiro/2022 Departamento: RADIOLOGIA	
17 MARCOS ANTONIO VIEIRA GONÇALVES (TECNICO(A) DE RADIOL)			
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.630,00
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		652,00
20012	GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA)		1.308,00
20030	ADICIONAL NOTURNO	35	109,08
19998	INSS	10.18 %	
19999	IRRF	22.5 %	
			438,04
			232,60
			4.299,08
			670,64
			Liquido.....: 3.628,44
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
1.630,00	4.299,08	4.299,08	343,93
			Base Calc. IRRF 3.861,04

**Marcia Alves**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestao em Saude  
 CNPJ: 27.949.878/0002-05

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura  
 16/03/2022  
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.59  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

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

FAVORECIDO: MARCOS ANTONIO VIEIRA GONCALVES FIL  
 CPF/CNPJ: 018.883.941-02  
 VALOR: R\$ 3.587,92  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031651  
 AUTENTICACAO SISBB: C.FC5.3BE.C24.20F.F2A

Cod.		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
<p style="text-align: center;"><b>Recibo de Pagamento Mensal</b>            INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA            27.949.878/0002-05            Fevereiro/2022            Departamento: ADMINISTRAÇÃO</p>					
87 MARCOS ANTONIO VIEIRA GONÇALVES FILHO (MOTORISTA)					
10001		SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.280,00	
10065		DIARIA / AJUDA DE CUSTO	16	2.200,00	
20004		ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998		INSS	7.79 %		117,28
				3.705,20	117,28
				Líquido.....:	3.587,92
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	
1.280,00	1.505,20	1.505,20	120,42	1.198,33	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura \_\_\_\_\_  
 Data 16/03/2022

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.59  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

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

FAVORECIDO: MARIA JOSE PEREIRA VIDAL SALES  
 CPF/CNPJ: 607.290.821-72  
 VALOR: R\$ 3.681,36  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031656  
 AUTENTICACAO SISBB: B.1D5.AC4.7FD.067.208

Recibo de Pagamento Mensal			
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Fevereiro/2022 Departamento: ENFERMAGEM	
40 MARIA JOSE PEREIRA VIDAL SALES (ENFERMEIRO(A))			
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.659,18
10005	TRINIO	1	106,37
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	2	200,00
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	3	271,40
20020	Plantão(ões)	4	720,00
20030	ADICIONAL NOTURNO	112	379,64
19998	INSS	9,99 %	
19999	IRRF	15,0 %	
			408,29
			196,94
			4.286,59
			605,23
			Liquido.....: 3.681,36
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF
2.659,18	4.086,59	4.086,59	3.678,30
		FGTS do Mês	
		326,93	

**Marcia Alves**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestao em Saude  
 CNPJ: 27.949.878/0002-05

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/03/2022 *Maria Jose P. Vidal*  
 Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.57  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 3.274-3

FAVORECIDO: MARIVANE GOMES DE ALMEIDA  
 CPF/CNPJ: 967.403.291-68  
 VALOR: R\$ 1.769,81  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031639  
 AUTENTICACAO SISBB: 5.4EA.048.963.7DE.CFD

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Fevereiro/2022 Departamento: ENFERMAGEM		
19 MARIVANE-GOMES DE ALMEIDA (TECNICO(A) DE ENFERM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20020	Plantão (des)	1	110,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	112	198,60	
19998	INSS	8.05 %		155,05
			1.924,86	155,05
			Liquido.....:	1.769,81
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.924,86	1.924,86	153,99	1.580,22

**Marciela Alves**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.949.878/0002-05

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/03/2022  
 Marivane G. Almeida  
 Assinatura  
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.00  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
 AGENCIA: 0001-9  
 CONTA: 34.000.979-5

FAVORECIDO: MILENA ALEXANDRE SIMONI  
 CPF/CNPJ: 110.685.639-23  
 VALOR: R\$ 1.889,08  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031671  
 AUTENTICACAO SISBB: B.BAO.D27.BBF.38F.724

Recibo de Pagamento Mensal			
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0002-05		Fevereiro/2022 Departamento: ENFERMAGEM	
104 MILENA ALEXANDRE SIMONI (TECNICO(A) DE ENFERM)			
Cod.	Descrição	Referência	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	2	300,00
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20
20020	Plantão(ões)	1	110,00
19998	INSS	7.94 %	137,18
			2.026,26
		Líquido.....:	1.889,08
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
1.391,06	1.726,26	1.726,26	136,10
			Base Calc. IRRF
			1.589,08

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/03/2022  
 Assinatura  
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.59  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
 AGENCIA: 4407-5 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 13.877-7

FAVORECIDO: NAYHARA MARY DE OLIVEIRA  
 CPF/CNPJ: 005.641.071-90  
 VALOR: R\$ 1.518,96  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031654  
 AUTENTICACAO SISBB: F.9D5.67A.6D1.53D.3BF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE.		Salário Base		Sal. Conf. INSS		Base Calc. FGTS		FGTS do Mês		Base Calc. IRRF	
		1.274,00		1.649,20		1.649,20		131,94		1.329,37	
		1.518,96									
		130,24									
		130,24									
		1.274,00									
		150,00									
		225,20									
		7,89									
		30 Dias									
		10001		SALARIO EMPREGADO							
		10011		GRATIFICACAO							
		20004		ADICIONAL DE INSALUBRIDADE							
		19998		INSS							
64		NAYHARA MARY DE OLIVEIRA (AUXILIAR DE SERVIÇOS)									
		Referencia									
		Vencimentos									
		Descontos									

16/03/2022  
 Data

Nayhara Mary de Oliveira  
 Assinatura

Recibo de Pagamento Mensal  
 Instituto Alameda Gestao em Saude HMAA  
 27.949.878/0001-05  
 Departamento: GERAL  
 Fevereiro/2022

Marciela Alves  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alameda Gestao em Saude  
 CNPJ: 27.949.878/0001-24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.58  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 3037-6 - CERRADO  
 CONTA: 31.419-8

FAVORECIDO: NIVALDA PEREIRA DOS SANTOS  
 CPF/CNPJ: 556.013.911-49  
 VALOR: R\$ 1.518,96  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031644  
 AUTENTICACAO SISBB: A.BC8.474.8D2.74B.E99

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA  
 27.949.878/0002-05

Fevereiro/2022  
 Departamento: ADMINISTRAÇÃO

22 NIVALDA PEREIRA DOS SANTOS (COZINHEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
01	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.274,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		135,20	
19998	INSS	3,69 %		130,24

**Marcia Abes**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.949.878/0001-24

1.649,20 130,24

Líquido.....: 1.518,96

Salario Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.274,00	1.649,20	1.649,20	131,94	1.518,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/03/2022 Nivalda Pereira dos Santos

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.00  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO

CONTA: 42.153-7

FAVORECIDO: RENATO MACEDO CRUZ

CPF/CNPJ: 012.998.971-18

VALOR: R\$ 2.172,31

DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031663

AUTENTICACAO SISBB: 3.3BC.CAA.5FE.D46.0E4

Cod.		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001		SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.630,00	
20004		ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		652,00	
20030		ADICIONAL NOTURNO	35	109,08	
19998		INSS	6.23 %		197,01
19999		IRRF	7.5 %		21,76
				2.391,08	218,77
				Liquido.....:	2.172,31
Salário Base		Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00		2.391,08	2.391,08	191,29	2.194,07

**Recibo de Pagamento Mensal**  
 Fevereiro/2022  
 Departamento: RADIOLOGIA

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA  
 27.949.878/0002-05

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

**Marciela Alves**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.949.878/0002-05

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/03/22 Renato M. Cruz  
 Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.57  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

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

FAVORECIDO: RITA NEVES AZEVEDO  
 CPF/CNPJ: 815.755.301-63 1.518,96  
 VALOR: R\$  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031634  
 AUTENTICACAO SISBB: 2.FB9.ADF.C1D.E0D.C17

Recibo de Pagamento Mensal			
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA		Fevereiro/2022	
27.949.878/0002-05		Departamento: GERAL	
90 RITA NEVES AZEVEDO (AUXILIAR DE SERVIÇOS)			
Cod.	Descrição	Referência	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	
10011	GRATIFICACAO		
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	7.89 %	130,24
19998	INSS		
			130,24
			1.518,96
Salário Base		Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF
1.274,00	Sal. Cont. INSS	1.649,20	1.518,96
		1.649,20	
		FGTS do Mês	
		131,94	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/03/2022 Rita Neves Azevedo  
 Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.54  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 634.373-2

FAVORECIDO: RIVELINO TOMAZ TEIXEIRA  
 CPF/CNPJ: 013.446.056-13  
 VALOR: R\$ 1.655,46  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031605  
 AUTENTICACAO SISBB: 0.3C7.0F0.AB9.E4E.D0F

Recibo de Pagamento Mensal			
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0001-95		Fevereiro/2022 Departamento: ADMINISTRAÇÃO	
Cod.	Descrição	Referência	Descontos
0001	SALÁRIO EMPREGADO	30 Dias	1.274,00
10011	GRATIFICACAO		300,00
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		125,20
19998	INSS	7,98 %	143,74
			1.799,20
		Líquido.....:	1.655,46
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF
1.274,00	1.799,20	1.799,20	1.655,46

**Marcia Alves**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestao em Saude  
 CNPJ: 27.949.878/0001-24

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/03/2022

Rivelino Tomaz Teixeira

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.59  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 9.152-9

FAVORECIDO: ROSILENE SALES DA SILVA  
 CPF/CNPJ: 557.115.881-68  
 VALOR: R\$ 2.153,95  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031657  
 AUTENTICACAO SISBB: 4.175.D26.BDE.96F.420

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA		Fevereiro/2022		
27.949.873/0002-92		Departamento: RADIOLOGIA		
70 ROSILENE SALES DA SILVA (TECNICO(A) DE RADIOLOGIA)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGALO	30 Dias	1.630,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		652,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	28	87,27	
99998	INSS	8,23 %		195,05
99999	IRRF	7,5 %		20,27
			2.369,27	215,32
			Líquido.....:	2.153,95
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	2.369,27	2.369,27	189,54	2.174,22

**Marciela Alves**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestão em Saúde  
 CPF: 27.949.873/0001-24

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

*[Assinatura]*

16/03/22

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.55  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 8.834-0

FAVORECIDO: SARA ANUNCIACAO SILVA  
 CPF/CNPJ: 051.429.691-70 2.831,45  
 VALOR: R\$  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031619  
 AUTENTICACAO SISBB: 1.F57.C9E.989.146.1F7

Cod.		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001		SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
20004		ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	13	225,20	
20020		Plantão (ões)	91	161,36	
20030		ADICIONAL NOTURNO	91		293,91
19998		INSS	13,0 %		62,26
19999		IRRF	13,0 %		
				3.207,62	376,17
				Líquido.....:	2.831,45
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	
1.391,06	3.207,62	3.207,62	256,61	2.913,71	

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANTAR GESTAO EM SAUDE IMAR  
 27.949.878/0002-05

Fevereiro 2022  
 Departamento: EFARMAGEM

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

**Marciela Alves**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcantar Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.949.878/0002-05

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/03/2022  
 Sara Anunciação Silva  
 Assinatura  
 Data

16/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:32:12  
 348603486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 16/03/2022  
 NR. DOCUMENTO 550.324.000.030.567  
 VALOR TOTAL 2.856,33  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: SIFIZIA LACERDA LIMA  
 AGENCIA: 0324-7 CONTA: 30.567-7  
 NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO F.495.01B.4BA.756.627

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCARCE GESTAO SAUDE LIMA  
 27.949.873/0002-35

Febrero de 2022  
 Departamento: FARMACIA

27 SIFIZIA LACERDA LIMA (FARMACEUTICO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
9014	HORA EXTRA (100%)	7,0	163,33	
20004	ADICIONAS DE ESPECIALIDADE		221,40	
20012	GRATIFICACAO (REBOP TECNICA)		700,00	
20038	GRATIFICACAO ASIDUIDADE		42,30	
19998	INSS	9,14 %		291,16
19999	IRRF	15,0 %		79,24

**Marciela Alves**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcarce Gestao em Saude  
 CNPJ: 27.949.873/0002-35

3.226,73  
 370,40  
 Liquidado: 2.856,33

Salário Base 2.100,00    Calc. Cont. INSS 3.186,73    Base Calc. FORT 3.184,73    FGTS de Mês 254,78    Base Calc. IRRF 2.893,57

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE

*Sifizia Lacerda Lima*  
 Assinatura

16, 03, 2022  
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.57  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 1.523-7

FAVORECIDO: SILVANIA ALVES RIBEIRO  
 CPF/CNPJ: 009.078.241-02 2.311,96  
 VALOR: R\$  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031636  
 AUTENTICACAO SISBB: 1.176.996.DA1.A8B.957

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE RNAA  
 27.949.878/0002-05

Fevereiro/2022  
 Departamento: ENFERMAGEM

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
10012	HORA EXTRA (50%)	33.0	409,67	
0065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	3	400,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		278,29	
19998	INSS	0.13		164,17
			2.476,13	164,17
			Líquido.....:	2.311,96

**Marcia Alves**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestao em Saude  
 CNPJ: 27.949.878/0002-05

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/3/2022  
 Silvania A Ribeiro  
 Assinatura  
 Data

Salário Base 1.391,06      Sal. Cont. INSS 2.028,13      Base Calc. FGTS 2.078,13      FGTS do Mês 162,09      Base Calc. IRRF 1.672,37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.00  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4462-8 - COMERCIAL NORTE

CONTA: 4.625-1

FAVORECIDO: THAMIRIS RAFAELLA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 125.252.906-66

VALOR: R\$ 3.444,00

DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031666

AUTENTICACAO SISBB: 8.285.CCE.B33.1C8.F21

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA  
 27.949.878/0002-05

Fevereiro/2022  
 Departamento: ENFERMAGEM

83 THAMIRIS RAFAELLA DOS SANTOS (ENFERMEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMERENCIADO	30 Dias	3.659,18	
065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	2	400,00	
20004	ADICIONAL DE ENCALUBRIDADE		221,40	
20020	Plantão (Des)	3	440,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	21	71,18	
19998	INSS	9.39 %		328,00
19999	IRRF	15.0 %		119,76

**Marciela Alves**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.949.878/0002-05

3.891,76 447,76

Líquido.....: 3.444,00

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de Mês	Base Calc. IRRF
2.659,18	3.491,76	3.491,76	279,34	3.163,76

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE

16/03/2022

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.58  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

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

FAVORECIDO: TATIANE BENICIO DA SILVA  
 CPF/CNPJ: 894.958.291-00 2.901,88  
 VALOR: R\$  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031640  
 AUTENTICACAO SISBB: D.BEA.AFO.820.B86.731

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO A GESTAO SAUDE EM SAUDE SAUDE		Fevereiro/2022		
27.949.878/0002-05		Departamento: ENFERMAGEM		
95 TATIANE BENICIO DA SILVA (ENFERMEIRO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.659,18	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO		200,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		221,40	
20030	ADICIONAL NOTURNO		162,37	
19990	INSS			271,75
19999	IRRF			49,32
			3.222,95	321,07
			Líquido a receber:	2.901,88
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.659,18	3.022,95	3.022,95	241,84	2.561,61

**Marciela Alves**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcides de Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.949.878/0002-05

DECLARO TER RECEBIDO A IMPONTÊNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/03/2022 Tatiane Benicio da Silva  
 Assinatura  
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.57  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE  
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 2.508-9

FAVORECIDO: VALDEMIR ROCHA RODRIGUES  
 CPF/CNPJ: 769.489.511-04 1.742,73  
 VALOR: R\$  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031633  
 AUTENTICACAO SISBB: B.85B.B31.41E.8CA.024

Recibo de Pagamento Mensal			
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE S/A		Fevereiro, 2022	
27.949.873/0002-05		Departamento: RECEPCAO	
31 VALDEMIR ROCHA RODRIGUES (RECEPCIONISTA)			
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.280,00
011	GRATIFICACAO		210,00
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	06	252,20
20039	ADICIONAL NOTURNO	8.04	159,90
19998	INSS		
			1.895,10
			152,37
			1.742,73
Liquido.....			1.742,73
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FICIS	Base Calc. IRRF
1.280,00	1.895,10	1.895,10	1.742,73

**Marcia Alves**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestao em Saúde  
 CNPJ: 27.949.873/0001-24

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/03/2022  
 Valdemir R. Rodrigues  
 Assinatura  
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.55  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 4524-1 - NOVO REPARTIMENTO  
 CONTA: 18.252-6

FAVORECIDO: VANIA MARCELLA GOMES COSTA CANDIDO  
 CPF/CNPJ: 031.187.761-37  
 VALOR: R\$ 1.488,98  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031620  
 AUTENTICACAO SISBB: 6.E8F.C10.981.06D.FD4

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCAAZAR GESTAO EM SAUDE S/A		Fevereiro/2022		
27.949.878/0002-35		Departamento: ENFERMAGEM		
82 VANIA MARCELLA GOMES COSTA CANDIDO (TECNICO(A) DE ENFERM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 dias	1.391,06	
20004	ADICIONAL DE INVALIDIDADE		225,20	
19998	INSS	7,87 %		127,26
			1.616,26	127,26
			Líquido.....:	1.488,98
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Para Calc. FGTS	FGTS 12 Mes	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.616,26	1.616,26	129,30	1.299,39

**Marcia Alves**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcaazar Gestao em Saude  
 CNPJ: 27.949.878/0001-24

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura: *Vania Marcelle S.C. Candido*

Data: *16/03/2022*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.00  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 16.894-7

FAVORECIDO: VILMEIDE ALVES DA SILVA  
 CPF/CNPJ: 805.382.231-20  
 VALOR: R\$ 1.862,00  
 DEBITO EM: 16/03/2022

DOCUMENTO: 031661  
 AUTENTICACAO SISBB: 5.1C5.796.C28.361.70A

Recibo de Pagamento Mensal			
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA 27.949.878/0001-05		Fevereiro/2022 Departamento: ENFERMAGEM	
102 VILMEIDE ALVES DA SILVA (TÉCNICO(A) DE ENFERM)			
Cod.	Descrição	Referência	Descontos
10001	SALARIO EMEREGADO	30 Dias	1.391,06
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		223,20
20020	Plantão (des)	2	220,00
20033	ADICIONAL NOTURNO	119	149,91
19998	INSS	8.1 %	164,17
			164,17
			1.862,00
Salário Base		Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS
1.391,06	2.026,17	2.026,17	FGTS do Mês
			162,09
			Base Calc. IRRF
			1.672,41

**Marcia Alves**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.949.878/0001-05

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.  
 16/03/2022 Vilmeide Alves da Silva  
 Assinatura  
 Data

## ANEXO I

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 27.949.878/0002-05	02 Razão Social/Nome INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA			
03 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) AVENIDA PERNANBUCO		N. 219		04 Bairro ELIZIARIO
05 Município SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	06 UF GO	07 CEP 76.590-000	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 119.9116.62.78	11 Nome 103 MICAELLA PEREIRA DE SOUSA			
12 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) Rua C-9		N. S/N		13 Bairro SETOR RESIDENCIAL CECILIA
14 Município SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	15 UF GO	16 CEP 76.590-000	17 CTPS (n°, série, UF) 37198 / 00040 GO	18 CPF 034.825.641-83
19 Data de Nascimento 05/12/1989	20 Nome da Mãe VANUSA PEREIRA DE SOUSA			

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3 Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 781,62	24 Data de Admissão 20/01/2022	25 Data do Aviso Prévio:	26 Data de Afastamento 15/02/2022	27 Cód. Afastamento: RA1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%		30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado	
31 Código Sindical 915.021.195.01630-8	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 00.045.179/0001-01 - SEESSACEB-SIND EMPREG SERV SAUDE ANAPOLIS COM EXT BASE			

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

## VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50. Saldo de 15/dias Salário (líquido de falta e DSR)	R\$ 695,53	51. Comissões	R\$ 0,00	52. Gratificação	R\$ 0,00
53. Adicional de Insalubridade	R\$ 225,20	54. Adicional de Periculosidade %	R\$ 0,00	55. Adic. Noturno 91 horas a 20%	R\$ 145,22
56.1 Horas Extras horas a %	R\$ 0,00	57. Gorjetas	R\$ 0,00	58. Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59. Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60. Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62. Salário Família	R\$ 0,00
63. 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 134,68	64.1 13º Salário Exercício - /12 avos	R\$ 0,00	65. Férias Proporcionalis 10/12 avos	R\$ 134,68
66.1 Férias Venc. Per. Aquisitivo	R\$ 0,00	68. Terço Constitucional de Férias	R\$ 44,89	69. Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
70. 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71. Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	82. Ajuda de Custo Art. 470/CLT	R\$ 150,00
95.1 Plantão(ões) - 3	R\$ 330,00				
		99. Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 1.880,20</b>

## DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100. Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101. Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102. Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103. Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00	104. Multa Art. 480 CLT	R\$ 850,42	112.1 Previdência Social	R\$ 107,45
112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 10,10	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
115. Outros Descontos	R\$ 0,00			<b>TOTAL DAS DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 967,97</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 892,23</b>

Marcia Abes  
Diretora Operacional  
Instituto Alcance Gestão em Saúde  
CNPJ: 27.949.878/0001-24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.51  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
CONTA: 2.250-0

FAVORECIDO: MICAELLA PEREIRA DE SOUSA  
CPF/CNPJ: 034.825.641-83 892,23  
VALOR: R\$  
DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030706  
AUTENTICACAO SISBB: 5.BA4.5EE.8D9.C18.6CD

Micaella Alves  
Diretor  
Instituto de Gestão em Saúde  
CPF: 27.949.878/0001-24

**AVISO E RECIBO DE FÉRIAS**

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

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

Notificação

Nome do Empregado: <b>DANILO DIAS PORTO</b>	N° Cart. Prof.: <b>37176</b>	Série: <b>00040</b>
N° Registro: <b>73</b>	Função: <b>PORTEIRO(A)</b>	Data Admissão: <b>21/07/2020</b>
Observação:		

Períodos

De Aquisição.....: De	21 de julho de 2020	A	20 de julho de 2021
De 1/3 Abono Pecuniário.: De		A	
De Gozo das Férias.....: De	01 de março de 2022	A	30 de março de 2022

Base para Cálculo da Remuneração das Férias

Faltas não Justificadas: <b>0</b>	Salário Base: <b>1.212,00</b>	Base de Cálculo: <b>1.638,88</b>
-----------------------------------	-------------------------------	----------------------------------

= Proventos =

Valor da Remuneração de Férias:R\$	1.638,88
Valor das Férias em dobro....: R\$	0,00
Abono Pecuniário Dia(s): R\$	0,00
Valor Adicional 1/3 Férias....: R\$	546,29
Valor 1/3 Férias em dobro....: R\$	0,00
Valor Adicional 1/3 Abono....: R\$	0,00
Adiantamento de 13° Salário...: R\$	0,00
Salário Família.....: R\$	0,00

Total de Proventos	2.185,17
Total de Deduções	178,48
Líquido a Receber	2.006,69

= Deduções =

INSS Férias.....: R\$	178,48
Imposto de Renda Ret. Fonte.: R\$	0,00
Adiantamento de Férias.....: R\$	0,00
Pensão Alimentícia.....: R\$	0,00

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.006,69

Valor por Extenso (DOIS MIL, SEIS REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS)

a ser paga adiantadamente.

Local e Data

Assinatura do Empregador

Assinatura do Empregado

Recibo de Férias

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

Recebi da Firma **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA**, Estabelecida a  
**AVENIDA PERNANBUCO** 219, ELIZIARIO em **SAO MIGUEL DO ARAGUAIA**  
a importância de RS **2.006,69**

Valor por Extenso (DOIS MIL, SEIS REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS)

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

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

Local e Data

Assinatura do Empregado

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.57  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

=====

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

FAVORECIDO: DANILO DIAS PORTO  
CPF/CNPJ: 054.359.931-05 2.006,69  
VALOR: R\$  
DEBITO EM: 16/03/2022

=====

DOCUMENTO: 031635  
AUTENTICACAO SISBB: 1.522.762.3D8.2A6.27B

*Marciela Alves*  
Diretora Operacional  
Instituto Alcaide Gestão em Saúde  
CNPJ: 27.949.877/0001-24

**AVISO E RECIBO DE FÉRIAS**

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

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

Notificação

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

Períodos

De Aquisição.....: De 15 de abril de 2020      A      14 de abril de 2021  
De 1/3 Abono Pecuniário.: De      A  
De Gozo das Férias.....: De 01 de março de 2022      A      30 de março de 2022

Base para Cálculo da Remuneração das Férias

Faltas não Justificadas: 0      Salário Base: 1.756,93      Base de Cálculo: 1.756,93

= Proventos =

Valor da Remuneração de Férias: R\$ 1.756,93  
Valor das Férias em dobro....: R\$ 0,00  
Abono Pecuniário Dia(s): R\$ 0,00  
Valor Adicional 1/3 Férias...: R\$ 585,64  
Valor 1/3 Férias em dobro....: R\$ 0,00  
Valor Adicional 1/3 Abono....: R\$ 0,00  
Adiantamento de 13º Salário...: R\$ 0,00  
Salário Família.....: R\$ 0,00

Total de Proventos	2.342,57
Total de Deduções	211,09
Líquido a Receber	2.131,48

= Deduções =

INSS Férias.....: R\$ 192,65  
Imposto de Renda Ret. Fonte.: R\$ 18,44  
Adiantamento de Férias.....: R\$ 0,00  
Pensão Alimentícia.....: R\$ 0,00

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.131,48

Valor por Extenso (DOIS MIL, CENTO E TRINTA E UM REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS)

a ser paga adiantadamente.

Local e Data

Assinatura do Empregado

Assinatura do Empregador

Recibo de Férias

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

Recebi da Firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA, Estabelecida a  
AVENIDA PERNANBUCO 219, ELIZIARIO em SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
a importância de RS 2.131,48

Valor por Extenso (DOIS MIL, CENTO E TRINTA E UM REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS)

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

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

Local e Data

Assinatura do Empregado

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.00  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

=====

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

FAVORECIDO: JACIARA DA SILVA DIAS  
CPF/CNPJ: 001.429.191-60  
VALOR: R\$ 2.131,48  
DEBITO EM: 16/03/2022

=====

DOCUMENTO: 031664  
AUTENTICACAO SISBB: 5.0DA.AF0.551.9DF.0E1

**Marciela Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto Alameda Gestao em Saude  
CNPJ: 27.615.876/0001-24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.00  
 3486X03486 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

=====

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS  
 REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 CONTA: 11.520-7

FAVORECIDO: DIESSYCA JORDANY SOUSA SILVA  
 CPF/CNPJ: 049.446.851-30  
 VALOR: R\$ 1.470,10  
 DEBITO EM: 16/03/2022

=====

DOCUMENTO: 031667  
 AUTENTICACAO SISBB: 6.BF8.257.8AA.F0F.E50

Cod.		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
69	DIESSYCA JORDANY SOUZA SILVA (ENFERMEIRO(A))				
10019	SALARIO MATERNIDADE		18 Dias	1.595,51	
19998	INSS		7.86 %		125,41
				1.595,51	125,41
				Liquido.....:	1.470,10
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	
2.659,18	1.595,51	1.595,51	127,64	1.470,10	

**Recibo de Pagamento de Salário**  
 Fevereiro/2022  
 Departamento: ENFERMAGEM

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA  
 27.949.878/0002-05

**Marcia Alves**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestao em Saude  
 CNPJ: 27.949.878/0002-05

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE

Assinatura

Data

16/03/22

# 1.2 OUTRAS

# FORMAS DE

# CONTRATAÇÃO

*Marciela Alves*  
Diretora Operacional  
Instituto Alcaide Gestão em Saúde  
CNPJ: 27.774.919/0001-24



ESTADO DE GOIÁS  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA**  
 02.391.654/0001-19  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e**

Número da Nota  
**0000000197**  
 Data e Hora de Emissão  
**15/03/2022 15:14:33**  
 Código de Verificação  
 b020

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL-HMAA., FIRMADO COM FULCRO NO CÓDIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO Nº.021.6/2019, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº. 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA. COMPETÊNCIA FEVEREIRO 2022.  
 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CARDIOLÓGICOS R\$ 6.000,00  
 AVALIAÇÕES R\$ 1.400,00

Serviço / Item-Serviço  
 04.01.000 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Demonstrativo</b>		
Valor dos Serviços	R\$	7.400,00	Valor dos Serviços	R\$	7.400,00
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	7.400,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	222,00	(=) Base de Cálculo	R\$	7.400,00
(=) Valor Líquido	R\$	7.178,00	(X) Alíquota	%	3,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	222,00
<b>SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO</b>	<b>SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO</b>		Desconto	Valor da Nota	
Valor dos Serviços	7.400,00		0,00	7.400,00	

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
 Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR  
 Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.  
 Esta Nota Fiscal Substitui a Nota Nº196  
 NFSe instituída Lei N  
<http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/notafiscal/verificar>



**Marciela Alves**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.949.878/0002-05



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

Número da Nota  
0000000197

Data e Hora de Emissão  
15/03/2022 15:14:33

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL-HMAA., FIRMADO COM FULCRO NO CÓDIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO Nº.021.6/2019, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº. 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA, COMPETÊNCIA FEVEREIRO 2022.**  
**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CARDIOLÓGICOS R\$ 6.000,00**  
**AVALIAÇÕES R\$ 1.400,00**

Serviço / Item-Serviço  
04.01.000 - MEDICINA E BIOMEDICINA.  
CNAE / Atividade Município

Serviço prestado em SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	Aliquota	Imposto Devido em SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Valor dos Serviços		Valor do Imposto Retido
<b>7.400,00</b>	<b>3,00</b>	<b>222,00</b>

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\$ 222,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

**Marciela Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto Alcance Gestão em Saúde  
CNPJ: 27.949.878/0002-05

1.2  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.01  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

=====

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

FAVORECIDO: CARDIO VIDA SMA EIRELI  
CPF/CNPJ: 19.609.790/0001-35  
VALOR: R\$ 7.178,00  
DEBITO EM: 18/03/2022

=====

DOCUMENTO: 031803  
AUTENTICACAO SISBB: 9.D52.849.096.40B.ACF

Marciela Alves  
Diretora Operacional  
Instituto Alameda Gestão em Saúde  
CNPJ: 27.419.878/0001-24

**PREFEITURA MUNICIPAL DE URUAÇU****Secretaria Municipal de Finanças**EMAIL: comunicacao@uruacu.go.gov.br  
RUA GOIAS, N 1. FONE: (62) 3357-4100NÚMERO DA NOTA: **00542**SÉRIE: **ELETRÔNICA**DATA: **14/03/2022**PÁGINA: **1 de 1**HORA DE EMISSÃO: **13:56:57****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

NOME FANTASIA: FAMA ASSISTENCIA MEDICA  
CPF/CNPJ: 23.900.589/0001-80  
RAZÃO SOCIAL: FAMA ASSISTENCIA MEDICA DIA E NOITE LTDA  
ENDEREÇO: AV TRANSBRASILIANA, N 141 - LOTE 85/87-A  
BAIRRO: CENTRO  
CLASSIFICAÇÃO: DEMAIS

MUNICÍPIO: URUAÇU - GO  
REGIME TRIB.: TRIBUTADO NO MUNICÍPIO

INSC. MUN.: 993051452  
FONE:  
CEP: 76.400-000

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS  
CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05  
ENDEREÇO: AV PERNAMBUCO, N 219 - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA  
BAIRRO: ELIZIARIO  
MUNICÍPIO: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Qtd	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Alíq.	ISS	Valor Total
1,00	4.01	Prestação de serviços médicos para o Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA., firmado com fulcro no Código Institucional de Compras, Contratação de Obras, Serviços e Alienações do Instituto Alcance através do Contrato n°: 005.13/2020, por ocasião do Contrato de Gestão n°: 159/2018, firmado entre o Instituto Alcance e o Município São Miguel do Araguaia. Referente a plantões no mês de Fevereiro de 2022. Dr. Patrik Michel dos Anjos.	R\$ 9.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 276,00	R\$ 9.200,00

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS****R\$9.200,00****VALOR LÍQUIDO****R\$8.634,20****RETENÇÕES FEDERAIS****CÁLCULO DO IMPOSTO**

PIS	R\$	59,80	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	9.200,00	= BASE DE CÁLCULO	R\$	9.200,00
COFINS	R\$	276,00	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS DEVIDO	R\$	276,00
CSLL	R\$	92,00	- DESCONTO INCONDICIONADO	R\$	0,00			
ISS	R\$	0,00	- DEDUÇÃO	R\$	0,00			
IR	R\$	138,00	- RETENÇÕES FEDERAIS	R\$	565,80			
			- OUTRAS RETENÇÕES	R\$	0,00			

COD. DE VERIFICAÇÃO  
**F451-60DE**

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:

SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

IMPOSTO DEVIDO EM:

URUAÇU - GO

**DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**DESCRIÇÃO DOS CNAES****INFORMAÇÕES ADICIONAIS**FAMA ASSISTÊNCIA MÉDICA DIA E NOITE LTDA - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG.: 0952 OPERAÇÃO: 003 CONTA/C.: 1654-4 (PIX: 23900589000180).**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**• A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em: <http://www.uruaçu.go.gov.br>

**Marcia Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto Alcance Gestão em Saúde  
CNPJ: 27.949.878/0002-05

12  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.02  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0952-0 - URUACU

CONTA: 1.654-4

FAVORECIDO: FAMA ASSISTENCIA MEDICA DIA E NOITE

CPF/CNPJ: 23.900.589/0001-80

VALOR: R\$

8.634,20

DEBITO EM: 22/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032203

AUTENTICACAO SISBB:

0.AEE.9F0.79C.E4E.AE1

**Marciela Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto A Gestao em Saude  
CNPJ: 23.900.589/0001-80



ESTADO DE GOIÁS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU  
01.801.612/0001-46  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota  
000000013  
Data e Hora de Emissão  
25/03/2022 10:54:48  
Código de Verificação  
a2fa

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: HERNANDA BATISTA LOPES  
Nome Fantasia: FHG SERVICOS MEDICOS  
CNPJ: 44.527.098/0001-05 Inscrição Municipal: 651007140  
Endereço: R PEDRO ALEIXO, Nº: SN, SANTA PAULA, QUADRA28 LOTE 24, CEP: 76.550-000  
Município: PORANGATU - GO Telefone: 99 84397807

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA O HOSPITAL 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. 002/2022, 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 2022.

Serviço / Item-Serviço  
04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE / Atividade Município  
8630503 / ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS  
8630599 / ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Demonstrativo</b>		
Valor dos Serviços	R\$	8,700,00	Valor dos Serviços	R\$	8,700,00
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(-) Valor da Nota	R\$	8,700,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Base de Cálculo	R\$	8,700,00
(=) Valor Líquido	R\$	8,700,00	(X) Alíquota	%	3,50
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(-) Valor do Imposto (ISS)	R\$	304,50
<b>PORANGATU - GO</b>	<b>PORANGATU - GO</b>				
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota		
8,700,00	0,00		8,700,00		

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR  
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.  
NFSe instituída 0  
<https://go.centi.com.br/porangatu/portaiservicos/notafiscal/consultar>



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

1.2  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.04  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
BANCO: 756 - BANCO SICCOB S.A.  
AGENCIA: 3059-7 - SICCOB DO VALE  
CONTA: 7.049-1

FAVORECIDO: HERNANDA BATISTA LOPES  
CPF/CNPJ: 44.527.098/0001-05  
VALOR: R\$ 8.700,00  
DEBITO EM: 30/03/2022

=====

DOCUMENTO: 033006  
AUTENTICACAO SISBB: 6.35C.292.CC8.097.0BA

**Marcia Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto Agente Gestao em Saude  
CNPJ: 27.949.878/0001-24



ESTADO DE GOIÁS  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA**  
 02.391.654/0001-19  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e**

Número da Nota  
**000000007**  
 Data e Hora de Emissão  
**10/03/2022 14:57:55**  
 Código de Verificação  
 4d95

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: **IF DE SOUZA CLINICAL LTDA**  
 Nome Fantasia:  
 CNPJ: **44.104.566/0001-39** Inscrição Municipal: **2010131201**  
 Endereço: **R 18, N°: 1476, SETOR AEROPORTO, QUADRA66 LOTE 13, CEP: 76.590-000**  
 Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 98212083**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL, CONF CONTRATO N° 011/2021 HMAA/IAGS, REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2022 COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 159/2018 17 PLANTÕES MÉDICOS = R\$ 17.300,00**

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LC 123/2006, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO DE ISS

Serviço / Item-Serviço

04.01.000 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

CNAE / Atividade Município

8630503 / ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITAA CONSULTAS

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

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Demonstrativo</b>		
Valor dos Serviços	R\$	17.300,00	Valor dos Serviços	R\$	17.300,00
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(-) Valor da Nota	R\$	17.300,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	519,00	(-) Base de Cálculo	R\$	17.300,00
(=) Valor Líquido	R\$	16.781,00	(X) Alíquota	%	3,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(-) Valor do Imposto (ISS)	R\$	519,00
<b>SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO</b>	<b>SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO</b>		Valor da Nota	<b>17.300,00</b>	
Valor dos Serviços	Desconto				
<b>17.300,00</b>	<b>0,00</b>				

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.

NFSe instituída Lei N

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



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



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

Número da Nota

000000007

Data e Hora de Emissão

10/03/2022 14:57:55

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: IF DE SOUZA CLINICAL LTDA  
Nome Fantasia:  
CNPJ: 44.104.566/0001-39 Inscrição Municipal: 2010131201  
Endereço: R 18, N°: 1476, SETOR AEROPORTO, QUADRA66 LOTE 13, CEP: 76.590-000  
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Telefone: 62 98212083

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL, CONF CONTRATO N° 011/2021 HMAA/IAGS, REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2022  
COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 159/2018  
17 PLANTÕES MÉDICOS = R\$ 17.300,00

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LC 123/2006, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO DE ISS

Serviço / Item-Serviço

04.01.000 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

CNAE / Atividade Município

8630503 / 1193 ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço prestado em  
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Imposto Devido em  
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Valor dos Serviços

Aliquota

Valor do Imposto Retido

17.300,00

3,00

519,00

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\$ 519,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

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

12  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.03  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO  
CONTA: 51.228-1

FAVORECIDO: I F DE SOUZA CLINICAL LTDA  
CPF/CNPJ: 44.104.566/0001-39  
VALOR: R\$ 16.781,00  
DEBITO EM: 24/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032401  
AUTENTICACAO SISBB: 6.C42.373.FB1.B11.EA2

Marcia Alves  
Diretora Operacional  
Instituto Alvorada de Gestao em Saude  
CNPJ 07.419.878/0001-24



ESTADO DE GOIÁS  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA**  
 02.391.654/0001-19  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e**

Número da Nota  
**000000062**  
 Data e Hora de Emissão  
**23/03/2022 15:05:39**  
 Código de Verificação  
 11ed

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: **JOSE SEGUNDO DE MELO NETO EIRELI**  
 Nome Fantasia: **MELO SERVICOS MEDICOS**  
 CNPJ: **32.138.036/0001-22** Inscrição Municipal: **2010131130**  
 Endereço: **AV JONAS BATISTA FRANCO NETO, Nº: 610, CENTRO, QUADRA18 LOTE P/ LOTE 07, CEP: 76..59-0-0**  
 Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 33913343**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**  
 Nome Fantasia: **HMAA**  
 CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**  
 Endereço: **AV PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76590-0000**  
 Município: **SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás** Telefone: **62 39425940**  
 E-mail:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA O HOSPITAL ADAILTON DO AMARAL - HMMA, FIRMADO COM FULCRO NO CODIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO Nº 003/2022. POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 159/2018 FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA, REFERENTE FEVEREIRO/2022.**

Serviço / Item-Serviço  
 04.01.000 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 64,35	COFINS 297,00	INSS 0,00	IR 148,50	CSLL 99,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Demonstrativo</b>		
Valor dos Serviços	R\$	9.900,00	Valor dos Serviços	R\$	9.900,00
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	608,85	(-) Valor da Nota	R\$	9.900,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	297,00	(=) Base de Cálculo	R\$	9.900,00
(=) Valor Líquido	R\$	8.994,15	(X) Alíquota	%	3,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	297,00
<b>SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO</b>	<b>SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO</b>				
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota		
<b>9.900,00</b>	<b>0,00</b>		<b>9.900,00</b>		

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

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



**Marcia Albes**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.949.878/0001-24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.03  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA  
CONTA: 3.538-6

FAVORECIDO: JOSE SEGUNDO DE MELO NETO EIRELI  
CPF/CNPJ: 32.138.036/0001-22  
VALOR: R\$ 8.994,15  
DEBITO EM: 25/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032502  
AUTENTICACAO SISBB: A.16D.FBC.F7C.2FC.D79

Marciela Alves  
Diretora Operacional  
Instituto Alcaide Gestao em Saude  
Cnpj: 27.919.878/0001-24



ESTADO DE GOIÁS  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA**  
 02.391.654/0001-19  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e**

Número da Nota  
**000000214**  
 Data e Hora de Emissão  
**17/03/2022 12:00:01**  
 Código de Verificação  
**4d05**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: **LUCIMED ASSISTENCIA MÉDICA EIRELLI**  
 Nome Fantasia: **LUCIMED**  
 CNPJ: **20.957.773/0001-78** Inscrição Municipal: **2010130220**  
 Endereço: **AV. PERNAMBUCO, Nº: 272, SETOR ELIZIARIO, SALA 01, CEP: 76.590-000**  
 Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**

Telefone: **62 33641623**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição:  
 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO PARA O HOSPITAL ADAILTON DO AMARAL - FIRMADO COM FULCRO NO CÓDIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÃO DO INSTITUTO ALCANCE, ATRAVÉS DO CONTRATO N.021.5/2019, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO N. 159/2018, FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA,  
 REFERENTE : FEVEREIRO DE 2022:  
 SENDO SERVIÇOS DE:  
 PLANTÕES, SOBREVISOS, VISITAS MÉDICAS E DIREÇÃO CLÍNICA

Serviço / Item-Serviço  
 04.01.000 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 122,42	COFINS 565,02	INSS 0,00	IR 282,51	CSLL 188,34
<b>Demonstrativo</b>			<b>Demonstrativo</b>		
Valor dos Serviços	R\$	18.834,00	Valor dos Serviços	R\$	18.834,00
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	1.158,29	(=) Valor da Nota	R\$	18.834,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	565,02	(-) Base de Cálculo	R\$	18.834,00
(=) Valor Líquido	R\$	17.110,69	(X) Alíquota	%	3,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	565,02
<b>SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO</b>	<b>SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO</b>				
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota		
<b>18.834,00</b>	<b>0,00</b>		<b>18.834,00</b>		

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

Regime Normal.  
 Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR  
 Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.  
 Esta Nota Fiscal Substitui a Nota N°211  
 NFSe instituída Lei N  
<http://www.saomigueloaraguaia.go.gov.br/notafiscal/verificar>



**Marcia Alves**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.949.878/0002-05



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

Número da Nota  
0000000214  
Data e Hora de Emissão  
17/03/2022 12:00:01

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: LUCIMED ASSISTENCIA MÉDICA EIRELLI  
Nome Fantasia: LUCIMED  
CNPJ: 20.957.773/0001-78 Inscrição Municipal: 2010130220  
Endereço: AV. PERNAMBUCO, Nº: 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 2022:  
SENDO SERVIÇOS DE:  
PLANTÕES, SOBREAVISOS, VISITAS MÉDICAS E DIREÇÃO CLÍNICA

Serviço / Item-Serviço  
04.01.000 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

Serviço prestado em	Imposto Devido em	
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	
Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
18.834,00	3,00	565,02

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\$ 565,02.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE  
27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

*Marcia Alves*  
Diretora Operacional  
Instituto Alcance Gestão em Saúde  
CNPJ: 27.949.878/0002-05

1.2  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.01  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

=====

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

FAVORECIDO: LUCIMED ASSISTENCIA MEDICA EIRELI  
CPF/CNPJ: 20.957.773/0001-78  
VALOR: R\$ 17.110,69  
DEBITO EM: 18/03/2022

=====

DOCUMENTO: 031802  
AUTENTICACAO SISBB: 7.E5F.525.765.257.43A

**Marcia Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto Alcane Gestao em Saude  
CNPJ: 27.919.873/0001-24



ESTADO DE GOIÁS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERAÍ  
02.451.938/0001-53  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota  
000000002  
Data e Hora de Emissão  
17/03/2022 14:49:52  
Código de Verificação  
ba3a5109

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MSMELLO SERVICOS MEDICOS LTDA  
Nome Fantasia:  
CNPJ: 45.010.435/0001-55 Inscrição Municipal: 8800  
Endereço: R 7, N°: 6, VILA LEONOR, QUADRA21 LOTE 6, CEP: 76.630-000  
Município: Itaberaí - GO

Telefone: 34 99233450

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE  
CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05 Inscrição Estadual: isento  
Endereço: AVENDIA PERNAMBUCO, QD: 19, LT: 0, NR: 219, ELIZIARIO, CEP:76590-0000  
Município: São Miguel do Araguaia - Goiás  
E-mail: Inscrição Municipal: isento

Telefone: 62 38425940

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 N°. 001/2022, 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 2022.

Serviço / Item-Serviço

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

CNAE / Atividade Município

8610102 / 5904 Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Demonstrativo</b>		
Valor dos Serviços	R\$	1.600,00	Valor dos Serviços	R\$	1.600,00
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	1.600,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(=) Base de Cálculo	R\$	1.600,00
(=) Valor Líquido	R\$	1.600,00	(X) Alíquota	%	3,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	48,00
<b>Itaberaí - GO</b>	<b>Itaberaí - GO</b>				
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota		
1.600,00	0,00		1.600,00		

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.

NFSe instituída 0



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

12  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.01  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 4641-8 - NOVA CRIXAS  
CONTA: 490-2

FAVORECIDO: MSMELLO SERVICOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 45.010.435/0001-55  
VALOR: R\$ 1.600,00  
DEBITO EM: 18/03/2022

=====

DOCUMENTO: 031804  
AUTENTICACAO SISBB: 4.B68.518.418.D4F.1AD

**Marciela Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto Alameda de Gestao em Saude  
CNPJ: 27.949.878/0001-24



ESTADO DE GOIÁS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota  
000000014  
Data e Hora de Emissão  
07/03/2022 10:37:13  
Código de Verificação  
6d0df23d

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Telefone: 62 33643444

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Telefone: 39 425940

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE FISIOTERAPIA PRESTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL, CONFORME CONTRATO N°001/2021 E COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO N° 159/2018. REFERENTE AO PERÍODO DE FEVEREIRO DE 2022. 30 DIAS TRABALHADOS MAIS SOBREAVISO

Serviço / Item-Serviço

04.08.000 - Terapia ocupacional, fisioterapia e foncaudiologia.

CNAE / Atividade Municipio

8650004 / 1217 ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
Demonstrativo			Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R\$	3.500,00	Valor dos Serviços	R\$	3.500,00
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(-) Valor da Nota	R\$	3.500,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	105,00	(-) Base de Cálculo	R\$	3.500,00
(=) Valor Líquido	R\$	3.395,00	(X) Alíquota	%	3,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(-) Valor do Imposto (ISS)	R\$	105,00
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO		Valor da Nota	3.500,00	
Valor dos Serviços	Desconto				
3.500,00	0,00				

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: À vista

Qtd Parcela: 1

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



*Handwritten signature and date: 07/3 2022*

**Marciela Albes**  
Diretora do Departamento de Regulação em Saúde  
Instituto Alcance Gestão em Saúde  
CNPJ: 27.949.878/0002-05



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

Número da Nota

0000000014

Data e Hora de Emissão

07/03/2022 10:37:13

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Telefone: 62 33643444

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Serviço / Item-Serviço

04.08.000 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

CNAE / Atividade Municipio

8650004 / 1217 ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA

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

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o tomador do serviço INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R\$ 105,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE  
27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

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

1.2  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.02  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

=====

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

FAVORECIDO: M ESPINDOLA ARRUDA  
CPF/CNPJ: 41.647.818/0001-88  
VALOR: R\$ 3.395,00  
DEBITO EM: 18/03/2022

=====

DOCUMENTO: 031807  
AUTENTICACAO SISBB: 7.F5B.2D7.052.6DD.77E

**Mariela Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto A Gestao em Saude  
CPF: 27.949.878/0001-24



ESTADO DE GOIÁS  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA**  
 02.391.654/0001-19  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e**

Número da Nota  
**0000001603**  
 Data e Hora de Emissão  
**14/03/2022 08:48:10**  
 Código de Verificação  
**49e0**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: **NATANAEL MARTINS COELHO E CIA LTDA - ME**  
 Nome Fantasia: **SERV MED SERVIÇOS MEDICOS**  
 CNPJ: **12.256.931/0001-34** Inscrição Municipal: **2010130314**  
 Endereço: **RUA 05, N°: 1433, ELIZIÁRIO, CEP: 76.590-000**  
 Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**

Telefone:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA O HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL -HMAA. FIRMADO COM FULCRO NO CÓDIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO N°. 021.2/2019, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO N°. 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICIPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA". REFERENTE A 05 PLANTÕES MÉDICOS FINAIS DE SEMANA, 10 PLANTÕES MÉDICOS COBERTURA E 4,33 PLANTÕES SEMANAIS, REALIZADOS NO MÊS DE JANEIRO DE 2022.

Serviço / Item-Serviço

04.01.000 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

CNAE / Atividade Município

8630599 / ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 102,92	COFINS 475,02	INSS 0,00	IR 237,51	CSLL 158,34
<b>Demonstrativo</b>			<b>Demonstrativo</b>		
Valor dos Serviços	R\$	15.834,00	Valor dos Serviços	R\$	15.834,00
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	973,79	(-) Valor da Nota	R\$	15.834,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	475,02	(=) Base de Cálculo	R\$	15.834,00
(=) Valor Líquido	R\$	14.385,19	(X) Alíquota	%	3,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	475,02
<b>SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO</b>	<b>SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO</b>		Valor da Nota	<b>15.834,00</b>	
Valor dos Serviços	Desconto				
<b>15.834,00</b>	<b>0,00</b>				

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

Regime Normal.

Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.

NFSe instituída Lei N

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



**Marcia Albes**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.949.878/0001-24



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

Número da Nota  
0000001603  
Data e Hora de Emissão  
14/03/2022 08:48:10

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: NATANAEL MARTINS COELHO E CIA LTDA - ME  
Nome Fantasia: SERV MED SERVIÇOS MEDICOS  
CNPJ: 12.256.931/0001-34 Inscrição Municipal: 2010130314  
Endereço: RUA 05, N°: 1433, ELIZIÁRIO, CEP: 76.590-000  
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: 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". REFERENTE A 05 PLANTÕES MÉDICOS FINAIS DE SEMANA, 10 PLANTÕES MÉDICOS COBERTURA E 4,33 PLANTÕES SEMANAIS, REALIZADOS NO MÊS DE JANEIRO DE 2022.

Serviço / Item-Serviço  
04.01.000 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

CNAE / Atividade Município  
8630599 / 1198 ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Serviço prestado em SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	Aliquota	Imposto Devido em SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Valor dos Serviços		Valor do Imposto Retido
15.834,00	3,00	475,02

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\$ 475,02.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE  
27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

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

15/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:54:14  
348603486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.757.000.015.400
VALOR TOTAL	14.385,19

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: NATANAEL MARTINS COELHO E  
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 15.400-8  
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292  
=====

NR.AUTENTICACAO	2.58D.93E.3A7.ADF.420
-----------------	-----------------------

**Marciela Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto Alcon, Gestão em Saúde  
CNPJ: 27.941.877/0001-24



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

Número da Nota  
**0000001604**  
 Data e Hora de Emissão  
**17/03/2022 10:19:36**  
 Código de Verificação  
 af35

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: NATANAEL MARTINS COELHO E CIA LTDA - ME  
 Nome Fantasia: SERV MED SERVIÇOS MEDICOS  
 CNPJ: 12.256.931/0001-34 Inscrição Municipal: 2010130314  
 Endereço: RUA 05, N°: 1433, ELIZIÁRIO, CEP: 76.590-000  
 Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Telefone:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA O HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL -HMAA. FIRMADO COM FULCRO NO CÓDIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO N°. 021.2/2019, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO N°. 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA". REFERENTE A PLANTÕES DE EMERGÊNCIA, ULTRASSONOGRAFIAS E RADIOGRAFIAS, REALIZADOS NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2022.

DADOS DA CONTA PARA REALIZAÇÃO DO DEPÓSITO:  
 BANCO DO BRASIL  
 NATANAEL MARTINS COELHO  
 AG: 0757-9  
 C/C: 15400-8  
 CNPJ: 12.256.931/0001-34

Serviço / Item-Serviço  
 04.01.000 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

CNAE / Atividade Município  
 8630599 / ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 91,65	COFINS 423,00	INSS 0,00	IR 211,50	CSLL 141,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Demonstrativo</b>		
Valor dos Serviços	R\$	14.100,00	Valor dos Serviços	R\$	14.100,00
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	867,15	(=) Valor da Nota	R\$	14.100,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	423,00	(-) Base de Cálculo	R\$	14.100,00
(=) Valor Líquido	R\$	12.809,85	(=) Alíquota	%	3,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	423,00
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO		Valor da Nota		
Valor dos Serviços	Desconto		14.100,00		
14.100,00	0,00				

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

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



**Marciela Alves**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.949.878/0002-05



ESTADO DE GOIÁS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000001604

Data e Hora de Emissão

17/03/2022 10:19:36

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". REFERENTE A PLANTÕES DE EMERGÊNCIA, ULTRASSONOGRAFIAS E RADIOGRAFIAS, REALIZADOS NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2022.

DADOS DA CONTA PARA REALIZAÇÃO DO DEPÓSITO:  
BANCO DO BRASIL  
NATANAEL MARTINS COELHO  
AG: 0757-9  
C/C: 15400-8  
CNPJ: 12.256.931/0001-34

Serviço / Item-Serviço

04.01.000 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

CNAE / Atividade Município

8630599 / 1198 ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Serviço prestado em  
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Imposto Devido em  
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Valor dos Serviços

Aliquota

Valor do Imposto Retido

14.100,00

3,00

423,00

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\$ 423,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

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

18/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:16:11  
348603486 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	18/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.757.000.015.400
VALOR TOTAL	12.809,85

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: NATANAEL MARTINS COELHO E  
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 15.400-8  
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292  
=====

NR.AUTENTICACAO	0.D6D.9C9.D1A.503.A51
-----------------	-----------------------

Marciela Alves  
Diretor Operacional  
Instituto Alves de Gestao em Saude  
Cnpj: 07.949.878/0001-24



ESTADO DE GOIÁS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota  
000000032  
Data e Hora de Emissão  
11/03/2022 14:27:53  
Código de Verificação  
48da

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: PEDATELLA NUTRICAÇÃO EIRELI  
Nome Fantasia: PEDATELLA NUTRICAÇÃO  
CNPJ: 34.921.897/0001-08 Inscrição Municipal: 2010130885  
Endereço: R 05, Nº: 1576, SETOR ELIZIÁRIO, QUADRA 23 LOTE 02, CEP: 76.590-000  
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO Telefone: 62 99361086

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NUTRICIONAIS PARA O HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA, FIRMADO COM FULCRO NO CÓDIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO 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/2022.

Serviço / Item-Serviço  
04.10.000 - Nutrição.

CNAE / Atividade Município  
8650002 / ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAÇÃO

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



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



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

Número da Nota

0000000032

Data e Hora de Emissão

11/03/2022 14:27:53

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: PEDATELLA NUTRICAÇÃO EIRELI  
Nome Fantasia: PEDATELLA NUTRICAÇÃO  
CNPJ: 34.921.897/0001-08 Inscrição Municipal: 2010130885  
Endereço: R 05, N°: 1576, SETOR ELIZIÁRIO, QUADRA 23 LOTE 02, CEP: 76.590-000  
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Telefone: 62 99361086

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NUTRICIONAIS PARA O HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA, FIRMADO COM FULCRO NO CÓDIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO 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/2022.

Serviço / Item-Serviço

04.10.000 - Nutrição.

CNAE / Atividade Município

8650002 / 1215 ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAÇÃO

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

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o tomador do serviço INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R\$ 62,31.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

*Marcia Abes*  
Diretora Operacional  
Instituto Alcance Gestão em Saúde  
CNPJ: 27.949.878/0001-24

12  
22/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:19:47  
348603486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.757.000.004.842
VALOR TOTAL	3.037,69

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

CLIENTE: ANGELICA PEDATELLA MIRAN  
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 4.842-9  
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292

=====

NR.AUTENTICACAO	6.BAF.CEA.2E0.0FB.E13
-----------------	-----------------------

*Marciela Alves*  
Diretora Operacional  
Instituto Alameda Gestão em Saúde  
CNPJ: 27.933.829/0001-24



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

Número da Nota  
 000000230  
 Data e Hora de Emissão  
 18/03/2022 16:30:26  
 Código de Verificação  
 b7ff

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: PRO-SAUDE SERVICOS MEDICOS - EIRELI  
 Nome Fantasia: PRO-SAUDE SERVICOS MEDICOS - EIRELI  
 CNPJ: 10.693.736/0001-46 Inscrição Municipal: 541987  
 Endereço: RUA DO MOGNO, Nº: 21, JARDIM PRIMAVERA, CEP: 75.860-000  
 Município: QUIRINÓPOLIS - GO  
 Inscrição Estadual: 0  
 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  
 E-mail:  
 Telefone:

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/2022.	04.01	1,0000	36.850,0000	0,0000	36.850,0000

Observação:

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Aliquota	ISS
01 / Medicina e biomedicina.	36.850,00	5,00	1.842,50
<b>TOTAL DO ISS</b>			<b>1.842,50</b>

CNAE / Atividade Município		8621602 / Serviços moveis de atendimento a urgencias, exceto por UTI movel			
RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	239,52	1.105,50	0,00	552,75	368,50
<b>Demonstrativo</b>			<b>Demonstrativo</b>		
Valor dos Serviços	R\$	36.850,00	Valor dos Serviços	R\$	36.850,00
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	2.266,27	(=) Valor da Nota	R\$	36.850,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(=) Base de Cálculo	R\$	36.850,00
(=) Valor Líquido	R\$	34.583,73	(X) Alíquota	%	5,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	1.842,50
São Miguel do Araguaia - GO	QUIRINÓPOLIS - GO				
Valor dos Serviços	Descontos			Valor da Nota	
36.850,00	0,00			36.850,00	

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

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



DATA DE RECEBIMENTO

NR DA NOTA  
**000000230**

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Mariela Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto de Saúde e Gestão em Saúde  
CNPJ: 17.949.878/0001-24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.02  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

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

FAVORECIDO: PRO-SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA.  
CPF/CNPJ: 10.693.736/0001-46  
VALOR: R\$ 34.583,73  
DEBITO EM: 22/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032201  
AUTENTICACAO SISBB: E.693.15C.5C4.7C2.99A

**Marciela Abres**  
Diretora Operacional  
Instituto Alameda de Gestão em Saúde  
CNPJ: 10.693.736/0001-46



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

Número da Nota  
0000000229  
Data e Hora de Emissão  
18/03/2022 16:25:59  
Código de Verificação  
2256

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: PRO-SAUDE SERVICOS MEDICOS - EIRELI  
Nome Fantasia: PRO-SAUDE SERVICOS MEDICOS - EIRELI  
CNPJ: 10.693.736/0001-46 Inscrição Municipal: 541987  
Endereço: RUA DO MOGNO, Nº: 21, JARDIM PRIMAVERA, CEP: 75.860-000  
Município: QUIRINÓPOLIS - GO  
Inscrição Estadual: 0  
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  
E-mail:  
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R\$	Dedução R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE ULTRASSONOGRRAFIA ESPECIALIZADA DE URGÊNCIA E ELETIVA, PARA O HOSPITAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA, FIRMADO COM FULCRO NO CODIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO 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/2022.	04.01	1,0000	10.500,0000	0,0000	10.500,0000

Observação:

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
04.01 / Medicina e biomedicina.	10.500,00	5,00	525,00
TOTAL DO ISS			525,00

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

CNAE / Atividade Município  
8621602 / Serviços moveis de atendimento a urgencias, exceto por UTI movei

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 68,25	COFINS 315,00	INSS 0,00	IR 157,50	CSLL 105,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Demonstrativo</b>		
Valor dos Serviços	R\$	10.500,00	Valor dos Serviços	R\$	10.500,00
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	645,75	(-) Valor da Nota	R\$	10.500,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(=) Base de Cálculo	R\$	10.500,00
(=) Valor Líquido	R\$	9.854,25	(X) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	525,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		Valor da Nota		
<b>São Miguel do Araguaia - GO</b>	<b>QUIRINÓPOLIS - GO</b>		<b>10.500,00</b>		
Valor dos Serviços	Descontos		Valor da Nota		
<b>10.500,00</b>	<b>0,00</b>		<b>10.500,00</b>		
<b>INFORMAÇÕES IMPORTANTES</b>					
<p>Regime Normal.                      Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR                      Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.                      NFSe instituída 0  <a href="http://quirinopolis.centri.com.br/notafiscal/verificar">http://quirinopolis.centri.com.br/notafiscal/verificar</a></p>					
DATA DE RECEBIMENTO	NR DA NOTA <b>000000229</b>	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			

**Marciela Alves**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alameda Gestão em Saúde  
 CNPJ: 07.419.874/0001-24

12  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.02  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

=====

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

FAVORECIDO: PRO-SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA.  
CPF/CNPJ: 10.693.736/0001-46  
VALOR: R\$ 9.854,25  
DEBITO EM: 22/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032202  
AUTENTICACAO SISBB: D.FC8.2B0.DB0.4D1.1CF

**Marciela Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto Alcega Gestao em Saude  
CNPJ: 27.095.979/0001-24



ESTADO DE GOIÁS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU  
01.801.612/0001-46  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota  
000000013  
Data e Hora de Emissão  
14/03/2022 11:00:26  
Código de Verificação  
7c1cb6d3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: PRO-VIDA LTDA  
Nome Fantasia: PRO-VIDA LTDA  
CNPJ: 43.576.435/0001-91 Inscrição Municipal: 651006963  
Endereço: R GOIANIA, N°: S/N, RESIDENCIAL CIDADE JARDIM, QUADRA23 LOTE 18, CEP: 76.550-000  
Município: PORANGATU - GO Telefone: 62 99310611

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA O HOSP. MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL.HMMA CONFORME CONTRATO N° 007/2021 POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO N° 159/2018, FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICIPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA COMP. FEV. 2022. 04-02. R\$ 1.000,00, 11-02.R\$ 1.000,00 E 25-02. R\$ 1.000,00.  
BANCO SANTANDER.  
AG. 4179  
CC. 13.001026

Serviço / Item-Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE / Atividade Município

8630503 / ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
Demonstrativo			Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R\$	3.000,00	Valor dos Serviços	R\$	3.000,00
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	3.000,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(=) Base de Cálculo	R\$	3.000,00
(=) Valor Líquido	R\$	3.000,00	(X) Alíquota	%	3,50
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	105,00
São Miguel do Araguaia - GO	PORANGATU - GO				
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota		
3.000,00	0,00		3.000,00		

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.

NFSe instituída 0

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



Marciela Abres  
Diretora Operacional  
Instituto Alcance Gestão em Saúde  
CNPJ: 27.949.878/0002-05

1.2  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.02  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 4179-3 - NIQUELANDIA  
CONTA: 13.001.026-4

FAVORECIDO: PRO-VIDA LTDA  
CPF/CNPJ: 43.576.435/0001-91  
VALOR: R\$ 3.000,00  
DEBITO EM: 22/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032204  
AUTENTICACAO SISBB: 0.120.286.DD9.7EA.B2A

**Marciela Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto de Gestao em Saude  
CNPJ: 43.576.435/0001-91



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  
 0000000016  
 Data e Hora de Emissão  
 15/03/2022 10:22:49  
 Código de Verificação  
 d8be

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: RENATO MEDRADO NETO  
 Nome Fantasia:  
 CNPJ: 43.401.034/0001-09 Inscrição Municipal: 2010131157  
 Endereço: R 05, N°: 616, CENTRO, SALA 06 QUADRA18 LOTE 05/06 PARTE, CEP: 76.590-000  
 Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO Telefone: 62 96732889

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA., FIRMADO COM FULCRO NO CÓDIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO Nº 005/2021, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 159/2018 FIRMADO ENTRE INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA. COMPETÊNCIA FEVEREIRO 2022 MAS ( 700,00 DE TRANSLADO )

Serviço / Item-Serviço  
 04.01.000 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 82,22	COFINS 379,50	INSS 0,00	IR 189,75	CSLL 126,50
<b>Demonstrativo</b>			<b>Demonstrativo</b>		
Valor dos Serviços	R\$	12.650,00	Valor dos Serviços	R\$	12.650,00
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	777,97	(=) Valor da Nota	R\$	12.650,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	379,50	(=) Base de Cálculo	R\$	12.650,00
(=) Valor Líquido	R\$	11.492,53	(X) Alíquota	%	3,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	379,50
<b>SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO</b>	<b>SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO</b>				
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota		
12.650,00	0,00		12.650,00		

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>



Marcia Albes  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.949.878/0002-05



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

Número da Nota  
 0000000016

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Data e Hora de Emissão  
 15/03/2022 10:22:49

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA., FIRMADO COM FULCRO NO CÓDIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO Nº 005/2021, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 159/2018 FIRMADO ENTRE INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA. COMPETÊNCIA FEVEREIRO 2022 MAS ( 700,00 DE TRANSLADO )

Serviço / Item-Serviço  
 04.01.000 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

Serviço prestado em SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	Aliquota	Imposto Devido em SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Valor dos Serviços		Valor do Imposto Retido
12.650,00	3,00	379,50

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\$ 379,50.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE  
 27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.02  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 3.699-4

FAVORECIDO: RENATO MEDRADO NETO

CPF/CNPJ: 43.401.034/0001-09

VALOR: R\$ 11.492,53

DEBITO EM: 18/03/2022

=====

DOCUMENTO: 031808

AUTENTICACAO SISBB: F.0F5.3B6.431.B36.32A

**Marciela Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto A Gestao Saude  
CNPJ: 27.049.872/0001-24

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Telefone: 62 33672175

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE ORTOPEDIA CLÍNICA CIRÚRGICA PARA O HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA, FIRMADO COM FULCRO NO CÓDIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO N° 005.11/2020, 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 2022.

Serviço / Item-Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE / Atividade Município

8630503 / ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Demonstrativo</b>		
Valor dos Serviços	R\$	10.000,00	Valor dos Serviços	R\$	10.000,00
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	10.000,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Base de Cálculo	R\$	10.000,00
(=) Valor Líquido	R\$	10.000,00	(X) Alíquota	%	2,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	200,00
<b>São Miguel do Araguaia - GO</b>	<b>PORANGATU - GO</b>				
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota		
10.000,00	0,00		10.000,00		

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

NFSe instituída 0

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



Maryela Alves  
Diretora Geral  
Instituto Alcance Gestão em Saúde  
CNPJ: 27.949.878/0002-05

12  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.02  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

=====

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

FAVORECIDO: TONY DO LAGO E SILVA  
CPF/CNPJ: 20.916.043/0001-29  
VALOR: R\$ 10.000,00  
DEBITO EM: 22/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032206  
AUTENTICACAO SISBB: A.2EA.FOC.329.868.BED

**Marcia Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto Alfa de Gestao em Saude  
CPF: 09.078/0001-24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.02  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2094-X - PLANALTINA-CID.SAT.  
CONTA: 42.783-7

FAVORECIDO: VILELA CLINICA MEDICA LTDA  
CPF/CNPJ: 35.926.742/0001-27  
VALOR: R\$ 3.025,00  
DEBITO EM: 22/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032207

AUTENTICACAO SISBB: 8.B7B.5BF.FDF.8C9.19C

Marciela Alves  
Diretoria Operacional  
Instituto A Gestao em Saude  
CNPJ: 35.926.742/0001-24

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

NF-e  
Nº. 66  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 66  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5322 0335 9267 4200 0127 5500 1000 0000 6612 9704 8840

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Prestacao de Servicos

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

353220016792847 18/03/2022 16:40:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0795874200190

INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

35926742000127

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ/CPF

27949878000205

DATA DA EMISSÃO

18/03/2022

ENDEREÇO

AV PERNAMBUCO QUADRA19 SALA DA DIRETORIA 19

BAIRRO

Elizirario

CEP

76590000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/03/2022

MUNICÍPIO

Sao Miguel do Araguaia

FONE/FAX

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:37:00

NATUREZA / DUPLICATAS

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.025,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
06	Plantao de 12h fim de semana	00000000		6933	SRV	2,0000	1.100,00000	2.200,00					
14	9hrs de Plantao (Domingo Dia)	00000000		6933	SRV	1,0000	825,00000	825,00					

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
07.958.742/001-	3025.00	3025.00	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

*Marcia Alves*  
Diretora Operacional  
Instituto Alcance Gestao em Saude  
CNPJ: 27949878000205

RESERVADO AO FISCO

# 1.3 ENCARGOS/ BENEFÍCIOS



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 02/03/2022 - 10:26:13

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA				02-DDD/TELEFONE (0062)39412794
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 137.786,73	06-QTDE TRABALHADORES 61	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 27.949.878/0002-05	11-COMPETÊNCIA 01/2022	12-DATA DE VALIDADE 04/03/2022
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.022,93		14-ENCARGOS 1.158,37	15-TOTAL A RECOLHER 12.181,30	

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 04/03/2022\*\*

858300001218 813001792205 304661053824 794987800020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 02/03/2022 - 10:26:13

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA				02-DDD/TELEFONE (0062)39412794
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 137.786,73	06-QTDE TRABALHADORES 61	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 27.949.878/0002-05	11-COMPETÊNCIA 01/2022	12-DATA DE VALIDADE 04/03/2022
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.022,93		14-ENCARGOS 1.158,37	15-TOTAL A RECOLHER 12.181,30	

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 04/03/2022\*\*

858300001218 813001792205 304661053824 794987800020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.50  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0013

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85830000121-8 81300179220-5  
30466105382-4 79498780002-0  
Data do pagamento 02/03/2022  
CNPJ/CEI/CPF 27949878/0002-05  
COMPETENCIA 01/2022  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 04/03/2022  
VALOR DEPOSITO 12.181,30  
Valor Total 12.181,30  
=====

DOCUMENTO: 030201  
AUTENTICACAO SISBB: 0.87D.CEB.A64.EA4.CA5

**Marciela Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto A Geração em Saúde  
CNPJ 27.949.878/0001-24



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 22/03/2022 - 15:03:05

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA				02-DDD/TELEFONE (0062)39412794
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 141.347,37	06-QTDE TRABALHADORES 62	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 27.949.878/0002-05	11-COMPETÊNCIA 02/2022	12-DATA DE VALIDADE 25/03/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.307,78	14-ENCARGOS 627,72	15-TOTAL A RECOLHER 11.935,50
---	-----------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 25/03/2022\*\*

858000001190 355001792209 325662053820 794987800020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 22/03/2022 - 15:03:05

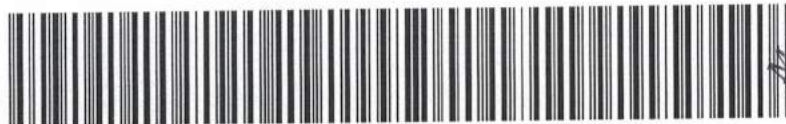
01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA				02-DDD/TELEFONE (0062)39412794
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 141.347,37	06-QTDE TRABALHADORES 62	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 27.949.878/0002-05	11-COMPETÊNCIA 02/2022	12-DATA DE VALIDADE 25/03/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.307,78	14-ENCARGOS 627,72	15-TOTAL A RECOLHER 11.935,50
---	-----------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 25/03/2022\*\*

858000001190 355001792209 325662053820 794987800020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



*Assinatura*  
 Ingrid Maria Almeida  
 Controladora Operacional  
 CUPIS - Mantém Gestão em Saúde  
 949-07910001-24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.03  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0007


COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85800000119-0 35500179220-9  
32566205382-0 79498780002-0  
Data do pagamento 22/03/2022  
CNPJ/CEI/CPF 27949878/0002-05  
COMPETENCIA 02/2022  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 25/03/2022  
VALOR DEPOSITO 11.935,50  
Valor Total 11.935,50  
-----

DOCUMENTO: 032208  
AUTENTICACAO SISBB: 3.92F.FCC.95E.3F3.8CE

**Marciela Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto Alameda Gestao em Saude  
CNPJ: 27.949.878/0001-24

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	27.949.878/0001-24
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	2.569,80
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	2.569,80
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	
Data limite para acolhimento: <b>18/03/2022</b> Observações: HMAA - IRRF S FL PGT0 02/2022 Sicalc Contribuinte - 9373 - GO		
SENDA (Versão:5.0.9) <span style="float: right;">04/03/2022 16:12:35</span>		

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	27.949.878/0001-24
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	2.569,80
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	2.569,80
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	
Data limite para acolhimento: <b>18/03/2022</b> Observações: HMAA - IRRF S FL PGT0 02/2022 Sicalc Contribuinte - 9373 - GO		
SENDA (Versão:5.0.9) <span style="float: right;">04/03/2022 16:12:35</span>		

Marcia Alves  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcançe Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.949.878/0001-24

1-3  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.59  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

=====

AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 3486 - AGENCIA SETOR PEDRO LUDOVICOGO  
CODIGO DE BARRAS -----

-----  
DATA DO PAGAMENTO 16/03/2022  
PERIODO DE APURACAO 28/02/2022  
NUMERO DO CPNJ 27.949.878/0001-24  
CODIGO DA RECEITA 0561  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 18/03/2022  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 2.569,80  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 2.569,80  
=====


AUTENTICACAO SISBB: 9.AE9.3B8.394.D01.319

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

=====

DOCUMENTO: 031655

**Marciela Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto Alameda Gestao em Saude  
CNPJ: 27.949.878/0001-24

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	27.949.878/0001-24
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	25/03/2022
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	1.397,51
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	1.397,51
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	
Data limite para acolhimento: 25/03/2022 Observações: HMAA - PIS S FL PGT0 02/2022 Sicalc Contribuinte - 9373 - GO		
SENDA (Versão:5.0.9) 04/03/2022 16:38:21		

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	27.949.878/0001-24
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	25/03/2022
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	1.397,51
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	1.397,51
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	
Data limite para acolhimento: 25/03/2022 Observações: HMAA - PIS S FL PGT0 02/2022 Sicalc Contribuinte - 9373 - GO		
SENDA (Versão:5.0.9) 04/03/2022 16:38:21		

**Marcia Abes**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.949.878/0001-24

13  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.54  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES  
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

=====

AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 3486 - AGENCIA SETOR PEDRO LUDOVICOGO  
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 16/03/2022  
PERIODO DE APURACAO 28/02/2022  
NUMERO DO CPNJ 27.949.878/0001-24  
CODIGO DA RECEITA 8301  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 25/03/2022  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 1.397,51  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 1.397,51

=====

AUTENTICACAO SISBB: D.771.B52.439.25B.62F  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 031609

**Marciela Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto Algora Gestao em Saude  
CNPJ: 27.949.878/0001-24



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 27.949.878/0001-24

Razão Social INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Período de Apuração Fevereiro/2022

Data de Vencimento 18/03/2022

Número do Documento 07.16.22063.2206129-9

Pagar este documento até

18/03/2022

Observações Nº Recibo Declaração: 50000037283554

Valor Total do Documento

48.120,94

Composição do Documento de Arrecadação

Table with columns: Código, Denominação, Principal, Multa, Juros, Total. Rows include various contribution codes like 1082, 1138, 1170, etc., and a Totais row at the bottom.

85840000481 2 20940385220 6 77071622063 1 22061299360 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85840000481 2 20940385220 6 77071622063 1 22061299360 1

CNPJ: 27.949.878/0001-24

Número: 07.16.22063.2206129-9

Pagar até: 18/03/2022

Valor: 48.120,94



Handwritten signature and stamp: Marciela Alves, Diretora Operacional, Instituto Alcance Gestão em Saúde, CNPJ: 27.949.878/0001-24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.55  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85840000481-2 20940385220-6  
77071622063-1 22061299360-1  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 16/03/2022  
Numero do Documento 07.16.22063.2206129-9  
Valor Total 48.120,94  
-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011  
-----

DOCUMENTO: 031621  
AUTENTICACAO SISBB: D.4F0.AF3.205.C16.091

**Marciela Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto Alcanal Gestao em Saude  
CNPJ: 27.049.878/0001-24

# 2. MAT/MED

**Marcia Alves**  
Diretor Operacional  
Instituto Alameda Gestão em Saúde  
CNPJ: 20.877.070/0001-24

# 2.1 MEDICAMENTOS

*Marciela Alves*  
Diretor(a) Operacional  
Instituto de Gestão em Saúde  
CNPJ: 20.939.878/0001-24

RECEBEMOS DE CIRURGICA PINHEIRO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 1594 - INSTIT ALCANCE GESTAO EM SAUDE - GOIAS - (R\$ 1.276,85) (hum mil e duzentos e setenta e seis reais e oitenta e cinco centavos)

NF-e  
N. 52.416  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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



CHAVE DE ACESSO

3122 0265 2378 5100 0106 5500 1000 0524 1619 7693 3581

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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
N. 52.416  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA F/E PROD C/ST CONS FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131224557132850 01/02/2022 11:16:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
7028282100065

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF  
65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
INSTIT ALCANCE GESTAO EM SAUDE

1594 CNPJ/CPF  
27.949.878/0002-05

DATA DA EMISSÃO  
01-02-2022

ENDEREÇO  
Av PERNAMBUCO N. 219 , QD.19 SALA DA DIRETORIA

BAIRRO/DISTRITO  
ELIZIARIO

CEP  
76.590-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
01-02-2022

MUNICÍPIO  
SAO MIGUEL ARAGUAIA

UF  
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
11:16:00

FATURA/DUPLICATA

A PRAZO 30 DIAS | BOL=001 Venc=03/03/2022 Valor=1.276,85

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
1.276,85	89,38	0,00	0,00	1.276,85
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				1.276,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
TG TRANSPORTES GERAIS DISTRIBUICAO LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
03.562.929/0006-07

ENDEREÇO  
Rua DA PRODUCAO N. 1245

MUNICÍPIO  
UBERLANDIA

UF  
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0621005220157

QUANTIDADE  
10,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

90,5200 Kg

PESO LÍQUIDO

90,5200 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
51243	GLICO-FISIOLOGICO 500ML   Lote: 931621 D.Fab: 02/12/21 D.Val: 02/12/23	30049099	000	6108	BO	90	4,40	0,00	0,00	396,00	396,00	27,72		7,00
51161	INDICADOR BIOLOG.P/VAPOR C/10UND   Lote: 57895 D.Fab: 09/08/21 D.Val: 09/08/23	38210000	500	6108	CX	1	32,00	0,00	0,00	32,00	32,00	2,24		7,00
33092	RINGER C/LACTATO 500ML   Lote: 011822 D.Fab: 12/01/22 D.Val: 12/01/24	30049099	000	6108	BO	90	8,99	0,00	0,00	809,10	809,10	56,64		7,00
28134	SIMETICONA 75MG/ML 15ML GEN   Lote: 2N8281 D.Fab: 02/11/21 D.Val: 02/11/23	30049099	500	6108	FR	25	1,59	0,00	0,00	39,75	39,75	2,78		7,00

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  
NOTA FISCAL COM DIFAL CONF. EMENDA 87/2015.  
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$127,69 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | PDES (V.MENSAGEM , V\_ICMS\_DESON V , V.NUNOTA= +TGFITE.NUNOTA)

RESERVADO AO FISCO

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

21

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:08:20  
348603486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/03/2022
NR. DOCUMENTO	552.591.000.110.996
VALOR TOTAL	1.276,85

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CIRURGICA PINHEIRO LTDA  
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 110.996-0  
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292  
=====

NR. AUTENTICACAO	6.9EF.54A.C87.961.2D2
------------------	-----------------------

**Marciela Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto Alcançe Gestão em Saúde  
CNPJ: 27.986.878/0001-24

RECEBEMOS DE CIRURGICA PINHEIRO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 1594 - INSTIT ALCANCE GESTAO EM SAUDE - GOIAS - (R\$ 16.743,70) (dezoito mil e setecentos e quarenta e três reais e setenta centavos)

NF-e  
N. 53.170  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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



CHAVE DE ACESSO

3122 0265 2378 5100 0106 5500 1000 0531 7012 1456 5600

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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
N. 53.170  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA F/E PROD C/ST CONS FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131224597267553 25/02/2022 16:20:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
7028282100065

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF  
65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
INSTIT ALCANCE GESTAO EM SAUDE

1594

CNPJ/CPF  
27.949.878/0002-05

DATA DA EMISSÃO  
25-02-2022

ENDEREÇO  
Av PERNAMBUCO N. 219 , QD.19 SALA DA DIRETORIA

Bairro/DISTRITO  
ELIZIARIO

CEP  
76.590-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
25-02-2022

MUNICÍPIO  
SAO MIGUEL ARAGUAIA

FONE/FAX  
(62) 3977-7122

UF  
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
16:20:34

FATURA/DUPLICATA

BOLETO 30 DIAS | BOL=001 Venc=27/03/2022 Valor=16.743,70

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
16.743,70	1.039,43	0,00	0,00	16.743,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				16.743,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TG TRANSPORTES GERAIS DISTRIBUICAO LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 03.562.929/0006-07
ENDEREÇO Rua DA PRODUCAO N. 1245	MUNICÍPIO UBERLANDIA	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0621005220157		
QUANTIDADE 54,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 449,4540 Kg	PESO LÍQUIDO 449,4540 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA IPI
33720	AGUA DESTILADA 10ML PLTCO   Lote: JKU D.Fab: 10/01/22 D.Val: 31/12/23	30049099	000	6108	AP	1.000	0,48	0,00	0,00	480,00	480,00	33,60	0,00	7,00
56020	AGULHA DESC 25X08 C/100UN   Lote: 003/21 D.Fab: 31/08/21 D.Val: 31/08/26	90183219	000	6108	CX	5	9,90	0,00	0,00	49,50	49,50	3,47	0,00	7,00
52964	CATETER INTRAVENOSO 20G   Lote: SCTPAA050D D.Fab: 01/04/21 D.Val: 31/03/26	90183929	200	6108	UN	500	0,89	0,00	0,00	445,00	445,00	17,80	0,00	4,00
54317	CEFTRIAXONA SOD 1GR CX C/100FA GEN   Lote: 21080997 D.Fab: 01/08/21 D.Val: 31/08/23	30042059	500	6108	CX	3	470,00	0,00	0,00	1.410,00	1.410,00	98,70	0,00	7,00
56048	CETOPROFENO 100MG IM 2ML C/50AP ARTRINID   Lote: 2201429 D.Fab: 13/01/22 D.Val: 31/01/24	30049029	500	6108	CX	5	105,00	0,00	0,00	525,00	525,00	36,75	0,00	7,00
27490	CLOR TRAMAD 100MG/2ML IM/IV PA2 GENERICO   Lote: 2200212 D.Fab: 04/01/22 D.Val: 31/01/24	30049039	500	6108	AP	350	2,99	0,00	0,00	1.046,50	1.046,50	73,26	0,00	7,00
55740	DEXAMETASONA 4MG/ML 2.5ML C/120AP GEN   Lote: 5198475 D.Fab: 28/12/21 D.Val: 28/12/23	30049099	000	6108	CX	4	366,00	0,00	0,00	1.464,00	1.464,00	102,48	0,00	7,00
51401	FISIOLOGICO 0,9% 100ML   Lote: 811622 D.Fab: 01/02/22 D.Val: 01/02/24	30049099	000	6108	BO	600	3,30	0,00	0,00	1.980,00	1.980,00	138,60	0,00	7,00
53471	FISIOLOGICO 0,9% 500ML   Lote: 031922 D.Fab: 03/02/22 D.Val: 03/02/24	30049099	000	6108	BO	550	6,69	0,00	0,00	3.679,50	3.679,50	257,57	0,00	7,00
55129	FUROSEMIDA 20MG 2ML C/60AP GENERICO   Lote: 9067282 D.Fab: 01/11/21 D.Val: 30/11/23	30049076	000	6108	CX	1	119,00	0,00	0,00	119,00	119,00	8,33	0,00	7,00
11189	LUVA CIR ESTERIL 6.5 SENSITEX   Lote: 2143C1021 D.Fab: 31/10/21 D.Val: 31/10/24	40151100	500	6108	PR	50	1,99	0,00	0,00	99,50	99,50	6,97	0,00	7,00
8110	LUVA PROC LATEX GRANDE C/100   Lote: SDTCAA522L D.Fab: 01/06/21 D.Val: 31/05/26	40151900	200	6108	CX	18	29,90	0,00	0,00	538,20	538,20	21,53	0,00	4,00
8102	LUVA PROC LATEX MEDIA C/100   Lote: SDTCAA528M D.Fab: 01/06/21 D.Val: 31/05/26	40151900	200	6108	CX	60	29,90	0,00	0,00	1.794,00	1.794,00	71,76	0,00	4,00
8094	LUVA PROC LATEX PEQUENA C/100   Lote: SLTCAA641S D.Fab: 01/11/21 D.Val: 31/10/26	40151900	200	6108	CX	55	29,90	0,00	0,00	1.644,50	1.644,50	65,78	0,00	4,00
55841	MASCARA DESC C/ELASTICO TRIPLA C/50 BCA   Lote: 20210813BR D.Fab: 16/06/21 D.Val: 31/08/26	63079010	500	6108	CX	60	17,90	0,00	0,00	1.074,00	1.074,00	75,18	0,00	7,00
55709	XYLESTESIN 2% S/VASO 20ML C/10FA ESTERIL   Lote: 21100116 D.Fab: 02/10/21 D.Val: 02/10/24	30049043	000	6108	CX	5	79,00	0,00	0,00	395,00	395,00	27,65	0,00	7,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NOTA FISCAL COM DIPAL CONF. EMENDA 87/2015.  
Total aproximado de tributos da nota: R\$1545,24 (9,23% Nac) Fonte: Nota Fiscal - Nota: IBPT | Valores totais do ICMS Interestadual: DIPAL da UF Destino R\$1807,00; Nota: IBPT - R\$0,00; DIPAL da UF Origem R\$0,00.

RESERVADO AO FISCO

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

21

30/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:45:29  
348603486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/03/2022
NR. DOCUMENTO	552.591.000.110.996
VALOR TOTAL	16.743,70

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CIRURGICA PINHEIRO LTDA  
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 110.996-0  
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292

=====

NR. AUTENTICACAO	E.17E.BD4.E68.AD3.D43
------------------	-----------------------

**Marciela Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto Alcance Gestao em Saude  
CNPJ: 27.949.878/0001-24

RECEBEMOS DE DROGARIA INDIANA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO, EMISSÃO 25/01/2022 VALOR TOTAL R\$ 731,67  
 DESTINATÁRIO INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

NF-e  
 Nº: 000.000.632  
 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**DROGARIA INDIANA LTDA**

RUA 03 N 429 429  
 CENTRO - 76590-000  
 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO  
 FONE: (62) 3364-1025

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº: 000.000.632  
 SÉRIE: 1 - FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 5222 0102 5154 5000 0142 5500 1000 0006 3219 9999 3672

Consulta de autenticidade no portal nacional  
 da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou  
 no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 152224789048214 25/01/2022 10:14:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 5949-OUTRA SAIDA DE MERCADORIA OU PRESTACAO DE SER INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO  
 100111610 02.515.450/0001-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 CNPJ/CPF 27.949.878/0002-05 DATA DE EMISSÃO 25/01/2022

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE C.E.P. 76590-000 DATA SAÍDA/ENTRADA 25/01/2022

ENDEREÇO  
 AVENIDA PERNAMBUCO 219 219 BAIRRO ELIZIARIO INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:13:40

MUNICÍPIO  
 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA ESTADO GO FONE/FAX

FATURA/DUPLICATAS  
 001 25/01/2022 731,67

CÁLCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBS. TRIB 0,00 VALOR DO ICMS SUBST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 731,67

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 731,67

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 9-SEM FRETE PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO  
 FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 0 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	EAN	CST COSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
538752	BALANCA CORP DIG 180 KG MULTIL	84231000	7899838801247	0102	5949	UN	1	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00
539453	BOLSA TERMICA GEL 300 ML NEO P	40149010	040232701795	0102	5949	UN	2	23,00	46,00	0,00	0,00	0,00
535415	EQUIPO MACROGOTAS DESCARPAC	30049099	7898283813812	0102	5949	UN	50	5,00	250,00	0,00	0,00	0,00
023567	ESPAR.CREMER 10CMX45M	30049099	7891800276534	0102	5949	UN	3	20,00	60,00	0,00	0,00	0,00
531329	HYPLEX B 2ML	30049099	7898122911587	0102	5949	UN	20	8,00	160,00	0,00	0,00	0,00
519238	PARACETAMOL 200 MG 15 ML	30049099	7898148292721	0102	5949	UN	4	9,99	39,96	0,00	0,00	0,00
511875	VONAU FLAXH 8 MG 10 CPR	30049069	7896241296400	0102	5949	UN	1	75,71	75,71	0,00	0,00	0,00

*[Handwritten signature]*  
 25/01  
 2022

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELA SIMPLES NACIONAL N. SERIE  
 BE091410100011226523  
 NFC-e Ref. 52220102515450000142650010000676131999323864 Tickets 147309

RESERVADO AO FISCO

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

2.1  
30/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:01:12  
348603486 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	30/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.757.000.000.966
VALOR TOTAL	731,67

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

CLIENTE: DROGARIA INDIANA LT  
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 966-0  
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292

=====

NR.AUTENTICACAO	2.DBB.3F2.475.0A9.4C1
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC705810 WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR.

**Marciela Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto Alcântara Gestão em Saúde  
CNPJ: 27.919.875/0001-24



PROMERCANTIL LTDA  
 AV MONTEIRO LOBATO QD 52 LT. 007E  
 JARDIM NOVA ERA  
 APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.916-090  
 Telefone: (62) 3230-1700

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada  
 1 - Saída  
 Nº 000.001.935  
 Série 001  
 Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO  
 5222 0319 7560 9600 0140 5500 1000 0019 3510 0221 9835

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152224895110864 02/03/2022 11:37:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ESTADUAL		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ	
106513630		19.756.096/0001-40			
RAZÃO SOCIAL/FANTASIA INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE		C.N.P.L./C.P.F./ID ESTR.		DATA DA EMISSÃO	
ENDEREJO AV PERNAMBUCO N° 219 OD 19		27.949.878/0002-05		02/03/2022 11:37	
MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		CE 76.590-000		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 02/03/2022	
FONE/FAX (62) 9600-0905		INSCRIÇÃO		HORA DA SAÍDA	
UF GO		UF GO			
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 4.021,00		VALOR DO I.C.M.S. ST 683,57		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.029,20	
VALOR DO FRETE 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 4.029,20	
NOME/RAZÃO SOCIAL DELPS TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA-ME		PRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		C.N.P.L./C.P.F.	
ENDEREJO AV. PERIMETRAL NORTE N4013 Q2 L9 SL 2 G2		MUNICÍPIO GOLANIA		03.673.321/0001-45	
QUANTIDADE 11		ESPECIE MARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL GO	
				PESO LÍQUIDO 0,000	

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.C.A.L.C.I.C.M.S	VALOR I.C.M.S	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI	
0001086	ALCOOL LIQUIDO 70% 1L C/12  MARCA J FERES  ICMS DESO 0	000122A	30/01/2024	38089429	000	5.102	CX	7	0,00	88,9200	0,00	622,44	622,44	105,81	0,00	17,00	0,00
0000721	ATORVASTATINA 40MG C/30 CPR (G)  MARCA LEGRAND  ICMS DESO 0	1Y3291	03/10/2022	30049069	020	5.102	CX	1	0,00	20,8125	0,00	20,81	13,47	2,29	0,00	17,00	0,00
0001662	*CLORPROMAZINA 5MG/ML C/50 AMP 5ML(G)  MARCA HYPOFARMA  ICMS DESO 0	21101769	31/10/2023	30049069	000	5.102	CX	1	0,00	104,0625	0,00	104,06	104,06	17,69	0,00	17,00	0,00
0000468	CAMPO OPERATORIO 45X50 C/RX C/50  MARCA ANAPOLIS  ICMS DESO 0	A2522	30/05/2026	30059090	000	5.102	PCT	4	0,00	54,3375	0,00	217,35	217,35	36,95	0,00	17,00	0,00
0000055	COMPLEXO B C/100 AMP 2ML (HYPLEX B)  MARCA HYPOFARMA  ICMS DESO 0	21111599	30/11/2023	30039019	000	5.102	CX	4	0,00	411,2550	0,00	1.645,02	1.645,02	279,65	0,00	17,00	0,00
0000210	EQUIPO MACRO GTS C/INJ.FLEX C/25  MARCA TKL HGEMA06-2  ICMS DESO 0	10304	30/03/2026	90189010	000	5.102	PCT	25	0,00	29,2410	0,00	731,03	731,03	124,28	0,00	17,00	0,00
0000816	EQUIPO MICRO GTS C/INJ. LAT. LS (COMPLETO)  MARCA MEDIX  ICMS DESO 0	210315	14/03/2026	90189010	000	5.102	UNID	25	0,00	1,6875	0,00	42,19	42,19	7,17	0,00	17,00	0,00
0000703	IPRATRIOPI GTS 0,25MG/ML 20ML C/1 (G)  MARCA HIPOLABOR  ICMS DESO 0	1166720	31/08/2022	30049099	020	5.102	CX	3	0,00	0,8100	0,00	2,43	1,57	0,27	0,00	17,00	0,00
0000995	LAMINA BISTURI N°15 C/100  MARCA MEDIX  ICMS DESO 0	G4265	11/11/2025	90189029	000	5.102	CX	1	0,00	28,5768	0,00	28,58	28,58	4,86	0,00	17,00	0,00
0000559	OMEPRAZOL 20MG FR C/28 CFS (G)  MARCA PHARLAB  ICMS DESO 0	20004762	30/09/2022	30049069	000	5.102	FR	9	0,00	3,4425	0,00	30,98	30,98	5,27	0,00	17,00	0,00
0000015	OMEPRAZOL 40MG INJ C/20 F/A+DIL. (OPRAZON)  MARCA BLAU  ICMS DESO 0	21100573	22/09/2023	30049069	000	5.102	CX	1	0,00	300,0000	0,00	300,00	300,00	51,00	0,00	17,00	0,00
0000164	SERINGA DESC. 5ML C/AG. 25X0,7 LS  MARCA DESCARPACK  ICMS DESO 0	SSALAA018	01/09/2025	90183190	000	5.102	UNID	900	0,00	0,3159	0,00	284,31	284,31	48,33	0,00	17,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

IDENTIFICADORA E ASSINATURA DO RECEDEDOR

NF-e  
 Nº: 000.001.935  
 Série: 001



PROMERCANTIL LTDA  
 AV MONTEIRO LOBATO QD 52 LT 007E  
 JARDIM NOVA ERA  
 APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.916-090  
 Telefone: (62) 3230-1700

**DANFE**

Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída  
 Nº 000.001.935  
 Série 001  
 Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO

5222 0319 7560 9600 0140 5500 1000 0019 3510 0221 9835

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



PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152224895110864 02/03/2022 11:37:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

19.756.096/0001-40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106513630

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

LOTE

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

NCM / SH

VALIDADE

CST/SN

CFOP

UNID.

QUANT.

PMC

VALOR UNITÁRIO

DESCONTO

VALOR TOTAL

R.CALC.ICMS

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALÍQUOTAS ICMS

IPI

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DO ISSON

RESERVADO AO FISCO

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 0006672

BANCO SICOOB 756 AG 3351 C/C 3139-9 CNPJ 19.756096/0001-40 PROMERCANTIL LTDA

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

21  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.04  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
BANCO: 756 - BANCO SICCOB S.A.  
AGENCIA: 3351-0 - SICCOB CREDIADAG  
CONTA: 3.139-9

FAVORECIDO: PROMERCANTIL LTDA  
CPF/CNPJ: 19.756.096/0001-40  
VALOR: R\$ 4.029,20  
DEBITO EM: 30/03/2022

=====

DOCUMENTO: 033003  
AUTENTICACAO SISBB: 0.F62.4D0.6E2.4AC.CF7

**Marciela Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto Alcançar Gestao em Saude  
CNPJ: 27.998.678/0001-24

NF-e

000.161.393

001

Série: 001



**SUPERMÉDICA**  
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

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

**Marcia Alves**  
Diretora Comercial  
Instituto Alameda Hospitalar Sanele  
CNPJ: 27.949.878/0001-24

**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída  
Nº 000.161.393  
Folha 1 de 1  
Série 001

CHAVE DE ACESSO  
5222.0206.0656.1400.0138.5500.1000.1613.9312.2162.4917

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152224813727844 02/02/2022 13:46:49

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

RAZÃO SOCIAL/FANTASIA: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE  
ENDERÇO: AV PERNAMBUCO OD 19 N 219  
MUNICÍPIO: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

BAIRRO/DISTRITO: ELIZIARIO  
UF: GO  
INSCRIÇÃO ISENTO

CEP: 76.590-000  
DATA DA EMISSÃO: 02/02/2022 13:46  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 02/02/2022  
HORA DA SAÍDA:

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.: 1.611,95  
VALOR DO I.C.M.S.: 274,03  
DESCONTO: 0,00  
VALOR DO SEGURO: 0,00  
VALOR DO FRETE: 0,00  
VALOR DO SEGURO: 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.740,32  
VALOR TOTAL DA NOTA: 2.740,32

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
VALOR TOTAL DO LP.L: 0,00  
VALOR TOTAL DA NOTA: 2.740,32

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST: 0,00  
VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
VALOR TOTAL DA NOTA: 2.740,32

FORMA DE PAGAMENTO: 0 - PAGO À VISTA  
FORMA DE PAGAMENTO: 0 - PAGO À VISTA  
FORMA DE PAGAMENTO: 0 - PAGO À VISTA

FORMA DE PAGAMENTO: 0 - PAGO À VISTA  
FORMA DE PAGAMENTO: 0 - PAGO À VISTA  
FORMA DE PAGAMENTO: 0 - PAGO À VISTA

FORMA DE PAGAMENTO: 0 - PAGO À VISTA  
FORMA DE PAGAMENTO: 0 - PAGO À VISTA  
FORMA DE PAGAMENTO: 0 - PAGO À VISTA

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC.ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0000480	COMPLEXO B INJ.C/100 AMPX2ML (HYPLEX B)   Desconto de desoneracao 0   marcar HYPOFARMA	21091186	30/09/2023	30039019	020	5.102	CX	9	0,00	300,00000	0,00	2.700,00	1.588,23	0,00	270,00	17,00	0,00
0013138	DIPIRONA SODICA 500MG C/200 CPR (DIPIMED)   Desconto de desoneracao 0   marcar MEDQUIMICA	003571	31/10/2022	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	40,3200	0,00	40,32	23,72	0,00	4,03	17,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON	0,00	0,00
RESERVADO AO FISCO			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".  
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C: 41.297-X  
Reducao BC do ICMS conforme 2º do artigo 88 do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO  
A SUPERMEDICA NAO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR PEDIDO  
0365797 N NOTA 0162491 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go

21  
08/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:05:49  
348603486 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	08/03/2022
NR. DOCUMENTO	554.148.000.041.297
VALOR TOTAL	2.740,32

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA  
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X  
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292  
=====

NR.AUTENTICACAO	F.D2A.3B3.8B6.32A.470
-----------------	-----------------------

**Marciela Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto Alcaide Gestão em Saúde  
CNPJ: 27.044.878/0001-24



21  
08/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:05:49  
348603486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/03/2022
NR. DOCUMENTO	554.148.000.041.297
VALOR TOTAL	6.136,32

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA  
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X  
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292  
=====

NR. AUTENTICACAO	0.F37.774.9AE.1A6.720
------------------	-----------------------

**Marciela Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto Alcançe Gestão em Saúde  
CNPJ: 27.946.878/0001-24

21

**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

Nº 000.161.070  
Folha 001 de 2

CHAVE DE ACESSO  
5222 0206 0656 1400 0138 5500 1000 1610 7012 2162 1674

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

**SUPERMÉDICA**  
SUPERMÉDICA HOSPITALAR EIRELI

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 18-20  
JARDIM AMERICA  
GOIANIA/GO - CEP: 74 255-140  
Telefone: (62) 3928-8989

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
106039750

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA  
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

ENDERÇO  
AV. PERNAMBUCO, OD. 19 N. 219

MUNICÍPIO  
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

UF  
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
06.065.614/0001-38

CNPJ / C/P.F.  
27.949.878/0002-05

CE  
76.590-000

BAIRRO / DISTRITO  
ELIZIÁRIO

FONE / FAX  
(62) 3911-9312

DATA DA EMISSÃO  
01/02/2022 08:40

DATA DA ENTRADA / SAÍDA  
01/02/2022

HORA DA SAÍDA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA INTERNA		152224809562949 01/02/2022 08:40:06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
106039750		06.065.614/0001-38	
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA		CNPJ / C/P.F.	
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE		27.949.878/0002-05	
ENDERÇO		CE	
AV. PERNAMBUCO, OD. 19 N. 219		76.590-000	
MUNICÍPIO		UF	
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO	
FONE / FAX		INSCRIÇÃO	
(62) 3911-9312		ISENTO	
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.180,25		200,65	
VALOR DO FRETE		DESCONTO	
0,00		0,00	
VALOR DO SEGURO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	
0,00		0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DO L.P.L.	
2.424,73		0,00	
NOME / RAZÃO SOCIAL		PLACA DO VEÍCULO	
TRANSPORTADORA DO VALLE LTDA		0	
ENDERÇO		MUNICÍPIO	
AV. MARIA DE MELO OD. 02 LT. 09 N. 4013		GOIANIA	
QUANTIDADE		PESO BRUTO	
8		39,000	
MARCA		PESO LÍQUIDO	
		39,000	

CÓD. 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	
																	VALOR TOTAL DA NOTA
0011694	+AVENTAL DESC 40G M/LONGA C/10 AZUL (SMS)   Desconto de desoneracao 0   marcar ANAPOLIS	A34421	30/06/2026	63079010	020	5.102	PCT	10	0,00	60,8400	0,00	608,40	357,88	60,84	0,00	17,00	0,00
0016681	+CLOPIDOGREL 75MG C/30 CPR (GEN)   Desconto de desoneracao 0   marcar AURBINDO	ACF7521004 B	31/05/2023	30049079	220	5.102	CX	10	0,00	12,9600	0,00	129,60	53,36	9,07	0,00	17,00	0,00
0003811	+LUVAP/ PROCEDIMENTO LATEX TAM. P C/PO C/100   Desconto de desoneracao 0   marcar DESCARPACK	SDTCAA543 S	31/08/2026	40151900	220	5.102	CX	15	0,00	31,6900	0,00	475,35	195,70	33,27	0,00	17,00	0,00
0005734	TELA EM POLIPROPILENO 15X20CM (MARLEX)   Desconto de desoneracao 0   marcar WALTEX	ED19121	31/01/2024	30061090	040	5.102	CX	1	0,00	72,5400	0,00	72,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0009889	AMBROXOL XPE PED 3MG/ML 100ML C/50 (BRONQTRAT)   Desconto de desoneracao 0   marcar NATULAB	19904	30/11/2022	30049039	520	5.102	CX	1	0,00	96,7700	0,00	96,77	56,92	9,68	0,00	17,00	0,00
0001040	NYLON PRETO 2-0 C/AG 3,0 CTI 3/8 C/24 ENV.   Desconto de desoneracao 0   marcar SHALON	1241221208	31/12/2026	30061090	020	5.102	CX	1	0,00	46,2000	0,00	46,20	27,18	4,62	0,00	17,00	0,00
0001049	NYLON PRETO 3-0 C/AG 4,0 MT 1/2 C/24 ENV.   Desconto de desoneracao 0   marcar SHALON	1321121042	30/11/2026	30061090	020	5.102	CX	5	0,00	48,8500	0,00	244,25	143,68	24,43	0,00	17,00	0,00
0001061	NYLON PRETO 4-0 C/AG 3,0 CTI 3/8 C/24 ENV.   Desconto de desoneracao 0   marcar SHALON	1221221101	31/12/2026	30061090	020	5.102	CX	1	0,00	46,2000	0,00	46,20	27,18	4,62	0,00	17,00	0,00
0002238	REPOFLOR 100MG ADL C/12 CFS. (FLORATIL)   Desconto de desoneracao 0   marcar LEGRAND	2D0282	31/03/2023	30049099	020	5.102	CX	18	0,00	8,7900	0,00	158,22	93,07	15,82	0,00	17,00	0,00



NF-e 000.161.070

Série: 001

TRANSF./VOLMES CALCULO DO FAT. DESTINATARIO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DE RECEBIMENTO

 <p><b>SUPERMÉDICA</b> DISTRIBUIDORA HOSPITALAR</p>		<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica</p>			
<p>SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI RUA C 159 N 686 QD 297 LT 18-20 JARDIM AMÉRICA GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140 Telefone: (62) 3928-8989</p>		<p>0 - Entrada <b>1</b> 1 - Saída Nº <b>000.161.070</b> Série <b>001</b> Folha <b>2 de 2</b></p>		<p>CHAVE DE ACESSO <b>5222 0206 0656 1400 0138 5500 1000 1610 7012 2162 1674</b></p>	
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA INTERNA</p>		<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>152224809562949 01/02/2022 08:40:06</b></p>		<p>www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>106039750</b></p>		<p>INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>06.065.614/0001-38</b></p>		<p>CNPJ <b>06.065.614/0001-38</b></p>	
<p>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</p>		<p>VALOR UNITÁRIO</p>		<p>VALOR ICMS</p>	
<p>DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</p>		<p>QUANT.</p>		<p>E.CALC.ICMS</p>	
<p>Desconto de desoneracao 0   marcar SR</p>		<p>FMC</p>		<p>VALOR TOTAL</p>	
<p>DESCONTO</p>		<p>VALOR DO ISSON</p>		<p>ALÍQUOTAS ICMS</p>	
<p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</p>		<p>RESERVADO AO FISCO</p>		<p>VALOR IPI</p>	
<p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</p>		<p>BASE DE CÁLCULO DO ISSON</p>		<p>VALOR DO ISSON</p>	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p>		<p>0,00</p>		<p>0,00</p>	
<p>"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".</p>		<p>0,00</p>		<p>0,00</p>	
<p>DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C: 41.297-X</p>		<p>0,00</p>		<p>0,00</p>	
<p>Reducao BC do ICMS conforme inciso LVII do artigo 88 do anexo IX do RICMS/GO TARE 335/2018 Reducao BC do ICMS conforme 28 do artigo 88 do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isencao do ICMS conforme Convenio 01/1999</p>		<p>0,00</p>		<p>0,00</p>	
<p>A SUPERMÉDICA NAO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.PEDIDO 0364144 N NOTA 0162167 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go</p>		<p>0,00</p>		<p>0,00</p>	
<p>DADOS ADICIONAIS</p>		<p>VALOR DO ISSON</p>		<p>ALÍQUOTAS ICMS</p>	

**Marcia Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto de Gestão em Saúde  
CNPJ: 27.949.878/0001-24



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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada  0  
 1 - Saída  0  
 N° 000.164.717  
 Série 001  
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
 5222.0206.0656.1400.0138.5500.1000.1647.1712.2165.8173  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: DEVOLUÇÃO DE VENDA DE MERCADORIA INTERNA  
 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 106039750  
 RAZÃO SOCIAL/FANTASIA: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE  
 ENDEREÇO: AV PERNAMBUCO OD 19 N 219  
 MUNICÍPIO: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 FONE/FAX: (62) 3911-9312  
 BAIRRO/DISTRITO: ELIZARIO  
 INSCRITO: ISENTO  
 UF: GO  
 INSCRITO: ISENTO  
 CEP: 76.590-000  
 CNPJ: 06.065.614/0001-38  
 CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05  
 DATA DA EMISSÃO: 22/02/2022 17:54  
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 22/02/2022  
 HORA DA SAÍDA:

VALOR DO L.C.M.S.	VALOR DO L.C.M.S. ST	VALOR DO L.C.M.S. SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
225,28	38,30	0,00	547,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	547,20
NOME/RAZO SOCIAL	TRANSPORTADORA DO VALLE LTDA	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	
0,00	0,00	0,00	
FRETE POR CONTA	0 - EMITENTE	0 - DESTINATÁRIO	
0	0	0	
CODIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / C.P.F.
0		GO	01.329.621/0001-86
MUNICÍPIO	GOIANIA	UF	INSCRITO ESTADUAL
GOIANIA		GO	102857474
NÚMERO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		0,000	0,000

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CST/SN	CTOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALCICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPF			
0000907	SERINGA DESC. 01ML C/AG.13X4,5 L.S C/500   Desconto de desoneração 0   marcar SR	693694	31/12/2026	90183111	220	1.202	CX	4	0,00	136,8000	0,00	547,20	225,28	38,30	0,00	17,00	0,00			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL													VALOR DO ISSON		0,00					
INFORMANTES COMPLEMENTARES													BASE DE CÁLCULO DO ISSON		0,00		RESERVADO AO FISCO		0,00	

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".  
 DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C: 41.297-X  
 A SUPERMÉDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.PEDIDO  
 0375651 N NOTA 0165817 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go  
 DEV. PARCIAL. REF. NF-E 161070 DT-01/02/2022, ALEGA QUE O PRODUTO FOI ERRADO

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

RECEBEMOS DE SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 376551

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

NF-e  
 000.164.717

Série: 001



24  
10/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:38  
348603486 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/03/2022
NR. DOCUMENTO	554.148.000.041.297
VALOR TOTAL	1.877,53

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA  
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X  
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292  
=====

NR.AUTENTICACAO	7.006.C86.8E0.458.A79
-----------------	-----------------------

*Marcia Alves*  
Diretora Operacional  
Instituto Allice Gestao em Saude  
CNPJ: 07.499.878/0001-24



21

15/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:54:14  
348603486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/03/2022
NR. DOCUMENTO	554.148.000.041.297
VALOR TOTAL	1.027,92

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA  
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X  
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292

=====

NR.AUTENTICACAO	9.957.39C.8E3.24D.DF0
-----------------	-----------------------

**Marciela Abres**  
Diretora Operacional  
Instituto de Gestao em Saude  
CNPJ: 17.949.878/0001-24

**SUPERMÉDICA**  
DISTRIBUIDORA DE FARMACIA

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída  
Nº 000.165.449  
Folha 001  
Série 1 de 3

CHAVE DE ACESSO  
5222.0206.0656.1400.0138.5500.1000.1654.4912.2166.5520

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152224882185510 25/02/2022 17:43:22

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

ENDEREÇO AV PERNAMBUCO OD 19 N 219

MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

UF GO

BAIRRO / DISTRITO ELIZIÁRIO

CEP 76.590-000

INSCRIÇÃO ISENTA

UF GO

DATA DA EMISSÃO 25/02/2022 17:43

DATA DA ENTRADA / SAÍDA 25/02/2022

HORA DA SAÍDA

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGURO 3.722,70

VALOR DO L.C.M.S. 632,83

BASE DE CÁLCULO DO L.C.M.S. 0,00

VALOR DO L.C.M.S. SUBSTITUÍDO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.084,99

VALOR TOTAL DA NOTA 7.084,99

VALOR TOTAL DO I.P.T. 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR TOTAL DO I.P.T. 0,00

PLACA DO VEÍCULO

CODIGO ANTT 0

FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO

MUNICÍPIO GOIANIA

UF GO

CNP.J. / C.P.F. 01.329.621/0001-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL 102857474

PESO BRUTO 46,000

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO L.C.M.S.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
0013504	+CARVEDILOL 3,125MG C/30 CPR (GEN)   Desconto de desoneração 0   marcar LEGRAND	2H5086	31/05/2023	30049069	020	5.102	CX	2	0,00	4.1500	0,00	8,30	4,88	0,83	0,00	17,00	0,00
0013409	+ENALAPRIL 20MG C/30 CPR (GEN)   Desconto de desoneração 0   marcar BELFAR	111153	30/11/2023	30049067	020	5.102	CX	2	0,00	3.1600	0,00	6,32	3,72	0,63	0,00	17,00	0,00
0012866	+TERMOMETRO DIG. INFRAV. MOD E127   Desconto de desoneração 0   marcar BIOLAND	P21021955	31/12/2031	90251990	220	5.102	UND	2	0,00	112.3500	0,00	224,70	92,51	15,73	0,00	17,00	0,00
0011925	+UMIDIFICADOR FR 250ML PVC P/OXIGENIO   Desconto de desoneração 0   marcar PROTEC	094799001	30/11/2023	90192010	020	5.102	UN	2	0,00	19.5500	0,00	39,10	23,00	3,91	0,00	17,00	0,00
0013369	+CAPTOPRIL 25MG C/30 CPR (GEN)   Desconto de desoneração 0   marcar GEOLAB	2110141	31/07/2023	30049069	020	5.102	CX	6	0,00	2.1500	0,00	12,90	7,59	1,29	0,00	17,00	0,00
0012505	+LOSARTANA POTASSICA 50MG C/30 CPR (GEN)   Desconto de desoneração 0   marcar PHARLAB	20006052	30/11/2023	30049099	020	5.102	CX	4	0,00	4.2500	0,00	17,00	10,00	1,70	0,00	17,00	0,00
0013586	ANLIDIPINO 10MG C/30 CPR (GEN)   Desconto de desoneração 0   marcar CIMED	2105618	31/03/2023	30039099	020	5.102	CX	1	0,00	2.3100	0,00	2,31	1,36	0,23	0,00	17,00	0,00
0016477	ATENOLOL 50MG C/30 CPR (GEN)   Desconto de desoneração 0   marcar EMS	204549	31/10/2023	30049042	520	5.102	CX	2	0,00	2.6800	0,00	5,36	3,15	0,54	0,00	17,00	0,00
0000484	BUPIVACAÍNA INJ. 0,5% PESADA C/50X4ML (GEN)   Desconto de desoneração 0   marcar HYPOFARMA	21111873	30/11/2023	30039071	020	5.102	CX	1	0,00	309.6000	0,00	309,60	182,12	30,96	0,00	17,00	0,00

NF-e 000.165.449

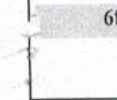
Série: 001

IDENTIFICADORA E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

TRANSF. VOLUMES CÁLCULO DO FAT. DESTINATÁRIO / REMETENTE

TRANSF. VOLUMES CÁLCULO DO FAT. DESTINATÁRIO / REMETENTE



CEMOS DE SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CADA AO LADO E DO PEDIDO 377183

**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

Nº 000.165.449  
Série 001  
Folha 2 de 3

CHAVE DE ACESSO  
5222 0206 0656 1400 0138 5500 1000 1654 4912 2166 5520

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

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

**SUPERMÉDICA**  
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA INTERNA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
06.065.614/0001-38

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152224882185510 25/02/2022 17:43:22

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	R.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
0015536	Desconto de desoneracao 0   marcar BLAU CIPROFLOXACINO INJ.200MG 100ML C/80 FRESOFLOX   Desconto de desoneracao 0   marcar FRESENIUS	74QG2539	30/06/2023	30049069	020	5.102	CX	1	0,00	1.866,2400	0,00	1.866,24	1.097,79	186,62	0,00	17,00	0,00
0001434	Desconto de desoneracao 0   CLOPIDOGREL 75MG C/28 CPR (GEN)   Desconto de desoneracao 0   marcar RANBAXY	PTC3827A	31/07/2023	30049079	220	5.102	CX	6	0,00	13,2500	0,00	79,50	32,73	5,56	0,00	17,00	0,00
0010076	Desconto de desoneracao 0   DEXCLORFENIRAMINA SUSP. 100ML C/50 (POLARADEX)   Desconto de desoneracao 0   marcar NATULAB	7888	30/09/2023	30049069	520	5.102	CX	1	0,00	101,5200	0,00	101,52	59,72	10,15	0,00	17,00	0,00
00007973	Desconto de desoneracao 0   ENOXAPARINA 40MG/0,4ML C/10SER (CUTENOX)   Desconto de desoneracao 0   marcar MYLAN	JB178	31/07/2023	30049099	220	5.102	CX	5	0,00	300,5500	0,00	1.502,75	618,68	105,18	0,00	17,00	0,00
0012248	Desconto de desoneracao 0   HIOSCINA SIMPLES INJ. 20MG 100X1ML (GEN)   Desconto de desoneracao 0   marcar HIPOLABOR	H-065/21M	30/11/2023	30039099	520	5.102	CX	1	0,00	288,0000	0,00	288,00	169,41	28,80	0,00	17,00	0,00
0001102	Desconto de desoneracao 0   POLI(LACTINA 1-0 C/AG 4,0 MR 1/2 70CM (910) C/36 ENV.   Desconto de desoneracao 0   marcar SHALON	3291221129	31/12/2024	30061090	020	5.102	CX	1	0,00	267,4400	0,00	267,44	157,32	26,74	0,00	17,00	0,00
0004084	Desconto de desoneracao 0   SERINGA DESC. 10ML C/AG. 25X07 L. S C/250   Desconto de desoneracao 0   marcar SR	4051P4	31/07/2026	90183119	420	5.102	CX	6	0,00	128,4900	0,00	770,94	453,49	77,09	0,00	17,00	0,00
0012037	Desconto de desoneracao 0   SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.16 BL.30ML C/10   Desconto de desoneracao 0   marcar DESCARPAC	SSFAAA	31/07/2026	90183921	020	5.102	CX	1	0,00	36,3300	0,00	36,33	21,37	3,63	0,00	17,00	0,00
0012095	Desconto de desoneracao 0   SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.18 BL.30ML C/10   Desconto de desoneracao 0   marcar DESCARPAC	SSFAAA0081	31/07/2026	90183921	020	5.102	CX	1	0,00	33,5400	0,00	33,54	19,73	3,35	0,00	17,00	0,00
0000365	Desconto de desoneracao 0   SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.7,5 C/BL C/10   Desconto de desoneracao 0   marcar HAIBREATH	2101106	30/06/2026	90183929	220	5.102	CX	1	0,00	45,9000	0,00	45,90	18,90	3,21	0,00	17,00	0,00
0013051	Desconto de desoneracao 0   SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.8,0 C/BL C/10   Desconto de desoneracao 0   marcar HAIBREATH	2101106	30/06/2026	90183929	220	5.102	CX	1	0,00	45,1700	0,00	45,17	18,60	3,16	0,00	17,00	0,00
0003048	Desconto de desoneracao 0   TIRAS P/GLICOSE G-TECH LITE (PVC) C/50   Desconto de desoneracao 0   marcar G-TECH	Z21F235F1	30/06/2023	38220090	220	5.102	CX	18	0,00	29,6400	0,00	533,52	219,65	37,34	0,00	17,00	0,00
0003048	Desconto de desoneracao 0   TIRAS P/GLICOSE G-TECH LITE (PVC) C/50   Desconto de desoneracao 0   marcar G-TECH	Z21E275F1	31/05/2023	38220090	220	5.102	CX	3	0,00	29,6400	0,00	88,92	36,61	6,22	0,00	17,00	0,00
00007972	Desconto de desoneracao 0   ACIDO TRANEXAMICO INJ. 50MG/ML 5X5ML (GEN)   Desconto de desoneracao 0   marcar BLAU	22020406	31/01/2024	30049099	020	5.102	CX	7	0,00	25,0900	0,00	175,63	103,31	17,56	0,00	17,00	0,00

Marceli Alves  
Diretora Operacional  
Instituto Alcançe Gestão em Saúde  
CNPJ: 27.949.878/0001-24



21  
30/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:45:29  
348603486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/03/2022
NR. DOCUMENTO	554.148.000.041.297
VALOR TOTAL	7.084,99

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

CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA  
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X  
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292

=====

NR.AUTENTICACAO	C.A8B.232.56C.865.F7C
-----------------	-----------------------

**Marciela Alves**  
Dir. Supl. para Operacional  
Instituto A Gestao em Saude  
CNPJ nº 07.949.878/0001-24

NF-e  
 Nº: 000.165.517  
 Série: 001

**SUPERMÉDICA**  
 SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI  
 RUA C 159 N 686 QD 297 LT 18-20  
 JARDIM AMERICA  
 GOIANIA/GO - CEP: 74 255-140  
 Telefone: (62) 3928-8989

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada  
 1 - Saída  
 Nº 000.165.517  
 Série 001  
 Folha 1 de 3

CHAVE DE ACESSO  
 5222 0206 0656 1400 0138 5500 1000 1655 1712 2166 6200

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERCADORIA INTERNA  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 106039750  
 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
 152224882682685 25/02/2022 19:33:31  
 CNPJ  
 06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA  
 INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE  
 ENDEREÇO  
 AV. PERNAMBUCO OD 19 N. 219  
 MUNICÍPIO  
 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 FONE / FAX  
 (62) 3911-9312  
 UF  
 GO  
 INSCRIÇÃO  
 ISENTO  
 BARRIO / DISTRITO  
 ELIZIARIO  
 CE  
 76.590-000  
 DATA DA EMISSÃO  
 25/02/2022  
 DATA DA ENTRADA / SAÍDA  
 25/02/2022  
 HORA DA SAÍDA

VALOR DO FRETE  
 0,00  
 VALOR DO SEGURO  
 0,00  
 DESCONTO  
 0,00  
 VALOR DO L.C.M.S.  
 2.310,27  
 VALOR DO L.C.M.S. ST  
 392,77  
 BASE DE CÁLCULO L.C.M.S. ST  
 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
 0,00  
 VALOR TOTAL DO L.P.L.  
 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 4.047,32

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 TRANSPORTADORA DO VALLE LTDA  
 ENDEREÇO  
 AV. MARIA DE MELO OD. 02 LT. 09 N. 4013  
 QUANTIDADE  
 21  
 ESPÉCIE  
 MARCA

VALOR TOTAL DA NOTA  
 4.047,32  
 C.N.P.J. / C.P.F.  
 01.329.621/0001-86  
 UF  
 GO  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 102857474  
 PESO LÍQUIDO  
 200,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CSTSN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMIC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
00000733	+AP. PRESSAO F/VELCRO ADL   Desconto de desoneracao 0   marcar PREMIUM	422001	31/08/2031	90189092	220	5.102	CX	2	0,00	72,4100	0,00	144,82	59,62	10,14	0,00	17,00	0,00
00006847	+ESPARADRAPO 10X4,5M CREMER C/CAPA (BRANCO)   Desconto de desoneracao 0   marcar CREMER	9733204A	31/01/2024	30051030	520	5.102	RL	80	0,00	10,9800	0,00	878,40	516,71	87,84	0,00	17,00	0,00
00000768	+FITA HIPO.MICROPORE 10CMX4,5MT (BRANCO)   Desconto de desoneracao 0   marcar MISSNER	PAM22901	31/10/2023	30051090	520	5.102	RL	4	0,00	9,5900	0,00	38,36	22,56	3,84	0,00	17,00	0,00
00004494	+FITA P/AUTOCLAVE 19MMX30M   Desconto de desoneracao 0   marcar CREMER	248670202A	31/01/2025	48114110	520	5.102	RL	2	0,00	7,0200	0,00	14,04	8,26	1,40	0,00	17,00	0,00
0011625	+LUVA CIR. EST. N.7,0 C/PO LIS   Desconto de desoneracao 0   marcar SANRO	289212	31/10/2024	40151100	020	5.102	PAR	100	0,00	1,7100	0,00	171,00	100,59	17,10	0,00	17,00	0,00
0011661	+LUVA CIR. EST. N.7,5 C/PO LIS   Desconto de desoneracao 0   marcar SANRO	307213	30/11/2024	40151100	020	5.102	PAR	20	0,00	1,5600	0,00	31,20	18,35	3,12	0,00	17,00	0,00
0011444	+LUVA CIR. EST. N.8,0 C/PO LIS   Desconto de desoneracao 0   marcar SANRO	261212	30/09/2024	40151100	020	5.102	PAR	40	0,00	1,7100	0,00	68,40	40,24	6,84	0,00	17,00	0,00
0002894	+MASCARA CIR P/TUBERC. (ROSA) BICO PATO N95 PFF2   Desconto de desoneracao 0   marcar LF (ORELHA)	21496	14/11/2024	63079090	020	5.102	UND	180	0,00	1,5900	0,00	286,20	168,35	28,62	0,00	17,00	0,00
0010658	+PAPEL LENCOL NATURAL 70CMX50MT C/10   Desconto de desoneracao 0   marcar ECOPEL	070009	30/11/2031	48182000	020	5.102	CX	8	0,00	87,6200	0,00	700,96	412,33	70,10	0,00	17,00	0,00
0005305	+SCALP N. 23G - PVC C/100   Desconto de desoneracao 0   marcar ECOPEL																

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 DATA DE RECEBIMENTO

TRANSF. / VOLUMES CALCULO DO PART. DESTINATARIO  
 TRANSPORTADORA  
 MARCIAELA  
 Diretoria Operacional  
 Instituto Alcance Gestao em Saude  
 CNPJ: 06.065.614/0001-38



CHAVE DE ACESSO  
5222.0206.0656.1400.0138.5500.1000.1655.1712.2166.6200

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica



0 - Entrada  
1 - Saída  
Nº 000.165.517  
Série Folha  
001 2 de 3

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA INTERNA  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
106039750  
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152224882682685 25/02/2022 19:33:31  
CNPJ  
06.065.614/0001-38  
INSCRI. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

COB	PROD	DESCR. 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 IPI
01		marcar WILTEX															
0010613		BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.10X100(GRAU 60)   Desconto de desoneracao 0   marcar ZERMATT	30345	31/10/2023	48115129	520	5.102	RL	1	0,00	46,6000	0,00	46,60	27,41	4,66	0,00	17,00
0010597		BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.20X100(GRAU 60)   Desconto de desoneracao 0   marcar ZERMATT	30342	31/10/2023	48115129	520	5.102	RL	1	0,00	95,5300	0,00	95,53	56,19	9,55	0,00	17,00
0011338		BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.40X100(GRAU 60)   Desconto de desoneracao 0   marcar ZERMATT	25794	30/04/2023	48115129	020	5.102	RL	1	0,00	221,5200	0,00	221,52	130,31	22,15	0,00	17,00
0011549		FILTRO BACTER. ADL C/TRAQUEIA (HMEF)   Desconto de desoneracao 0   marcar HAIBREATH	201081	31/12/2025	72202090	220	5.102	UN	5	0,00	7,6500	0,00	38,25	15,75	2,68	0,00	17,00
0012732		FORMOL LIQUIDO 37% 1000ML (FORMALDEIDO)   Desconto de desoneracao 0   marcar ICARAI	052075	30/11/2022	29121100	020	5.102	FR	1	0,00	11,8800	0,00	11,88	6,99	1,19	0,00	17,00
0003964		HIPOCLORITO DE SODIO 1% 5LT (CLORO LINK)   Desconto de desoneracao 0   marcar PROLINK	P22010023	31/07/2023	38089429	020	5.102	GL	14	0,00	12,5400	0,00	175,56	103,27	17,56	0,00	17,00
0000050		NYLON PRETO 0-0 C/AG 4,0 CT 3/8 C/24 ENV.   Desconto de desoneracao 0   marcar TECHNOFIO	41211187	31/12/2026	30061090	020	5.102	CX	1	0,00	42,1200	0,00	42,12	24,78	4,21	0,00	17,00
0001042		NYLON PRETO 2-0 C/AG 4,0 CTTI 3/8 C/24 ENV.   Desconto de desoneracao 0   marcar SHALON	1371221067	31/12/2026	30061090	020	5.102	CX	1	0,00	48,8500	0,00	48,85	28,74	4,89	0,00	17,00
0007467		NYLON PRETO 4-0 C/AG 3,0 CT 3/8 C/24 ENV.   Desconto de desoneracao 0   marcar SERTIX	3110220017	28/02/2025	30061090	020	5.102	CX	1	0,00	36,0000	0,00	36,00	21,18	3,60	0,00	17,00
0003766		NYLON PRETO 5-0 C/AG 2,5 MT 1/2 C/24 ENV.   Desconto de desoneracao 0   marcar SHALON	1140921047	30/09/2026	30061090	020	5.102	CX	1	0,00	48,8500	0,00	48,85	28,74	4,89	0,00	17,00
0012396		OXIMETRO DE PULSO LED (DEDO) (YK009) AFK   Desconto de desoneracao 0   marcar WINNER	W02104001	30/04/2031	90273020	220	5.102	UND	1	0,00	70,8500	0,00	70,85	29,17	4,96	0,00	17,00
0016295		SACO DE LIXO HOSP. BRANCO INFECT. LEVE 100LT C/100   Desconto de desoneracao 0   marcar SO LIXO	715	30/11/2031	39232190	020	5.102	PCT	5	0,00	34,4800	0,00	172,40	101,41	17,24	0,00	17,00
0004087		SERINGA DESC. 20ML C/AG. 25X07 L.S C/250   Desconto de desoneracao 0   marcar SR	6288P4	30/11/2026	90183119	420	5.102	CX	3	0,00	186,6600	0,00	559,98	329,40	56,00	0,00	17,00

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

 <p><b>SUPERMÉDICA</b> INSTITUÇÕES HOSPITALARES</p>		<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p>Nº 000.165.517</p> <p>Série 001 3 de 3</p>		 <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>5222 0206 0656 1400 0138 5500 1000 1655 1712 2166 6200</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>106039750</p>		<p>INSTR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</p> <p>152224882682685 25/02/2022 19:33:31</p>		<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</p> <p>152224882682685 25/02/2022 19:33:31</p>	
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>VENDA DE MERCADORIA INTERNA</p>		<p>VALOR UNITÁRIO</p> <p>DESCONTO</p> <p>VALOR TOTAL</p> <p>R.CALC.ICMS</p> <p>VALOR ICMS</p> <p>VALOR IPI</p> <p>ALÍQUOTAS ICMS IPI</p>		<p>VALOR DO ISSON</p> <p>0,00</p> <p>RESERVADO AO FISCO</p>	
<p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</p>		<p>UNID.</p> <p>QUANT.</p> <p>PMC</p>		<p>BASE DE CÁLCULO DO ISSON</p> <p>0,00</p>	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".</p> <p>DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C: 41.297-X</p> <p>Reducao BC do ICMS conforme inciso L.VII do artigo 88 do anexo IX do RICMS/GO TARE 335/2018 Reducao BC do ICMS conforme 28 do artigo 88 do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO</p> <p>A SUPERMÉDICA NAO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.PEDIDO</p> <p>0377177 N NOTA 0166620 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go</p>		<p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</p> <p>0,00</p>		<p>VALOR DO ISSON</p> <p>0,00</p>	
<p>DADOS ADICIONAIS</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>106039750</p>		<p>VALOR DO ISSON</p> <p>0,00</p>	

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



21

30/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:45:29  
348603486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/03/2022
NR. DOCUMENTO	554.148.000.041.297
VALOR TOTAL	4.047,32

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

CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA  
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X  
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292

=====

NR.AUTENTICACAO	A.90D.C44.B64.AB2.14A
-----------------	-----------------------

**Marciela Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto Alameda Gestao em Saude  
CNPJ: 27.810.899/0001-24

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída  
Nº 000.165.451  
Folha  
Série 001 I de 3

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

**SUPERMÉDICA**  
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 18-20  
JARDIM AMERICA  
GOIANIA/GO - CEP. 74.255-140  
Telefone: (62) 3928-8989

CHAVE DE ACESSO  
5222 0206 0656 1400 0138 5500 1000 1654 5112 2166 5544

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
15.222.488.2187.436 25/02/2022 17:43:43

NATURZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA INTERNA  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 106039750  
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE  
ENDEREÇO: AV. PERNAMBUCO, OD 19 N 219  
MUNICÍPIO: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
UF: GO  
CEP: 76.590-000  
FONE / FAX: (62) 3911-9312  
BAIRRO / DISTRITO: ELIZIÁRIO  
CNPJ: 06.065.614/0001-38  
DATA DA EMISSÃO: 25/02/2022  
DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 25/02/2022  
HORA DA SAÍDA: 17:43

CD	PROD	DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CTOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0012237		+ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100ML AGE   Desconto de desoneracao 0   marcar FARMACHEM	P21080107	28/02/2023	15121919	020	5.102	FR	10	0,00	3,4900	0,00	34,90	20,53	3,49	0,00	17,00	0,00
0012149		+TOUCA DESC. C/ELASTICO-AZUL C/100 (GR. MEDIA)   Desconto de desoneracao 0   marcar DEJAMARO	21-D0286263 0	31/08/2024	63079010	020	5.102	PCT	12	0,00	12,3500	0,00	148,20	87,18	14,82	0,00	17,00	0,00
0002137		*MORFINA INI. 10MG/ML 50X1ML. (A1)(DIMORF)   Desconto de desoneracao 0   marcar CRISTALIA	21090326	30/09/2023	30049099	020	5.102	CX	2	0,00	243,3600	0,00	486,72	286,31	48,67	0,00	17,00	0,00
0000777		+HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR C/30 (GEN)   Desconto de desoneracao 0   marcar CIMED	2114165	31/07/2023	30049079	020	5.102	CX	1	0,00	1,4000	0,00	1,40	0,82	0,14	0,00	17,00	0,00
00008978		+SINVASTATINA 20MG CPR C/30 (GEN)   Desconto de desoneracao 0   marcar CIMED	2108886	30/04/2023	30039069	520	5.102	CX	2	0,00	3,9600	0,00	7,92	4,66	0,79	0,00	17,00	0,00
0012620		METILPREDNISOLONA 125MG 25F/A+DIL (GEN)   Desconto de desoneracao 0   marcar BLAU	21110692	31/08/2023	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	233,2800	0,00	233,28	137,22	23,33	0,00	17,00	0,00
0003813		PROPRANOLOL 40MG C/500 CPR (SAMPRONOL)   Desconto de desoneracao 0   marcar SANVAL	AZ227	28/02/2023	30049036	020	5.102	CX	1	0,00	21,6000	0,00	21,60	12,71	2,16	0,00	17,00	0,00
0005717		ADRENALINA/EPINEFRINA 1MG/ML 100X1ML (HYFREN)   Desconto de desoneracao 0   marcar HYPOFARMA	21101782	31/10/2023	30039099	020	5.102	CX	1	0,00	201,6000	0,00	201,60	118,59	20,16	0,00	17,00	0,00
0002720		CINARIZINA 25MG C/30 CPR (FLUXON)   Desconto de desoneracao 0   marcar NEO QUIMICA	DFC0087A	31/01/2023	30049069	220	5.102	CX	5	0,00	9,7800	0,00	48,90	20,13	3,42	0,00	17,00	0,00

NF-e: 000.165.451  
Série: 001

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

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
DATA DE RECEBIMENTO





CHAVE DE ACESSO  
5222.0206.0656.1400.0138.5500.1000.1654.5112.2166.5544

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída  
Nº 000.165.451  
Série Folha  
001 2 de 3

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

**SUPERMÉDICA**  
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152224882187436 25/02/2022 17:43:43  
CNPJ  
06.065.614/0001-38

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
106039750

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA INTERNA  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
106039750

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	IPI
0000753	Desconto de desoneracao 0   marcar FRESENIUS KABI GLIBENCLAMIDA 5MG C/500 CPR (GLICONIL)   Desconto de desoneracao 0   marcar MEDQUIMICA	O11064	31/03/2023	30049079	020	5.102	CX	1	0,00	16,5600	0,00	16,56	9,74	1,66	0,00	17,00	0,00
0001364	HIDROCORTISONA 500MG C/50 F/A S/ DIL. (ANDROCORTIL)   Desconto de desoneracao 0   marcar TEUTO	25961449	31/10/2023	30043933	020	5.102	CX	2	0,00	316,8000	0,00	633,60	372,71	63,36	0,00	17,00	0,00
0012080	ISSOSORBIDA 20MG C/100 CPR (GEN)   Desconto de desoneracao 0   marcar ZYDUS	M109520	30/06/2023	30049059	220	5.102	CX	1	0,00	17,8800	0,00	17,88	7,36	1,25	0,00	17,00	0,00
0009101	LAMINA BISTURI N. 23 C/100 ACO CARBONO   Desconto de desoneracao 0   marcar STERILANCE	2103A	30/06/2026	90189029	220	5.102	CX	2	0,00	36,5200	0,00	73,04	30,07	5,11	0,00	17,00	0,00
0012965	METILDOPA 500MG C/30 CPR (GEN)   Desconto de desoneracao 0   marcar EMS	202530	30/06/2023	30049035	520	5.102	CX	1	0,00	32,1000	0,00	32,10	18,88	3,21	0,00	17,00	0,00
0012275	METRONIDAZOL SOL. INJ. 0.5% 100ML C/50(GEN)   Desconto de desoneracao 0   marcar ABL	A00091AN22	31/01/2024	30049066	020	5.102	CX	1	0,00	321,3000	0,00	321,30	189,00	32,13	0,00	17,00	0,00
0000485	ONDANSETRONA INJ. 4MG C/50 AMP 2ML (GEN)   Desconto de desoneracao 0   marcar HYPOFARMA	21111594	30/11/2023	30039079	020	5.102	CX	4	0,00	247,5700	0,00	990,28	582,52	99,03	0,00	17,00	0,00
0002238	REPOFLOR 100MG ADL C/12 CPS (FLORATIL)   Desconto de desoneracao 0   marcar LEGRAND	2D0282	31/03/2023	30049099	020	5.102	CX	5	0,00	8,7900	0,00	43,95	25,85	4,39	0,00	17,00	0,00
0013182	SIMETICONA GTS 75MG/ML 10ML C/200 (GEN)   Desconto de desoneracao 0   marcar HIPOLABOR	0581/21	31/07/2023	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	316,8000	0,00	316,80	186,35	31,68	0,00	17,00	0,00
0009172	SULFATO FERROSO 40MG C/500 CPR   Desconto de desoneracao 0   marcar VITAMED	214452	31/08/2023	30039099	520	5.102	CX	1	0,00	21,6000	0,00	21,60	12,71	2,16	0,00	17,00	0,00
0002783	TENOXCAM INJ.20MG C/50F/A+DIL.X2ML (GEN)   Desconto de desoneracao 0   marcar CRISTALIA	21080698	31/08/2023	30049073	020	5.102	CX	2	0,00	360,0000	0,00	720,00	423,53	72,00	0,00	17,00	0,00

**Marcieia Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto Alcançe Gestão em Saúde  
CNPJ: 27.949.878/0001-24



**SUPERMÉDICA**  
 INSTITUTO DE HOSPITALAR EIRELI  
 RUA C 159 N 686 QD 297 LT 18-20  
 JARDIM AMERICA  
 GOIANIAGO - CEP: 74.255-140  
 Telefone: (62) 3928-8989

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada  
 1 - Saída  
 Nº 000.165.451  
 Série 001  
 Folha 3 de 3



CHAVE DE ACESSO  
 5222 0206 0656 1400 0138 5500 1000 1654 5112 2166 5544

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 152224882187436 25/02/2022 17:43:43

CNPJ  
 06.065.614/0001-38

VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	E.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
							0,00

VALOR DO ISSON	RESERVADO AO FISCO
0,00	0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSON 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 106039750

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERCADORIA INTERNA

INFORMANTES COMPLEMENTARES  
 "OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".  
 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG-4148-3 C/C: 41.297-X  
 Reducao BC do ICMS conforme inciso LVII do artigo 88 do anexo IX do RICMS/GO TARE: 335/2018 Reducao BC do ICMS conforme 28 do artigo 88 do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO  
 A SUPERMEDICA NAO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.PEDIDO 0377193 N NOTA 0166554 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DESCRITO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

LOTE

VALIDADE

NCM / SH

CST/SN

CFOP

UNID.

QUANT.

PMC

VALOR UNITÁRIO

DESCONTO

VALOR TOTAL

E.CALC.ICMS

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALÍQUOTAS ICMS

IPI

**Marciela Alves**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alvorada Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.889.878/0001-24

21  
30/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:45:29  
348603486 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/03/2022
NR. DOCUMENTO	554.148.000.041.297
VALOR TOTAL	4.454,43

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA  
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X  
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292

=====

NR.AUTENTICACAO	D.28A.3E6.84D.A5A.74B
-----------------	-----------------------

**Marciela Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto Alanca Gestao em Saude  
CNPJ: 27.999.878/0001-24



NF-e  
000.165.450  
Série: 1001



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

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída  
Nº 000.165.450  
Folha 1 de 3

CHAVE DE ACESSO  
5222.0206.0656.1400.0138.5500.1000.1654.5012.2166.5539  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO  
VENDA DE MERCADORIA INTERNA  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
106039750  
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA  
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE  
ENDEREVO  
AV PERNAMBUCO OD 19 N 219  
MUNICIPIO  
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
FONE / FAX  
(62) 3911-9312  
CNPJ  
06.065.614/0001-38  
CNPJ / C.P.F.  
27.949.878/0002-05  
DATA DA EMISSAO  
25/02/2022 17:43  
DATA DA ENTRADA / SAIDA  
25/02/2022  
HORA DA SAIDA

R.DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	COD PROD	DESCRICO DOS PRODUTOS /SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	R.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI
0014347		+AGULHA DESC. 40X12 C/100 (18GI 1/2)   Desconto de desoneracao 0   marcar MEDIX	211007	31/10/2026	90183219	220	5.102	CX	5	0,00	11,8500	0,00	59,25	24,39	4,15	0,00	0,00
0015613		+ATADURA CREPE 20CMX1,80MT 13F C/12   Desconto de desoneracao 0   marcar ANAPOLIS	A66421	31/12/2026	30059090	020	5.102	PCT	22	0,00	12,4500	0,00	273,90	161,12	27,39	0,00	0,00
0010632		+CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.18G C/100   Desconto de desoneracao 0   marcar POLYMED	94332B01	28/02/2026	90183929	220	5.102	CX	1	0,00	86,2200	0,00	86,22	35,50	6,04	0,00	0,00
0010589		+CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.22G C/100   Desconto de desoneracao 0   marcar POLYMED	95500E01	30/04/2026	90183929	220	5.102	CX	8	0,00	84,9000	0,00	679,20	279,63	47,54	0,00	0,00
0014352		+CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.24G C/100   Desconto de desoneracao 0   marcar MEDIX	21048	30/04/2026	90183924	220	5.102	CX	9	0,00	100,7500	0,00	906,75	373,31	63,46	0,00	0,00
0012090		+CATETER NASAL. P/OXIG. OCULOS ADL C/20   Desconto de desoneracao 0   marcar EMBRAMED	2100003693	30/09/2024	90183929	020	5.102	PCT	4	0,00	28,0800	0,00	112,32	66,07	11,23	0,00	0,00
0001991		+COLETOR PERFURO CORTANT CAP.20LT C/20   Desconto de desoneracao 0   marcar DESCARBOX	6567	28/02/2027	48191000	020	5.102	CX	1	0,00	162,1500	0,00	162,15	95,38	16,21	0,00	0,00
0001409		+COLETOR URINA ADL SIST.FECHADO 2LTS   Desconto de desoneracao 0   marcar DESCARPACK	SBSAA0018	30/06/2026	39269030	020	5.102	UN	50	0,00	5,4300	0,00	271,50	159,71	27,15	0,00	0,00
0012351		+COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13FIOS C/500 (10X22)   Desconto de desoneracao 0   marcar ANAPOLIS	A45821	30/09/2026	30059090	020	5.102	PCT	22	0,00	22,6200	0,00	497,64	292,73	49,76	0,00	0,00

CEBEMOS DE SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

ENCADA AO LADO E DO PEDIDO 379679

**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - Entrada  
1 - Saída

Nº 000.165.450  
Folha 001 de 2 de 3

CHAVE DE ACESSO  
5222.0206.0656.1400.0138.5500.1000.1654.5012.2166.5539

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152224882186036 25/02/2022 17:43:33

CNPJ  
06.065.614/0001-38

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
1.06039750

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1.06039750

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA INTERNA

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	FMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	BCALC/ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0013214	Desconto de desoneracao 0   marcar VIC PHARMA +TERMO-HIGRO DIG. MAX/MIN INT/EXT/UMID (AK28)   Desconto de desoneracao 0   marcar AKSO	S/L	30/11/2031	90258000	220	5.102	UN	4	0,00	85,0000	0,00	340,00	139,98	23,80	0,00	17,00	0,00
0013513	AGULHA PIRAQUII DESC.23G 3 1/2 C/25 (90X6)   Desconto de desoneracao 0   marcar UNISSIS	20E163	30/04/2025	90183219	220	5.102	CX	1	0,00	219,3800	0,00	219,38	90,32	15,35	0,00	17,00	0,00
0006755	ALGODAO HIDROFILO 500G (DELICATO)   Desconto de desoneracao 0   marcar CREMER	367182152	31/12/2026	30059090	020	5.102	PCT	11	0,00	12,8200	0,00	141,02	82,95	14,10	0,00	17,00	0,00
0012397	APARELHO DE BARBEAR DESC. C/5 UNID.   Desconto de desoneracao 0   marcar MAXICOR	210608	30/06/2030	82121020	220	5.102	PCT	10	0,00	4,3000	0,00	43,00	17,70	3,01	0,00	17,00	0,00
0004093	ATADURA GESSADA 20CMX4,0MT C/20 (ORTOFLEX)   Desconto de desoneracao 0   marcar ORTOFEN	045-21	30/06/2024	90211020	040	5.102	CX	2	0,00	97,6800	0,00	195,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010633	CATGUT CROM. 1-0 C/AG 4,0 CTTI 3/8 C/24 ENV.   Desconto de desoneracao 0   marcar SHALON	0720521031	31/05/2024	30061090	020	5.102	CX	2	0,00	122,4300	0,00	244,86	144,04	24,49	0,00	17,00	0,00
0002811	CATGUT CROM. 4-0 C/AG 4,0 MR 1/2 C/24 ENV.   Desconto de desoneracao 0   marcar SHALON	0650921042	30/09/2024	30061090	020	5.102	CX	1	0,00	111,1400	0,00	111,14	65,38	11,11	0,00	17,00	0,00
0005308	CLAMP UMBILICAL PGC C/100   Desconto de desoneracao 0   marcar WILTEX	20210221	28/02/2026	90189095	240	5.102	CX	1	0,00	37,3700	0,00	37,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0009715	COLETOR URINA ADL TIPO SACO 2L C/100   Desconto de desoneracao 0   marcar MEDK (SEGMEID)	0621	30/06/2024	90189099	020	5.102	PCT	1	0,00	40,3200	0,00	40,32	23,72	4,03	0,00	17,00	0,00
0011759	ELETRODO DESC. (ECG) ADL C/50 C/GEL   Desconto de desoneracao 0   marcar DESCARPACK	SECDAA0026	31/07/2024	90181100	220	5.102	PCT	4	0,00	16,5000	0,00	66,00	27,17	4,62	0,00	17,00	0,00
0011397	EQUIPO BOMBA NUTRICAO PARENTERAL EQL-P   Desconto de desoneracao 0   marcar LIFEMED	EQP1110797	30/06/2026	40129090	020	5.102	UN	2	0,00	61,7000	0,00	123,40	72,59	12,34	0,00	17,00	0,00

Marciela Alves  
Diretora Operacional  
Instituto Alcançar Saúde  
CNPJ: 27.949.878/0001-24



SUPERMÉDICA  
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

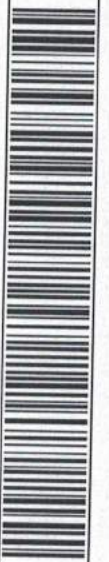
SUPERMÉDICA  
DISTRIB HOSPITALAR EIRELI  
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 18-20  
JARDIM AMÉRICA  
GOIÂNIA/GO - CEP: 74.255-140  
Telefone: (62) 3928-8989

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

Nº 000.165.450

Série 001  
Folha 3 de 3



CHAVE DE ACESSO  
5222 0206 0656 1400 0138 5500 1000 1654 5012 2166 5539

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA INTERNA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152224882186036 25/02/2022 17:43:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
06.065.614/0001-38

CÁLC. ISSON	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	R.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI	
																			VALOR DO ISSON
		0,00											0,00						0,00

INFORMANTES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C: 41.297-X

Reducao BC do ICMS conforme inciso LVII do artigo 88 do anexo IX do RICMS/GO TARE 335/2018 Reducao BC do ICMS conforme 28 do artigo 88 do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isencao do ICMS conforme Convenio 01/1999

A SUPERMÉDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR PEDIDO

0376079 N NOTA 0166553 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiânia - Go

**Marciela Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto Alcaide Gestão em Saúde  
CNPJ: 27.900.878/0001-24

22  
30/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:45:30  
348603486 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/03/2022
NR. DOCUMENTO	554.148.000.041.297
VALOR TOTAL	4.838,88

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA  
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X  
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292

=====

NR.AUTENTICACAO	A.156.F05.B30.A3B.DDB
-----------------	-----------------------

**Marciela Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto Alcance Gestao em Saude  
CNPJ: 27.949.878/0001-24

21



**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

Nº 000.165.566  
Série Folha 001 I de 1

**SUPERMÉDICA**  
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

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

CHAVE DE ACESSO  
5222.0306.0656.1400.0138.5500.1000.1655.6612.2166.6690

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA INTERNA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 106039750

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 001

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152224893037650 01/03/2022 13:55:15

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA  
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

ENDEREÇO  
AV. PERNAMBUCO OD 19 N 219

MUNICÍPIO  
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

UF  
GO

CEP  
76.590-000

BAIRRO / DISTRITO  
ELIZIARIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
27.949.878/0002-05

CNPJ / C.P.F.  
06.065.614/0001-38

DATA DA EMISSÃO  
01/03/2022

DATA DA ENTRADA / SAÍDA  
01/03/2022

HORA DA SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.  
378,26

VALOR DO I.C.M.S.  
64,30

DESCONTO  
0,00

VALOR DO FRETE  
0,00

VALOR DO SEGURO  
0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUÍVO  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
918,78

VALOR TOTAL DA NOTA  
918,78

NOME / RAZÃO SOCIAL  
TRANSPORTADORA DO VALLE LTDA

ENDEREÇO  
AV. MARIA DE MELO OD. 02 LT. 09 N. 4013

MUNICÍPIO  
GOJANIA

UF  
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
102857474

CNPJ / C.P.F.  
01.329.621/0001-86

PLACA DO VEÍCULO

PESO BRUTO  
10,000

PESO LÍQUIDO  
10,000

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	R.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0004570	IMUNOGLOBULINA 300MCG 2ML(KAMRHO-DIM)(MATERGAN)   Desconto de desoneração 01   marcar KAMADA	DA5070720 A	31/07/2023	30021239	220	5.102	FR	3	0,00	306,2600	0,00	918,78	378,26	64,30	0,00	17,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSON

VALOR DO ISSON

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, AG 4148-3 C/C: 41.297-X

Reducao BC do ICMS conforme inciso LVII do artigo 88 do anexo IX do RICMS/GO TARE 335/2018

A SUPERMÉDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR PEDIDO

0377202 N NOTA 0166669 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - GO

NF-e 000.165.566

Série: 001



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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

21  
01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:36:04  
348603486 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

23796458039000000402959000464509289410000091878

BENEFICIARIO:  
SUPERMEDICA HOSPITALAR

NOME FANTASIA:

SUPERMEDICA HOSPITALAR

CNPJ: 06.065.614/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMEDICA HOSPITALAR

CNPJ: 06.065.614/0001-38

PAGADOR:

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

CNPJ: 27.949.878/0002-05

-----

NR. DOCUMENTO	33.008
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	30/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	918,78
VALOR COBRADO	918,78

=====

NR.AUTENTICACAO 0.76E.178.B99.4A8.D80

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

# 2.2 MATERIAIS

# HOSPITALARES

Marciela Alves  
Diretora Operacional  
Instituto Alcançar Melhor em Saúde  
CNPJ: 27.940.178/0001-24

22

RECEBEMOS DE CASA DE TECIDOS ECONOMICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 18/02/2022 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE VALOR TOTAL: R\$211,60		NF-e Nº 000004290 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p><b>CASA DE TECIDOS ECONOMICA LTDA</b></p> <p>Av. Jose Pereira do Nascimento, 3228, Centro, São Miguel do Araguaia, GO - CEP: 76590000 - Fone: 6233641526</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000004290 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 5222 0203 3051 0900 0125 5500 1000 0042 9010</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria de terceiros</p> <p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152224860732239 18/02/2022 01:14:56</p>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 101622147	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB	CNPJ/CPF 03.305.109/0001-25

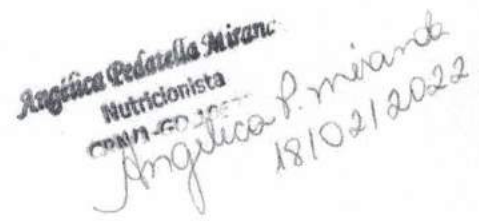
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE		CNPJ/CPF 27.949.878/0002-05	DATA DA EMISSÃO 18/02/2022
ENDEREÇO AV PERNANBUCO, 219, QD 19 SALA DA DIRETORIA	BAIRRO/DISTRITO STR ELIZIARIO	CEP 76590000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 18/02/2022
MUNICÍPIO São Miguel do Araguaia	FONE/FAX	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 13:14:25


CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 211,60	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 211,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	QST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOT. BRUT.	DESC.	VLR. TOT. LIQ.	BC ICMS	VLR. ICMS	ALIQ. ICMS
1010662	LENÇOL CASAL COM ELÁSTICO A3C 135X185X30 IUNIK	57022050	0132	5100	P2	4	52,90	211,60	0,0	211,6	0,30	0,00	0,30

  
 Joséilton Carvalho dos Reis  
 DIRETOR - HMAA  
 18/02  
 2022.

  
 Angélica Pedazello Miran  
 Nutricionista  
 18/02/2022

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Valor Aproximado dos Tributos R\$ 69,87 (R\$3,02%).</p> <p>          Marciela Alves          Diretora Operacional          Instituto Alcance Gestão em Saúde          CNPJ: 27.949.878/0001-24</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

22  
30/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:45:29  
348603486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.757.000.006.372
VALOR TOTAL	211,60

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

CLIENTE: CASA TEC. ECONOMICA  
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 6.372-X  
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292

=====

NR.AUTENTICACAO	C.FF0.DDE.E18.652.EC1
-----------------	-----------------------

**Marciela Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto Alcanço, Seção em Saúde  
CNPJ: 27.949.78/0001-24

2.2

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE ALDELICIA LOPES CHAVES OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		Valor: 240,80 Nº Fat:	NF-e N: 00000932 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		

	ALDELICIA LOPES CHAVES	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA No: 00000932 Série: 1 Folha(s): 1 / 1	 Chave de Acesso: 5222 0305 5890 8800 0142 5500 1000 0009 3210 0004 3194 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: 152224923511244 11/03/2022 10:09:42  5210558908800014200011110044
	RUA 20 - QD21 LT01, 3987 - QD-00 LT-15 VILA SAO JOSE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO CEP: 76590-000 Fone: (62) 3364-4444		

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE D		CNPJ 05.589.088/0001-42
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103603565	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	

DESTINATÁRIO REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		CNPJ/CPF 27.949.878/0002-05	DATA EMISSÃO 11/03/2022
ENDEREÇO AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219		BAIRRO/DISTRITO ELIZIARIO	CEP 76590-000
MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	FONE / FAX (62) 3942-5940	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA OUTROS		SUPREAMA	DATA DA SAÍDA 11/03/2022
			HORA DA SAÍDA 10:09:37

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLC. DO ICMS SUII 0,00	VALOR DO ICMS SUII 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS 41,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 240,80
VALOR DO SEGURO 0,00	
DESCONTO 0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	
VALOR DO PIS 1,57	
	VALOR DA COPINS 7,22
	VALOR TOTAL DA NOTA 240,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM OCORRENCIA
ENDEREÇO	CÓDIGO ANTT
	PLACA VEÍCULO
	UF
	CNPJ/CPF
QUANTIDADE	ESPECIE
	Diversos
	MARCA
	Diversos
	NUMERO
	0
	PESO BRUTO (KG)
	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Deve.(R\$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
848	PILHA RAYOVAC ALCALINA AAA2	85061010	060	5929	UN	20	7,6900	153,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0% 0%
8310	PILHA RAYOVAC ALCALINA AA2	85061010	060	5929	UN	12	7,2500	87,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0% 0%

*Sifizia Lacerda Lima*  
 FARMACUTICA - HMAA  
 CRF-GO 12.531  
*Recebid*

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vend: LOJA PEDIDO: 149582	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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

22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.04  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

=====

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

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES  
CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42  
VALOR: R\$ 240,80  
DEBITO EM: 30/03/2022

=====

DOCUMENTO: 033009  
AUTENTICACAO SISBB: 5.BC8.85C.C33.1C2.9CA

**Marciela Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto Alcance - Gestão em Saúde  
CNPJ: 27.948.78/0001-24

# 2.3 GASES



# MEDICINAIS

Marciela Alves  
Diretora Operacional  
Instituto Alameda Gestão em Saúde  
CNPJ: 27.419.878/0001-24

2.3

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'MERCADAO DOS PARAFUSOS SMA LTDA' OS PRODUTOS CONSTANTES DA NF INDIKADA AO LADO		Valor: 26.125,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCER GESTAO EM SAUDE COD:37	Nº Fat:	N: 00000501
			SÉRIE: 1

 Integração NF-e <a href="http://www.nfedll.com.br">www.nfedll.com.br</a>	MERCADAO DOS PARAFUSOS SMA LTDA	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 3909 - 0 SETOR AEROPORTO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO	0 - ENTRADA 1 - SAIDA	Chave de Acesso: 5222 0203 7420 1500 0113 5500 1000 0005 0110 0001 3636
	CEP: 76590-000 Fone: (62) 3364-1402	No: 00000501 Série: 1 Folha(s): 1 / 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora Protocolo de Autorização de Uso: 15224877162901 24/02/2022 09:40:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103272585	INSC. EST. SUBST. TIBUTÁRIO	CNPJ 03.742.015/0001-13

DESTINATÁRIO REMETENTE		CRP/CPF	DATA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCER GESTAO EM SAUDE Cod.:37		27.949.878/0002-05	24/02/2022
ENDEREÇO AVENIDA PERNAMBUCO QUADRA 19 - 219		BAIRRO/DISTRITO ELIZIARIO	CEP 76590-000
MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA SAÍDA 24/02/2022
FONE - FAX (62) 3942-5940	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUPRANIA	HORA DA SAÍDA 09:40:19

OUTROS
--------

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB. 0,00	VALOR DO ICMS SUB. 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS 1.102,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 26.125,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. SAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR DA COFIN 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 26.125,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9-SEM OCORRENCIA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNP/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE Diversos	MARCA Diversos	NUMERO 0	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)	

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	ALIQUOTAS ICMS IPI
854	BALA DE OXIGENIO 7 MT	28044000	0102	5102	MT	100	215,0000	21.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0% 0%
851	BALA DE OXIGENIO 1 MT	28044000	0102	5102	M3	48	95,0000	4.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0% 0%
851	BALA DE OXIGENIO 1 MT	28044000	0102	5102	M3	1	65,0000	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0% 0%

*Parte do valor.*

*28/02*

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante Simples Nacional Não gera direito a crédito de ICMS IPI e ISS. Obs. Notas referente a 4o parcela do mes de março 2021	

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

**Marcia Albes**  
Diretora Operacional  
Instituto Alcancer Gestao em Saude  
CNPJ: 27.949.878/0002-05

2.3

30/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:45:28  
348603486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.757.000.015.635
VALOR TOTAL	10.000,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MERCADAO DOS PARAFUSOS SM  
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 15.635-3  
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292

=====

NR.AUTENTICACAO	B.1A5.1CB.3FD.B29.C62
-----------------	-----------------------

**Marciela Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto A Gestao em Saude  
CNPJ: 27.949.878/0001-24

# 3. MATERIAIS DIVERSOS

# 3.1 MATERIAIS DE HIGIENIZAÇÃO

34

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEDEMINIS DE ALDELICIA LOPES CHAVES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NF INSCRUIDA AFI LADO		Valor: 1.626,27	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO		Nº Fat:	N: 00000920
RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		SÉRIE: 1	

 <p>ALDELICIA LOPES CHAVES</p> <p>RUA 20 - QD21 LT01, 3987 - QD.40 LT.15</p> <p>VILA SAO JOSE</p> <p>SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO</p> <p>CEP: 76590-000</p> <p>Fone: (62) 3364-4444</p>	<p><b>DANFE</b></p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 00000920</p> <p>Série: 1</p> <p>Folhas: 1 / 1</p>	 <p>Chave de Acesso: 5222 0205 5890 8800 0142 5500 1000 0009 2010 0005 2261</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora</p> <p>Protocolo de Autorização de Uso: 152224853986660 16/02/2022 09:35:39</p>  <p>5210558908800014216262722160025</p>
---	---	--

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

DESTINATÁRIO REMITENTE		CNP/CPF	DATA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL		27.949.878/0002-05	16/02/2022
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			
ENDEREÇO		BARRIO/DISTRITO	DATA DA SAÍDA
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219		ELIZIARIO	16/02/2022
MUNICÍPIO		CEP	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		76590-000	09:35:33
FONE. FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA
(62) 3942-5940	GO		

FATURA

**OUTROS**

CÁLCULO 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
1.626,27	240,50	0,00	0,00	0,00	156,00	1.626,27
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	9,17	42,32	1.626,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTE	PLACA VEICULO	UF	CNP/CPF
RAZÃO SOCIAL		9-SEM OCORRENCIA				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)	
-	Diversos	Diversos	0	-	-	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CTOP	UND	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	Desc. (RS)	R. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
2462	COLHER DESC REFEICAO STRAWPLAST	39241000	000	5102	UN	7	3,9900	27,93	0,00	27,93	4,75	0,00	17%	0%
4062	COPO DESC TERMOPOT 200ML	82130000	000	5102	UN	50	5,6900	284,50	0,00	284,50	48,37	0,00	17%	0%
2994	PAPEL TOALHA SNOB DECORADO 2X1 120F	48189090	000	5102	UN	25	5,1900	129,75	0,00	129,75	15,57	0,00	12%	0%
2945	VEJA GOLD MULTUSO 500ML	34022000	000	5102	UN	8	4,9900	39,92	0,00	39,92	6,79	0,00	17%	0%
2850	PAPEL HIG PERSONAL 4X1	48181000	000	5102	UN	52	3,4900	181,48	0,00	181,48	12,70	0,00	7%	0%
445	DESINE ZUPP LAVANDA TRANSP 2LT	38089419	000	5102	UN	6	5,9900	35,94	0,00	35,94	6,11	0,00	17%	0%
7365	SACO P/ LIXO PURA CASA 15L	39232910	000	5102	UN	10	3,9900	39,90	0,00	39,90	6,78	0,00	17%	0%
7362	SACO P/ LIXO PURA CASA 30L	39232910	000	5102	UN	13	3,9900	51,87	0,00	51,87	8,82	0,00	17%	0%
7363	SACO P/ LIXO PURA CASA 50L	39232910	000	5102	UN	28	5,9900	167,72	0,00	167,72	28,51	0,00	17%	0%
7717	SACO P/ LIXO PURA CASA 100L	39232910	000	5102	UN	30	5,9900	179,70	0,00	179,70	30,53	0,00	17%	0%
4311	BOM AR AIR WICK LAVANDA 360ML	28272090	000	5102	UN	4	8,5500	34,20	0,00	34,20	5,81	0,00	17%	0%
9206	DETERGENTE OESTE NEUTRO 500ML	34022000	000	5102	UN	8	1,7500	14,00	0,00	14,00	2,38	0,00	17%	0%
2235	ESPONJA DE ACO BOMBRILO 6G.	73231000	000	5102	UN	2	2,0900	4,18	0,00	4,18	0,50	0,00	12%	0%
2813	LIMPA ALUMINIO POLITRIZ 500ML	34022000	000	5102	UN	4	2,9900	11,96	0,00	11,96	2,03	0,00	17%	0%
4115	SABAO EM PO TIXAM YPE PRIMAVERA 2KG	34012090	000	5102	UN	5	18,9900	94,95	0,00	94,95	16,14	0,00	17%	0%
4399	ESPONJA TININDO	33061000	000	5102	UN	10	1,1900	11,90	0,00	11,90	2,02	0,00	17%	0%
2092	AGUA SANITARIA QBOA 5L	28289011	000	5102	UN	14	15,8900	222,46	0,00	222,46	26,70	0,00	12%	0%
1113	SABAO EM PO TIXAM YPE PRIMAVERA 1KG	34012090	000	5102	UN	7	9,9900	69,93	0,00	69,93	11,89	0,00	17%	0%
3200	AMACIANTE OESTE ORIGINAL 5L	38099190	000	5102	UN	2	11,9900	23,98	0,00	23,98	4,08	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

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Vend. LOJA PEDIDO:..</p> <p><i>Joselito Carvalho dos Reis</i> DIRETOR - HMAA 16/02/2022</p> <p><i>Marciela Alves</i> Diretora Operacional Instituto Alcance Gestão em Saúde CNPJ: 27.949.878/0001-24</p>	<p>RESERVAÇÃO AO FISCO</p> <p><i>Angélica Pedatella Miran</i> Nutricionista 16/02/2022</p>
---	--

31  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.51  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

=====

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

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES  
CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42 1.626,27  
VALOR: R\$  
DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030701  
AUTENTICACAO SISBB: 4.4F4.BAE.AA1.D50.460

**Marcia Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto Allice Gestao em Saude  
CNPJ: 09.878.0001-24

31

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA		Valor: 1.515,16	NF-e
RECEBEMOS DE ALDELICIA LOPES CHAVES OS PRODUTOS/ CONSTANTES DA NF INDIADA AO LADO		Nº Fat:	N: 000000919
DATA DE RECEBIMENTO:	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	SÉRIE: 1	

 <p>ALDELICIA LOPES CHAVES</p> <p>RUA 20 - QD21 LT01, 3987 - QD 40 LT 15</p> <p>VILA SAO JOSE</p> <p>SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO</p> <p>CEP: 76590-000</p> <p>Fone: (62) 3364-4444</p>	<p><b>DANFE</b></p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA</p> <p>1 - SAIDA</p> <p>Nº: 000000919</p> <p>Série: 1</p> <p>Folhas: 1 / 1</p>	 <p>Chave de Acesso: 5222 0205 5890 8800 0142 5500 1000 0009 1910 0009 8350</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p> <p>Protocolo de Autorização de Uso: 1522245319572 16/02/2022 09:21:41</p>  <p>5210558908800014215051822160025</p>
---	---	--

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

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF	27.949.878/0002-05	DATA DE SAÍDA	16/02/2022
NOME RAZÃO SOCIAL		INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		DATA DA SAÍDA	16/02/2022
ENDEREÇO	AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219	BARRIO/DISTRITO	ELIZIARIO	CEP	76590-000
MUNICÍPIO	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	FONE FAX	(62) 3942-5940	UF	GO
INSCRIÇÃO ESTADUAL		SUFRAMA		HORA DA SAÍDA	
				09:21:29	

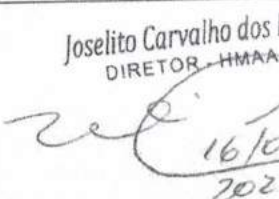

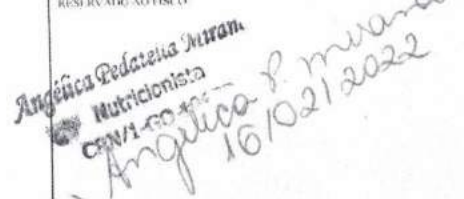
FATURA	
OUTROS	

CALCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUB	VALOR DO ICMS SUB	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS	
1.505,18	188,13	0,00	0,00	0,00	73,00	1.515,16	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,90	4,15	1.515,16	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM OCORRENCIA				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO (KGS)	PESO LÍQUIDO (KGS)
-	Diversos	Diversos	0	-	-

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SII	CST	CFOP	UNO	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	Desc.(R\$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7417	ARROZ TIO DITO 5KG - TIPO 1	10061092	000	5102	UN	15	19,9900	299,85	0,00	299,85	50,97	0,00	17%	0%
7419	FEIJO CARIOCA PREMIUM TIPO-1 1KG	07133399	020	5102	UN	22	6,9900	153,78	0,00	153,78	26,14	0,00	17%	0%
112	OLEO COMIGO	15079011	000	5102	UN	24	8,7900	210,96	0,00	210,96	14,77	0,00	7%	0%
1851	CAFE DOSERTAO 250	09012100	000	5102	UN	21	8,4000	176,40	0,00	176,40	12,35	0,00	7%	0%
1562	ACUCAR CRISTAL ECOCUCAR 2KG	17011300	000	5102	UN	8	7,9900	63,92	0,00	63,92	4,47	0,00	7%	0%
8870	SAL SOSAL 1KG	25010020	000	5102	UN	2	1,5000	3,00	0,00	3,00	0,51	0,00	17%	0%
89	MAC CRISTAL PARA FUSO C/ OVOS 500G	19021100	000	5102	UN	10	3,5900	35,90	0,00	35,90	2,51	0,00	7%	0%
58	MAC CRISTAL ESPAGUETE C/ OVOS 500G	19021100	000	5102	UN	7	3,5900	25,13	0,00	25,13	1,76	0,00	7%	0%
565	EXTRATO QUERO 320G	20029090	000	5102	UN	14	2,6500	37,10	0,00	37,10	6,31	0,00	12%	0%
995	LEITE INTEGRAL PIRACANIUBA 1L	04022110	000	5102	UN	65	4,8500	315,25	0,00	315,25	37,83	0,00	17%	0%
1930	MARGARINA DELICIA 1KG	15171000	000	5102	UN	4	15,7000	62,80	0,00	62,80	10,68	0,00	17%	0%
1264	ACHOC MUKY SACHE 400GR.	18069000	000	5102	UN	2	4,4000	8,80	0,00	8,80	1,50	0,00	17%	0%
8854	FARINHA TIO JORGE 1KG	11010010	000	5102	UN	4	3,7500	15,00	0,00	15,00	1,80	0,00	12%	0%
805	COCO RALADO LAVIOLETERA 50G	08011100	000	5102	UN	4	1,9900	7,96	0,00	7,96	1,35	0,00	17%	0%
714	POLVILHO DOCE MATUTO	11081400	000	5102	UN	4	6,9900	27,96	0,00	27,96	4,75	0,00	17%	0%
92	MAIONESE HELLMANN S A VERDADEIRA	21039011	000	5102	UN	4	8,7900	35,16	0,00	35,16	5,98	0,00	17%	0%
428	FARINHA DE ROSCA PACHA 500G	11029000	000	5102	UN	2	5,1400	10,38	0,00	10,38	1,76	0,00	17%	0%
751	AVLIA EM FLOCOS YOKI 170G	11041200	000	5102	UN	2	2,9900	7,98	0,00	7,98	1,36	0,00	17%	0%
434	MAIZENA PG380 LV500G	11081200	000	5102	UN	1	7,8500	7,85	0,00	7,85	1,23	0,00	17%	0%
580	AGUA LIA S/G 1500ML	22011000	060	5403	UN	2	4,9900	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vend: LOJA PEDIDO:	RESERVAÇÃO FISCAL  <p>José Carlos dos Reis DIRETOR - HMAA</p> <p>16/02/2022</p>  <p>Marcia Alves Diretora Operacional Instituto Alcance Gestão em Saúde CNPJ: 27.949.878/0001-24</p>  <p>Angélica Pedreira Miram Nutricionista CNPJ: 27.949.878/0001-24 Angélica P. Miram 16/02/2022</p>
--	---

31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.51  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

=====

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




FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES  
CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42  
VALOR: R\$ 1.515,16  
DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030705  
AUTENTICACAO SISBB: 1.6F0.D48.69E.D13.E30

**Marciela Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto Alcanal de Gestão em Saúde  
CNPJ: 27.999.079/0001-24

RECEBEMOS DE ALDELICIA LOPES CHAVES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NF INDIADA AO LAUDO		Valor: 2.201,75 Nº Fat:	NF-e N: 00000929 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO:	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		

	ALDELICIA LOPES CHAVES	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 No: 00000929 Série: 1 Folhas: 1 / 2	 Chave de Acesso: 5222 0305 5890 8800 0142 5500 1000 0009 2910 0008 5371 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: 152234911714953 07/03/2022 17:47:32  5210558908800014222017522070925
	RUA 20 - QD21 L 101, 3987 - QD 40 LT 15 VILA SAO JOSE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO CEP: 76590-000 Fone: (62) 3364-4444		

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		CNPJ	05.589.088.0001-42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO		
103603565			

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF	27.949.878/0002-05	DATA EMISSÃO	07/03/2022
NOME RAZÃO SOCIAL		INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		DATA DA SAÍDA	07/03/2022
ENDEREÇO		BARRIO/DISTRITO	CEP		
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219		ELIZIARIO	76590-000		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			17:47:23

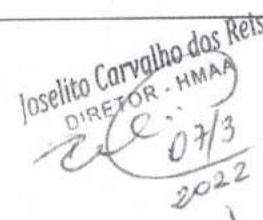
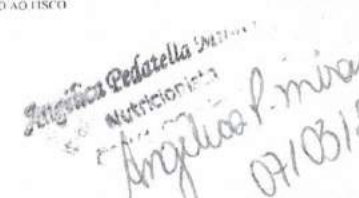
FATURA		OUTROS			
--------	--	--------	--	--	--

CÁLCULO 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
2.201,75	333,64	0,00	0,00	0,00	229,00	2.201,75
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	13,08	60,36	2.201,75

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

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	IPÍ
2462	COLHER DESC REFEICAO STRAWPLAST	39241000	000	5102	UN	10	3,9900	39,90	0,00	39,90	6,78	0,00	17%	0%
4062	COPO DESC TERMOPOOT 200ML	82130000	000	5102	UN	50	5,6900	284,50	0,00	284,50	48,37	0,00	17%	0%
1256	PAPEL TOALHA MEGA SNOB 180	48182000	000	5102	UN	30	8,4900	254,70	0,00	254,70	30,56	0,00	12%	0%
2945	VEJA GOLD MULTIUSO 500ML	34022000	000	5102	UN	6	4,9900	29,94	0,00	29,94	5,09	0,00	17%	0%
2850	PAPEL HIG PERSONAL 4XI	48181000	000	5102	UN	40	3,8900	155,60	0,00	155,60	10,89	0,00	7%	0%
445	DESINF ZUPP LAVANDA TRANSP 2LT	38089419	000	5102	UN	6	5,9900	35,94	0,00	35,94	6,11	0,00	12%	0%
5302	SABAO DE BARRA OESTE NEUTRO 1KG	34011190	000	5102	UN	2	9,9900	19,98	0,00	19,98	2,40	0,00	12%	0%
7365	SACO P/ LIXO PURA CASA 15L	39232910	000	5102	UN	20	3,9900	79,80	0,00	79,80	13,57	0,00	17%	0%
7362	SACO P/ LIXO PURA CASA 30L	39232910	000	5102	UN	15	3,9900	59,85	0,00	59,85	10,17	0,00	17%	0%
7363	SACO P/ LIXO PURA CASA 50L	39232910	000	5102	UN	31	5,9900	185,69	0,00	185,69	31,57	0,00	17%	0%
7717	SACO P/ LIXO PURA CASA 100L	39232910	000	5102	UN	38	5,9900	227,62	0,00	227,62	38,79	0,00	17%	0%
1311	BOM AR AIR WICK LAVANDA 360ML	28272090	000	5102	UN	4	8,5500	34,20	0,00	34,20	5,81	0,00	17%	0%
5206	DETERGENTE OESTE NEUTRO 500ML	34022000	000	5102	UN	16	1,7500	28,00	0,00	28,00	4,76	0,00	17%	0%
1235	ESPONJA DE ACO BOMBRILO 60G	73231000	000	5102	UN	2	2,0900	4,18	0,00	4,18	0,50	0,00	12%	0%
2692	AGUA SANITARIA QBOA 5L	28289011	000	5102	UN	8	15,8900	127,12	0,00	127,12	15,25	0,00	12%	0%
2813	LIMPA ALUMINIO POLITRIZ 500ML	34022000	000	5102	UN	4	2,9900	11,96	0,00	11,96	2,03	0,00	17%	0%
1399	ESPONJA TININDO	33061000	000	5102	UN	4	1,1900	4,76	0,00	4,76	0,81	0,00	17%	0%
1115	SABAO EM PO TIXAM YPE PRIMAVERA 2KG	34012090	000	5102	UN	17	19,9900	339,83	0,00	339,83	57,77	0,00	17%	0%
5971	PANO DE CHAO	63071000	000	5102	UN	4	8,4900	33,96	0,00	33,96	5,77	0,00	17%	0%
5200	AMACIANTE OESTE ORIGINAL 5L	38099190	000	5102	UN	8	11,9900	95,92	0,00	95,92	16,31	0,00	17%	0%
1276	RODO DE PIA + FAMILIA	96039000	000	5102	UN	1	8,4900	8,49	0,00	8,49	1,44	0,00	17%	0%

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vend: LOJA PEDIDO:..		 	



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: 000000929  
Série: 1  
Folha(s): 2 / 2



Chave de Acesso: 5222 0305 5890 8800 0142 5500 1000 0009 2910 0008 5371

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: 152224911714953  
07/03/2022 17:47:32



5210558908800014222017522070025

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
103603565

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
05.589.088/0001-42

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R\$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
													ICMS	IPI
7225	RODO GRANDE FAMILIA	96039000	000	5102	UN	2	18,9900	37,98	0,00	37,98	6,46	0,00	17%	0%
8475	COADOR RANCHEIRO	63079010	000	5102	UN	1	5,9900	5,99	0,00	5,99	1,02	0,00	17%	0%
2994	PAPEL TOALHA SNOB DECORADO 2X1 120F	48189090	000	5102	UN	16	5,4900	87,84	0,00	87,84	10,54	0,00	12%	0%
6568	LINHA DRIMA	55081000	000	5102	PT	5	1,6000	8,00	0,00	8,00	0,96	0,00	12%	0%

*07/3 2022*  
Joselito Carvalho dos Reis  
DIRETOR - HMAA

Angélica Pezzella  
Nutricionista  
Angélica P. Miranda  
07/03/2022

Marciela Alves  
B. Operadora  
Instit. Alcanes - Gestão em Saúde  
CNPJ 27.939.876/0001-24

31  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.52  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

=====

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

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES  
CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42  
VALOR: R\$ 2.201,75  
DEBITO EM: 11/03/2022

=====

DOCUMENTO: 031101  
AUTENTICACAO SISBB: 4.57C.9E6.F8A.35F.901

Marcelo Alins  
Diretor Administrativo  
Instituto de Gestão em Saúde  
CNPJ: 27.949.878/0001-24

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE ALDELICIA LOPES CHAVES OS PRODUTOS(S) CONSTANTES DA NF INDICADA ABAIXO Valor: 1.371,72  
Nº Fat: N° NF-e: 000000937

DATA DE RECEBIMENTO: RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE SÉRIE: 1

**Mercearia PREÇO BAIXO** (62) 3364-4444

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

ALDELICIA LOPES CHAVES  
RUA 26 - QD21 LT01, 3987 - QD-40 LT-15  
VILA SAO JOSE  
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO  
CEP: 76590-000  
Fone: (62) 3364-4444

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA 1

Nº: 000000937  
Série: 1  
Folhante: 1 / 2

Chave de Acesso: 5222 0305 5890 8800 0142 5500 1000 0009 3710 0000 5760

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

Protocolo de Autorização de Uso: 15222494.3041.300  
17/03/2022 18:41:39

5210558908800014213717222170025

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103603565 INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO: 05.589.088/0001-42

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05 DATA EMISSÃO: 17/03/2022

ENDEREÇO: AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219 BARRIO/DISTRITO: ELIZIARIO CEP: 76590-000 DATA DA SAÍDA: 17/03/2022

MUNICÍPIO: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA FONE/FAX: (62) 3942-5940 UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: SAÍDA: 18:41:33

FATURA OUTROS

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SÚB.	VALOR DO ICMS SÚB.	VALOR IPI	VALOR ATRIB. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
1.371,72	204,77	0,00	0,00	0,00	162,00	1.371,72
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA CPMFIS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	7,71	35,58	1.371,72

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPECIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO (KG): PESO LÍQUIDO (KG):

Diversos Diversos 0

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R\$)	R. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
3462	COLHER DESC. REFIÇÃO STRAWPLAST	39241000	000	5102	UN	10	7,4900	74,90	0,00	74,90	12,73	0,00	17% 0%
3462	COPO DESC. TOTALPLAS TRANSPARENTE 200ML	39241000	000	5102	UN	10	5,9900	59,90	0,00	59,90	10,18	0,00	17% 0%
2994	PAPEL TOALHA SNOB DECORADO 2X1 120F	48189090	000	5102	UN	25	5,4900	137,25	0,00	137,25	16,47	0,00	17% 0%
2945	VEJA GOLD MULTUSO 500ML	34022000	000	5102	UN	4	4,9900	19,96	0,00	19,96	3,39	0,00	17% 0%
2850	PAPEL HIG PERSONAL 4X1	48181000	000	5102	UN	36	3,8500	138,60	0,00	138,60	9,30	0,00	17% 0%
8369	DESINF OFSTE LAVANDA 2L	38089419	000	5102	UN	6	4,9900	29,94	0,00	29,94	5,09	0,00	17% 0%
8202	SABAO DE BARRA OFSTE NEUTRO 1KG	34011190	000	5102	UN	2	9,1900	18,78	0,00	18,78	2,25	0,00	17% 0%
7365	SACO P/ LIXO PURA CASA 15L	39232910	000	5102	UN	8	3,9900	31,92	0,00	31,92	5,43	0,00	17% 0%
7362	SACO P/ LIXO PURA CASA 30L	39232910	000	5102	UN	10	3,9900	39,90	0,00	39,90	6,78	0,00	17% 0%
7363	SACO P/ LIXO PURA CASA 50L	39232910	000	5102	UN	23	5,4900	126,27	0,00	126,27	21,47	0,00	17% 0%
7717	SACO P/ LIXO PURA CASA 100L	39232910	000	5102	UN	20	5,9900	119,80	0,00	119,80	20,37	0,00	17% 0%
8311	BOM AR AIR WICK LAVANDA 300ML	28272090	000	5102	UN	2	8,5500	17,10	0,00	17,10	2,91	0,00	17% 0%
8206	DETERGENTE OFSTE NEUTRO 500ML	34022000	000	5102	UN	10	1,7500	17,50	0,00	17,50	2,98	0,00	17% 0%
2235	ESPONJA DE AÇO HOMBRIL60G	73231000	000	5102	UN	4	2,0900	8,36	0,00	8,36	1,00	0,00	17% 0%
2692	AGUA SANITARIA QHOA 5L	28289011	000	5102	UN	8	15,8900	127,12	0,00	127,12	15,25	0,00	17% 0%
2813	LIMPA ALUMINIO POLITRIZ 500ML	34022000	000	5102	UN	2	2,9900	5,98	0,00	5,98	1,02	0,00	17% 0%
3399	ESPONJA TININDO	33061000	000	5102	UN	5	1,9000	5,95	0,00	5,95	1,01	0,00	17% 0%
3115	SABAO EM PO TINAM YPE PRIMAVERA 2KG	34012090	000	5102	UN	13	19,9900	259,87	0,00	259,87	44,18	0,00	17% 0%
6471	PANO DE CHAO	63071000	000	5102	UN	2	8,9900	17,98	0,00	17,98	3,06	0,00	17% 0%
8208	AMACIANTE OFSTE ORIGINAL 5L	38099190	000	5102	UN	2	12,4900	24,98	0,00	24,98	4,25	0,00	17% 0%

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Vend: LOJA PEDIDO...

RESERVADO AO FISCO

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

Joselito Carvalho dos Reis  
DIRETOR - HMAA  
23/03  
2022

Angélica Pedatella Miran  
Nutricionista  
CNPJ: 27.949.878/0001-24  
Angélica P. miran  
23/03/2022



ALDELICIA LOPES CHAVES

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



Chave de Acesso: 5222 0305 5890 8800 0142 5500 1000 0009 3710 0000 5760

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

RUA 20 - QD21 LT01, 3987 - QD.40 LT 15

VILA SAO JOSE  
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO  
CEP: 76590-000  
Fonc: (62) 3364-4444

6 - ENTRADA  
1 - SAIDA

No: 000000937

Série: 1

Folhas: 2 / 2

Protocolo de Autorização de Uso: 152224943041300  
17/03/2022 18:41:39



5210558908800014213717222170025

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
103603565

INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
05.589.088/0001-42

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(RS)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
238	SODA SOL 1KG	33054000	000	5102	UN	1	19,6900	19,69	0,00	19,69	3,35	0,00	17%	0%
5099	ESCOVA IV VASO SANIT SANITARIA PREZA	96039000	000	5102	UN	2	5,4900	10,98	0,00	10,98	1,87	0,00	17%	0%
8885	FABUA PARA CARNE AROPLAST 32 5X24 SCM	39249000	000	5102	UN	1	40,0000	40,00	0,00	40,00	6,80	0,00	17%	0%
0	RODO FAMILIA	96039000	000	5102	UN	1	18,9000	18,90	0,00	18,90	3,23	0,00	17%	0%

Joselito Carvalho dos Reis  
DIRETOR - HMAA

*[Handwritten Signature]*  
23/3  
2022

Angélica Cristiane Juv  
Nutricionista  
CRM-0000000000

Angélica P. Miranda  
23/03/2022

Marcia Alves  
Diretora de Administração  
Instituto Alameda Bem Estar  
CNPJ: 27.845.878/0001-24

3.5  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.03  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

=====

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

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES  
CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42  
VALOR: R\$ 1.371,72  
DEBITO EM: 25/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032501  
AUTENTICACAO SISBB: 5.BB7.B8C.8B3.8BF.5D4

*Marciela Alves*  
Diretora Operacional  
Instituto Alcance Gestao em Saude  
CNPJ: 27.819.878/0001-24

RECEBIMOS DE REINALDO PASCUALOTE JUNIOR OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 18/03/2022 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 310,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

NF-c  
 Nº 00000452  
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**REINALDO PASCUALOTE JUNIOR**  
 AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO QD 6 LT 3,  
 3305 ESQ. C/ RUA 06 - SETOR CENTRO - CEP:76590-000 -  
 Sao Miguel do Araguaia - GO  
 TEL: (62)3364-4250 - FAX: 3364-4250

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 00000452 FL. 1 / 1  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 5222 0307 4595 8500 0151 5500 1000 0004 5210 1161 8188

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 152224944471727 18/03/2022 10:46:38

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA MERCADORIA DENTRO DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF  
 103900985 07.459.585/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO  
 INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE 27.949.878/0002-05 18/03/2022

INDEREÇO BARRIO / DISTRITO CEP DATA SAÍDA / ENTRADA  
 AV. PERNANBUCO, 219 QUADRA 19 SALA DA DIRETORIA ELIZIARIO 76590-000

MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA  
 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA (62)3942-5940 GO

**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	310,00
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	310,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF  
 0 - REMETENTE

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 / NFE	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTOS	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS ST	ALÍQUOTAS ICMS ST
0004226	BOBINA PICOTADA 5KG	39232110	0102	5102	UN	3,00	58,00	0,00	174,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002489	SACO DIM DIM 5X23	22021000	0102	5102	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002986	RANDEJA ISOP B 3	39239000	0102	5102	UN	4,00	25,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005783	POTE 300ML ALTAS COPOS	39239000	0102	5102	UN	1,00	13,00	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005707	TAMPA 77 POTE 300E E 500	39235000	0102	5102	UN	1,00	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Josefeto Carvalho dos Reis  
 DIRETOR - HMAA  
 18/03  
 2022

Angélica Pedatella Miran  
 Nutricionista  
 18/03/2022

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Val Aprox Trib. Federal R\$ 6,95 ( 21, 53%) Estadual R\$ 5,03 ( 15,60%) Fonte: IBPT

RESERVAÇÃO AO FISCO

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

NOVA BR MASTER ERP

31  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.05  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 1.921-9

FAVORECIDO: REINALDO PASCUALOTE JUNIOR

CPF/CNPJ: 07.459.585/0001-51

VALOR: R\$

310,00

DEBITO EM: 30/03/2022

=====

DOCUMENTO: 033012

AUTENTICACAO SISBB:

0.006.8F2.128.DD5.517

*Marcia Alves*  
Diretora Operacional  
Instituto Alcanal Gestao em Saude  
CNPJ: 27.942.879/0001-24

# 3.2 MATERIAIS /GÊNERO ALIMENTÍCIO

RECEBERAMOS DE ALDELICIA LOPES CHAVES (CHAVES) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		Valor: 1.963,18	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO:		Nº Fat:	N: 00000928
RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		SÉRIE: 1	



**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  
 1 - SAIDA 1  
**No: 00000928**  
**Série: 1**  
 Folhas: 1 / 2



Chave de Acesso: 5222 0305 5890 8800 0142 5506 1000 0009 2810 0001 3101  
 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: 152224911425624  
 07/03/2022 16:45:32  
  
 5210558908800014219432222070025

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

DESTINATÁRIO REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		CNPJ/CPF	DATA ENVIO
ENDEREÇO AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219		72.949.878/0002-05	07/03/2022
MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	UF GO	CEP 76590-000	DATA DA SAÍDA 07/03/2022
FONE / FAX (62) 3942-5940	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAÍDA 16:45:18

FATURA OUTROS	
------------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR TOTAL PRODUTOS	1.963,18
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.943,22	VALOR DO ICMS 261,33	VALOR APROX. TRIBUTOS	123,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DA COFINA	15,45
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO PIS	3,35
VALOR TOTAL DA NOTA			<b>1.963,18</b>

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	9-SEM OCORRENCIA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)		
-	Diversos	Diversos	0	-	-		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R\$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
7417	ARROZ TIO DITO 5KG - TIPO 1	10061092	000	5102	UN	15	19,9900	299,85	0,00	299,85	50,97	0,00	17%	0%
7419	FEIJAO CARIOCA PREMIUM TIPO-1 1KG	07133399	020	5102	UN	17	6,9900	118,83	0,00	118,83	20,20	0,00	17%	0%
912	OLEO COMIGO	15079011	000	5102	UN	26	9,4900	246,74	0,00	246,74	17,27	0,00	7%	0%
1851	CAFE DOSERTAO 250	09012100	000	5102	UN	19	8,4000	159,60	0,00	159,60	11,17	0,00	7%	0%
5563	ACUCAR CRISTAL ACOACUCAR 5KG	17011300	000	5102	UN	3	18,9900	56,97	0,00	56,97	3,99	0,00	7%	0%
4870	SAL SOSAL 1KG	25010020	000	5102	UN	5	1,5000	7,50	0,00	7,50	1,28	0,00	7%	0%
99	MAC CRISTAL PARAFUSO C. OVOS 500G	19021100	000	5102	UN	10	3,5900	35,90	0,00	35,90	2,51	0,00	7%	0%
98	MAC CRISTAL ESPAGUETE C/ OVOS 500G	19021100	000	5102	UN	10	3,5900	35,90	0,00	35,90	2,51	0,00	7%	0%
965	EXTRATO QUERO 320G	20029090	000	5102	UN	14	2,8500	39,90	0,00	39,90	6,78	0,00	17%	0%
995	LEITE INTEGRAL PIRACANJUBA 1L	04022110	000	5102	UN	55	5,4900	301,95	0,00	301,95	30,23	0,00	17%	0%
7776	FARINHA DE MANDIOCA BRANCA ITAPURANGA 1KG	19011020	000	5102	UN	5	8,5000	42,50	0,00	42,50	7,23	0,00	17%	0%
746	CHIA LEAO CAMOMILA	21012020	000	5102	UN	23	2,9900	68,77	0,00	68,77	11,60	0,00	17%	0%
585	MATTE LEAO CHIA ERVA DOCE 16G	21012020	000	5102	UN	17	2,9900	50,83	0,00	50,83	8,64	0,00	17%	0%
718	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04029900	000	5102	UN	12	3,1900	38,28	0,00	38,28	6,51	0,00	17%	0%
275	LEITE COND PIRACANJUBA TP-395GR	04029900	000	5102	UN	6	4,9900	29,94	0,00	29,94	5,09	0,00	17%	0%
1930	MARGARINA DELICIA 1KG	15171000	000	5102	UN	7	15,7000	109,90	0,00	109,90	18,68	0,00	17%	0%
741	PO ROYAL 250G	21023000	000	5102	UN	2	6,9900	13,98	0,00	13,98	2,38	0,00	17%	0%
6264	ACHOC MUKY SACHE 400GR	18069000	000	5102	UN	1	4,4000	4,40	0,00	4,40	0,75	0,00	7%	0%
500	FARINHA TRIGO EMEGE TIPO 1	11010010	000	5102	UN	1	4,1000	4,10	0,00	4,10	0,29	0,00	7%	0%
714	POLVILHO DOCE MATUTO	11081400	000	5102	UN	6	6,9900	41,94	0,00	41,94	7,13	0,00	17%	0%

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

BASTOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vend: LOJA PEDIDO...  Joselito Carvalho dos Reis DIRETOR - HMAA	RESERVADO AO FISCO  Angélica Pedatella Miranda Nutricionista CPF: 07.943.877/0001-24 07/03/2022
---	--



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

No: 00000928

Série: 1

Folha(s): 2 / 2



Chave de Acesso: 5222 0305 5890 8800 0142 5500 1000 0009 2810 0001 3101

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: 152224911425624  
07/03/2022 16:45:32



5210558908800014219432222070025

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103603565

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.589.088/0001-42

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO /SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R\$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
749	FERMIX DONA BENTA 10G	21023000	000	5102	UN	3	8,9900	2,67	0,00	2,67	0,45	0,00	17%	0%
484	MAIONESE LIZA 500GR	21039011	000	5102	UN	6	6,3000	37,80	0,00	37,80	6,43	0,00	17%	0%
4375	SARDINHA COQUIRO COM OLEO 165G	16041310	000	5102	UN	6	10,9900	65,94	0,00	65,94	11,21	0,00	17%	0%
7451	OREGANO SABOR ELLE 100G	12119010	000	5102	UN	1	5,9900	5,99	0,00	5,99	1,02	0,00	17%	0%
7383	PIMENTA DO REINO MOIDO SABOR ELLE 100G	21039021	000	5102	UN	1	6,9900	6,99	0,00	6,99	1,19	0,00	17%	0%
928	FARINHA DE ROSCA PACHA 500G	11029000	000	5102	UN	2	5,1900	10,38	0,00	10,38	1,76	0,00	17%	0%
805	COCO RALADO LAVIOLETERA 50G	08011100	000	5102	UN	8	1,9900	15,92	0,00	15,92	2,71	0,00	17%	0%
834	MAIZENA PG380 LV500G	11081200	000	5102	UN	2	9,9900	19,98	0,00	19,98	3,40	0,00	17%	0%
4436	CANICA DE MILHO SINHA 500G	11042300	000	5102	UN	4	3,8500	15,40	0,00	15,40	2,62	0,00	17%	0%
928	FARINHA DE ROSCA PACHA 500G	11029000	000	5102	UN	2	5,1900	10,38	0,00	10,38	1,76	0,00	17%	0%
880	AGUA LIA S/G 1500ML	22011000	000	5403	UN	4	4,9900	19,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
772	BOMBOM SONHO DE VALSA 1KG	18069000	000	5102	UN	1	43,9900	43,99	0,00	43,99	7,48	0,00	17%	0%

*Rec. 07/3  
2022*

3  
Joselito Carvalho dos Reis  
DIRETOR - HMAA

*Angélica Pedatez  
Nutricionista  
CNPJ 07/03/2022*

*Marcia Alves  
Diretora Operacional  
Instituto Alcançe Gestão em Saúde  
CNPJ 27.949.878/0001-24*

3.2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.52  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

=====

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

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES  
CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42  
VALOR: R\$ 1.963,18  
DEBITO EM: 11/03/2022

=====

DOCUMENTO: 031102  
AUTENTICACAO SISBB: 8.D15.6D6.208.815.A79

*Marcia Alves*  
Diretora Operacional  
Instituto Alcega e Gestao em Saude  
CNPJ 27.899.877/0001-24

39

RECEBEMOS DE ALDELICIA LOPES CHAVES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NF INDEVIDADA ACOLADO

Valor: 1.763,26  
Nº Fat:

DATA DE RECEBIMENTO: RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

NF-e  
N: 000000936  
SÉRIE: 1



**ALDELICIA LOPES CHAVES**

RUA 20 - QD21 LT01, 3987 - QD.40 LT.13

VILA SAO JOSE  
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO  
CEP: 76590-000  
Fone: (62) 3364-4444

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

Nº: 000000936  
Série: 1  
Folhas: 1 / 2

Chave de Acesso: 5222 0305 5890 8800 0142 5500 1000 0009 3610 0004 1620

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: 15224942821881  
17/03/2022 17:51:34

5210558908800014217492722170025

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103603565  
INSC. EST. SUBST. TRIBUTARI: -  
CNPJ: 05.589.088/0001-42

DESTINATÁRIO REMETENTE: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE  
CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05  
Data Emissão: 17/03/2022

Endereço: AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219  
Bairro Distrito: ELIZIARIO  
CEP: 76590-000  
Data da Saída: 17/03/2022

Município: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
Fone/Fax: (62) 3942-5940  
UF: GO  
Inscrição Estadual: -  
SUFRAMA: -  
Hora da Saída: 17:51:23

OUTROS

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUBT.	VALOR DO ICMS SUBT.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
1.749,27	223,82	0,00	0,00	0,00	92,00	1.763,26
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	3,32	15,32	1.763,26

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social: -  
Endereço: -  
Município: -  
UF: -  
Inscrição Estadual: -

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

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	Desc.(R\$)	R. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALICUOTAS ICMS	ALICUOTAS IPI
7417	ARROZ TIO DITO 5KG - TIPO 1	10061092	000	5102	UN	13	19,9900	259,87	0,00	259,87	44,18	0,00	17%	0%
7419	FEIJAO CARIOCA PREMIUM TIPO-1 1KG	07133399	020	5102	UN	14	6,9900	97,86	0,00	97,86	16,64	0,00	17%	0%
512	OLEO COMIGO	15079011	000	5102	UN	31	10,3900	322,09	0,00	322,09	22,55	0,00	7%	0%
5562	ACUCAR CRISTAL ECOUCAR 2KG	17011300	000	5102	UN	16	7,9900	79,90	0,00	79,90	5,59	0,00	7%	0%
4870	SAL SOSAL 1KG	25010020	000	5102	UN	4	1,5000	6,00	0,00	6,00	1,02	0,00	17%	0%
99	MAC CRISTAL PARAFUSO C/ OVOS 500G	19021100	000	5102	UN	15	3,5900	53,85	0,00	53,85	3,77	0,00	7%	0%
865	EXTRATO QUEIRO 320G	20029096	000	5102	UN	16	2,6500	42,40	0,00	42,40	7,21	0,00	17%	0%
995	LEITE INTEGRAL PIRACANJUBA 1L	04022110	000	5102	UN	60	5,4900	329,40	0,00	329,40	39,53	0,00	12%	0%
7776	FARINHA DE MANDIOCA BRANCA ITAPURANGA 1KG	19011020	000	5102	UN	3	8,5000	25,50	0,00	25,50	4,34	0,00	17%	0%
746	CHA LEAO CAMOMILA	21012020	000	5102	UN	12	2,9900	35,88	0,00	35,88	6,10	0,00	17%	0%
718	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04029900	000	5102	UN	8	3,1900	25,52	0,00	25,52	4,34	0,00	17%	0%
275	LEITE COND PIRACANJUBA TP 395GR	04029900	000	5102	UN	8	4,9900	39,92	0,00	39,92	6,79	0,00	17%	0%
1930	MARGARINA DELICIA 1KG	15171000	000	5102	UN	3	15,7000	47,10	0,00	47,10	8,01	0,00	17%	0%
4854	FARINHA TIO JORGE 1KG	11010010	000	5102	UN	6	3,8500	23,10	0,00	23,10	2,77	0,00	12%	0%
771	POOLVILHO DOCE CAPIRA	11081400	000	5102	UN	2	5,9900	11,98	0,00	11,98	2,04	0,00	17%	0%
484	MAIONESE LIZA 500GR	21039011	000	5102	UN	2	6,3000	12,60	0,00	12,60	2,14	0,00	17%	0%
8383	SARDINHA GOMES DA COSTA OLEO 250G	16041310	000	5102	UN	6	10,9900	65,94	0,00	65,94	11,21	0,00	17%	0%
7451	OREGANO SABORELLE 100G	12119010	000	5102	UN	1	6,4900	6,49	0,00	6,49	1,10	0,00	17%	0%
134	MAIZENA PG 180 L V500G	11081200	600	5102	UN	2	9,9900	19,98	0,00	19,98	3,40	0,00	17%	0%
428	FARINHA DE ROSCA PACHA 500G	11029000	000	5102	UN	7	5,1900	36,33	0,00	36,33	6,18	0,00	17%	0%

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Vend: LIDA PEDIDO...

RESERVADO AO FISCO

Joselito Carvalho dos Reis  
DIRETOR - HMAA  
23/3/2022

Marcia Alves  
Diretora Operacional  
CNPJ: 27.949.878/0002-05

Angélica P. Miranda  
23/03/2022



ALDELICIA LOPES CHAVES

RUA 20 - QD21 L.T01, 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   
 No: 000000936  
 Série: 1  
 Folhas: 2 / 2



Chave de Acesso: 5222 0305 5890 8800 0142 5500 1000 0009 3610 0004 1620

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: 152224942821881  
 17/03/2022 17:51:34



5210558908800014217492722170025

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 103603565

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ  
 05.589.088/0001-42

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R\$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
29	CANICA DE MILHO SINHA MUNGUZA	11042300	000	5102	UN	4	2,8900	11,56	0,00	11,56	1,39	0,00	12%	0%
814	AGUA LIA C/G 1500ML	22011000	060	5403	UN	4	3,5000	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
813	FRANGO SUPER FRANGO RESFRIADO	02071100	000	5102	KG	25,4876	7,6900	196,00	0,00	196,00	23,52	0,00	12%	0%

*Joselito Carvalho dos Reis*  
 DIRETOR - HMAA  
 23/3  
 2022

*Angélica P. Miranda*  
 23/03/2022

*Marciela Alves*  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcaide Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.416.878/0001-24

3.2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.03  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

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

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES  
CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42  
VALOR: R\$ 1.763,26  
DEBITO EM: 25/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032503  
AUTENTICACAO SISBB: 5.39A.B1F.7D0.16D.7D8


Marcia Alves  
Diretora  
Instituto Alameda de Geriatria  
CNPJ: 27.946.878/0001-24

3.2

RECEBEMOS DE LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DESTINATÁRIO INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE VLR TOTAL NOTA R\$ 1.139,20

NF-e Nº 106 SÉRIE 1




**LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI**  
R 08, ESQ. C/ AV. RIO GRANDE DO SUL, 1484 - QUADRA 01 LOTE P/02 - SETOR BOSQUE DA SAUDE - Sao Miguel do Araguaia, GO - CEP : 76590000 - Fone : 62998006175

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída **1**

Nº: 106  
SÉRIE: 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
5222 0339 5666 5600 0101 5500 1000 0001 0618 1747 9053

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

NATURZA DA OPERAÇÃO **5102 - VENDAS MERC ADQUIR TERC (DENTRO DO ESTADO)** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **152224896015532 02/03/2022 16:00:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **108134083** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB CNPJ **39.566.656/0001-01**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE** CPF/CNPJ **27.949.878/0002-05** DATA DA EMISSÃO **02/03/2022**

ENDEREÇO **AV. PERNAMBUCO QD 19 - SALA DA DIRETORIA, 219** BAIRRO/DISTRITO **SETOR ELIZIARIO** CEP **76590000** DATA DA ENTRADA/SAÍDA **02/03/2022**

MUNICÍPIO **SAO MIGUEL DO ARAGUAIA** FONE/FAX UF **GO** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA ENTRADA/SAÍDA **15:36:00**

FATURA/DUPPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.139,20</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>
				VALOR TOTAL DA NOTA <b>1.139,20</b>

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

RAZÃO SOCIAL **9 - Sem Frete** CÓDIGO ANVISA PLACA DO VEICULO UF CARRUFO

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM-SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00014	Frango Resfriado	02071100	0400	5102	UN	32,785	7,79	0,00	255,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00010	Acem Moído	02102000	0400	5102	UN	3,071	32,89	0,00	101,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
730	CALABRESA A GRANEL PCT 2,5 KGS	15010000	0400	5102	KG	3,205	18,99	0,00	60,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00011	Costela Bavina	02102000	0400	5102	UN	7,135	19,89	0,00	141,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4238-0	CARNE CONG.DE SUINO S/OSSO(COPA LOMBO)2 A 5KG	02032900	0400	5102	KG	6,045	26,89	0,00	162,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000035	Acem Bife	02102000	0400	5102	UN	5,005	32,89	0,00	164,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
716	BACON EM MANTA	02101200	0400	5102	KG	2,575	32,99	0,00	84,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000033	Acem Cubo	02102000	0400	5102	UN	3,105	32,89	0,00	167,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Joselito Carvalho dos Reis*  
DIRETOR - HMAA  
02/3/2022

*Angélica Pedateia M...*  
Nutricionista  
02/03/2022

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Val Aprox Tributos R\$153,22 (13,42%) Federal e R\$136,79 (12,00%) Estadual - Fonte IRPT

RESERVADO AO FISCO

*Marciela Alves*  
Diretora para Operacional  
Instituto Alcance Gestão em Saúde  
CNPJ 27.949.878/0002-05

3.2  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.51  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

=====

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

FAVORECIDO: LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU  
CPF/CNPJ: 39.566.656/0001-01  
VALOR: R\$ 1.139,20  
DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030703  
AUTENTICACAO SISBB: 8.06E.DA4.06F.F5E.460

Mariela Alves  
Diretor Operacional  
Instituto Mineiro de Gestão em Saúde  
CNPJ: 19.49.878/0001-24

RECIBAMOS DE LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

NF-e  
Nº 107  
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO  
**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**

VALOR TOTAL NOTA  
**R\$ 1.170,32**



**LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI**  
R 08, ESQ. C/ AV. RIO GRANDE DO SUL, 1484 - QUADRA 01 LOTE P/02 - SETOR BOSQUE DA SAUDE - Sao Miguel do Araguaia, GO - CEP : 76590000 - Fone : 62998006175

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

Nº. 107  
SÉRIE: 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
5222 0339 5666 5600 0101 5500 1000 0001 0717 3357 8147

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal), ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**5102 - VENDAS MERC ADQUIR TERC (DENTRO DO ESTADO)**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**152224914705681 08/03/2022 16:32:40**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**108134083**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIM.

CNPJ  
**39.566.656/0001-01**

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL  
**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**

CNPJ/CNPJ  
**27.949.878/0002-05**

DATA DA EMISSÃO  
**08/03/2022**

ENDERECO  
**AV. PERNAMBUCO QD 19 - SALA DA DIRETORIA, 219**

BAIRRO/DISTRITO  
**SETOR ELIZIARIO**

CEP  
**76590000**

DATA DA ENTRADA SAÍDA  
**08/03/2022**

MUNICIPIO  
**SAO MIGUEL DO ARAGUAIA**

FONE/FAX

UF  
**GO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA SAÍDA  
**14:49:00**

FATURA DE PPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS  
**0,00**

VALOR DO ICMS  
**0,00**

BASE DE CALCULO DO ICMS ST  
**0,00**

VALOR DO ICMS ST  
**0,00**

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
**1.170,32**

VALOR DO FRETE  
**0,00**

VALOR DO SEGURO  
**0,00**

DESCONTO  
**0,00**

OUTRAS DESPESAS  
**0,00**

VALOR DO IPI  
**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA  
**1.170,32**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR UNIDADE  
**9 - Sem Frete**

COMODATÁRIO

PLACA DO VEICULO

UF

ORIGEM

ENDERECO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	IC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000033	Acem Cubo	02102000	0400	5102	UN	5,013	32,89	0,00	164,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00010	Acem Moído	02102000	0400	5102	UN	3,025	32,89	0,00	99,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000035	Acem Bife	02102000	0400	5102	UN	5,015	32,89	0,00	164,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	Lingüica Mistá	06000000	0400	5102	KG	8,015	25,90	0,00	207,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1015	FILE DE PEITO C. FRIATO RJ (12X11)CX12KG	02071400	0400	5102	KG	2,005	18,09	0,00	37,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4238-0	CARNE (CUNG DE SUINO S.OSSO)COPA LDMBO)2 A 5KG	02032900	0400	5102	KG	6,041	26,89	0,00	162,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00014	Frango Resfriado	02071100	0400	5102	UN	37,935	8,79	0,00	333,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Gaselito Carvalho dos Reis*  
DIRETOR - HMAA  
*17/03 2022*

*Angelica Pedatella Miran*  
Nutricionista  
*17/03/2022*

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Val Aprox Tributos R\$129,49 (13,45%) Federal e R\$115,53 (12,00%) Estadual - Fonte IPIPI

RESERVAÇÃO AO FISCO

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

32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.01  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 403 - CORA SCD S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 1.109.098-4

FAVORECIDO: LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU

CPF/CNPJ: 39.566.656/0001-01

VALOR: R\$ 1.170,32

DEBITO EM: 18/03/2022

DOCUMENTO: 031805

AUTENTICACAO SISBB: 7.ED8.195.9C3.6D4.0C0

**Marciela Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto Alcançar a Gestão em Saúde  
CNPJ: 27.969.878/0001-24

32

RECEBAMOS DE LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		DATA DE RECEBIMENTO	NF-e
IDENTIFICAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		DESTINATARIO	Nº 108
		INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	SÉRIE 1
		VLR TOTAL NOTA	R\$ 1.241,98



**LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI**  
 R 08, ESQ. C/ AV. RIO GRANDE DO SUL, 1484 - QUADRA 01 LOTE P02 - SETOR BOSQUE DA SAUDE - Sao Miguel do Araguaia, GO - CEP : 76590000 - Fone : 62998006175

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída

Nº. 108  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 5222 0339 5666 5600 0101 5500 1000 0001 0815 5868 3061

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

NATURA DA OPERAÇÃO: **5102 - VENDAS MERC ADQUIR TERC (DENTRO DO ESTADO)**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **152224939127121 16/03/2022 15:36:16**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **108134083**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB:

CNPJ: **39.566.656/0001-01**

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**

CNPJ: **27.949.878/0002-05**

DATA DA EMISSÃO: **16/03/2022**

ENDERECO: **AV. PERNAMBUCO QD 19 - SALA DA DIRETORIA, 219**

BAIRRO DISTRITO: **SETOR ELIZIARIO**

CEP: **76590000**

DATA DA ENTRADA SAÍDA: **16/03/2022**

MUNICIPIO: **SAO MIGUEL DO ARAGUAIA**

FORNEX:

UF: **GO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA ENTRADA SAÍDA: **14:54:00**

FATURA/DPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS: **0,00**

VALOR DO ICMS: **0,00**

BASE DE CALCULO DO ICMS ST: **0,00**

VALOR DO ICMS ST: **0,00**

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **1.241,98**

VALOR DO FRETE: **0,00**

VALOR DO SEGURO: **0,00**

DESCONTO: **0,00**

OUTRAS DESPESAS: **0,00**

VALOR DO IPI: **0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA: **1.241,98**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **9 - Sem Frete**

TIPO DE VEICULO: **LT**

UF: **GO**

ENDERECO: **MUNICIPIO**

UF: **GO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: **ESPECIE**

MARCA: **PESO BRUTO**

PESO LIQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CTOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
716	BACON EM MANTA	02101200	0400	5102	KG	3,186	32,99	0,00	105,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00010	Acem Moído	02102000	0400	5102	UN	3,105	32,89	0,00	102,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00035	Acem Bife	02102000	0400	5102	UN	5,125	32,89	0,00	168,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
730	CALABRESA A GRANEL PCT 2,5 KGS	16010000	0400	5102	KG	3,085	18,49	0,00	57,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00011	Costela Bavina	02102000	0400	5102	UN	7,121	19,89	0,00	141,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1015	FILE DE PEITO C. PRATO BF (12X1) CX12KG	02071400	0400	5102	KG	8,131	16,99	0,00	138,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00014	Franco Refrigido	02071100	0400	5102	UN	22,975	7,79	0,00	178,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00012	Costela Suína	02101100	0400	5102	UN	7,493	24,89	0,00	186,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4238-0	CARNE CONG. DE SUINO S/OSSO(COPA LOMBO)2 A 5KG	02032900	0400	5102	KG	6,100	26,89	0,00	164,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Josepito Carvalho dos Reis*  
 DIRETOR - HMAA  
 17/03/2022

*Angélica Pedreira Moraes*  
 Nutricionista  
 CRM/GO 106  
 Angélica P. Miranda  
 17/03/2022

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **3**

BASE DE CALCULO DO ISSQN:

VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Val Apox Tributos R\$ 167,05 (13,45%) Federal e R\$ 149,04 (12,00%) Estadual - Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCAL:

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

32  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.02  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 403 - CORA SCD S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 1.109.098-4

FAVORECIDO: LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU

CPF/CNPJ: 39.566.656/0001-01

VALOR: R\$ 1.241,98

DEBITO EM: 18/03/2022

=====

DOCUMENTO: 031806

AUTENTICACAO SISBB: 2.D50.400.BBB.704.801

**Marciela Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto Alcançar Estabelecimento Saúde  
CNPJ: 22.344.870/0001-24

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DESTINATÁRIO INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE VLR TOTAL NOTA R\$ 1.429,57

NF-e  
Nº 109  
SÉRIE 1

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída 1

Nº. 109  
SÉRIE: 1  
FOLHA 1/1

LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI  
R 08, ESQ. C/ AV. RIO GRANDE DO SUL, 1484 - QUADRA 01 LOTE P.02 - SETOR BOSQUE DA SAUDE - Sao Miguel do Araguaia, GO - CEP : 76590000 - Fone : 62998006175

CHAVE DE ACESSO: 5222 0339 5666 5600 0101 5500 1000 0001 0913 5982 3746

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - VENDAS MERC ADQUIR TERC (DENTRO DO ESTADO) PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152224973717456 28/03/2022 09:03:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL 108134083 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRD. CNPJ 39.566.656/0001-01

DESTINATÁRIO RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE CPMF/CNPJ 27.949.878/0002-05 DATA DA EMISSÃO 28/03/2022

ENDEREÇO AV. PERNAMBUCO QD 19 - SALA DA DIRETORIA, 219 BAIRRO DISTRITO SETOR ELIZIARIO CEP 76590000 DATA DA ENTRADA SAIDA 28/03/2022

MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA FONE-FAX UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA ENTRADA SAIDA 09:02:00

PATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.429,57
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.429,57

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CUSTA 9 - Sem Frete

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
716	BACON EM MANTA	02101200	0400	5102	KG	3,065	32,89	0,00	100,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
730	CALABRESA A GRANEL PCT 2.5 KGS	16010000	0400	5102	KG	3,035	18,99	0,00	57,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00011	Castela Rovina	02102000	0400	5102	UN	7,091	19,80	0,00	141,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00010	Acem Moído	02102000	0400	5102	UN	3,035	32,89	0,00	99,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00019	Acem Moído	02102000	0400	5102	UN	4,164	32,89	0,00	136,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	Linguica Mista	06000000	0400	5102	KG	7,065	25,00	0,00	176,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4238-0	CARNE CONG.DE SUINO S/OSSO(COPA LOMBO)2 A 5KG	02052900	0400	5102	KG	6,051	26,89	0,00	162,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006033	Acem Cubo	02102000	0400	5102	UN	5,235	32,89	0,00	172,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000035	Acem Bife	02102000	0400	5102	UN	3,045	32,89	0,00	100,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12155	FRANGO RESFRIADO FRIATO 20 KG	02971100	0400	5102	KG	24,851	8,69	0,00	215,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Joselito Carvalho dos Reis  
DIRETOR - HMAA  
28/3  
2022

Angélica Pedreira  
Nutricionista  
Angélica P. Miranda  
28/03/2022

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Val Aprox Tributos R\$ 168,52 (13,45%) Federal e R\$ 150,35 (12,00%) Estadual - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Marciela Alves  
Directora Operacional  
Instituto Alcance Gestao em Saude  
CNPJ: 27.949.878/0001-24

32  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.04  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 403 - CORA SCD S.A.

AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 1.109.098-4

FAVORECIDO: LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU

CPF/CNPJ: 39.566.656/0001-01

VALOR: R\$

1.429,57

DEBITO EM: 30/03/2022

=====

DOCUMENTO: 033010

AUTENTICACAO SISBB:


1.8C0.624.F91.4A5.535

**Marciela Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto Alameda Gestao em Saude  
CNPJ: 27.998.887/0001-24

3.2

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		Valor: 3.900,01	NF-e N: 00000906 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	Nº Fat:	

 Projeto Integração NF-e <a href="http://www.nfedll.com.br">www.nfedll.com.br</a>	<b>ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME</b>  AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 3892 - QD 37 LT 07 SETOR OESTE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO CEP: 76590-000 Fone: (62) 3364-1730	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA 1 - SAIDA No: 00000906 Série: 1 Folhas: 1 / 2	 Chave de Acesso: 5222 0115 3734 7300 0101 5500 1000 0009 0610 0008 3722 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora Protocolo de Autorização de Uso: 152224751170964 12/01/2022 08:59:45  521153734730001010001120044
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105310042 INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ: 15.373.473/0001-01

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL <b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE</b>		27.949.878/0002-05	10/01/2022
ENDEREÇO <b>AV. PERNAMBUCO QD19 SALA DA DIRETORIA - 219</b>		Bairro/DISTRITO	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO <b>SAO MIGUEL DO ARAGUAIA</b>		<b>ELIZIARIO</b>	10/01/2022
UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP	HORA DA SAÍDA
GO		74815-715	08:59:27

FATURA

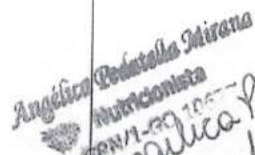
OUTROS

CÁLCULO 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	490,00	3.900,01	
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	3.900,01	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
			9-SEM OCORRENCIA				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)		
-	Diversos	Diversos	0				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R\$)	R. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
78	LARANJA	34022000	0300	5405	KG	42	2,9900	125,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
91	ABACAXI	34022000	0300	5405	UN	22	6,8000	149,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
84	BANANA PRATA	34022000	0300	5405	KG	26	4,5000	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
92	JILO	34022000	0300	5405	KG	18	6,5000	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
151	QUIABO	02071400	0102	5405	KG	16	5,6900	91,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
89	TOMATE	34022000	0300	5405	KG	42	6,9900	293,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
75	MAMAO FORMOSA	34022000	0300	5405	KG	18	3,4900	62,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
72	MACA NAC PEQ	34022000	0300	5405	KG	42	5,6500	237,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
118	OVO BRANCO	04070900	0102	5405	DZ	17	5,5000	93,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
86	CENOURA	34022000	0300	5405	KG	38	3,8900	147,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
76	LIMAO	34022000	0300	5405	KG	12	3,9900	47,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
79	CHUCHU	34022000	0300	5405	KG	36	3,5000	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
82	BATATA	34022000	0300	5405	KG	42	4,1000	172,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
88	ALHO	34022000	0300	5405	KG	12	23,9900	287,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
88	REPOLHO	34022000	0300	5405	KG	32	3,4900	111,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
152	PEPINO COMUM	02071400	0102	5405	KG	18	3,9900	71,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
15	CEBOLA	34022000	0300	5405	KG	32	4,2900	137,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
51	VAGEM	34022000	0300	5405	KG	16	12,0000	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
94	ALFACE	34022000	0300	5405	PT	26	5,0000	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
109	COUVE	34022000	0102	5405	UN	22	5,0000	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
87	CHEIRO VERDE	34022000	0300	5405	PT	6	3,0000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante Simples Nacional não gera direito a crédito de ICMS IPI e ISS. Manifestação emitida para o Hospital Municipal Adailto do Amaral No período entre o 01/12/2021 ao dia 31/12/2021.	RESERVADO AO FISCO   14/01/2022 Joselito Carvalho dos Reis DIRETOR - HMAX	 Angélica Pedralla Mirans 14/01/2022
--	---	--



www.nfedll.com.br

ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 3892 - QD 37 LT 07  
 SETOR OESTE  
 SAO MIGUEL DO ARAGUALA GO  
 CEP: 76590-000  
 Fone: (62) 3364-1730

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAIDA  
 No: 00000906  
 Série: 1  
 Folhas: 2 / 2



Chave de Acesso: 5222 0115 3734 7300 0101 5500 1000 0009 0610 0008 3722

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: 152224751170964  
 12/01/2022 08:59:45



5211537347300010100011120044

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**105310042**

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
**15.373.473/0001-01**

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(RS)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
87	PIMENTA DE CHEIRO	34022000	0300	5405	KG	5	3,0000	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
89	ABOBRINHA VERDE	34022000	0300	5405	KG	18	3,2900	59,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
150	MANDIOCA	02071400	0102	5405	KG	42	4,7900	201,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
80	BETERRABA	34022000	0300	5405	KG	26	3,8000	98,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
115	MILHO VERDE 200 GR	19053200	0102	5405	UN	32	3,0000	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
80	AROBORA KABUTIA	34022000	0300	5405	KG	38	4,2900	163,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
83	BANANA TERRA	34022000	0300	5405	KG	28	4,5000	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
71	MELANCIA	34022000	0300	5405	KG	30	2,7500	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
159	COUVE FLOR	34022000	0102	5405	UN	12	8,0000	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
62	UVA RED	34022000	0300	5405	CX	6	14,0100	84,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
87	AMEIXA	34022000	0300	5405	KG	3	12,7500	38,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

*Joselito Carvalho dos Reis*  
 DIRETOR - HMAA  
 14/01  
 2022

*Angélica Pedralva Miranda*  
 Nutricionista  
 CRN 12.50.1027  
 Angélica P. Miranda  
 14/01/2022

*Marciana Alves*  
 Diretora  
 Instituto de Diagnóstico e Referencial Epidemiológico  
 CNPJ: 27.949.878/0001-24

32  
30/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:45:28  
348603486 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.757.000.019.392
VALOR TOTAL	3.900,01

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ROGERIO DOS SANTOS ROQUE\*  
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 19.392-5

NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292  
=====

NR. AUTENTICACAO	2.AF0.EB6.AA1.EAF.C16
------------------	-----------------------

Margiela Alves  
Diretor Operacional  
Instituto A Gestao Saude  
CNPJ: 27.194.987/0001-24

RECEBEMOS DE VANDER ALVES NOGUEIRA ME OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO

Valor: 2.273,50  
Nº Fat: 000000664

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

NF-e  
N: 000000664  
SÉRIE: 1

**www.nfedil.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  
1 - SAIDA 1

Nº: 000000664  
Série: 1  
Folhas: 1/1

Chave de Acesso: 5221 1102 9029 1500 0118 5500 1000 0006 6410 0002 8281

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: 152214542965284  
03/11/2021 21:16:55

5210290291500011800011180044

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103112340 INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 02.902.915/0001-18

**DESTINATÁRIO REMETENTE**

NOME RAZÃO SOCIAL  
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

ENDEREÇO  
AVENIDA PERNAMBUCO NÂ° 219 - 219

MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA FONE / FAX (62) 3942-5940 UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL SUFRAMA

BAIRRO/DISTRITO ELIZIARIO CEP 76590-000

CNPJ/CPF 27.949.878/0002-05

DATA EMISSÃO 03/11/2021  
DATA DA SAIDA 03/11/2021  
HORA DA SAIDA 21:16:45

**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	95,00	2.273,50
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	2.273,50

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_ FRETE POR CONTA: 9-SEM OCORRENCIA CÓDIGO ANTI: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

QUANTIDADE: \_\_\_\_\_ ESPÉCIE: Diversos MARCA: Diversos

NUMERO: 0 PESO BRUTO (KG): \_\_\_\_\_ PESO LIQUIDO (KG): \_\_\_\_\_

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	Desc. (RS)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
293	PAO FRANCES	19059090	0102	5102	KG	166,435	13,6600	2.273,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0% 0%

*Joselito Carvalho dos Reis*  
DIRETOR - HMAA  
22/11/2021

*Angélica Pedatzella Mizuno*  
Mantenedora  
CNPJ-GO 1077-  
22/11/2021

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Documento emitido por ME ou EPP optante Simples Nacional Não gera direito a crédito de ICMS IPI e ISS.PAES PARA O HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL NO MES OUTUBRO 2021

RESERVADO AO FISCO

*Marciela Alves*  
Diretora Operacional  
Instituto Alcance Gestao em Saude  
CNPJ 27.949.878/0002-05

32  
30/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:45:30  
348603486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.757.000.014.600
VALOR TOTAL	2.273,50

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME  
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 14.600-5  
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292

=====

NR.AUTENTICACAO	1.869.9A0.938.F2A.460
-----------------	-----------------------

**Marciela Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto Alameda de Gestao em Saude  
CNPJ: 27.144.807/01001-24

# 3.3 MATERIAL

# EXPEDIENTE

# 3.4 MATERIAL

# DIVULGAÇÃO

Marcia Alves  
Diretora Operacional  
Instituto de Gestão em Saúde  
CNPJ: 17.949.878/0001-24

# 3.5 MATERIAL PERMANENTE

*Marciela Alves*  
Diretora Operacional  
Instituto Unice - Gestão em Saúde  
CNPJ: 09.878/0001-24

DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	VALOR NOTA RS 215,00	NF-e Nº: 000.002.108 SÉRIE: 1
----------------------------	---	---	-------------------------	-------------------------------------

<b>HC VAREJO E DISTRIBUICAO DE MOVEIS E ELETRODOMESTICOS</b> RUA 4, 376 QD 27 LT 05 SETOR CENTRO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO TEL/FAX: 6233641988 CEP: 76590000	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.002.108 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5222 0315 0657 8600 3703 5500 1000 0021 0816 6033 2218
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS DE TERCEIROS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152224894826524 - 02/03/2022 10:22:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106471392	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 15.065.786/0037-03

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL <b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE</b>				CNPJ/CPF 27.949.878/0002-05	DATA DA EMISSÃO 02/03/2022
ENDEREÇO AVENIDA PERNAMBUCO, QD. 19, 219 ENTRE A 4 E 5		BAIRRO/DISTRITO ELIZIARIO	CEP 76590-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 02/03/2022	HORA DE SAÍDA 10:22:37
MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		FONE/FAX (62) 99845-6593	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 215,00		VALOR DO ICMS 36,55		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 215,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 78,58	VALOR TOTAL DA NOTA 215,00		

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO				FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO			PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
263632	LIQUIDIFICADOR BRITANIA B1000 1200W VM 12VP 3L C/ FILT 220V	85094010	0 00	5102	PC	1,0000	215,00000000	215,00	215,00	36,55	0,00	17,00	0,00	78,58

Joselito Carvalho dos Reis  
 DIRETOR - HMAA  
 02/03  
 2022

Angélica Pedatella Mira  
 Nutricionista  
 Angélica P. Miranda  
 02/03/2022

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b> INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
--	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB APROX R\$ FED: 34,44 EST: 36,55 MUN: 0,00 (FONTE IPI)	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Marcia Alves  
 Diretora  
 Instituto Alcançe Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.949.878/0002-05

35

30/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:45:29  
348603486 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/03/2022
NR. DOCUMENTO	554.575.000.059.000
VALOR TOTAL	215,00

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

CLIENTE: HC V E D D M E E EIRELI	
AGENCIA: 4575-6	CONTA: 59.000-2
NR. DOCUMENTO	553.486.000.120.292

=====

NR. AUTENTICACAO	9.D20.50B.07D.35D.2AC
------------------	-----------------------

Marcia Alves  
Diretor Operacional  
Instituto de Gestao e Saude  
CNPJ: 27.015.812/0001-24

# 3.6 COMBUSTÍVEL

*Marciela Alves*  
Diretora Operacional  
Instituto de Perícia e Gestão  
CNPJ: 04.840.877/0001-24

RECEBEMOS DE CAMPOS & BRAGATO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
EMISSION: 02/03/2022 - DEST/REM: INSTITUTO ALCANCE GESTAO E SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 1525  
SÉRIE: 4

### CAMPOS & BRAGATO LTDA



AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 4595 -  
SETOR AEROPORTO  
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO  
CEP: 76590-000  
FONE: (00) 00000-0000

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 1525  
SÉRIE: 4  
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

5222 0303 6589 1200 0143 5500 4000 0015 2512 2001 5254

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANC EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE DOCUMENTO ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152224895182799 - 02/03/2022 - 11:58:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103283048

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNEJ

03.658.912/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO ALCANCE GESTAO E SAUDE

CNPJ / CPF

27.949.878/0002-05

DATA EMISSÃO

02/03/2022

ENDEREÇO

AVENIDA PERNAMBUCO, 219

BAIRRO / DISTRITO

ST ELIZIARIO

CEP

76590-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

02/03/2022

MUNICÍPIO

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

FONE / FAX

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA / SAÍDA

11:57:57

FATURA / DUPLICATA

PAGAMENTO À VISTA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 3.001,36

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 1,36

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 3.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
320102002	GASOLINA ADITIVADA	27101259	60	5929	LT	400,716	7,4900	3.001,36	0,00	0,00	0,00	0	0	

Cupons Fiscais / NF-e:

0559513,0559531,0559559,0559565,0559566,0559601,0559599,0559606,0559615,0559614,0559617,0559618,0559619,0559620,0559627,0559634,0559635,0559644,0559647,

SOFTWARE AUTOCOM-SISTEMAS (62) 3321-5175/(62)3043-6363

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Instituto Alcançe Gestao E Saude |Trib aprox R\$: 402,18 Federal e 906,41 Estadual. Fonte: IBPT B95EF4 |Usuário: Wedras Brito Rodrigues Turno: 1 | Bico(s): 4-Gasolina Aditivada

RESERVADO AO FISCO

Marciana  
Diretora Operações  
Instituto Alcançe Gestao E Saude  
CNPJ: 27.949.878/0002-05

3.6  
02/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:54  
348603486 SEGUNDA VIA 0011  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	02/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.757.000.009.169
VALOR TOTAL	3.000,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CAMPOS & BRAGATO LTDA  
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 9.169-3  
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292  
=====

NR. AUTENTICACAO	7.3DD.4AD.95C.B3D.FDC
------------------	-----------------------

**Marciela Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto Alcântara Gestão em Saúde  
CNPJ: 27.940.478/0001-24

RECEBEMOS DE CAMPOS & BRAGATO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/03/2022 - DESTREM: INSTITUTO ALCANCE GESTAO E SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 4.000,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 1666  
SÉRIE: 4

### CAMPOS & BRAGATO LTDA



AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 4595 -  
SETOR AEROPORTO  
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO  
CEP: 76590-000  
FONE: (00) 00000-0000

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 1666

SÉRIE: 4

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

5222 0303 6589 1200 0143 5500 4000 0016 6612 2001 6666

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

152224915165506 - 08/03/2022 - 18:12:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANC EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE DOCUMENTO ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103283048

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

03.658.912/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO ALCANCE GESTAO E SAUDE

CNPJ / CPF

27.949.878/0002-05

DATA EMISSÃO

08/03/2022

ENDEREÇO

AVENIDA PERNAMBUCO, 219

BAIRRO / DISTRITO

ST ELIZIARIO

CEP

76590-000

DATA ENTRADA / SAIDA

08/03/2022

MUNICÍPIO

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

FONE / FAX

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA / SAIDA

18:12:01

FATURA / DUPLICATA

PAGAMENTO À VISTA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 4.003,83

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 3,83

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 4.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CBT	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE			ALÍQUOTA	
									Calculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
320102002	GASOLINA ADITIVADA	27101258	60	5929	LT	534,557	7,4900	4.003,83	0,00	0,00	0,00	0	0

Capas Fiscais / NF-e:

0552111,0553610,0554476,0555096,0555837,0555916,0557667,0558400,0558580,0558814,0559445,0559494,0560389,0563941,0563619,

SOFTWARE AUTOCOM-SISTEMAS (82) 3321-5175/(82)3943-4363

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Instituto Alcance Gestao E Saude |Trib aprox R\$: 536,51 Federal e 1209,16 Estadual|Conte: IBPT B95EF4 |Usuário: Wedras Brito Rodrigues Turno: 1 | Bico(s): 4-Gasolina Aditivada

RESERVADO AO FISCO

*Martina Alves*  
Diretora Operacional  
Instituto Alcance Gestao E Saude  
CNPJ: 27.949.878/0002-05

09/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:53:31  
348603486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.757.000.009.169
VALOR TOTAL	4.000,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CAMPOS & BRAGATO LTDA  
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 9.169-3  
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292

=====

NR. AUTENTICACAO	1.429.675.5F5.89C.AE9
------------------	-----------------------

**Marcia Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto Alface Gestao em Saude  
CNPJ: 27.149.878/0001-24


RECEBEMOS DE CAMPOS & BRAGATO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
EMIÇÃO: 18/03/2022 - DEST/REM: INSTITUTO ALCANCE GESTAO E SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 2.500,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 1794  
SÉRIE: 4

**CAMPOS & BRAGATO LTDA**



AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 4595 -  
SETOR AEROPORTO  
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO  
CEP: 76590-000  
FONE: (00) 00000-0000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº 1794  
SÉRIE: 4  
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
5222 0303 6589 1200 0143 5500 4000 0017 9412 2001 7948

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  
152224945338859 - 18/03/2022 - 14:49:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**LANC EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE DOCUMENTO ECF**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
103283048

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ  
03.658.912/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**INSTITUTO ALCANCE GESTAO E SAUDE**

CNPJ / CPF  
27.949.878/0002-05

DATA EMISSÃO  
18/03/2022

ENDEREÇO  
AVENIDA PERNAMBUCO, 219

BAIRRO / DISTRITO  
ST ELIZIARIO

CEP  
76590-000

DATA ENTRADA / SAÍDA  
18/03/2022

MUNICÍPIO  
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

FONE / FAX

UF  
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA ENTRADA / SAÍDA  
14:49:01

FATURA / DUPLICATA

PAGAMENTO À VISTA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.517,69
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				R\$ 2.500,00

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
**9-SEM FRETE**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA				
									BASE Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
320102002	GASOLINA ADITIVADA	27101259	60	5929	LT	336,14	7,4900	2.517,69	0,00	0,00	0,00	0	0

Cupons Fiscais / NF-e: 0556165,0556170,0556246,0556440,0557010,0557472,0557649,0560806,0560891,0561647, SOFTWARE AUTOCOM-SISTEMAS (82) 3321-5175/(62)3043-0363

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Instituto Alcance Gestao E Saude | Trib aprox R\$: 337,37 Federal e 760,34 Estadual. Fonte: IBPT B95EF4 | Usuário: Wedras Brito Rodrigues Turno: 1 | Bico(s): 2-Gasolina Aditivada

RESERVADO AO FISCO

*Marcia Alves*  
Diretora Operações  
Instituto Alcance Gestao E Saude  
CNPJ: 27.949.878/0002-05

3.6

18/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:29:53  
348603486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.757.000.009.169
VALOR TOTAL	2.500,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CAMPOS & BRAGATO LTDA  
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 9.169-3  
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292

=====

NR. AUTENTICACAO	0.F06.F9B.ED2.DE0.B9B
------------------	-----------------------

**Marcia Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto Financeiro Gestao em Saude  
CNPJ nº 09.449.872/0001-24

Recebemos de Lbf II Comercio de Combustiveis Ltda os produtos constantes na Dfe indicada abaixo. Emissão: 02/03/2022 Valor Total: R\$ 2.000,96  
 Dest.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

**NF-e**  
**N.: 000.005.944**  
**Série: 1**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Posto Taboao**  
**Lbf II Comercio De Combustiveis**  
**Ltda**  
 Rua Deusdeth Ferreira de Moura, 25  
 Setor Dom Bosco - CEP: 76600-000  
 Goiás - GO Fone: (62) 9502-9990

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA **I**  
 1 - SAÍDA  
**N.: 000.005.944**  
**Série: 1**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**5222 0329 2751 0600 0180 5500 1000 0059 4410 0210 1407**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO  
**152224894966700 - 02/03/2022 10:59:59**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **107247933** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO **152224894966700 - 02/03/2022 10:59:59**  
 CNPJ **29.275.106/0001-80**

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 RAZÃO SOCIAL **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS** CNPJ/CPF **27.949.878/0002-05** DATA DE EMISSÃO **02/03/2022**  
 ENDEREÇO **AV PERNAMBUCO, 219** BAIRRO **ELIZIARIO** CEP **76590-000** DATA ENTRADA/SAÍDA  
 MUNICÍPIO **Sao Miguel do Araguaia** FONE/FAX UF **GO** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL FRETE **9-Sem Transporte** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF  
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,96
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	792,67	0,00	2.000,96	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000000000000003	OLEO DIESEL B S10 COMUM	27101921	060	5.929	LT	98,781	5,550	548,23	0,00	0,00		0,00	
000000000000002	GASOLINA C COMUM	27101259	060	5.929	LT	223,842	6,490	1.452,73	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS - FONTE: IBPT R\$ (FED. R\$ 269,13 - EST. R\$ 523,54 - MUN. R\$ 0,00)  
 REF DFE  
 IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE  
 REF NFC-E: 000188093, 000188382, 000188413, 000188568, 000188607, 000188757, 000188804, 000188914, 000189131

RESERVADO AO FISCO

*Marciela Alves*  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.949.878/0002-05

02/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:54  
348603486 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.277.000.027.040
VALOR TOTAL	2.000,96

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: LBF II - C COMBUSTIVEIS  
AGENCIA: 0277-1 CONTA: 27.040-7  
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292

=====

NR.AUTENTICACAO	E.080.B95.453.C7E.551
-----------------	-----------------------

*Marciela Alves*  
Diretora Operacional  
Instituto Alcazar Gestao em Saude  
CNPJ: 20.934.979/0001-24

Recebemos de Lbf II Comercio de Combustiveis Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 09/03/2022 Valor Total: R\$ 4.004,68  
 Dest.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

**NF-e**  
**N.: 000.006.147**  
**Série: 1**

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

**Posto Taboao**  
**Lbf II Comercio De Combustiveis Ltda**  
 Rua Deusdeth Ferreira de Moura, 25  
 Setor Dom Bosco - CEP: 76600-000  
 Goias - GO Fone: (62) 9502-9990

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
**N.: 000.006.147**  
**Série: 1**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**5222 0329 2751 0600 0180 5500 1000 0061 4719 2203 8742**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO  
**152224916137406 - 09/03/2022 07:10:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **107247933** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: \_\_\_\_\_ CNPJ: **29.275.106/0001-80**

DESTINATÁRIO/REMETENTE: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS** CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05** DATA DE EMISSÃO: **09/03/2022**  
 RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_ ENDEREÇO: **AV PERNAMBUCO, 219** BAIRRO: **ELIZIARIO** CEP: **76590-000** DATA ENTRADA/SAÍDA: \_\_\_\_\_  
 MUNICÍPIO: **Sao Miguel do Araguaia** FONE/FAX: \_\_\_\_\_ UF: **GO** INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_ HORA ENTRADA/SAÍDA: \_\_\_\_\_

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: **9-Sem Transporte** CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_  
 RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_ ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.004,68
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.572,66	0,00	4.004,68

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000000003	OLEO DIESEL B S10 COMUM	27101921	060	5.929	LT	85,022	5,550	471,87	0,00	0,00		0,00	
00000000000003	OLEO DIESEL B S10 COMUM	27101921	060	5.929	LT	78,909	5,750	453,73	0,00	0,00		0,00	
00000000000003	OLEO DIESEL B S10 COMUM	27101921	060	5.929	LT	44,779	6,030	270,02	0,00	0,00		0,00	
00000000000002	GASOLINA C COMUM	27101259	060	5.929	LT	432,828	6,490	2.809,06	0,00	0,00		0,00	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 VALOR APROX IMPOSTOS FONTE: IBPT R\$ FED R\$ 538,64 EST R\$ 1034,02  
 IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE  
 NFS REF: NFCE: 000190439, 000190454, 000190468, 000190509, 000190877, 000190906, 000191129, 000191489, 000191531, 000191532, 000191533, 000191534, 000191550, 000191581, 000191622, 000191628, 000191687, 000191891

RESERVADO AO FISCO

*Marciela Alves*  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.949.878/0002-05

36  
09/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:53:30  
348603486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.277.000.027.040
VALOR TOTAL	4.004,68

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: LBF II - C COMBUSTIVEIS  
AGENCIA: 0277-1 CONTA: 27.040-7  
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292  
=====

NR.AUTENTICACAO	7.0D3.8DF.6CE.E4C.0E9
-----------------	-----------------------

**Marceli Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto Alameda Gestao em Saude  
CNPJ: 27.949.879/0001-24

Recebemos de Lbf II Comercio de Combustiveis Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 18/03/2022 Valor Total: R\$ 2.500,00  
 Dest.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

**NF-e**  
**N.: 000.006.498**  
**Série: 1**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Posto Taboao**  
**Lbf II Comercio De Combustiveis**  
 Ltda  
 Rua Deusdeth Ferreira de Moura, 25  
 Setor Dom Bosco - CEP: 76600-000  
 Goias - GO Fone: (62) 9502-9990

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
**N.: 000.006.498**  
**Série: 1**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**5222 0329 2751 0600 0180 5500 1000 0064 9810 1554 1522**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL **107247933** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO **152224945734276 - 18/03/2022 16:25:25** CNPJ **29.275.106/0001-80**

DESTINATÁRIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS** CNPJ/CPF **27.949.878/0002-05** DATA DE EMISSÃO **18/03/2022**

ENDEREÇO **AV PERNAMBUCO, 219** BAIRRO **ELIZIARIO** CEP **76590-000** DATA ENTRADA/SAÍDA  
 MUNICÍPIO **Sao Miguel do Araguaia** FONE/FAX UF **GO** INSCRIÇÃO ESTADUAL **GO** HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL FRETE **9-Sem Transporte** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF  
 MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.086,25	0,00	2.500,00

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000000002	GASOLINA C COMUM	27101259	060	5.929	LT	347,705	7,190	2.500,00	0,00	0,00		0,00	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 VALOR APROX IMPOSTOS FONTE: IBPT R\$ 336,25 EST R\$ 750,00  
 IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE  
 NFS REF:  
 NFCE: 000193412, 000193444, 000193454, 000193471, 000193508, 000193511, 000193517, 000193518, 000193538, 000193541, 000193543, 000193544, 000193559, 000193603, 000193646, 000193656

RESERVADO AO FISCO

*Mariela Alves*  
 Diretora de Operações  
 Instituto Alcançe Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.949.878/0002-05

3-6  
22/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:19:47  
348603486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.277.000.027.040
VALOR TOTAL	2.500,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: LBF II - C COMBUSTIVEIS  
AGENCIA: 0277-1 CONTA: 27.040-7  
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292

=====

NR.AUTENTICACAO	F.75A.C51.A95.25B.8C3
-----------------	-----------------------

*Marcela Alves*  
Diretora Operacional  
Instituto Alameda Gestao em Saude  
CNPJ: 27.849.833/0001-24

## Dados da Prestação de Serviços:

NFS-e Nº 2587008

Série: 3

Emitido em: 22/03/22

Valor dos Serviços VB: R\$ 63,90

## PRESTADOR DE SERVIÇOS:

Razão Social/Nome: VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACAO LTDA  
 CNPJ/CPF: 00.288.916/0010-80  
 Endereço: AVENIDA DRA RUTH CARDOSO, 7221-PINHEIROS/SAO PAULO - 05425-902  
 Fone: 55-11-30044242  
 Email: faturamento@vb.com.br

## TOMADOR DE SERVIÇOS:

Razão Social/Nome: INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS  
 CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05  
 Endereço: AV PERNAMBUCO ENTRE RUA 04 E 05,219-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO/SAO MIGUEL  
 Fone: ( )  
 Email:

ATIVIDADE ADMINISTRACAO E GERENCIAMENTO DAS AQUISICOES DE BENEFICIOS P/ TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRONICO POR MEIO MAGNETICO OU SIMILAR

## DESCRIÇÃO DO DEMONSTRATIVO DE BENEFÍCIOS

REEMBOLSO DE PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS DE VALES-TRANSPORTES, VALES-REFEIÇÃO, VALES-ALIMENTAÇÃO E SIMILARES PARA TERCEIROS.

## PEDIDO(S):

13097609

## OUTRAS INFORMAÇÕES:

Código	Itens	Quantidade	Unitário	Valor Itens
48534-CO	VB COMBUSTIVEL - CARTAO VEICULO	4	R\$ 0,000000	R\$ 0,00
48535-CO	VB COMBUSTIVEL - CREDITO VEICULO	4	R\$ 2.500,000000	R\$ 10.000,00
				R\$ 0,00
				<b>R\$ 10.000,00</b>

Informações adicionais:

Marciela Alves  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcançe Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.949.878/0002-05



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

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

RPS Nº 591278 Série 3, emitido em 22/03/2022

Número da Nota

**02587008**

Data e Hora de Emissão

**22/03/2022 22:32:28**

Código de Verificação

**3W9N-LUI9**

2022072600288916000199

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ: **00.288.916/0010-80**

Inscrição Municipal: **5.349.617-5**

Nome/Razão Social: **VB-SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACAO LTDA**

Endereço: **AV DRA RUTH CARDOSO 7221, ANDAR 18 PARTE - PINHEIROS - CEP: 05425-902**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

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

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **Av AV PERNAMBUCO ENTRE RUA 04 E 05 219 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO - CEP: 76590-000**

Município: **São Miguel do Araguaia**

UF: **GO**

E-mail: **----**

**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

DE SERVICOS RELATIVO A ADMINISTRACAO E GERENCIAMENTO DAS AQUISICOES DE BENEFICIOS P/ TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRONICO POR MEIO MAGNETICO OU SIMILAR Demonstrativo de Beneficios <https://www.vb.com.br/vtonline/demonstrativo.php?NUMRPS=000591278&NUMSERIE=3&NUMPREF=3> Id Pedido:13097609

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 63,90**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>63,90</b>	<b>2,00%</b>	<b>1,27</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 591278 Série 3, emitido em 22/03/2022; (3) NFS-e quitada em 11/04/2022;

**Marcia Alves**  
 Diretora Percepcional  
 Instituto Alcançe Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.949.878/0002-05

36  
01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:36:01  
348603486 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399853014080000023065772301019289270001006390

BENEFICIARIO:

VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACA

NOME FANTASIA:

VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACA

CNPJ: 00.288.916/0001-99

BENEFICIARIO FINAL:

VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACA

CNPJ: 00.288.916/0001-99

PAGADOR:

INST ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAG

CNPJ: 27.949.878/0002-05

-----

NR. DOCUMENTO	31.701
DATA DE VENCIMENTO	17/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	10.063,90
VALOR COBRADO	10.063,90

=====

NR.AUTENTICACAO F.F62.2A6.772.096.375

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**Marciela Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto Alcançe Gestão em Saúde  
CNPJ: 27.949.878/0002-05

# 3.7 GILF

**Marciela Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto Alice Garcia em Saúde  
CNPJ: 20.749.878/0001-24

AFILIAÇÃO DO EMITENTE

SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA

RUA 3, 546 - SETOR CENTRO - CEP: 76590-000 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO TEL: (62)334-1354

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1 - SAIDA

1

Nº 000000722 fl. 1 / 1 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

5222 0232 7268 5800 0124 5500 1000 0007 2218 2221 0297

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

152224816098388 03/02/2022 10:11:49

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

107565960

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

32.726.858/0001-24

ESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

CNPJ / CPF

27.949.878/0002-05

DATA DA EMISSÃO

03/02/2022

ENDEREÇO

AVENIDA PERNANBUCO, 219

BAIRRO / DISTRITO

ELIZIARIO

CEP

76590-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

03/02/2022

MUNICÍPIO

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

PHONE / FAX

(62)3942-5940

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:11:44

QUANTIDADE

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

DADOS DA FATURA

000722

358,20

0,00

358,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01	23/02/2022	358,20									

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
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	0,00	91,16	358,20
VALOR DO SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	358,20
DESCONTO					
OUTRAS DESP. ACESS					
VALOR DO IPI				0,00	358,20
VALOR TOTAL DA NOTA					358,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	DIVERSOS				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	GLP-45 LIQUIDO	27111910	060	5405	UN	1,00	358,20	0,00	358,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	COD. PRODUTO ANP: 210203001				KG	1,00	358,20							
	UF DE CONSUMO: GO													

Joselito Carvalho dos Reis  
DIRETOR - HMAA

14/02/2022

Angélica Pedatella Miran  
Nutricionista

Angélica P. miranob  
14/02/2022

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS recolhido por Subst. Tribut.

ENTREGA NO DIA 06/12/2021

OPONU:1075 No.Risco:23 Classe:2.1 - Certifica q o prod. esta adeq. acondic p/ suportar riscos de carga, descarga, transbordo e transporte. Dec. 96044/88, art.22, II, "C"

Trib Aprox. RS: 48,18 Federal e 42,98 Estadual. Fonte: IBPT 5oi7eW

RESERVADO AO FISCO

Controlgas - www.controlgas.com.br

RECEBIMOS DE SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO VALOR TOTAL: R\$ 358,20  
EMIÇÃO: 03/02/2022 - DEST. / REM: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

NF-e

Marcia Alves  
Diretora  
Instituto Alcance Gestao em Saude  
CNPJ: 27.949.878/0002-05

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  
Nº 000000723 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

5222 0232 7268 5800 0124 5500 1000 0007 2316 8120 9015

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152224816112102 03/02/2022 10:16:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

107565960

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

32.726.858/0001-24

ESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

CNPJ / CPF

27.949.878/0002-05

DATA DA EMISSÃO

03/02/2022

Endereço

VENIDA PERNANBUCO, 219

Bairro / Distrito

ELIZIARIO

CEP

76590-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

03/02/2022

Município

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

FONE / FAX

(62)3942-5940

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:15:59

ATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	000723	358,20	0,00	358,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/02/2022	358,20									

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	91,16	358,20
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	358,20

FRETE TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Especie	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 Calc. ICMS	Valor I.C.M.S.	Valor I.P.I.	Alíquotas ICMS	Alíquotas IPI
	GLP-45 LIQUIDO CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: GO	27111910	060	5405	UN KG	1,00 1,00	358,20 358,20	0,00	358,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Joselito Carvalho dos Reis*  
DIRETOR - HMAA  
14/02/2022

*Angélica Pedatella Miran*  
Nutricionista  
CRN/1-6070  
14/02/2022

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	RESERVADO AO FISCO
<p>ICMS recolhido por Subst. Tribut.</p> <p>ENTREGA NO DIA 20/12/2021</p> <p>CLP 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"</p> <p>Trib Aprox. RS: 48,18 Federal e 42,98 Estadual. Fonte: IBPT 5oi7eW</p>	

*Marcia Alves*  
Diretora Operacional  
Instituto Alcance Gestao em Saude  
CNPJ: 27.949.878/0002-05

Controlgas - www.controlgas.com.br

RECEBEMOS DE SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

EMISSÃO: 03/02/2022 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 358,20

NF-e

DECLARAÇÃO DO EMITENTE

**SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA**

AV. A 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 000000724 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
5222 0232 7268 5800 0124 5500 1000 0007 2410 2331 5211

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152224816124089 03/02/2022 10:19:37

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
107565960

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTADO

CNPJ / CPF  
32.726.858/0001-24

ESTIMATÁRIO / REMETENTE  
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

ENDEREÇO  
AVENIDA PERNANBUCO, 219  
MUNICÍPIO  
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

BAIRRO / DISTRITO  
ELIZIARIO

CEP  
76590-000

UF  
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO  
03/02/2022

DATA SAÍDA / ENTRADA  
03/02/2022

HORA DA SAÍDA  
10:19:30

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	000724	358,20	0,00	358,20

DUPLICATAS		Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
		001	23/02/2022	358,20						

**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	91,16	358,20
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	358,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

MODALIDADE SOCIAL  
0 - REMETENTE

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE  
DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	GLP-45 LIQUIDO CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: GO	27111910	080	5405	UN KG	1,00 1,00	358,20 358,20	0,00	358,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Joselito Carvalho dos Reis*  
DIRETOR - HMAA  
14/02/2022

*Angélica Pedatella Miran*  
Nutricionista  
CNPJ - GO 126...  
Angélica P miranda  
14/02/2022

**ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS recolhido por Subst.Tribut.

ENTREGA NO DIA 05/01/2022

GLP ONU:1075 No.Risco:23 Classe:2.1 - Certifica q o prod. esta adeq. acondic p/ suportar riscos de carga, descarga, transbordo e transporte. Dec. 96044/88, art.22, II, "C"

Trib Aprox. RS: 48,18 Federal e 42,98 Estadual. Fonte: IBPT 5oi7eW

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.51  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 8516-2 - GOIANIA/SETOR MARISTA  
CONTA: 25.068-8

FAVORECIDO: SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA.  
CPF/CNPJ: 32.726.858/0001-24  
VALOR: R\$ 1.074,60  
DEBITO EM: 08/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030801  
AUTENTICACAO SISBB: D.A90.524.1AA.7AB.FB5

**Marciela Alves**  
Diretor(a) Operacional  
Instituto Alcance Gestao em Saude  
CNPJ: 07.745.879/0001-24

3.7

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  
 Nº 000000725 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 5222 0232 7268 5800 0124 5500 1000 0007 2515 7542 1418

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

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 152224816133934 03/02/2022 10:22:55

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**Venda**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 107565960

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
 CNPJ / CPF  
 32.726.858/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**

ENDEREÇO  
**VENIDA PERNANBUCO, 219**

MUNICÍPIO  
**SAO MIGUEL DO ARAGUAIA**

BAIRRO / DISTRITO  
**ELIZIARIO**

CEP  
**76590-000**

UF  
**GO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**32.726.858/0001-24**

DATA DA EMISSÃO  
**03/02/2022**

DATA SAÍDA / ENTRADA  
**03/02/2022**

HORA DA SAÍDA  
**10:22:49**

PHONE / FAX  
**(62)3942-5940**

QUANTIDADE	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	000725	358,20	0,00	358,20

DUPLICATAS		Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01		23/02/2022		358,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	91,16	358,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	0,00	0,00	0,00	358,20
	DESCONTO	0,00	0,00	0,00	
	OUTRAS DESP. ACISS.	0,00	0,00	0,00	
	VALOR DO IPI			0,00	
					VALOR TOTAL DA NOTA
					358,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL  
**0 - REMETENTE**

MUNICÍPIO  
**SAO MIGUEL DO ARAGUAIA**

UF  
**GO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**32.726.858/0001-24**

QUANTIDADE  
**DIVERSOS**

ESPÉCIE  
**DIVERSOS**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	GLP-45 LÍQUIDO CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: GO	27111910	060	5405	UN KG	1,00 1,00	358,20 358,20	0,00	358,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Joseito Carvalho dos Reis*  
 14/02/2022  
 DIRETOR - HMAA

*Angélica Pedronella Miram*  
 Nutricionista  
 14/02/2022

*Marcia Albas*  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestão em Saúde  
 CNPJ: 32.726.858/0001-24

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ICMS recolhido por Subst.Tribut.  
 ENTREGA DO DIA 20/01/2022  
 LP 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"  
 b Aprox. R\$: 48,18 Federal e 42,98 Estadual. Fonte: IBPT 5oi7eW

RESERVADO AO FISCO

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA</b> RUA 3, 546 - SETOR CENTRO - CEP:76590-000 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO TEL: (62)3364-1354		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA <b>Nº 000000726</b> fl. 1 / 1 <b>SÉRIE 001</b>		 CHAVE DE ACESSO 5222 0232 7268 5800 0124 5500 1000 0007 2611 0175 3867 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
---	--	---	--	--	--

<b>NATUREZA DE OPERAÇÃO</b> Venda		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 152224816142387 03/02/2022 10:25:27	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 07565960	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b>	<b>CNPJ / CPF</b> 32.726.858/0001-24	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> <b>RAZÃO SOCIAL</b> INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			<b>CNPJ / CPF</b> 27.949.878/0002-05	<b>DATA DA EMISSÃO</b> 03/02/2022
<b>ENDEREÇO</b> AVENIDA PERNANBUCO, 219		<b>BAIRRO / DISTRITO</b> ELIZIARIO	<b>CEP</b> 76590-000	<b>DATA SAÍDA / ENTRADA</b> 03/02/2022
<b>MUNICÍPIO</b> SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	<b>FONE / FAX</b> (62)3942-5940	<b>UF</b> GO	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	<b>HORA DA SAÍDA</b> 10:25:21

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
<b>DADOS DA FATURA</b>	000726	100,00	0,00	100,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01	23/02/2022	100,00									

VALOR 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	25,45	100,00	
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	100,00	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> <b>RAZÃO SOCIAL</b> 0 - REMETENTE								<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b>	<b>CNPJ / CPF</b>
<b>ENDEREÇO</b>				<b>MUNICÍPIO</b>	<b>UF</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>					
<b>QUANTIDADE</b>	<b>ESPÉCIE</b> DIVERSOS	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b>	<b>PESO LÍQUIDO</b>						

CODIGO 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 IPI	
	GLP-13 LIQUIDO CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: GO	27111910	060	5405	UN KG	1,00	100,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*2022*  
*14/02*  
*2022*  
**Joselito Carvalho dos Reis**  
 DIRETOR - HMAA

*Angélica Pedatella*  
 Nutricionista  
 CRP/GO 1145  
**Angélica P. Miranda**  
 14/02/2022

<b>NOTAS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> ICMS recolhido por Subst. Tribut. ENTREGA DO DIA 03/01/2022 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\$: 13,45 Federal e 12,00 Estadual. Fonte: IBPT 5oi7eW	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA</b>  RUA 3, 546 - SETOR CENTRO - CEP:76590-000 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO TEL: (62)3364-1354		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA N° 000000727      fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5222 0232 7268 5800 0124 5500 1000 0007 2714 6964 4810  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
--	--	--	--	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152224816156672 03/02/2022 10:29:27	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 107565960	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 32.726.858/0001-24	

ESTABELECIMENTO / REMETENTE RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		CNPJ / CPF 27.949.878/0002-05	DATA DA EMISSÃO 03/02/2022
ENDEREÇO AVENIDA PERNANBUCO, 219		Bairro / Distrito ELIZIARIO	CEP 76590-000
MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	PHONE / FAX (62)3942-5940	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 107565960
			HORA DA SAÍDA 10:29:21

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	000727	100,00	0,00	100,00

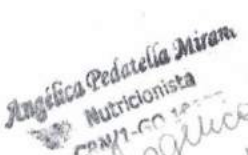
DUPLICATAS											
N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/02/2022	100,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	25,45	100,00
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	100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
	DIVERSOS					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	GLP-13 LÍQUIDO CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: GO	27111910	060	5405	UN KG	1,00 1,00	100,00 100,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

  
 19/02  
 2022  
 Joselito Carvalho dos Reis  
 DIRETOR - HMAA

  
 Angélica Pedatella Miran  
 Nutricionista  
 14/02/2022

DADOS ADICIONAIS FORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS recolhido por Subst.Tribut. ENTEGA NO DIA 24/01/2022 GLP ONU:1075 No.Risco:23 Classe:2.1 - Certifica q o prod. esta adeq. acondic p/ suportar riscos de carga, descarga, transbordo e transporte. Dec. 96044/88, art.22, II, "C" Trib Aprox. RS: 13,45 Federal e 12,00 Estadual. Fonte: IBPT 5oi7eW	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

<b>EMISSÃO DO EMITENTE</b> <b>SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA</b> RUA 3, 546 - SETOR CENTRO - CEP: 76590-000 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO TEL: (62)3364-1354		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA <b>Nº 000000729</b> fl. 1 / 1 <b>SÉRIE 001</b>		 CHAVE DE ACESSO 5222 0232 7268 5800 0124 5500 1000 0007 2913 5286 7113 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
--	--	---	--	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>Venda</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>152224823740185 05/02/2022 15:33:53</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>107565960</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF <b>32.726.858/0001-24</b>	

ESTABELECIMENTO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE</b>		CNPJ / CPF <b>27.949.878/0002-05</b>	DATA DA EMISSÃO <b>05/02/2022</b>
ENDEREÇO <b>RUA SAO MIGUEL DO ARAGUAIA, 219</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>ELIZIARIO</b>	CEP <b>76590-000</b>
CIDADE <b>SAO MIGUEL DO ARAGUAIA</b>	FONE / FAX <b>(62)3942-5940</b>	UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>15:33:49</b>

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
<b>DADOS DA FATURA</b>	<b>000729</b>	<b>358,20</b>	<b>0,00</b>	<b>358,20</b>

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/02/2022	358,20									

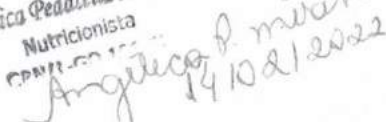
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	91,16	358,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	358,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL <b>0 - REMETENTE</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	<b>DIVERSOS</b>				

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 ICM.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	GLP-45 LIQUIDO CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: GO	27111910	060	5405	UN KG	1,00 1,00	358,20 358,20	0,00	358,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Joselito Carvalho dos Reis*  
 DIRETOR - HMAA  
  
 14/02/2022

*Angélica Pedatella Miran*  
 Nutricionista  
  
 14/02/2022

<b>ADOS ADICIONAIS</b> OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES Imposto recolhido por Subst. Tribut. ENTREGA NO DIA 05/02/2022 G.P. 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\$: 48,18 Fed. e 42,98 Estadual. Fonte: IBPT 5oi7eW	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA</b> RUA 3, 546 - SETOR CENTRO - CEP:76590-000 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO TEL: (62)3364-1354		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000731 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5222 0232 7268 5800 0124 5500 1000 0007 3112 4122 8617 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
--	--	--	--	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152224829153511 07/02/2022 17:27:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 107565960		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 32.726.858/0001-24	

ESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE</b>		CNPJ / CPF 27.949.878/0002-05		DATA DA EMISSÃO 07/02/2022	
ENDEREÇO AVENIDA PERNANBUCO, 219		BAIRRO / DISTRITO ELIZIARIO		CEP 76590-000	
MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		FONE / FAX (62)3942-5940		UF GO	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 17:27:13	

FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
<b>DADOS DA FATURA</b>		000731	100,00	0,00	100,00

APLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/02/2022	100,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	25,45	100,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL 0 - REMETENTE		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO DIVERSOS		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		QUANTIDADE		PESO LÍQUIDO	

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 CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
GLP-13 LIQUIDO	CÓD. PRODUTO ANP: 210203001	27111910	080	5405	UN	1,00	100,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
UF DE CONSUMO: GO					KG	1,00	100,00							

Joselito Carvalho dos Reis  
 DIRETOR - HMAA  
 18/02  
 2022

Angélica Pedrossa Miran  
 Nutricionista  
 Angélica P. miran  
 14/02/2022

ADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Imposto recolhido por Subst. Tribut. ENTREGA NO DIA 20/12/2021 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\$: 13,45 Federal e 12,00 Estadual. Fonte: IBPT 5oi7eW		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

Mamiela Albuquerque  
 Diretora de Operações  
 Instituto Alcançe Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.949.878/0001-24

37  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.05  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 8516-2 - GOIANIA/SETOR MARISTA  
CONTA: 25.068-8

FAVORECIDO: SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA.  
CPF/CNPJ: 32.726.858/0001-24  
VALOR: R\$ 1.016,40  
DEBITO EM: 30/03/2022

=====

DOCUMENTO: 033016  
AUTENTICACAO SISBB: 8.E1E.C06.AB4.77D.842

Marcia Alves  
Diretora Operacional  
Instituto A Gestao Saude  
CNPJ: 32.726.858/0001-24

# 3.8 MATERIAAL DE LAVANDERIA

Marciela Alves  
Diretora Operacional  
Instituto Alameda Gestão em Saúde  
CNPJ: 27.499.878/0001-24

# 4. MANUTENÇÃO

**Marciela Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto Alameda - Gestião em Saúde  
CNPJ: 27.041.878/0001-24

# 4.1 MATERIAIS DE MANUTENÇÃO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**BARATAO PECAS USADAS LTDA**  
RUA 10, 954 - SETOR OESTE  
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO  
(62) 9626-1092

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

130  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



## CHAVE DE ACESSO

222 0333 1745 5900 0197 5500 1000 0001 3010 0001 3029

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

NF-e DE VENDA -

## PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152224898124735 03/03/2022 10:32:37

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

10.759.212-6

## INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

## CNPJ

33.174.559/0001-97

## DESTINATÁRIO

## NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

## CNPJ

27.949.878/0002-05

## DATA DA EMISSAO

03/03/2022

## ENDEREÇO

AV PERNAMBUCO, 219 --

## BAIRRO / DISTRITO

ELIZIARIO

## CEP

76590-000

## DATA DA SAÍDA

03/03/2022

## MUNICÍPIO

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

## UF

GO

## FONE / FAX

(62) 9942-5940

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

## HORA DA SAÍDA

10:32:35

## CÁLCULO DO IMPOSTO

## BASE CALC ICMS

0,00

## VALOR ICMS

0,00

## BASE CALC ICMS ST

0,00

## VALOR ICMS ST

0,00

## TOTAL DOS PRODUTOS

700,00

## VALOR FRETE

0,00

## VALOR SEGURO

0,00

## VALOR DESCONTO

0,00

## OUTRAS DESP

0,00

## VALOR IPI

0,00

## TOTAL DA NOTA

700,00

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

## NOME / RAZÃO SOCIAL

## FRETE POR CONTA

9-Sem Transp.

## CODIGO ANTT

## PLACA DO VEIC

## UF

## CNPJ

## ENDEREÇO

## MUNICÍPIO

## UF

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

## QUANTIDADE

## ESPECIE

## MARCA

## NUMERAÇÃO

## PESO BRUTO

## PESO LIQUIDO

## 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	ALIQ ICMS
2100000000103	PNEUS ARO 20	00000000	0102	5102	UN	1	300,00	300,00	0,00	0,00	
2100000000294	CATRACA ESTEPE SAVEIRO	00000000	0102	5102	UN	1	400,00	400,00	0,00	0,00	

*See*  
03/03  
2022.  
3

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

\*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERADOR:222222222222  
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: CATRACA INSTALADA NA  
AMBULANCIA SAVEIRO PLACA PRW-2818 PNEU 175/70/14 AMBULANCIA FIORINO  
PLACA KBZ-8106 VENCIMENTO DE PAGAMENTO DA NOTA FISCAL E COM 30  
DIAS.

## RESERVADO AO FISCO

UnifFe | NF-e OPEN Source | [www.unife.com.br](http://www.unife.com.br)Gerado em 03/03/2022 às 14:16 pelo UniDANFE 3.8.14 Free | [www.unidanfe.com.br](http://www.unidanfe.com.br)

RECEBEMOS DE BARATAO PECAS USADAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 130. EMISSÃO:  
03/03/2022 VALOR TOTAL: 700,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV PERNAMBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL  
DO ARAGUAIA-GO

## DATA DO RECEBIMENTO

## IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

NF-e

130

SÉRIE 1

4.1  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.04  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO  
CONTA: 34.020-0

FAVORECIDO: BARATAO PECAS USADAS LTDA  
CPF/CNPJ: 33.174.559/0001-97  
VALOR: R\$ 700,00  
DEBITO EM: 30/03/2022

=====

DOCUMENTO: 033001  
AUTENTICACAO SISBB: C.A03.E03.9D7.9A1.5C7

**Marcia Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto Alcanar - Estado em Saline  
CNPJ: 27.949.741/0001-24

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FÁBIO PNEUS LTDA



AV. JOSÉ PEREIRA DO NASCIMENTO, 4476,  
 4476 - SETOR OESTE - CEP:76590-000 -  
 SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO  
 TEL: (62)8225-3337

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº 000007414 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

5222 0304 2744 1900 0192 5500 1000 0074 1415 9295 6529

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VEND. MERC. RETIDA DENTRO ESTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152224901303637 04/03/2022 10:36:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

10.336.542-7

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

04.274.419/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

CNPJ / CPF

27.949.878/0002-05

DATA DA EMISSÃO

04/03/2022

ENDEREÇO

AV PERNAMBUCO, 219

BAIRRO / DISTRITO

ELIZIARIO

CEP

76590-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

04/03/2022

MUNICÍPIO

SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

PHONE / FAX

(62)99845-6593

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

AV. JOSÉ PEREIRA DO NASCIMENTO, 4476, 4476

BAIRRO / DISTRITO

SETOR OESTE

CEP

76590-000

MUNICÍPIO

SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

UF

GO

TELEFONE / FAX

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CALC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

450,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

1 - DESTINATARIO

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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 CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0101283	PNEUS DUNLOP 175/70R14 TOURING R1XL	40111000	060	5405	UN	1,00	450,00	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Handwritten signature and date:*  
 04/3  
 2022

*Stamp:*  
 Marcia Alves  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestao em Saude  
 CNPJ: 27.949.878/0002-05

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 174,47 (38,77%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.51  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA  
CONTA: 122.825-0

FAVORECIDO: FABIO PNEUS LTDA  
CPF/CNPJ: 04.274.419/0001-92  
VALOR: R\$ 450,00  
DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030702  
AUTENTICACAO SISBB: 7.162.F5D.6CA.F88.C12

**Marcia Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto Amicus Gestao em Saude  
CNPJ: 27.949.878/0001-24

46

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**FÁBIO PNEUS LTDA**



AV. JOSÉ PEREIRA DO NASCIMENTO, 4476,  
4476 - SETOR OESTE - CEP: 76590-000 -  
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO  
TEL: (62)8225-3337

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000007444 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
5222 0304 2744 1900 0192 5500 1000 0074 4414 1557 0155

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  
152224943818738 18/03/2022 07:27:08

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VEND. MERC. RETIDA DENTRO ESTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
10.336.542-7

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF  
04.274.419/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

ENDEREÇO  
AV PERNAMBUCO, 219

MUNICÍPIO  
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

BAIRRO / DISTRITO  
ELIZIARIO

CEP  
76590-000

DATA SAÍDA / ENTRADA  
18/03/2022

DATA EMISSÃO  
18/03/2022

FONE / FAX  
(62)99845-6593

UF  
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO  
AV. JOSÉ PEREIRA DO NASCIMENTO, 4476, 4476

MUNICÍPIO  
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

BAIRRO / DISTRITO  
SETOR OESTE

CEP  
76590-000

UF  
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TELEFONE / FAX

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	450,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PRETE POR CONTA  
I - DESTINATARIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

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 / SIL	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IP
0101283	PNEUS DUNLOP 175/70R14 TOURING R1XL	40111000	060	5405	UN	1,00	450,00	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Handwritten signature and date:*  
18/3  
2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 174,47 (38,77%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

*Stamp and signature:*  
Marcelia Alves  
Diretora Operacional  
Instituto Alcance Gestão em Saúde  
CNPJ: 27.949.876/0001-24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.01  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA  
CONTA: 122.825-0

FAVORECIDO: FABIO PNEUS LTDA  
CPF/CNPJ: 04.274.419/0001-92  
VALOR: R\$ 450,00  
DEBITO EM: 18/03/2022

=====

DOCUMENTO: 031801  
AUTENTICACAO SISBB: 0.3F3.1A1.1A3.2EC.5AB

**Marcela Alves**  
Diretor(a) Operacional  
Instituto A de Gestão em Saúde  
CNPJ: 04.274.419/0001-92

**NOVA FLORESTA COM. MAT. P/ C. LTDA**

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

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA  
**4.180**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
5222 0336 8360 9600 0170 5500 1000 0041 8010 0041 8029

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**NF-e DE VENDA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**152224936505044 15/03/2022 17:21:07**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**10.220.090-4**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
**36.836.096/0001-70**

**DESTINATÁRIO**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-HMAA**

CNPJ  
**27.949.878/0002-05**

DATA DA EMISSÃO  
**15/03/2022**

ENDEREÇO  
**AV. PERNAMBUCO, QD. 19, SALA D, 219 - -**

BAIRRO / DISTRITO  
**SETOR ELIZIARIO**

CEP  
**76590-000**

DATA DA SAÍDA  
**15/03/2022**

MUNICÍPIO  
**SAO MIGUEL DO ARAGUAIA**

UF  
**GO**

FONE / FAX  
**(62) 3942-5940**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
**17:21:03**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>641,00</b>
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>
VALOR APROX TRIB <b>209,68</b>				TOTAL DA NOTA <b>641,00</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	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
2100000063280	PLAFON 100W BC	94051099	0102	5102	UN	5	9,00	45,00	0,00	0,00		17,45
2100000006174	LAMPADA LED 9 W	85437099	0102	5405	UN	3	10,00	30,00	0,00	0,00		9,68
7891040105502	FITA ISOLANTE 20 MT	39191010	0102	5102	UN	1	9,00	9,00	0,00	0,00		2,90
7891284030950	PINO MACHO 10 A	85369090	0102	5102	UN	3	8,00	24,00	0,00	0,00		7,74
7898322648238	PINO MACHO REFORCADO 20 A	85369090	0102	5102	UN	2	9,00	18,00	0,00	0,00		5,81
2100000061240	TAMPAO SOLD 25 MM	85369090	0102	5102	UN	5	1,00	5,00	0,00	0,00		1,61
2100000006174	LAMPADA LED 9 W	39174090	0102	5102	UN	3	11,00	33,00	0,00	0,00		10,64
2100000006058	CHUVEIRO MAXI DUCHA 3200 W	85437099	0102	5405	UN	1	60,00	60,00	0,00	0,00		19,35
7894682003922	HASTE P CHUVEIRO ALUMINIO	85161000	0102	5102	UN	2	14,00	28,00	0,00	0,00		9,03
2100000062511	PLUG 12	39174090	0102	5102	UN	5	1,20	6,00	0,00	0,00		1,94
2100000065722	PINO FEMEA 10A	85369090	0102	5102	UN	3	6,00	18,00	0,00	0,00		5,81
7891284030950	PINO MACHO 10 A	85369090	0102	5102	UN	5	6,00	30,00	0,00	0,00		5,16
7891040105502	FITA ISOLANTE 20 MT	39191010	0102	5102	UN	2	8,00	16,00	0,00	0,00		9,68
7897210407551	SIFAQ INTELIGENTE	39174090	0102	5102	UN	15	9,00	135,00	0,00	0,00		43,54
2100000054729	ENGATE PLAST 50 CM	39174090	0102	5102	UN	6	6,00	36,00	0,00	0,00		11,61
2100000006651	CHUVEIRO MAXI BANHO C/ HASTE LORENZETTI	85161000	0102	5102	UN	2	68,00	136,00	0,00	0,00		43,86
7897801304016	TUBO PVC SOLDAVEL 6M 25MM	39172300	0102	5102	UN	3	4,00	12,00	0,00	0,00		3,87

*Handwritten signature and date: 15/03/2022.*

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Operador=ARETICIA VIANA SOARES  
\*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. CONF. RESOLUCAO CGSN Nº 10, DE 28 DE JUNHO DE 2007.

RESERVADO AO FISCO

UnifEfe | NF-e OPEN Source | [www.unifef.com.br](http://www.unifef.com.br)

Gerado em 15/03/2022 às 17:21:31 pelo UniDANFE 1.7.1 Free | [www.unidnfe.com.br](http://www.unidnfe.com.br)

RECEBEMOS DE NOVA FLORESTA COM. MAT. P/ C. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 4.180, EMISSÃO: 15/03/2022 VALOR TOTAL: 641,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-HMAA - AV. PERNAMBUCO, QD. 19, SALA D, 219, SETOR ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**4.180**  
**SÉRIE 1**

*Handwritten signature and stamp:*  
Marcia A...  
Diretora Operacional  
Instituto Alcance Gestao em Saude  
CNPJ: 27.949.878/0002-05

30/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:45:30  
348603486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.757.000.011.950
VALOR TOTAL	641,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CASA CAMPOS LTDA  
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 11.950-4  
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292

=====

NR. AUTENTICACAO	A.D5C.E65.B12.EFB.F64
------------------	-----------------------

**Marcia Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto Alcanes Gestao em Saude  
CNPJ: 27.949.878/0001-24

DATA DE RECEBIMENTO: RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE COD.:803 Valor: 223,65  
Nº Fat: NF-e  
N: 000004868  
SÉRIE:1



**V. DE JESUS VIEIRA - EPP**

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1

No: 000004868  
Série: 1  
Folha(s): 1 / 1



Chave de Acesso: 5222 0303 8857 6700 0133 5500 1000 0048 6810 0001 7116

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: 152224923997545  
11/03/2022 12:24:17



5210388576700013300011110044

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

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

**DESTINATÁRIO REMETENTE**

NOME RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE Cod.:803 CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05

ENDEREÇO: AV.PERNAMBUCO - 219 DATA EMISSÃO: 11/03/2022

MUNICÍPIO: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA FONE / FAX: (06) 29994-25940 UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: BAIRRO/DISTRITO: ELIZIARIO CEP: 76590-000 DATA DA SAÍDA: 11/03/2022

FATURA: SUFRAMA: HORA DA SAÍDA: 12:24:09

**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	37,00	223,65
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	223,65

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

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

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc (RS)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8892	CHAVE COMBINADA 15MM	82041100	0102	5102	UN	1	13,9000	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
8888	CHAVE COMBINADA 12MM	82041100	0102	5102	UN	1	9,9000	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
8884	CHAVE COMBINADA 09	82041100	0102	5102	UN	1	8,7000	8,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
11604	CHAVE FENDA TOCO	82054000	0102	5102	UN	1	7,9000	7,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
12014	CANTONEIRA PRATELEIRA 40	83024900	0102	5102	UN	8	10,9000	87,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
9909	PARAF CHIP 6.0X 25 A 35	73181200	0102	5102	UN	30	0,3300	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
10222	PARAF ACO NC-NF 1/4X1.1/2 A 2"	73181500	0102	5102	UN	15	0,5400	8,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
10471	PORCA NC 1/4	73181600	0102	5102	UN	15	0,1500	2,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
11276	BROCA ACO RAPIDO IRWIN 1/4	82075011	0102	5102	UN	1	11,9000	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
13464	CHAVE PHILIPS 1/4X6	82054000	0102	5102	UN	1	12,5000	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
10222	PARAF ACO NC-NF 1/4X1.1/2 A 2"	73181500	0102	5102	UN	20	0,5400	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
11177	ARRUELA LISA 1/4	73182200	0102	5102	UN	20	0,1500	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
10471	PORCA NC 1/4	73181600	0102	5102	UN	30	0,1500	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
8432	ABRACADEIRA NYLON 14CMT 3.6	39269090	0102	5102	UN	20	0,2500	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
13707	ABRACADEIRA NYLON 38CMT 4.8	39269090	0102	5102	UN	20	0,7900	15,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
8750	CHAVE ALLEN 5	82055900	0102	5102	UN	1	4,9000	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
8748	CHAVE ALLEN 4MM	82054000	0102	5102	UN	1	3,9000	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
8749	CHAVE ALLEN 3MM	82054000	0102	5102	UN	1	3,5000	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS** 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Documento emitido por ME ou EPP optante Simples Nacional Nao gera direito a credito de ICMS IPI e ISS.Servicos.:223 65

RESERVADO AO FISCO

  
 Marciela Alves  
 Representante Operacional  
 Instituto Alcance Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.949.878/0001-24  
 www.assteconologia.com.br

43  
30/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:45:28  
348603486 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.757.000.007.192
VALOR TOTAL	223,65

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: V DE JESUS VIEIRA  
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 7.192-7

NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292  
=====

NR. AUTENTICACAO	1.AC9.622.95F.539.02A
------------------	-----------------------

Marcia Alves  
Diretora Administrativa  
Instituto Alameda Gestao em Saude  
CNPJ: 27.949.878/0001-24

# 4.2 SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO

Marciela Alves  
Diretora Operacional  
Instituto Alameda - Associação  
CNPJ: 27.998.872/0001-24  
13/01/24



ESTADO DE GOIÁS  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 02.391.654/0001-19  
 NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS

Número da Nota / Via  
 5766302 / 1  
 Data e Hora de Emissão  
 09/03/2022  
 Código de Verificação  
 3d075cab

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Inscrição Estadual:  
 Razão Social: NEI ALVES TEIXEIRA  
 Nome Fantasia:  
 CNPJ/CPF: 946.408.311-53  
 Endereço: RUA 02, CENTRO, COM AV MARANHÃO SALA 02, CEP: 76.590-000  
 Cidade: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO  
 Pis: 16677440495

TOMADOR DE SERVIÇOS

Inscrição Estadual:  
 Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE  
 Nome Fantasia: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE  
 CNPJ/CPF: 27949878000205  
 Endereço: AV PERNAMBUCO, N°: 219, ELIZIARIO, CEP: 76.590-000  
 Cidade: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Observações: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA LIMPEZA E INSTALAÇÃO DE UMA BOMBA DO POÇO ARTESIANO DO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTOM DO AMARAL

Qtde	Und	Descrição	Valor	Total
1,00	SERV	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA MANUTENÇÃO E INSTALAÇÃO DE UMA BOMBA DO POÇO ARTESIANO	700,00	700,00

Serviço / Item-Serviço

RETENÇÕES FEDERAIS		Alíquota IRRF	Base IRRF	Valor IRRF		
		0,00	0,00	0,00		
		Alíquota INSS	Base INSS	Valor INSS		
		0,00	0,00	0,00		
Demonstrativo			Demonstrativo ISS			
Valor do Serviços	R\$	700,00	Valor do Serviços	R\$	700,00	
(-) Valor IRRF	R\$	0,00	(-) Valor Desconto Incondicionado	R\$	0,00	
(-) Valor INSS	R\$	0,00	(-) Valor Outras Deduções	R\$	0,00	
(-) Valor Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(=) Base Calculo	R\$	700,00	
(-) Valor ISS Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(X) Alíquota	R\$	3,00	
(=) Valor Líquido	R\$	700,00	(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	21,00	
RESUMO	Valor do Serviços	700,00	Deduções	0,00	Valor ISS	21,00

Manoel Telmo Marques Pinto  
 FISCAL DE TRIBUTOS  
 MATRÍCULA 217

Prestador de Serviços



09/03  
 2022  
 3

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

42  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.04  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA  
CONTA: 783.137.848-1

FAVORECIDO: NEI ALVES TEIXEIRA  
CPF/CNPJ: 946.408.311-53  
VALOR: R\$ 700,00  
DEBITO EM: 30/03/2022

=====

DOCUMENTO: 033004  
AUTENTICACAO SISBB: C.096.391.339.E97.7CD

**Marcia Alves**  
Diretora Operações  
Instituto Alves de Gestão em Saúde  
CNPJ: 07.449.879/0001-24



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

Número da Nota  
**0000000132**  
 Data e Hora de Emissão  
**02/03/2022 15:11:13**  
 Código de Verificação  
 cc8303ad

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: **NILSON ROSA DE SOUZA EIRELI -ME**  
 Nome Fantasia: **NILSON AUTO MECÂNICA**  
 CNPJ: **09.584.671/0001-11** Inscrição Municipal: **301212100**  
 Endereço: **RUA 07, N°: 240, CENTRO, CEP: 76.590-000**  
 Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**

Telefone:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição: **SERVIÇOS DE CABEÇOTE - SAVEIRO PLACA PRW-2B18**

Serviço / Item-Serviço

31.01.000 - SERVIÇOS TÉCNICOS EM EDIFICAÇÕES, ELETRÔNICA, ELETROTÉCNICA, MECÂNICA, TELECOMUNICAÇÕES E CONGÊNERES.

CNAE / Atividade Município

4520001 / SERVIÇOS DE MANUTENCAO E REPARACAO MECANICA DE VEICULOS AUTOMOTORES

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Demonstrativo</b>		
Valor dos Serviços	R\$	2.515,00	Valor dos Serviços	R\$	2.515,00
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	2.515,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	75,45	(=) Base de Cálculo	R\$	2.515,00
(=) Valor Líquido	R\$	2.439,55	(X) Alíquota	%	3,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	75,45
<b>SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO</b>	<b>SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO</b>				
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota	2.515,00	
<b>2.515,00</b>	<b>0,00</b>				

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

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

NFSe instituída Lei N

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



*2022*  
*02/03*

**Miguel Alves**  
 Diretor Operacional  
 Instituto Alcance Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.949.878/0001-24



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

Número da Nota

000000132

Data e Hora de Emissão

02/03/2022 15:11:13

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: NILSON ROSA DE SOUZA EIRELI -ME  
 Nome Fantasia: NILSON AUTO MECÂNICA  
 CNPJ: 09.584.671/0001-11 Inscrição Municipal: 301212100  
 Endereço: RUA 07, N°: 240, CENTRO, CEP: 76.590-000  
 Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS DE CABEÇOTE - SAVEIRO PLACA PRW-2B18

Serviço / Item-Serviço

31.01.000 - SERVIÇOS TÉCNICOS EM EDIFICAÇÕES, ELETRÔNICA, ELETROTÉCNICA, MECÂNICA, TELECOMUNICAÇÕES E CONGÊNERES.

CNAE / Atividade Município

4530703 / 663 COMERCIO A VAREJO DE PECAS E ACESSORIOS NOVOS PARA VEICULOS AUTOMOTORES

Serviço prestado em  
 SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Imposto Devido em  
 SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Valor dos Serviços

Alíquota

Valor do Imposto Retido

2.515,00

3,00

75,45

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\$ 75,45.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

*Handwritten signature and date: 02/03/2022*

Válido somente com carimbo e assinatura.

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

42  
30/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:45:28  
348603486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.757.000.014.030
VALOR TOTAL	2.439,55

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: NILSON ROSA DE SOUZA  
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 14.030-9

NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292  
=====

NR. AUTENTICACAO	3.19B.9EC.C81.57D.84D
------------------	-----------------------

**Marcia Alves**  
Direção Operacional  
Instituto de Gestão em Saúde  
CNPJ: 27.949.878/0001-24



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

Número da Nota  
 0000000130  
 Data e Hora de Emissão  
 28/02/2022 13:33:50  
 Código de Verificação  
 46b2

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: NILSON ROSA DE SOUZA EIRELI -ME  
 Nome Fantasia: NILSON AUTO MECÂNICA  
 CNPJ: 09.584.671/0001-11 Inscrição Municipal: 301212100  
 Endereço: RUA 07, N°: 240, CENTRO, CEP: 76.590-000  
 Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: TROCA DO INTERCOOLER E REPARO DO PARA-CHOQUE - RENAULT MASTER PLACA PRJ-9197

Serviço / Item-Serviço

31.01.000 - SERVIÇOS TÉCNICOS EM EDIFICAÇÕES, ELETRÔNICA, ELETROTÉCNICA, MECÂNICA, TELECOMUNICAÇÕES E CONGÊNERES.

CNAE / Atividade Município

4520001 / SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO MECANICA DE VEICULOS AUTOMOTORES

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
Demonstrativo			Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R\$	500,00	Valor dos Serviços	R\$	500,00
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	500,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	15,00	(=) Base de Cálculo	R\$	500,00
(=) Valor Líquido	R\$	485,00	(X) Alíquota	%	3,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	15,00
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO		Valor da Nota	R\$	500,00
Valor dos Serviços	Desconto				
500,00	0,00				

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

NFSe instituída Lei N

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

*Handwritten signature and date: 28/02/2022*



**Maryela Alves**  
 Diretor(a) Operacional  
 Instituto Alcance Gestão e Saúde  
 CNPJ: 27.949.878/0002-05



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

Número da Nota

0000000130

Data e Hora de Emissão

28/02/2022 13:33:50

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: NILSON ROSA DE SOUZA EIRELI -ME  
 Nome Fantasia: NILSON AUTO MECÂNICA  
 CNPJ: 09.584.671/0001-11 Inscrição Municipal: 301212100  
 Endereço: RUA 07, N°: 240, CENTRO, CEP: 76.590-000  
 Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: TROCA DO INTERCOOLER E REPARO DO PARA-CHOQUE - RENAULT MASTER PLACA PRJ-9197

Serviço / Item-Serviço  
 31.01.000 - SERVIÇOS TÉCNICOS EM EDIFICAÇÕES, ELETRÔNICA, ELETROTÉCNICA, MECÂNICA, TELECOMUNICAÇÕES E CONGÊNERES.

CNAE / Atividade Município  
 4530703 / 663 COMERCIO A VAREJO DE PECAS E ACESSORIOS NOVOS PARA VEICULOS AUTOMOTORES

Serviço prestado em  
 SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Imposto Devido em  
 SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Valor dos Serviços  
 500,00

Aliquota  
 3,00

Valor do Imposto Retido  
 15,00

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\$ 15,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE  
 27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

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

4.2  
30/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:45:28  
348603486 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.757.000.014.030
VALOR TOTAL	485,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: NILSON ROSA DE SOUZA  
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 14.030-9

NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292  
=====

NR. AUTENTICACAO	B.0DD.FC6.E2A.0D6.DF8
------------------	-----------------------

**Marciela Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto Aline Gestao em Saude  
CNPJ: 09.198.879/0001-24

**5. SEGUROS /**

**IMPOSTOS /**

**TAXAS**

# 5.1 SEGUROS (IMÓVEL E AUTOMÓVEL)

# 5.2 TAXAS E SERVIÇOS DE CARTÓRIO

Marcela Alves  
Diretora Operacional  
Instituto Alfa de Gestões  
CNPJ: 20.149.872/0001-24

# 5.3 TAXAS IMPOSTOS



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

**DARF**

**01** NOME / RAZÃO SOCIAL  
 INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Data limite para acolhimento: **31/03/2022**

Observações:

HMAA - CSRF S/ NFSe 2417 ORBIS COMP. 04-2021

Sicalc Contribuinte - 9373 - GO

SEDA (Versão:5.0.9)

11/03/2022 10:46:57

<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/04/2021
<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	27.949.878/0001-24
<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	→	20/05/2021
<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	→	930,00
<b>08</b> VALOR DA MULTA	→	186,00
<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	54,68
<b>10</b> VALOR TOTAL	→	1.170,68
<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		



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

**DARF**

**01** NOME / RAZÃO SOCIAL  
 INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Data limite para acolhimento: **31/03/2022**

Observações:

HMAA - CSRF S/ NFSe 2417 ORBIS COMP. 04-2021

Sicalc Contribuinte - 9373 - GO

SEDA (Versão:5.0.9)

11/03/2022 10:46:57

<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/04/2021
<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	27.949.878/0001-24
<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	→	20/05/2021
<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	→	930,00
<b>08</b> VALOR DA MULTA	→	186,00
<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	54,68
<b>10</b> VALOR TOTAL	→	1.170,68
<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.53  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES  
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

=====

AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 3486 - AGENCIA SETOR PEDRO LUDOVICOGO  
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 16/03/2022  
PERIODO DE APURACAO 30/04/2021  
NUMERO DO CPNJ 27.949.878/0001-24  
CODIGO DA RECEITA 5952  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 20/05/2021  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 930,00  
VALOR DA MULTA 186,00  
VALOR DOS JUROS 54,68  
VALOR TOTAL 1.170,68

=====

AUTENTICACAO SISBB: 0.652.6B9.12A.579.A63  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 031601

**Marcia Alves**  
Diretora  
Instituto Alameda Gestao em Saude  
CNPJ: 27.949.878/0001-24



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

**DARF**

**01** NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Data limite para acolhimento: **31/03/2022**

Observações:

HMAA - CSRF S/ NFSe 2659 ORBIS COMP. 08-2021

Sicalc Contribuinte - 9373 - GO

SEND A (Versão:5.0.9)

11/03/2022 10:35:14

<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/08/2021
<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	27.949.878/0001-24
<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	→	20/09/2021
<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	→	930,00
<b>08</b> VALOR DA MULTA	→	186,00
<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	40,36
<b>10</b> VALOR TOTAL	→	1.156,36
<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		



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

**DARF**

**01** NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Data limite para acolhimento: **31/03/2022**

Observações:

HMAA - CSRF S/ NFSe 2659 ORBIS COMP. 08-2021

Sicalc Contribuinte - 9373 - GO

SEND A (Versão:5.0.9)

11/03/2022 10:35:14

<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/08/2021
<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	27.949.878/0001-24
<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	→	20/09/2021
<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	→	930,00
<b>08</b> VALOR DA MULTA	→	186,00
<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	40,36
<b>10</b> VALOR TOTAL	→	1.156,36
<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

Marcelo Alves  
 Diretor Operacional  
 Instituto Alcançe em Saúde  
 CNPJ: 27.949.878/0001-24

93  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.57  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES  
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

=====

AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 3486 - AGENCIA SETOR PEDRO LUDOVICOGO  
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 16/03/2022  
PERIODO DE APURACAO 31/08/2021  
NUMERO DO CPNJ 27.949.878/0001-24  
CODIGO DA RECEITA 5952  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 20/09/2021  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 930,00  
VALOR DA MULTA 186,00  
VALOR DOS JUROS 40,36  
VALOR TOTAL 1.156,36


=====

AUTENTICACAO SISBB: 2.463.0EB.F0B.812.535  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 031632

Margrila Alves  
Diretora Operacional  
Instituto Saúde Gestao Saúde  
CNPJ: 27.949.878/0001-24

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	27.949.878/0001-24
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	18/09/2020
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	93,00
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	18,60
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	6,79
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	118,39
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

**01** NOME / RAZÃO SOCIAL  
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Data limite para acolhimento: **31/03/2022**

Observações:  
HMAA - CSRF S/ NFSe 867 SALUX COMP. 08-2020  
Sicalc Contribuinte - 9373 - GO

SEDA (Versão:5.0.9) 11/03/2022 11:05:16

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	27.949.878/0001-24
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	18/09/2020
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	93,00
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	18,60
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	6,79
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	118,39
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

**01** NOME / RAZÃO SOCIAL  
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Data limite para acolhimento: **31/03/2022**

Observações:  
HMAA - CSRF S/ NFSe 867 SALUX COMP. 08-2020  
Sicalc Contribuinte - 9373 - GO

SEDA (Versão:5.0.9) 11/03/2022 11:05:16

**Marcia Abres**  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcançe Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.949.878/0001-24

53  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.57  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES  
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

=====

AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 3486 - AGENCIA SETOR PEDRO LUDOVICOGO  
CODIGO DE BARRAS -----

-----

DATA DO PAGAMENTO	16/03/2022
PERIODO DE APURACAO	31/08/2020
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	18/09/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	93,00
VALOR DA MULTA	18,60
VALOR DOS JUROS	6,79
VALOR TOTAL	118,39


=====

AUTENTICACAO SISBB: 2.9D0.B34.93D.92A.280  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

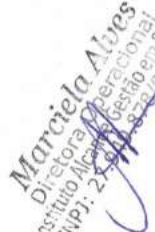
=====

DOCUMENTO: 031631

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

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	27.949.878/0001-24
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
Data limite para acolhimento: <b>18/03/2022</b>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	4.022,47
Observações: HMAA- CSRF S/ NFSe COMP. 02/2022	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 9373 - GO	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEMDA (Versão:5.0.9)	<b>10</b> VALOR TOTAL →	4.022,47
11/03/2022 09:51:32	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	27.949.878/0001-24
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
Data limite para acolhimento: <b>18/03/2022</b>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	4.022,47
Observações: HMAA- CSRF S/ NFSe COMP. 02/2022	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 9373 - GO	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEMDA (Versão:5.0.9)	<b>10</b> VALOR TOTAL →	4.022,47
11/03/2022 09:51:32	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

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

5.3  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.00  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

=====

AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 3486 - AGENCIA SETOR PEDRO LUDOVICOGO  
CODIGO DE BARRAS -----

-----

DATA DO PAGAMENTO	16/03/2022
PERIODO DE APURACAO	28/02/2022
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	18/03/2022
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	4.022,47
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	4.022,47

=====

AUTENTICACAO SISBB: E.F10.B32.34A.FBB.071  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 031669

**Marcia Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto de Gestao em Saude  
CNPJ: 27.949.878/0001-24



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

**DARF**

**01** NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Data limite para acolhimento: **18/03/2022**

Observações:

HMAA- IRRF S/ NFSe COMP.02-2022

Sicalc Contribuinte - 9373 - GO

SENDER (Versão:5.0.9)

11/03/2022 09:48:10

<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/02/2022
<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	27.949.878/0001-24
<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	→	18/03/2022
<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	→	1.297,58
<b>08</b> VALOR DA MULTA	→	0,00
<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
<b>10</b> VALOR TOTAL	→	1.297,58
<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		



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

**DARF**

**01** NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Data limite para acolhimento: **18/03/2022**

Observações:

HMAA- IRRF S/ NFSe COMP.02-2022

Sicalc Contribuinte - 9373 - GO

SENDER (Versão:5.0.9)

11/03/2022 09:48:10

<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/02/2022
<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	27.949.878/0001-24
<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	→	18/03/2022
<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	→	1.297,58
<b>08</b> VALOR DA MULTA	→	0,00
<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
<b>10</b> VALOR TOTAL	→	1.297,58
<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

Marcia Alves  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcançe Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.949.878/0001-24

5.3  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.56  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 3486 - AGENCIA SETOR PEDRO LUDOVICOGO

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 16/03/2022

PERIODO DE APURACAO 28/02/2022

NUMERO DO CPNJ 27.949.878/0001-24

CODIGO DA RECEITA 1708

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 18/03/2022

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 1.297,58

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 1.297,58

=====

AUTENTICACAO SISBB: 2.073.A7F.848.57F.EC6

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 031629

Mariela Aires  
Diretoria de Operações  
Instituto A Gestão em Saúde  
CPNJ: 27.949.878/0001-24



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

**DARF**

**01** NOME / RAZÃO SOCIAL  
 INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Data limite para acolhimento: **31/03/2022**

Observações:

HMAA - IRRF S/ NFSe 2417 ORBIS COMP.04-2021

Sicalc Contribuinte - 9373 - GO

SEND A (Versão:5.0.9)

11/03/2022 10:44:08

<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/04/2021
<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	27.949.878/0001-24
<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	→	20/05/2021
<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	→	300,00
<b>08</b> VALOR DA MULTA	→	60,00
<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	17,64
<b>10</b> VALOR TOTAL	→	377,64
<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		



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

**DARF**

**01** NOME / RAZÃO SOCIAL  
 INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Data limite para acolhimento: **31/03/2022**

Observações:

HMAA - IRRF S/ NFSe 2417 ORBIS COMP.04-2021

Sicalc Contribuinte - 9373 - GO

SEND A (Versão:5.0.9)

11/03/2022 10:44:08

<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/04/2021
<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	27.949.878/0001-24
<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	→	20/05/2021
<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	→	300,00
<b>08</b> VALOR DA MULTA	→	60,00
<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	17,64
<b>10</b> VALOR TOTAL	→	377,64
<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

*Maryela Alves*  
 Diretora de Arrecadação  
 Instituto Alcance Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.949.878/0001-24

5.3  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.55  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARE/DARF SIMPLES

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

=====

AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 3486 - AGENCIA SETOR PEDRO LUDOVICOGO  
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 16/03/2022  
PERIODO DE APURACAO 30/04/2021  
NUMERO DO CPNJ 27.949.878/0001-24  
CODIGO DA RECEITA 1708  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 20/05/2021  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 300,00  
VALOR DA MULTA 60,00  
VALOR DOS JUROS 17,64  
VALOR TOTAL 377,64

=====

AUTENTICACAO SISBB: B.D31.0A2.F5B.90A.E31  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006


=====

DOCUMENTO: 031617

**Marcia Alves**  
Diretora Operacional  
Instituto Alance Gestao em Saude  
CPNJ: 27.949.878/0001-24



 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	27.949.878/0001-24
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
Data limite para acolhimento: <b>31/03/2022</b>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	300,00
Observações: HMAA- IRRF S/ NFS e 2659 ORBIS COMP.08-2021	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	60,00
Sicalc Contribuinte - 9373 - GO	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	13,02
SEMDA (Versão:5.0.9)	<b>10</b> VALOR TOTAL →	373,02
11/03/2022 10:32:27	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	27.949.878/0001-24
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
Data limite para acolhimento: <b>31/03/2022</b>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	300,00
Observações: HMAA- IRRF S/ NFS e 2659 ORBIS COMP.08-2021	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	60,00
Sicalc Contribuinte - 9373 - GO	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	13,02
SEMDA (Versão:5.0.9)	<b>10</b> VALOR TOTAL →	373,02
11/03/2022 10:32:27	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Marciana Alves  
 Diretora Regional  
 Instituto Alcançe Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.949.878/0001-24

53  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.59  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES  
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE  
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

=====

AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 3486 - AGENCIA SETOR PEDRO LUDOVICOGO  
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 16/03/2022  
PERIODO DE APURACAO 31/08/2021  
NUMERO DO CPNJ 27.949.878/0001-24  
CODIGO DA RECEITA 1708  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 20/09/2021  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 300,00  
VALOR DA MULTA 60,00  
VALOR DOS JUROS 13,02  
VALOR TOTAL 373,02

=====


AUTENTICACAO SISBB: 8.8FC.63B.BCA.142.926  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 031653

*Marciela Alves*  
Diretoria Operacional  
Instituto A Gestao Saude  
CNPJ: 27.949.878/0001-24

5.3

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	27.949.878/0001-24
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	18/09/2020
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	30,00
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	6,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	2,19
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	38,19
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	


**01** NOME / RAZÃO SOCIAL  
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Data limite para acolhimento: 31/03/2022

Observações:  
HMAA - IRRF S/ NFSe 867 SALUX COMP. 08-2020

Sicalc Contribuinte - 9373 - GO

SENDER (Versão:5.0.9) 11/03/2022 11:15:46

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	27.949.878/0001-24
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	18/09/2020
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	30,00
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	6,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	2,19
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	38,19
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

**01** NOME / RAZÃO SOCIAL  
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Data limite para acolhimento: 31/03/2022

Observações:  
HMAA - IRRF S/ NFSe 867 SALUX COMP. 08-2020

Sicalc Contribuinte - 9373 - GO

SENDER (Versão:5.0.9) 11/03/2022 11:15:46

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

53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.59  
3486X03486 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

=====

AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 3486 - AGENCIA SETOR PEDRO LUDOVICOGO  
CODIGO DE BARRAS -----

-----  
DATA DO PAGAMENTO 16/03/2022  
PERIODO DE APURACAO 31/08/2020  
NUMERO DO CPNJ 27.949.878/0001-24  
CODIGO DA RECEITA 1708  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 18/09/2020  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 30,00  
VALOR DA MULTA 6,00  
VALOR DOS JUROS 2,19  
VALOR TOTAL 38,19  
=====

AUTENTICACAO SISBB: 2.C55.7D0.9A3.0F3.EE8  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 031652

*Marciela Alves*  
Diretora Operacional  
Instituto Alameda Gestao em Saude  
CNPJ: 27.949.878/0001-24



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA  
02.391.654/0001-19  
Av J P Nascimento 3851 Sc - S Oeste, São Miguel Do Araguaia, Goiás

Identificação do Contribuinte

Contribuinte: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05  
Endereço do Contribuinte: AV PERNAMBUCO, N°: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000

Vis Contribuinte

Nome Fantasia: HMAA  
CNAE: 8610101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

Identificação do Debito ( 1005820 )

Identificação:	72688	Tributo:	ISSQN	Pagamento até:	11/02/2022
Inscrição:	2010130746	Fase:	Administrativo	(=) Valor	420,80
Qtd funcionários:	3	Referência:	1/6	(+) Correção	0,00
Metragem:	40,00 m2	Data lançamento:	10/02/2022	(+) Juros	0,00
Regime tributário:	Regime Normal	Vencimento:	11/02/2022	(+) Multa	0,00
Chave:	CB00\$Z58teX	Base cálculo:	420,80	(-) Desconto	0,00
Dmissão:	10/02/2022	Alíquota:	100,0000 %	(+) tx expediente	4,56
				<b>Total</b>	<b>425,36</b>

81660000004 5 25364197202 6 20211020000 5 00001005820 4

Linha Digitável:  
Emitido por roldiney.tolentino  
Observação: PARCELA 1. ISSQN > 1001968 - 2021/12.PARCELAMENTO DO ISSQN MÊS 12-2021

Instruções para emissão de boleto atualizado:

Acessar a página >> <http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/servicos/segundavia>

Inserir a chave que consta nesse mesmo documento, a cima.

Boleto

81660000004 5 25364197202 6 20211020000 5 00001005820 4

Vis Branco

Data documento	Seq.	Nº documento	Espécie DOC	Código	Inscrição	Pagamento Até
10/02/2022	2	72688	DUAM	1005820	2010130746	11/02/2022
Emitido:		Referenc	Tributo	ISSQN	Fase	(=) Valor
por roldiney.tolentino		1/6			Administrativo	420,80
Instruções para o Caixa						(+) Correção
Observação: PAGAR NAS AGÊNCIAS DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, LOTÉRICAS, TERMINAIS DE AUTO ATENDIMENTO DA CAIXA, INTERNET BANKING CAIXA, APLICATIVO DE CELULAR DA CAIXA E DEMAIS TERMINAIS DE ATENDIMENTO DA CAIXA.						0,00
						(+) Juros
						0,00
						(+) Multa
						0,00
						(-) Desconto
						0,00
						(+) Taxas
						4,56
						(=) Valor
						425,36
Sacado						Autenticação
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05						Ficha de
AV PERNAMBUCO, N°: 219, ELIZIARIO, QUADRA19						



Marcelo Alves  
Diretor Operacional  
Instituto Alcance Gestão em Saúde  
CNPJ: 27.949.878/0002-05



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA**  
02.391.654/0001-19  
Av J P Nascimento 3851 Sc - S Oeste, São Miguel Do Araguaia, Goiás

**Identificação do Contribuinte**

Contribuinte: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05  
Endereço do Contribuinte: AV PERNAMBUCO, Nº: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000

Via Contribuinte

Nome Fantasia: HMAA

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

**Identificação do Debito ( 1005821 )**

Identificação:	72688	Tributo:	ISSQN	Pagamento até:	11/03/2022
Inscrição:	2010130746	Fase:	Administrativo	(=) Valor	420,80
Qtd funcionários:	3	Referência:	2/6	(+) Correção	0,00
Metragem:	40,00 m2	Data lançamento:	10/02/2022	(+) Juros	0,00
Regime tributário:	Regime Normal	Vencimento:	11/03/2022	(+) Multa	0,00
Chave:	CB00\$Z58teX	Base cálculo:	420,80	(-) Desconto	0,00
D emissão:	10/02/2022	Alíquota:	100,0000 %	(+) tx expediente	4,56
Limite Digitavel:	81630000004 8 25364197202 6 20311020000 3 00001005821 2			<b>Total</b>	<b>425,36</b>

Emitido por roldiney.tolentino

Observação: PARCELA 2. ISSQN > 1001968 - 2021/12.PARCELAMENTO DO ISSQN MÊS 12-2021

Instruções para emissão de boleto atualizado:

Acessar a página >> <http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/servicos/segundavia>

Inserir a chave que consta nesse mesmo documento, a cima.

**Boleto**

81630000004 8 25364197202 6 20311020000 3 00001005821 2

Via Banco

Data documento	Seq.	Nº documento	Espécie DOC	Codigo	Inscrição	Pagamento Até
10/02/2022	2	72688	DUAM	1005821	2010130746	11/03/2022
Emitido:			Referenc	Tributo	Fase	(=) Valor
por roldiney.tolentino			2/6	ISSQN	Administrativo	420,80
Instruções para o Caixa						(+) Correção
Observação: PAGAR NAS AGÊNCIAS DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, LOTÉRICAS, TERMINAIS DE AUTO ATENDIMENTO DA CAIXA, INTERNET BANKING CAIXA, APLICATIVO DE CELULAR DA CAIXA E DEMAIS TERMINAIS DE ATENDIMENTO DA CAIXA.						0,00
						(+) Juros
						0,00
						(+) Multa
						0,00
						(-) Desconto
						0,00
Sacado						(+) Taxas
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05						4,56
AV PERNAMBUCO, Nº: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000						(=) Valor
						<b>425,36</b>
						Autenticação
						Ficha de



*Marcia Alves*  
Diretora Operacional  
Instituto Alcance Gestão em Saúde  
CNPJ: 27.949.878/0002-05

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA**

02.391.654/0001-19

Av J P Nascimento 3851 Sc - S Oeste, São Miguel Do Araguaia, Goiás

**Identificação do Contribuinte**

Contribuinte: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05  
 Endereço do Contribuinte: AV PERNAMBUCO, N°: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000

Nome Fantasia: HMAA

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

Via Contribuinte

**Identificação do Débito ( 1005822 )**

Identificação:	72688	Tributo:	ISSQN	Pagamento até:	11/04/2022
Inscrição:	2010130746	Fase:	Administrativo	(=) Valor	420,80
Qtd funcionários:	3	Referência:	3/6	(+) Correção	0,00
Metragem:	40,00 m2	Data lançamento:	10/02/2022	(+) Juros	0,00
Regime tributário:	Regime Normal	Vencimento:	11/04/2022	(+) Multa	0,00
Chave:	CB00\$Z58teX	Base cálculo:	420,80	(-) Desconto	0,00
Emissão:	10/02/2022	Alíquota:	100,0000 %	(+) Ix expediente	4,56
				<b>Total</b>	<b>425,36</b>

Linha Digitável: 81600000004 1 25364197202 6 20411020000 1 00001005822 0

Emitido por roldiney.tolentino

Observação: PARCELA 3. ISSQN &gt; 1001968 - 2021/12.PARCELAMENTO DO ISSQN MÊS 12-2021

Instruções para emissão de boleto atualizado:

Acessar a página >> <http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/servicos/segundavia>

Inserir a chave que consta nesse mesmo documento, a cima.

**Boleto**

81600000004 1 25364197202 6 20411020000 1 00001005822 0

Via Banco

Data documento	Seq.	Nº documento	Espécie DOC	Codigo	Inscrição	Pagamento Até
10/02/2022	2	72688	DUAM	1005822	2010130746	11/04/2022
Emitido:			Referenc	Tributo	Fase	(=) Valor
por roldiney.tolentino			3/6	ISSQN	Administrativo	420,80
Instruções para o Caixa						(+) Correção
Observação: PAGAR NAS AGÊNCIAS DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, LOTÉRICAS, TERMINAIS DE AUTO ATENDIMENTO DA CAIXA, INTERNET BANKING CAIXA, APLICATIVO DE CELULAR DA CAIXA E MAIS TERMINAIS DE ATENDIMENTO DA CAIXA.						0,00
						(+) Juros
						0,00
						(+) Multa
						0,00
						(-) Desconto
						0,00
Sacado						(+) Taxas
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05						4,56
AV PERNAMBUCO, N°: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000						(=) Valor
						<b>425,36</b>
						Autenticação
						Ficha de



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





**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA**  
 02.391.654/0001-19  
 Av J P Nascimento 3851 Sc - S Oeste, São Miguel Do Araguaia, Goiás

**Identificação do Contribuinte**

Contribuinte: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05  
 Endereço do Contribuinte: AV PERNAMBUCO, N°: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000

Nome Fantasia: HMAA  
 CNAE: 8610101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

**Identificação do Debito ( 1005824 )**

Identificação:	72688	Tributo:	ISSQN	Pagamento até:	13/06/2022
Inscrição:	2010130746	Fase:	Administrativo	(=) Valor	420,80
Qtd funcionários:	3	Referência:	5/6	(+) Correção	0,00
Metragem:	40,00 m2	Data lançamento:	10/02/2022	(+) Juros	0,00
Regime tributário:	Regime Normal	Vencimento:	13/06/2022	(+) Multa	0,00
Chave:	CB00SZ58teX	Base cálculo:	420,80	(-) Desconto	0,00
Data emissão:	10/02/2022	Alíquota:	100,000 %	(+) tx expediente	4,56
Lin. ... Digitavel:	81620000004 9 25364197202 6 20613020000 2 00001005824 6			<b>Total</b>	<b>425,36</b>

Via Contribuinte

Emitido por roldiney.tolentino  
 Observação: PARCELA 5. ISSQN > 1001968 - 2021/12.PARCELAMENTO DO ISSQN MÊS 12-2021

Instruções para emissão de boleto atualizado:

Acessar a página >> <http://www.saomigueloaraguaia.go.gov.br/servicos/segundavia>

Inserir a chave que consta nesse mesmo documento, a cima.

**Boleto**

81620000004 9 25364197202 6 20613020000 2 00001005824 6

Data documento	Seq.	Nº documento	Espécie DOC	Codigo	Inscrição	Pagamento Até
10/02/2022	2	72688	DUAM	1005824	2010130746	13/06/2022
Emitido:			Referenc	Tributo	Fase	(=) Valor
por roldiney.tolentino			5/6	ISSQN	Administrativo	420,80
Instruções para o Caixa						
Observação: PAGAR NAS AGÊNCIAS DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, LOTÉRICAS, TERMINAIS DE AUTO ATENDIMENTO DA CAIXA, INTERNET BANKING CAIXA, APLICATIVO DE CELULAR DA CAIXA E DEMAIS TERMINAIS DE ATENDIMENTO DA CAIXA.						
Sacado						
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05					(+) Taxas	4,56
AV PERNAMBUCO, N°: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000					(=) Valor	<b>425,36</b>

Via Banco

Autenticação      Ficha de



*Marcia Alves*  
 Diretora Operacional  
 Instituto Alcance Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.949.878/0002-05



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA**  
02.391.654/0001-19  
Av J P Nascimento 3851 Sc - S Oeste, São Miguel Do Araguaia, Goiás

**Identificação do Contribuinte**

Contribuinte: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05  
Endereço do Contribuinte: AV PERNAMBUCO, N°: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000

Nome Fantasia: HMAA

CNAE: 8610101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

**Identificação do Debito ( 1005825 )**

Identificação:	72688	Tributo:	ISSQN	Pagamento até:	11/07/2022
Inscrição:	2010130746	Fase:	Administrativo	(=) Valor	420,80
Qtd funcionários:	3	Referência:	6/6	(+) Correção	0,00
Metragem:	40,00 m2	Data lançamento:	10/02/2022	(+) Juros	0,00
Regime tributário:	Regime Normal	Vencimento:	11/07/2022	(+) Multa	0,00
Chave:	CB00\$Z58teX	Base cálculo:	420,80	(-) Desconto	0,00
Dmissão:	10/02/2022	Alíquota:	100,0000 %	(+) tx expediente	4,56
Linha Digital:	81600000004 1 25364197202 6 20711020000 4 00001005825 3			<b>Total</b>	<b>425,36</b>

Emitido por roldiney.tolentino

Observação: PARCELA 6. ISSQN > 1001968 - 2021/12.PARCELAMENTO DO ISSQN MÊS 12-2021

Instruções para emissão de boleto atualizado:

Acessar a página >> <http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/servicos/segundavia>

Inserir a chave que consta nesse mesmo documento, a cima.

**Boleto**

81600000004 1 25364197202 6 20711020000 4 00001005825 3

Data documento	Seq.	Nº documento	Espécie DOC	Codigo	Inscrição	Pagamento Até
10/02/2022	2	72688	DUAM	1005825	2010130746	11/07/2022
Emitido: por roldiney.tolentino			Referenc	Tributo	Fase	(=) Valor
Instruções para o Caixa			6/6	ISSQN	Administrativo	420,80
Observação: PAGAR NAS AGÊNCIAS DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, LOTÉRICAS, TERMINAIS DE AUTO ATENDIMENTO DA CAIXA, INTERNET BANKING CAIXA, APLICATIVO DE CELULAR DA CAIXA E DEMAIS TERMINAIS DE ATENDIMENTO DA CAIXA.						
Sacado						
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05					(+) Taxas	4,56
AV PERNAMBUCO, N°: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000					(=) Valor	425,36
Autenticação						Ficha de



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