INSTITUTO ALCANCE
Gestão em saúde

ITENS DE DESPESAS - ABRIL /2020	R$ VALORES	DATA PGT	OPERAÇÃO	DETALHES
1. Pessoal	260.329,25			
1.1. Salários (CLT)	89.465,17			
FOLHA MARÇO/2020	R$ 75.953,37	20/04/20	TED'S	
RESCISÃO JULIANA PEREIRA DE BARROS	R$ 6.109,84	02/04/20	TED	OK
RESCISÃO ELIAS VICTOR DA SILVA FILHO	7.401,96	06/04/20	TED	OK
1.2. Outras Formas de Contratação	126.234,23			
J G S CIRQUEIRA MEDICAL SERVICE LTDA	873,00	02/04/20	TED	NFSE 006 OK
SERVIÇOS MEDICOS VITORIA VIDA EIRELI	15.300,00	20/04/20	TRANSF	NFSE 007 OK
NATANAEL MARTINS COELHO E CIA LTDA ME	5.706,00	20/04/20	TRANSF	NFSE 1308
PEDATELLA NUTRIÇÃO EIRELI	3.037,69	20/04/20	TRANSF	NFSE 008 OK
ANDRADE VILELA & SANTOS VILELA LTDA	11.152,62	20/04/20	TED	NFSE 083
PROVIDA MEDICINA PREVENTIVA LTDA	9.291,15	20/04/20	TED	NFSE 699
PROVIDA MEDICINA PREVENTIVA LTDA	4.223,25	20/04/20	TED	NFSE 698 OK
J G S CIRQUEIRA MEDICAL SERVICE LTDA	5.238,00	20/04/20	TED	NFSE 008 OK
RODRIGUES E FELIX LTDA ME	10.470,47	23/04/20	TED	NFSE 083
PRO-SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS	9.854,25	23/04/20	TED	NFSE 075 OK
PRO-SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS	40.730,90	23/04/20	TED	NFSE 074 OK
BRUNA MOREIRA MEDRADO ME	10.356,90	24/04/20	TRANSF	NFSE 036
1.3. Encargos/Benefícios	44.629,85			
S RESCISÃO JULIANA PEREIRA DE BARROS	1.168,87	02/04/20	GUIA	FGTS RESCISÃO JULIANA PEREIRA DE BARROS OK
GTS RESCISÃO ELIAS VICTOR DA SILVA FILHO	1.482,05	06/04/20	GUIA	FGTS RESCISÃO ELIAS VICTOR DA SILVA FILHO OK
FGTS S FL 03/2020	6.527,87	07/04/20	GUIA	FGTS S FL 03/2020 OK
PIS S FL 03/2020	895,45	20/04/20	DARF	PIS S FL 03/2020 OK
IRRS S FL 03/2020	1.986,80	20/04/20	DARF	IRRS S FL 03/2020 OK
GPS S FL 03/2020	32.568,81	20/04/20	GUIA	GPS S FL 03/2020 OK
2. Mat/Med	44.765,62			
2.1. Medicamentos	43.679,72			
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	6.583,98	03/04/20	TRANSF	NF 315946 OK
COMERCIAL E SUPRIMENTOS RIBEIRO LTDA	1.108,55	03/04/20	TED	NF 14332 OK
MARCIO AURELIO PACHECO VEIGA	760,00	03/04/20	TED	NF 2650722 [redacted] OK
DELTA MED COM PROD HOSPITALARES EIRELI	755,00	06/04/20	TED	NF 82437 OK
MASTER DIAGNOSTICO PRO LAB E HOSP LTFA	480,00	06/04/20	BOLETO	NF 50855 OK
SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPITALAR LTDA	2.634,69	07/04/20	TED	NF 72735 OK
MED VITTA COM DE PROD HOSPITALARES LTDA	2.282,48	09/04/20	TRANSF	NF 10521 OK
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	1.599,98	16/04/20	TRANSF	NF 317336 OK
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA	357,23	16/04/20	BOLETO	NF 115260 OK
NEW MEDIC COM ATA. DE MEDIC E MATERIAL HOSP LTDA	9.500,00	16/04/20	TED	NF 1708 OK
SUPERMEDICA DIST HOSPITALAR EIRELI	587,06	17/04/20	TRANSF	NF 80439 OK
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA	530,00	17/04/20	TED	NF 608 OK
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA	752,00	17/04/20	TED	NF 274 OK
GLOBO REAGENTES	186,80	23/04/20	TRANSF	NF 8304 OK
MEDMAR DIST MAT MED HOSPITALAR LTDA	1.780,00	23/04/20	TED	NF 3955 OK
SERPRO HOSPITALAR COM REPRES LTDA ME	1.249,75	23/04/20	TED	NF 681 OK
MEDIANA PHARMA HOSPITALAR LTDA ME	2.490,40	28/04/20	TRANSF	NF 3459 OK
LABORTRONICA SERV E COM LTDA	744,00	28/04/20	TRANSF	NF 4786 OK
NTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA	3.297,80	29/04/20	BOLETO	NF 115490 OK
LM CRIAÇÕES LTDA	6.000,00	29/04/20	TED	NF 013 OK
2.2. Materais Hospitalares	1.085,90			
INOVA SEGURANÇA E SAUDE COMERCIO DE MAT E EQUIP EIRELI	591,00	02/04/20	TRANSF	NF 3424 OK
TAUFER COM DE EQUIP DE PROTEÇAO LTDA EPP	105,00	03/04/20	TED	NF 16716 OK
SERPRO HOSPITALAR COMERCIO E REPRES LTDA ME	389,90	16/04/20	TED	NF 698 OK
2.3 Gases Medicinais	0,00			
MERCADÃO DOS PARAFUSOS				Falta
3. Materais Diversos	35.200,42			
3.1. Materiais de Higienização	2.519,85			
FURUYA MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA	50,00	02/04/20	TRANSF	NF 33679 OK
MERCEARIA PREÇO BAIXO - ALDELICIA LOPES CHAVES	1.344,69	20/04/20	TED	NF 658 OK
R7 COMERCIO DE PROD DE HIG EIRELI EPP	1.125,16	23/04/20	TRANSF	NF 18688
3.2. Materiais / Gêneros Alimentícios	12.532,14			
MERCEARIA PREÇO BAIXO - ALDELICIA LOPES CHAVES	103,70	02/04/20	TRANSF	NF 654 OK
SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA	292,95	03/04/20	TRANSF	NF 14859 OK
ROGERIO DOS SANTOS ROQUE	1.572,35	07/04/20	TRANSF	NF 733 OK
MARIA ODETE F FARIA AZEVEDO ME	340,00	07/04/20	TED	NF 092 OK
SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA	257,36	09/04/20	TRANSF	NF 14894 OK
VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME	928,99	14/04/20	TRANSF	NF 475 OK
VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME	1.041,40	14/04/20	TRANSF	NF 428 OK
VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME	2.721,53	14/04/20	TRANSF	NF 469 OK
ROGERIO DOS SANTOS ROQUE	853,11	14/04/20	TRANSF	NF 703 OK
MARIA ODETE F FARIA AZEVEDO ME	360,00	14/04/20	TED	NF 093 OK
SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA	385,12	17/04/20	TRANSF	NF 14929 OK

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

MARIA ODETE F FARIA AZEVEDO ME	260,00	20/04/20	TED	NF 094
MERCEARIA PREÇO BAIXO - ALDELICIA LOPES CHAVES	2.051,28	20/04/20	TED	NF 657
SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA	240,87	24/04/20	TRANSF	NF 14951
MARIA ODETE F FARIA AZEVEDO ME	360,00	28/04/20	TED	NF 095
ROGERIO DOS SANTOS ROQUE	275,99	29/04/20	TED	NF 707
SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA	487,49	30/04/20	TRANSF	NF 15007
3.3. Material Expediente	478,80			
RUBIANA DE GODOI SILVA EIRELI ME - PAPELARIA TEIXEIRA	125,20	02/04/20	TED	NF 2610
RUBIANA DE GODOI SILVA EIRELI ME - PAPELARIA TEIXEIRA	193,60	02/04/20	TED	NF 2583
C. R. DE LIMA EIRELI ME	160,00	09/04/20	TED	NF 8805
3.4. Material Divulgação	386,63			
RAFAEL NICKSON FERNANDES	386,63	03/04/20	BOLETO	NFSE 2426
3.5. Material Permanente	2.500,00			
SMA ELETRO COMERCIO DE MOVEIS EIRELI ME	2.500,00	22/04/20	TED	NF 1294
3.6. Combustível	12.476,48			
COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTTAS LTDA	5.364,20	14/04/20	TED	NF 24012
COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA	7.020,27	15/04/20	TED	NF 7036
COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA	92,01	15/04/20	TED	NF 7039
3.7. GLP	1.113,00			
SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA - CISAGAS	272,00	06/04/20	TED	NF 136
SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA - CISAGAS	272,00	22/04/20	TED	NF 153
SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA - CISAGAS	297,00	22/04/20	TED	NF 137
SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA - CISAGAS	272,00	22/04/20	TED	NF 141
3.8. Material de Lavanderia	3.193,52			
/ COMERC DE PROD DE HIG EIRELI EPP	1.424,13	23/04/20	TRANSF	NF 18441
R7 COMERC DE PROD DE HIG EIRELI EPP	1.769,39	23/04/20	TRANSF	NF 18440
4. Manutenção	6.143,36			
4.1. Materiais de Manutenção	4.753,36			
SUPERMERCADO MAGALHÃES LTDA	16,65	03/04/20	TRANSF	NF 14860
FURUYA MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA	211,00	09/04/20	TRANSF	NF 33757
RIBEIRO NASCIMENTO E COSTA LTDA	272,50	14/04/20	TED	NF 8969
V DE JESUS VIEIRA EPP	340,00	22/04/20	TRANSF	NF 2341
NOVA FLORESTA COM. MAT P/ C LTDA	1.150,01	22/04/20	TRANSF	NF 2840
JOSE PEREIRA DA SILVA EIRELI ME	106,20	22/04/20	TRANSF	NF 395
FURUYA MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA	835,00	23/04/20	TRANSF	NF 33886
A G P COMERCIO DE PNEUS LTDA	400,00	23/04/20	TED	NF 1884
MOREIRA AUTO CENTER EIRELI	1.132,00	24/04/20	TED	NF 196
CABRAL TINTAS - COMERCIAL TINTAS R C LTDA	290,00	27/04/20	TED	NF 44717
4.2. Serviços de Manutenção	1.390,00			
MOREIRA AUTO CENTER EIRELI	270,00	23/04/20	TED	NFSE 604
MONOBLOCO DESEMPENO TECNICO LTDA ME	580,00	23/04/20	TED	NFSE 1284
MONOBLOCO DESEMPENO TECNICO LTDA ME	540,00	24/04/20	TED	NFSE 1285
5. Seguros / Impostos / Taxas	5.945,93			
5.1. Seguros (Imóvel e Automóvel)	0,00			
5.2. Taxas e Serviços de Cartório	0,00			
. Taxas Impostos	4.865,13			
IRRF S NFSE N. 80496	30,37	20/04/20	DARF	IRRF S NFSE N. 80496
CSRF S NF N. 80496 TELEVIDA COMP 02/2020	94,17	20/04/20	DARF	CSRF S NF N. 80496 TELEVIDA COMP 02/2020
IR S NFSE COMP 03/2020	1.156,24	20/04/20	DARF	IR S NFSE COMP 03/2020
CSRF S NFSE COMP 03/2020	3.584,35	20/04/20	DARF	CSRF S NFSE COMP 03/2020
5.4. Taxas Bancárias	1.080,80			
BANCO DO BRASIL DOC/TED ELETRÔNICO	944,45			
TARIFA PACOTES SERVIÇOS	84,00			
TARIFA RENOVAÇÃO CADASTRO	52,35			
6. Telefonia	0,00			
7. Água	7.162,17			
SANEAGO	7.162,17	23/04/20	FATURA	FATURA
8. Energia Elétrica	0,00			
9. Prestação de Serviços Terceiros	120.690,78			
S&G INDUSTRIA E SOLUÇOES LTDA	3.848,26	14/04/20	TRANSF	NFSE 9918
S&G INDUSTRIA E SOLUÇOES LTDA	1.272,52	14/04/20	TRANSF	NFSE 12824
ADM SERVIÇOS E CONSULTORIA LTDA	49.600,00	14/04/20	TED	NFSE 019
ALLEN DANIEL SOUZA	4.000,00	15/04/20	TED	NFSE 017
PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANO	27.900,00	22/04/20	TED	NFSE 026
MARLENE JOSE SILVA	5.800,00	23/04/20	TED	NFSE 176
ORBIS GESTÃO DE TECNOLOGIA EM SAUDE LTDA	18.770,00	23/04/20	TED	NFSE 1738
DOUGLAS HENRIQUE DE CARVALHO	9.500,00	28/04/20	TED	NFSE 030

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

PRESTAÇÃO DE CONTAS ABRIL/2020

INSTITUTO ALCANCE
Gestão em saúde

ITENS DE DESPESAS - ABRIL /2020	R$ VALORES	DATA PGT	OPERAÇÃO	DETALHES
1. Pessoal	260.329,25			
1.1. Salários (CLT)	89.465,17			
FOLHA MARÇO/2020	R$ 75.953,37	20/04/20	TED'S	
RESCISÃO JULIANA PEREIRA DE BARROS	R$ 6.109,84	02/04/20	TED	
RESCISÃO ELIAS VICTOR DA SILVA FILHO	7.401,96	06/04/20	TED	
1.2. Outras Formas de Contratação	126.234,23			
J G S CIRQUEIRA MEDICAL SERVICE LTDA	873,00	02/04/20	TED	NFSE 006
SERVIÇOS MEDICOS VITORIA VIDA EIRELI	15.300,00	20/04/20	TRANSF	NFSE 007
NATANAEL MARTINS COELHO E CIA LTDA ME	5.706,00	20/04/20	TRANSF	NFSE 1308
PEDATELLA NUTRIÇÃO EIRELI	3.037,69	20/04/20	TRANSF	NFSE 008
ANDRADE VILELA & SANTOS VILELA LTDA	11.152,62	20/04/20	TED	NFSE 083
PROVIDA MEDICINA PREVENTIVA LTDA	9.291,15	20/04/20	TED	NFSE 699
PROVIDA MEDICINA PREVENTIVA LTDA	4.223,25	20/04/20	TED	NFSE 698
J G S CIRQUEIRA MEDICAL SERVICE LTDA	5.238,00	20/04/20	TED	NFSE 008
RODRIGUES E FELIX LTDA ME	10.470,47	23/04/20	TED	NFSE 083
PRO-SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS	9.854,25	23/04/20	TED	NFSE 075
PRO-SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS	40.730,90	23/04/20	TED	NFSE 074
BRUNA MOREIRA MEDRADO ME	10.356,90	24/04/20	TRANSF	NFSE 036
1.3. Encargos/Benefícios	44.629,85			
FGTS RESCISÃO JULIANA PEREIRA DE BARROS	1.168,87	02/04/20	GUIA	FGTS RESCISÃO JULIANA PEREIRA DE BARROS
FGTS RESCISÃO ELIAS VICTOR DA SILVA FILHO	1.482,05	06/04/20	GUIA	FGTS RESCISÃO ELIAS VICTOR DA SILVA FILHO
FGTS S FL 03/2020	6.527,87	07/04/20	GUIA	FGTS S FL 03/2020
PIS S FL 03/2020	895,45	20/04/20	DARF	PIS S FL 03/2020
IRRS S FL 03/2020	1.986,80	20/04/20	DARF	IRRS S FL 03/2020
GPS S FL 03/2020	32.568,81	20/04/20	GUIA	GPS S FL 03/2020
2. Mat/Med	44.765,62			
2.1. Medicamentos	43.679,72			
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	6.583,98	03/04/20	TRANSF	NF 315946
COMERCIAL E SUPRIMENTOS RIBEIRO LTDA	1.108,55	03/04/20	TED	NF 14332
MARCIO AURELIO PACHECO VEIGA	760,00	03/04/20	TED	NF 2650722
DELTA MED COM PROD HOSPITALARES EIRELI	755,00	06/04/20	TED	NF 82437
MASTER DIAGNOSTICO PRO LAB E HOSP LTFA	480,00	06/04/20	BOLETO	NF 50855
SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPITALAR LTDA	2.634,69	07/04/20	TED	NF 72735
MED VITTA COM DE PROD HOSPITALARES LTDA	2.282,48	09/04/20	TRANSF	NF 10521
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	1.599,98	16/04/20	TRANSF	NF 317336
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA	357,23	16/04/20	BOLETO	NF 115260
NEW MEDIC COM ATA. DE MEDIC E MATERIAL HOSP LTDA	9.500,00	16/04/20	TED	NF 1708
SUPERMEDICA DIST HOSPITALAR EIRELI	587,06	17/04/20	TRANSF	NF 80439
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA	530,00	17/04/20	TED	NF 608
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA	752,00	17/04/20	TED	NF 274
GLOBO REAGENTES	186,80	23/04/20	TRANSF	NF 8304
MEDMAR DIST MAT MED HOSPITALAR LTDA	1.780,00	23/04/20	TED	NF 3955
SERPRO HOSPITALAR COM REPRES LTDA ME	1.249,75	23/04/20	TED	NF 681
MEDIANA PHARMA HOSPITALAR LTDA ME	2.490,40	28/04/20	TRANSF	NF 3459
LABORTRONICA SERV E COM LTDA	744,00	28/04/20	TRANSF	NF 4786
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA	3.297,80	29/04/20	BOLETO	NF 115490
TLM CRIAÇÕES LTDA	6.000,00	29/04/20	TED	NF 013
2.2. Materais Hospitalares	1.085,90			
INOVA SEGURANÇA E SAUDE COMERCIO DE MAT E EQUIP EIRELI	591,00	02/04/20	TRANSF	NF 3424
TAUFER COM DE EQUIP DE PROTEÇAO LTDA EPP	105,00	03/04/20	TED	NF 16716
SERPRO HOSPITALAR COMERCIO E REPRES LTDA ME	389,90	16/04/20	TED	NF 698
2.3 Gases Medicinais	0,00			
MERCADÃO DOS PARAFUSOS				
3. Materais Diversos	35.200,42			
3.1. Materiais de Higienização	2.519,85			
FURUYA MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA	50,00	02/04/20	TRANSF	NF 33679
MERCEARIA PREÇO BAIXO - ALDELICIA LOPES CHAVES	1.344,69	20/04/20	TED	NF 658
R7 COMERCIO DE PROD DE HIG EIRELI EPP	1.125,16	23/04/20	TRANSF	NF 18688
3.2. Materiais / Gêneros Alimentícios	12.532,14			
MERCEARIA PREÇO BAIXO - ALDELICIA LOPES CHAVES	103,70	02/04/20	TRANSF	NF 654
SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA	292,95	03/04/20	TRANSF	NF 14859
ROGERIO DOS SANTOS ROQUE	1.572,35	07/04/20	TRANSF	NF 733
MARIA ODETE F FARIA AZEVEDO ME	340,00	07/04/20	TED	NF 092
SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA	257,36	09/04/20	TRANSF	NF 14894
VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME	928,99	14/04/20	TRANSF	NF 475
VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME	1.041,40	14/04/20	TRANSF	NF 428
VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME	2.721,53	14/04/20	TRANSF	NF 469
ROGERIO DOS SANTOS ROQUE	853,11	14/04/20	TRANSF	NF 703
MARIA ODETE F FARIA AZEVEDO ME	360,00	14/04/20	TED	NF 093
SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA	385,12	17/04/20	TRANSF	NF 14929

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

MARIA ODETE F FARIA AZEVEDO ME	260,00	20/04/20	TED	NF 094
MERCEARIA PREÇO BAIXO - ALDELICIA LOPES CHAVES	2.051,28	20/04/20	TED	NF 657
SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA	240,87	24/04/20	TRANSF	NF 14951
MARIA ODETE F FARIA AZEVEDO ME	360,00	28/04/20	TED	NF 095
ROGERIO DOS SANTOS ROQUE	275,99	29/04/20	TED	NF 707
SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA	487,49	30/04/20	TRANSF	NF 15007
3.3. Material Expediente	478,80			
RUBIANA DE GODOI SILVA EIRELI ME - PAPELARIA TEIXEIRA	125,20	02/04/20	TED	NF 2610
RUBIANA DE GODOI SILVA EIRELI ME - PAPELARIA TEIXEIRA	193,60	02/04/20	TED	NF 2583
C. R. DE LIMA EIRELI ME	160,00	09/04/20	TED	NF 8805
3.4. Material Divulgação	386,63			
RAFAEL NICKSON FERNANDES	386,63	03/04/20	BOLETO	NFSE 2426
3.5. Material Permanente	2.500,00			
SMA ELETRO COMERCIO DE MOVEIS EIRELI ME	2.500,00	22/04/20	TED	NF 1294
3.6. Combustível	12.476,48			
COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTTAS LTDA	5.364,20	14/04/20	TED	NF 24012
COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA	7.020,27	15/04/20	TED	NF 7036
COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA	92,01	15/04/20	TED	NF 7039
3.7. GLP	1.113,00			
SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA - CISAGAS	272,00	06/04/20	TED	NF 136
SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA - CISAGAS	272,00	22/04/20	TED	NF 153
SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA - CISAGAS	297,00	22/04/20	TED	NF 137
SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA - CISAGAS	272,00	22/04/20	TED	NF 141
3.8. Material de Lavanderia	3.193,52			
47 COMERC DE PROD DE HIG EIRELI EPP	1.424,13	23/04/20	TRANSF	NF 18441
R7 COMERC DE PROD DE HIG EIRELI EPP	1.769,39	23/04/20	TRANSF	NF 18440
4. Manutenção	**6.143,36**			
4.1. Materiais de Manutenção	4.753,36			
SUPERMERCADO MAGALHÃES LTDA	16,65	03/04/20	TRANSF	NF 14860
FURUYA MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA	211,00	09/04/20	TRANSF	NF 33757
RIBEIRO NASCIMENTO E COSTA LTDA	272,50	14/04/20	TED	NF 8969
V DE JESUS VIEIRA EPP	340,00	22/04/20	TRANSF	NF 2341
NOVA FLORESTA COM. MAT P/ C LTDA	1.150,01	22/04/20	TRANSF	NF 2840
JOSE PEREIRA DA SILVA EIRELI ME	106,20	22/04/20	TRANSF	NF 395
FURUYA MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA	835,00	23/04/20	TRANSF	NF 33886
A G P COMERCIO DE PNEUS LTDA	400,00	23/04/20	TED	NF 1884
MOREIRA AUTO CENTER EIRELI	1.132,00	24/04/20	TED	NF 196
CABRAL TINTAS - COMERCIAL TINTAS R C LTDA	290,00	27/04/20	TED	NF 44717
4.2. Serviços de Manutenção	1.390,00			
MOREIRA AUTO CENTER EIRELI	270,00	23/04/20	TED	NFSE 604
MONOBLOCO DESEMPENO TECNICO LTDA ME	580,00	23/04/20	TED	NFSE 1284
MONOBLOCO DESEMPENO TECNICO LTDA ME	540,00	24/04/20	TED	NFSE 1285
5. Seguros / Impostos / Taxas	**5.945,93**			
5.1. Seguros (Imóvel e Automóvel)	0,00			
5.2. Taxas e Serviços de Cartório	0,00			
5.3. Taxas Impostos	4.865,13			
IRRF S NFSE N. 80496	30,37	20/04/20	DARF	IRRF S NFSE N. 80496
CSRF S NF N. 80496 TELEVIDA COMP 02/2020	94,17	20/04/20	DARF	CSRF S NF N. 80496 TELEVIDA COMP 02/2020
IR S NFSE COMP 03/2020	1.156,24	20/04/20	DARF	IR S NFSE COMP 03/2020
CSRF S NFSE COMP 03/2020	3.584,35	20/04/20	DARF	CSRF S NFSE COMP 03/2020
5.4. Taxas Bancárias	1.080,80			
BANCO DO BRASIL DOC/TED ELETRÔNICO	944,45			
TARIFA PACOTES SERVIÇOS	84,00			
TARIFA RENOVAÇÃO CADASTRO	52,35			
6. Telefonia	**0,00**			
7. Água	**7.162,17**			
SANEAGO	7.162,17	23/04/20	FATURA	FATURA
8. Energia Elétrica	**0,00**			
9. Prestação de Serviços Terceiros	**120.690,78**			
S&G INDUSTRIA E SOLUÇOES LTDA	3.848,26	14/04/20	TRANSF	NFSE 9918
S&G INDUSTRIA E SOLUÇOES LTDA	1.272,52	14/04/20	TRANSF	NFSE 12824
ADM SERVIÇOS E CONSULTORIA LTDA	49.600,00	14/04/20	TED	NFSE 019
ALLEN DANIEL SOUZA	4.000,00	15/04/20	TED	NFSE 017
PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANO	27.900,00	22/04/20	TED	NFSE 026
MARLENE JOSE SILVA	5.800,00	23/04/20	TED	NFSE 176
ORBIS GESTÃO DE TECNOLOGIA EM SAUDE LTDA	18.770,00	23/04/20	TED	NFSE 1738
DOUGLAS HENRIQUE DE CARVALHO	9.500,00	28/04/20	TED	NFSE 030

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

10. Informática	**198,00**			
ATILA BARU SISTEMAS LTDA	198,00	20/04/20	TRANSF	NFSE 11978
11. TOTAL GLOBAL	**480.435,53**			
TOTAL DO REPASSE	**457.421,96**			
2° PARC REF MARCO 2020 (18° REPASSE)	110.421,96	08/04/20	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
PARC REF JUL/2019 E AGO/2019	67.000,00	13/04/20	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
1º PARC REF ABRIL 2020 (19º REPASSE)	280.000,00	20/04/20	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
12. SALDO DO MÊS ANTERIOR	**51.728,78**			
SALDO CONTA DIA 31/03/2020	51.728,78	31/03/20		
SALDO EM CONTA	**28.715,21**			

GOIÂNIA (GO), 30 ABRIL DE 2020

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

EMPRESA

G3310407490346361
04/05/2020 07:56:37

Cliente - Conta atual

Agência	4198-X
Conta corrente	20292-4 INSTITUTO A GESTAO SAUDE
Período do extrato	de 01 / 04 / 2020 até 30 / 04 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/03/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			51.728,78 C
02/04/2020		4198	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.052.000.125.951	591,00 D	
				02/04 0052 125951-2 INOVA SEGURANC			
02/04/2020		4198	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.005.555	50,00 D	
				02/04 0757 5555-7 FURUYA MAT P C			
02/04/2020		4198	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.010.698	103,70 D	
				02/04 0757 10698-4 MERCEARIA PREC			
02/04/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.201	6.109,84 D	
				104 0794 06947927137 JULIANA PEREIRA D			
02/04/2020		0000	13105	375 Impostos	40.202	1.168,87 D	
				FGTS ARREC GRRF			
02/04/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.203	873,00 D	
				756 5024 035994737000151 J G S CIRQUEI			
02/04/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.204	193,60 D	
				104 0794 01202382177 RUBIANNA DE GODOI			
02/04/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.205	125,20 D	
				104 0794 01202382177 RUBIANNA DE GODOI			
02/04/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	830.931.200.001.648	10,45 D	
				Cobrança referente 02/04/2020			
02/04/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	830.931.200.001.649	10,45 D	
				Cobrança referente 02/04/2020			
02/04/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	830.931.200.001.650	10,45 D	42.482,22 C
				Cobrança referente 02/04/2020			
03/04/2020		4198	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.006.931	16,65 D	
				03/04 0757 6931-0 SUPERMERCADO M			
03/04/2020		4198	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.006.931	292,95 D	
				03/04 0757 6931-0 SUPERMERCADO M			
03/04/2020		4198	99015	470 Transfer?ncia enviada	554.044.000.105.296	6.583,98 D	
				03/04 4044 105296-9 MCW PRODUTOS M			
03/04/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.301	105,00 D	
				341 8033 013468347000105 TAUFER COMERC			
03/04/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.302	1.108,55 D	
				341 1403 003638381000127 COMERCIAL E S			
03/04/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.303	760,00 D	
				104 0189 035985222000195 MARCIO AURELI			
03/04/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.304	386,63 D	
				RAFAEL NICKSON F 00526999195			
03/04/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	830.941.200.160.129	10,45 D	
				Cobrança referente 03/04/2020			
03/04/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	830.941.200.160.130	10,45 D	
				Cobrança referente 03/04/2020			
03/04/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	830.941.200.160.131	10,45 D	33.197,11 C
				Cobrança referente 03/04/2020			
06/04/2020		4198	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.384.000.008.183	480,00 D	
				06/04 0384 8183-3 MASTER DIAG PR			
06/04/2020		0000	13105	375 Impostos	40.601	1.482,05 D	
				FGTS ARREC GRRF			
06/04/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.602	7.401,96 D	
				104 0794 22368419810 ELIAS VICTOR DA S			
06/04/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.603	272,00 D	
				104 3621 032726858000124 SMA REVENDEDO			

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

06/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.604	755,00 D		
		033 3348 008835955000170 DELTA MED COM				
06/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	800.971.100.046.847	10,45 D		
		Cobrança referente 06/04/2020				
06/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	800.971.100.046.848	10,45 D		
		Cobrança referente 06/04/2020				
06/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	800.971.100.046.849	10,45 D		
		Cobrança referente 06/04/2020				
06/04/2020	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Servi?os	880.971.003.006.117	84,00 D	22.690,75 C	
		Cobrança referente 06/04/2020				
07/04/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.019.392	1.572,35 D		
		07/04 0757 19392-5 ROGERIO DOS SA				
07/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.701	340,00 D		
		237 0266 00167583158 MARIA ODETE FERRE				
07/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.702	2.634,69 D		
		237 3398 011206099000441 SUPERMED COME				
07/04/2020	0000	13105 375 Impostos	40.703	6.527,87 D		
		FGTS ARRECADACAO GRF				
07/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	830.981.200.247.980	10,45 D		
		Cobrança referente 07/04/2020				
07/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	830.981.200.247.981	10,45 D	11.594,94 C	
		Cobrança referente 07/04/2020				
08/04/2020	0000	14175 976 TED-Cr?dito em Conta	704.311	110.421,96 C		
		104 0794 11433328000118 FMS SMA				
08/04/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	554.148.000.023.807	2.282,48 D	119.734,42 C	
		08/04 4148 23807-4 MED VITTA C PR				
09/04/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.005.555	211,00 D		
		09/04 0757 5555-7 FURUYA MAT P C				
09/04/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.006.931	257,36 D		
		09/04 0757 6931-0 SUPERMERCADO M				
09/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.901	160,00 D		
		237 0266 013566785000106 C. R. DE LIMA				
09/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.001.200.022.366	10,45 D	119.095,61 C	
		Cobrança referente 09/04/2020				
13/04/2020	0000	14175 976 TED-Cr?dito em Conta	3.340.922	67.000,00 C	186.095,61 C	
		104 0794 11433328000118 FMS SMA				
14/04/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.014.600	928,99 D		
		14/04 0757 14600-5 VANDEIR ALVES				
14/04/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.014.600	1.041,40 D		
		14/04 0757 14600-5 VANDEIR ALVES				
14/04/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.014.600	2.721,53 D		
		14/04 0757 14600-5 VANDEIR ALVES				
14/04/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.019.392	853,11 D		
		14/04 0757 19392-5 ROGERIO DOS SA				
14/04/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.483.000.053.955	3.848,26 D		
		14/04 3483 53955-4 S&G I SOLUCOES				
14/04/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.483.000.053.955	1.272,52 D		
		14/04 3483 53955-4 S&G I SOLUCOES				
14/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.401	272,50 D		
		104 0794 005095233000139 RIBEIRO NASCI				
14/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.402	5.364,20 D		
		237 0266 003610324000300 COMERCIAL DE				
14/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.403	49.600,00 D		
		341 6580 031805128000156 ADM SERVICOS				
14/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.404	360,00 D		
		237 0266 00167583158 MARIA ODETE FERRE				
14/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.051.200.146.896	10,45 D		
		Cobrança referente 14/04/2020				
14/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.051.200.146.897	10,45 D		
		Cobrança referente 14/04/2020				
14/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.051.200.146.898	10,45 D		
		Cobrança referente 14/04/2020				
14/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.051.200.146.899	10,45 D	119.791,30 C	
		Cobrança referente 14/04/2020				
15/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.501	4[illegible]		

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

		033 3348 03924812195 ALLEN DANIEL SOUZ				
15/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.502	7.020,27 D		
		341 4348 003610324000210 COMERCIAL DE				
15/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.503	92,01 D		
		341 4348 003610324000210 COMERCIAL DE				
15/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.061.200.316.911	10,45 D		
		Cobrança referente 15/04/2020				
15/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.061.200.316.912	10,45 D		
		Cobrança referente 15/04/2020				
15/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.061.200.316.913	10,45 D	108.647,67 C	
		Cobrança referente 15/04/2020				
16/04/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	554.044.000.105.296	1.599,98 D		
		16/04 4044 105296-9 MCW PRODUTOS M				
16/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.601	389,90 D		
		237 0271 017135653000180 SERPRO HOSPIT				
16/04/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.602	357,23 D		
		CIENTIFICA MEDICA H LTDA				
16/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.603	9.500,00 D		
		237 6872 025288745000129 NEW MEDIC COM				
16/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.071.200.313.769	10,45 D		
		Cobrança referente 16/04/2020				
16/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.071.200.313.770	10,45 D	96.779,66 C	
		Cobrança referente 16/04/2020				
17/04/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.006.931	385,12 D		
		17/04 0757 6931-0 SUPERMERCADO M				
17/04/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	554.148.000.041.297	587,06 D		
		17/04 4148 41297-X SUPERMEDICA DI				
17/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.701	752,00 D		
		077 0001 028248082000107 MARALUCIA DO				
17/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.702	530,00 D		
		077 0001 028248082000107 MARALUCIA DO				
17/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	821.081.200.349.256	10,45 D		
		Cobrança referente 17/04/2020				
17/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	821.081.200.349.257	10,45 D	94.504,58 C	
		Cobrança referente 17/04/2020				
20/04/2020	0000	14175 983 TED Devolvida	500.033	1.482,00 C		
		MSG INVALD P/ TIPO DE TRANSC/FINALD				
20/04/2020	0000	14175 983 TED Devolvida	600.029	1.163,50 C		
		MSG INVALD P/ TIPO DE TRANSC/FINALD				
20/04/2020	0000	14175 976 TED-Cr?dito em Conta	3.419.754	280.000,00 C		
		104 0794 11433328000118 FMS SMA				
20/04/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.324.000.030.567	3.075,61 D		
		20/04 0324 30567-7 SIFIZIA LACERD				
20/04/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.004.842	3.037,69 D		
		20/04 0757 4842-9 ANGELICA PEDAT				
20/04/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.011.358	2.182,53 D		
		20/04 0757 11358-1 GIL KARLOS LOP				
20/04/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.015.400	5.706,00 D		
		20/04 0757 15400-8 NATANAEL MARTI				
20/04/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.020.136	1.348,62 D		
		20/04 0757 20136-7 CLEUSILENE BAD				
20/04/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.794.000.063.216	15.300,00 D		
		20/04 0794 63216-3 SERVICOS V V E				
20/04/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.610.000.099.598	198,00 D		
		20/04 1610 99598-3 ATILA BARU SIS				
20/04/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	554.348.000.018.039	6.164,46 D		
		20/04 4348 18039-4 LEYENY DE SOUS				
20/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.001	260,00 D		
		237 0266 00167583158 MARIA ODETE FERRE				
20/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.002	2.051,28 D		
		756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP				
20/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.003	1.344,69 D		
		756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP				
20/04/2020	0000	13105 375 Impostos	42.004	895,45 D		
		DARF - 27.949.878/0001-24 -8301				

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

20/04/2020	0000	13105 375 Impostos DARF - 27.949.878/0001-24 -0561	42.005	1.986,80 D
20/04/2020	0000	13105 375 Impostos DARF - 27.949.878/0001-24 -1708	42.006	30,37 D
20/04/2020	0000	13105 375 Impostos DARF - 27.949.878/0001-24 -5952	42.007	94,17 D
20/04/2020	0000	13105 196 INSS Arrecada??o GPS- Ident.: 27949878000205 - 03/2020	42.008	32.568,81 D
20/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 019609790000135 ANDRADE VILEL	42.009	11.152,62 D
20/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0952 024427384000191 PROVIDA MEDIC	42.010	9.291,15 D
20/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0952 024427384000191 PROVIDA MEDIC	42.011	4.223,25 D
20/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5024 035994737000151 J G S CIRQUEI	42.012	5.238,00 D
20/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 61228150125 ADAGILZA APARECID	42.013	1.482,00 D
20/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 03452438112 ADOLFO FERNANDES	42.014	1.482,00 D
20/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 00849258251 ANA ELISA MATIOLI	42.015	2.351,33 D
20/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 00909189161 ANA LUCIA ELIAS D	42.016	971,54 D
20/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 06496675100 ARIANE OLIVEIRA D	42.017	1.360,35 D
20/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 92193943168 BRIGIDA MARIA FER	42.018	1.457,54 D
20/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3643 06420891167 CARLOS BONFIM SOU	42.019	255,60 D
20/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0266 00125896166 CRISTINA BERTODE	42.020	2.384,14 D
20/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4407 04584876193 DANIEL ERICK DE L	42.021	1.388,38 D
20/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 94559627134 ENIO ALVES DE SOU	42.022	2.077,12 D
20/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 02064226109 FABIOLA FELIX CAR	42.023	2.091,14 D
20/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 87294788120 FERNANDO COSTA FE	42.024	3.665,32 D
20/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 01953122108 FRANCISCA KATIA B	42.025	1.525,03 D
20/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 02270691105 GISELLY MAIA SANT	42.026	1.841,74 D
20/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 03339622140 GONCALA DE JESUS	42.027	1.339,81 D
20/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 88089061168 IRIS RAIMUNDO DE	42.028	2.338,21 D
20/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 04860223152 JORDANA ABREU MEI	42.029	1.831,64 D
20/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 27754340100 JOSE EVANGELISTA	42.030	2.263,50 D
20/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 75050498104 JOYCE MARTINS LOP	42.031	2.816,34 D
20/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 101 0794 28277988168 KATYE LOPES BARBO	42.032	1.482,00 D
20/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 55717772149 LACY HUMBERTO OLI	42.033	3.180,38 D
20/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 00266211186 MAGNA DA SILVA SA	42.034	2.337,11 D
20/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 76395332104 MARCIO DE JESUS F	42.035	1.291,19 D
20/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0266 34714987100 MARCOS ANTONIO VI	42.036	3.639,88 D
20/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.037	1.163,50 D

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

		104 0794 05947833131 MARCOS VINICIUS O			
20/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		42.038	1.332,14 D
		104 0794 88716031172 MARIA IRAIDES ROD			
20/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		42.039	2.384,14 D
		033 3348 60729082172 MARIA JOSE PEREIR			
20/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		42.040	1.428,52 D
		104 0794 96740329168 MARIVANE GOMES DE			
20/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		42.041	1.291,19 D
		104 3037 55601391149 NIVALDA PEREIRA D			
20/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		42.042	394,20 D
		104 0794 70457748184 QUEILA DAS GRACAS			
20/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		42.043	2.161,64 D
		104 0794 01299897118 RENATO MACEDO CRU			
20/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		42.044	1.428,45 D
		104 0794 01344605613 RIVELINO TOMAZ TE			
20/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		42.045	1.740,06 D
		104 0794 00907824102 SILVANIA ALVES RI			
20/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		42.046	1.482,00 D
		104 0794 79704557191 SONIA ELI DOS SAN			
20/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		42.047	1.395,33 D
		104 0794 76948951104 VALDEMIR ROCHA RO			
20/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		42.048	1.291,19 D
		104 0794 04346900151 LUCAS DANILO MORE			
20/04/2020	0000	13105 375 Impostos		42.049	3.584,35 D
		DARF - 27.949.878/0001-24 -5952			
20/04/2020	0000	13105 375 Impostos		42.050	1.156,24 D
		DARF - 27.949.878/0001-24 -1708			
20/04/2020	0000	13105 166 Emiss?o de DOC		42.051	1.482,00 D
		104 0794 28277988168 KATYE LOPES BARBO			
20/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.111.200.208.736		10,45 D
		Cobrança referente 20/04/2020			
20/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.111.200.208.737		10,45 D
		Cobrança referente 20/04/2020			
20/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.111.200.208.738		10,45 D
		Cobrança referente 20/04/2020			
20/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.111.200.208.739		10,45 D
		Cobrança referente 20/04/2020			
20/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.111.200.208.740		10,45 D
		Cobrança referente 20/04/2020			
20/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.111.200.208.741		10,45 D
		Cobrança referente 20/04/2020			
20/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.111.200.208.742		10,45 D
		Cobrança referente 20/04/2020			
20/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.111.200.208.743		10,45 D
		Cobrança referente 20/04/2020			
20/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.111.200.208.744		10,45 D
		Cobrança referente 20/04/2020			
20/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.111.200.208.745		10,45 D
		Cobrança referente 20/04/2020			
20/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.111.200.208.746		10,45 D
		Cobrança referente 20/04/2020			
20/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.111.200.208.747		10,45 D
		Cobrança referente 20/04/2020			
20/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.111.200.208.748		10,45 D
		Cobrança referente 20/04/2020			
20/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.111.200.208.749		10,45 D
		Cobrança referente 20/04/2020			
20/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.111.200.208.750		10,45 D
		Cobrança referente 20/04/2020			
20/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.111.200.208.751		10,45 D
		Cobrança referente 20/04/2020			
20/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.111.200.208.752		10,45 D
		Cobrança referente 20/04/2020			
20/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.111.200.208.753		10,45 D
		Cobrança referente 20/04/2020			

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

20/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.111.200.208.754	10,45 D	
		Cobrança referente 20/04/2020			
20/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.111.200.208.755	10,45 D	
		Cobrança referente 20/04/2020			
20/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.111.200.208.756	10,45 D	
		Cobrança referente 20/04/2020			
20/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.111.200.208.757	10,45 D	
		Cobrança referente 20/04/2020			
20/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.111.200.208.758	10,45 D	
		Cobrança referente 20/04/2020			
20/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.111.200.208.759	10,45 D	
		Cobrança referente 20/04/2020			
20/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.111.200.208.760	10,45 D	
		Cobrança referente 20/04/2020			
20/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.111.200.208.761	10,45 D	
		Cobrança referente 20/04/2020			
20/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.111.200.208.762	10,45 D	
		Cobrança referente 20/04/2020			
20/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.111.200.208.763	10,45 D	
		Cobrança referente 20/04/2020			
20/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.111.200.208.764	10,45 D	
		Cobrança referente 20/04/2020			
20/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.111.200.208.765	10,45 D	
		Cobrança referente 20/04/2020			
20/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.111.200.208.766	10,45 D	
		Cobrança referente 20/04/2020			
20/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.111.200.208.767	10,45 D	
		Cobrança referente 20/04/2020			
20/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.111.200.208.768	10,45 D	
		Cobrança referente 20/04/2020			
20/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.111.200.208.769	10,45 D	
		Cobrança referente 20/04/2020			
20/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.111.200.208.770	10,45 D	
		Cobrança referente 20/04/2020			
20/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.111.200.208.771	10,45 D	
		Cobrança referente 20/04/2020			
20/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.111.200.208.772	10,45 D	
		Cobrança referente 20/04/2020			
20/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.111.200.208.773	10,45 D	
		Cobrança referente 20/04/2020			
20/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.111.200.208.774	10,45 D	
		Cobrança referente 20/04/2020			
20/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.111.200.208.775	10,45 D	
		Cobrança referente 20/04/2020			
20/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.111.200.208.776	10,45 D	
		Cobrança referente 20/04/2020			
20/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.111.200.208.777	10,45 D	
		Cobrança referente 20/04/2020			
20/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.111.200.208.778	10,45 D	
		Cobrança referente 20/04/2020			
20/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.111.200.208.779	10,45 D	199.972,54 C
		Cobrança referente 20/04/2020			
22/04/2020	0000	14175 983 TED Devolvida	600.028	2.816,34 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
22/04/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.007.192	340,00 D	
		22/04 0757 7192-7 V DE JESUS VIE			
22/04/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.011.950	1.150,01 D	
		22/04 0757 11950-4 CASA CAMPOS LT			
22/04/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.020.174	106,20 D	
		22/04 0757 20174-X JOSE P S - EIR			
22/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.201	2.816,34 D	
		104 4691 7505049[illegible]104 JOYCE MARTINS LOP			
22/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.202	27.900,00 D	
		033 0967 031783739000140 PRO ATIVA CUR			
22/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.203	2.500,00 D	

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

		104 0794 006246499000106 SMA-ELETRO CO			
22/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.204	272,00 D	
		104 3621 032726858000124 SMA REVENDEDO			
22/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.205	297,00 D	
		104 3621 032726858000124 SMA REVENDEDO			
22/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.206	272,00 D	
		104 3621 032726858000124 SMA REVENDEDO			
22/04/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	811.131.200.429.620	1,20 D	
		Cobrança referente 22/04/2020			
22/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	811.131.200.551.344	10,45 D	
		Cobrança referente 22/04/2020			
22/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	811.131.200.551.345	10,45 D	
		Cobrança referente 22/04/2020			
22/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	811.131.200.551.346	10,45 D	
		Cobrança referente 22/04/2020			
22/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	811.131.200.551.347	10,45 D	
		Cobrança referente 22/04/2020			
22/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	811.131.200.551.348	10,45 D	
		Cobrança referente 22/04/2020			
22/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	811.131.200.551.349	10,45 D	167.071,43 C
		Cobrança referente 22/04/2020			
23/04/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.005.555	835,00 D	
		23/04 0757 5555-7 FURUYA MAT P C			
23/04/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.235.000.106.943	1.424,13 D	
		23/04 1235 106943-8 R7 COM PROD HI			
23/04/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.235.000.106.943	1.769,39 D	
		23/04 1235 106943-8 R7 COM PROD HI			
23/04/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.235.000.106.943	1.125,16 D	
		23/04 1235 106943-8 R7 COM PROD HI			
23/04/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.242.000.116.421	186,80 D	
		23/04 1242 116421-X GLOBO REAGENTE			
23/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.301	400,00 D	
		756 5024 031186242000145 A.G.P. COMERC			
23/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.302	10.470,47 D	
		104 0794 020957773000178 LUCIMED ASSIS			
23/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.303	580,00 D	
		237 1235 005468588000126 MONOBLOCO DES			
23/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.304	9.854,25 D	
		756 5024 010693736000146 PRO-SAUDE SER			
23/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.305	40.730,90 D	
		756 5024 010693736000146 PRO-SAUDE SER			
23/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.306	1.780,00 D	
		341 7177 010590007000164 MEDMAR DISTRI			
23/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.307	1.249,75 D	
		237 0271 017135653000180 SERPRO HOSPIT			
23/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.308	5.800,00 D	
		341 8515 29795630130 MARLENE JOSE SILV			
23/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.309	18.770,00 D	
		341 9338 023129279000103 ORBIS GESTAO			
23/04/2020	0000	13105 361 Pgto conta ?gua	42.310	7.162,17 D	
		SANEAMENTO DE GOIAS SA			
23/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.311	270,00 D	
		341 4308 030758639000100 MOREIRA AUTO			
23/04/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	821.141.200.283.495	1,20 D	
		Cobrança referente 23/04/2020			
23/04/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	821.141.200.283.496	1,20 D	
		Cobrança referente 23/04/2020			
23/04/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	821.141.200.283.497	1,20 D	
		Cobrança referente 23/04/2020			
23/04/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	821.141.200.283.498	1,20 D	
		Cobrança referente 23/04/2020			
23/04/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	821.141.200.283.499	1,20 D	
		Cobrança referente 23/04/2020			
23/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.141.200.029.695	10,45 D	
		Cobrança referente 23/04/2020			

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA...DE

23/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.141.200.029.696	10,45 D	
		Cobrança referente 23/04/2020			
23/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.141.200.029.697	10,45 D	
		Cobrança referente 23/04/2020			
23/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.141.200.029.698	10,45 D	
		Cobrança referente 23/04/2020			
23/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.141.200.029.699	10,45 D	
		Cobrança referente 23/04/2020			
23/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.141.200.029.700	10,45 D	
		Cobrança referente 23/04/2020			
23/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.141.200.029.701	10,45 D	
		Cobrança referente 23/04/2020			
23/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.141.200.029.702	10,45 D	
		Cobrança referente 23/04/2020			
23/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.141.200.029.703	10,45 D	
		Cobrança referente 23/04/2020			
23/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.141.200.029.704	10,45 D	64.552,91 C
		Cobrança referente 23/04/2020			
24/04/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.006.931	240,87 D	
		24/04 0757 6931-0 SUPERMERCADO M			
24/04/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.304.000.013.770	10.356,90 D	
		24/04 1304 13770-7 BRUNA MOREIRA			
24/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr Disponiv	42.401	1.132,00 D	
		341 4308 030758639000100 MOREIRA AUTO			
24/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.402	540,00 D	
		237 1235 005468588000126 MONOBLOCO DES			
24/04/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	821.151.200.328.635	1,20 D	
		Cobrança referente 24/04/2020			
24/04/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	821.151.200.328.636	1,20 D	
		Cobrança referente 24/04/2020			
24/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	821.151.200.422.766	10,45 D	
		Cobrança referente 24/04/2020			
24/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	821.151.200.422.767	10,45 D	52.259,84 C
		Cobrança referente 24/04/2020			
27/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.701	290,00 D	
		237 1560 011438487000105 COMERCIAL DE			
27/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	821.181.200.706.550	10,45 D	
		Cobrança referente 27/04/2020			
27/04/2020	0000	13113 500 Tarifa Renova??o Cadastro	861.180.800.268.709	52,35 D	51.907,04 C
		Cobrança referente 06/04/2020			
28/04/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.529.000.024.274	2.490,40 D	
		28/04 0529 24274-8 MEDIANA PHARMA			
28/04/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.656.000.160.187	744,00 D	
		28/04 3656 160187-3 LABORTRONICA -			
28/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.801	9.500,00 D	
		756 3332 024930758000197 DOUGLAS HENRI			
28/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.802	360,00 D	
		237 0266 00167583158 MARIA ODETE FERRE			
28/04/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	851.191.200.029.679	1,20 D	
		Cobrança referente 28/04/2020			
28/04/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	851.191.200.029.680	1,20 D	
		Cobrança referente 28/04/2020			
28/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	851.191.200.114.230	10,45 D	
		Cobrança referente 28/04/2020			
28/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	851.191.200.114.231	10,45 D	38.789,34 C
		Cobrança referente 28/04/2020			
29/04/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.019.392	275,99 D	
		29/04 0757 19392-5 ROGERIO DOS SA			
29/04/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.901	3.297,80 D	
		CIENTIFICA MEDICA H LTDA			
29/04/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.902	6.000,00 D	
		341 0875 036901046000129 TLM CRIACOES			
29/04/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.201.200.270.993	1,20 D	
		Cobrança referente 29/04/2020			
29/04/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.201.200.360.461	10,45 D	29.203,90 C

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

		Cobrança referente 29/04/2020			
30/04/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.006.931	487,49 D	
		30/04 0757 6931-0 SUPERMERCADO M			
30/04/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.211.200.537.616	1,20 D	
		Cobrança referente 30/04/2020			
30/04/2020	0000	00000 999 S A L D O			28.715,21 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC705828 VALDOMIRO AMARAL GARAY NAIMAYER.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

1. PESSOAL

1.1 SALÁRIOS (CLT)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.20
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 22.938-1

FAVORECIDO: ADAGILZA APARECIDA DA COSTA
CPF/CNPJ: 612.281.501-25
VALOR: R$ 1.482,00
DEBITO EM: 20/04/2020
==========
DOCUMENTO: 042013
AUTENTICACAO SISBB: 0.0F4.3B1.D40.073.27D

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Março/2020 Adm: 01/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

1 ADALGIZA APARECIDA DA COSTA (AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)) - CPF: 612.281.501-25

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10011	GRATIFICACAO		350,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	8.02 %		129,33
			1.611,33	129,33
			Líquido.....:	1.482,00

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.611,33	1.611,33	128,91	1.482,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

20/04/2020
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.20
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ADOLFO FERNANDES DA SILVA
CPF/CNPJ: 034.524.381-12
VALOR: R$ 1.482,00
DEBITO EM: 20/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042014
AUTENTICACAO SISBB: F.3A4.A83.4E2.ED4.E1D

Leyêny de Souza Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Março/2020 Adm: 01/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

2 ADOLFO FERNANDES DA SILVA (PORTEIRO(A)) - CPF: 034.524.381-12

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10011	GRATIFICACAO		350,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	8.02 %		129,33
			1.611,33	129,33
			Líquido.....:	1.482,00

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.611,33	1.611,33	128,91	1.482,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

20/04/2020 Adolfo Fernandes da Silva
Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.20
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ANA ELISA MATIOLI DA SILVA
CPF/CNPJ: 008.492.582-51
VALOR: R$ 2.351,33
DEBITO EM: 20/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042015
AUTENTICACAO SISBB: 0.551.962.834.3B9.82C

Leyeny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Março/2020 Adm: 11/02/2019
Departamento: SERVIÇO SOCIAL
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

45 ANA ELISA MATIOLI DA SILVA (ASSISTENTE SOCIAL) - CPF: 008.492.582-51

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
10011	GRATIFICACAO		300,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	8.99 %		234,42
19999	IRRF	7.5 %		20,90
			2.606,65	255,32
			Líquido.....:	2.351,33

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.606,65	2.606,65	208,53	2.182,64

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

20/04/20 Ana Elisa Matioli da Silva
Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.20
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 23.531-4

FAVORECIDO: ANA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO VIEIR
CPF/CNPJ: 009.091.891-61
VALOR: R$ 971,54
DEBITO EM: 20/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042016
AUTENTICACAO SISBB: 1.B31.AA0.3AE.09F.764

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Março/2020 Adm: 01/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

3 ANA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO VIEIRA (COPEIRO(A)) - CPF: 009.091.891-61

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	24 Dias	843,74	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.5 %		78,85
			1.050,39	78,85
			Líquido.....:	971,54

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.050,39	1.050,39	84,03	781,95

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

20/04/2020 Ana Lucia E. do N. Vieira
Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.20
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 7.546-6

FAVORECIDO: ARIANE OLIVEIRA DA CUNHA
CPF/CNPJ: 064.956.751-00
VALOR: R$ 1.360,35
DEBITO EM: 20/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042017
AUTENTICACAO SISBB: 2.356.340.544.148.189

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Março/2020
Adm: 01/08/2019
Departamento: RECEPÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

49 ARIANE OLIVEIRA DA CUNHA (RECEPCIONISTA) - CPF: 064.956.751-00

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10011	GRATIFICACAO		145,32	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20034	OUTROS PROVENTOS	PLT DIV	71,00	
19998	INSS	7.93 %		117,30
			1.477,65	117,30
			Líquido.....:	1.360,35

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.477,65	1.477,65	118,21	1.360,35

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

20/04/2020
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.20
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

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

FAVORECIDO: BRIGIDA MARIA FERREIRA DE SOUZA ROD
CPF/CNPJ: 921.939.431-68
VALOR: R$ 1.457,54
DEBITO EM: 20/04/2020

DOCUMENTO: 042018
AUTENTICACAO SISBB: 5.A85.DF1.AA7.9AB.D7C

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Março/2020
Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 01/10/2018

4 BRIGIDA MARIA FERREIRA DE SOUZA RODRIGUE (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM) - CPF: 921.939.431-68

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20030	ADICIONAL NOTURNO	14	21,35	
20034	OUTROS PROVENTOS	PL DIV	160,00	
19998	INSS	8.01 %		126,92
			1.584,46	126,92
			Líquido.....:	1.457,54

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.584,46	1.584,46	126,76	1.457,54

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

20/04/2020
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.20
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: CARLOS BONFIM SOUZA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 064.208.911-67
VALOR: R$ 255,60
DEBITO EM: 20/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042019
AUTENTICACAO SISBB: 7.1DF.526.503.530.629

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Março/2020 Adm: 30/03/2020
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

59 CARLOS BONFIM SOUZA OLIVEIRA (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS) - CPF: 064.208.911-67

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	2 Dias	69,67	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.5 %		20,72
			276,32	20,72
			Líquido.....:	255,60

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	276,32	276,32	22,11	255,60

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

20/04/2020
Data

Carlos Bonfim Souza Oliveira
Assinatura

20/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:45:23
419804198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/04/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.020.136
VALOR TOTAL 1.348,62
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLEUSILENE BADIA DA SILVA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 20.136-7
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 5.23A.A1F.655.826.CD3

Leyény de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Março/2020 Adm: 14/02/2020
Departamento: GERAL
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

55 CLEUSILENE BADIA DA SILVA (COPEIRO(A)) - CPF: 016.774.441-00

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	48,62	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.88 %		111,33
			1.459,95	111,33
			Líquido.....:	1.348,62

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.411,33	1.411,33	112,91	1.110,41

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

20/04/20 Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.21
4198X04198 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 18.390-3

FAVORECIDO: CRISTINA BERTODE FERREIRA
CPF/CNPJ: 001.258.961-66
VALOR: R$ 2.384,14
DEBITO EM: 20/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042020
AUTENTICACAO SISBB: A.29D.8DA.18B.446.8F8

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Março/2020 Adm: 21/08/2019
Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

0 CRISTINA BERTODE FERREIRA (ENFERMEIRO(A)) - CPF: 001.258.961-66

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.448,42	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		216,00	
19998	INSS	9.05 %		241,35
19999	IRRF	7.5 %		38,93
			2.664,42	280,28
			Líquido.....:	2.384,14

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.448,42	2.664,42	2.664,42	213,15	2.423,07

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data 20/04/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.21
4198X04198 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4407-5 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 12.297-9

FAVORECIDO: DANIEL ERICK DE LIMA AMANCIO
CPF/CNPJ: 045.848.761-93
VALOR: R$ 1.388,38
DEBITO EM: 20/04/2020
==========
DOCUMENTO: 042021
AUTENTICACAO SISBB: 9.C4A.94C.2E0.1C8.547

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Março/2020
Departamento: GERAL
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 18/02/2020

57 DANIEL ERICK DE LIMA AMANCIO (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS) - CPF: 045.848.761-93

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.045,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20030	ADICIONAL NOTURNO		106,81	
19998	INSS	98 7.96 %		120,08
			1.508,46	120,08
			Líquido.....:	1.388,38

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	1.508,46	1.508,46	120,68	1.198,79

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data 20/04/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.21
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 25.133-6

FAVORECIDO: ENIO ALVES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 945.596.271-34
VALOR: R$ 2.077,12
DEBITO EM: 20/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042022
AUTENTICACAO SISBB: 8.DC5.5F8.131.457.8D5

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Março/2020 Adm: 01/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

6 ENIO ALVES DE SOUZA (MOTORISTA) - CPF: 945.596.271-34

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO		865,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	48,62	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.75 %		97,83
			2.174,95	97,83
			Líquido.....:	2.077,12

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.261,33	1.261,33	100,91	973,91

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

20/04/20 Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.21
4198X04198 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 11.079-5

FAVORECIDO: FABIOLA FELIX CARDOSO
CPF/CNPJ: 020.642.261-09
VALOR: R$ 2.091,14
DEBITO EM: 20/04/2020
==========
DOCUMENTO: 042023
AUTENTICACAO SISBB: A.136.2FE.075.1F4.07D

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Março/2020
Departamento: RECEPÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 01/10/2018

FABIOLA FELIX CARDOSO (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM) - CPF: 020.642.261-09

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO		750,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	48,62	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.88 %		110,59
			2.201,73	110,59
			Líquido.....:	2.091,14

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.403,11	1.403,11	112,25	1.102,93

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

20/04/2020 Fabiola Felix Cardoso
Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.21
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: FERNANDO COSTA FERNANDES
CPF/CNPJ: 872.947.881-20
VALOR: R$ 3.665,32
DEBITO EM: 20/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042024
AUTENTICACAO SISBB: 9.36F.302.A63.6AE.C53

Leyâny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Março/2020
Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 01/10/2018

9 FERNANDO COSTA FERNANDES (ENFERMEIRO(A)) - CPF: 872.947.881-20

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.448,42	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO		1.050,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		216,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO		284,01	
19998	INSS	91		
19999	IRRF	9.34 %		275,43
		7.5 %		57,68
			3.998,43	333,11
			Líquido.....:	3.665,32

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.448,42	2.948,43	2.948,43	235,87	2.673,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data 30/04/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.21
4198X04198 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: FRANCISCA KATIA BEZERRA DE ARAUJO F
CPF/CNPJ: 019.531.221-08
VALOR: R$ 1.525,03
DEBITO EM: 20/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042025
AUTENTICACAO SISBB: 8.4B8.C5A.5F1.A9A.0AC

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Março/2020
Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 01/10/2018

10 FRANCISCA KATIA BEZERRA DE ARAUJO FIGUEI (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM) - CPF: 019.531.221-08

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20030	ADICIONAL NOTURNO	7	10,68	
20034	OUTROS PROVENTOS	PL DIV	80,00	
19998	INSS	7.95 %		118,76
			1.643,79	118,76
			Líquido.....:	1.525,03

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.493,79	1.493,79	119,50	1.375,03

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

20/04/2020
Data

Francisca Katia B. de Araújo Figueiredo
Assinatura

20/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:46:33
419804198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/04/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.011.358
VALOR TOTAL 2.182,53
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GIL KARLOS LOPES DA SILVA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 11.358-1
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 2.D9D.561.1E2.F69.897

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Março/2020
Departamento: RADIOLOGIA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 01/10/2018

1 GIL KARLO LOPES DA SILVA (TECNICO(A) DE RADIOLOGIA) - CPF: 026.363.611-97

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.630,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		652,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	35	109,08	
19998	INSS	8.72 %		208,55
			2.391,08	208,55
			Líquido.....:	2.182,53

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	2.391,08	2.391,08	191,29	1.803,35

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

20/04/2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.21
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: GISELLY MAIA SANTANA
CPF/CNPJ: 022.706.911-05
VALOR: R$ 1.841,74
DEBITO EM: 20/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042026
AUTENTICACAO SISBB: 6.DCF.8D8.EC0.D51.C88

Leyeny de Sousa Araújo Soles
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Março/2020 Adm: 07/02/2019
Departamento: ULTRASSONOGRAFIA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

41 GISELLY MAIA SANTANA (AUXILIAR DE ULTRASSOM) - CPF: 022.706.911-05

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.500,00	
10011	GRATIFICACAO		300,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	8.21 %		164,91
			2.006,65	164,91
			Líquido.....:	1.841,74

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.500,00	2.006,65	2.006,65	160,53	1.841,74

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

___/___/___ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.21
4198X04198 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 1.948-5

FAVORECIDO: GONCALA DE JESUS MOURAO
CPF/CNPJ: 033.396.221-40
VALOR: R$ 1.339,81
DEBITO EM: 20/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042027
AUTENTICACAO SISBB: F.908.70C.EDB.0A5.147

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Março/2020 Adm: 01/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

12 GONÇALA DE JESUS MOURÃO (COZINHEIRO(A)) - CPF: 033.396.221-40

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.045,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	48,62	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.88 %		110,46
			1.450,27	110,46
			Líquido.....:	1.339,81

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	1.401,65	1.401,65	112,13	1.101,60

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Gonçala de Jesus Mourão
Assinatura

20/04/2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.21
4198X04198 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 634.875-0

FAVORECIDO: IRIS RAIMUNDO DE BORBA JUNIOR
CPF/CNPJ: 880.890.611-68
VALOR: R$ 2.338,21
DEBITO EM: 20/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042028
AUTENTICACAO SISBB: 5.153.A21.524.93A.A09

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Março/2020
Departamento: FARMACIA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 01/10/2018

13 IRIS RAIMUNDO DE BORBA JUNIOR (FARMACEUTICO(A)) - CPF: 880.890.611-68

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
10011	GRATIFICACAO		250,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		216,00	
20038	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE		42,00	
19998	INSS	8.99 %		234,58
19999	IRRF	7.5 %		35,21
			2.608,00	269,79
			Líquido.....:	2.338,21

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.608,00	2.608,00	208,64	2.373,42

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

20/04/2020
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.21
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: JORDANA ABREU MEIRELES
CPF/CNPJ: 048.602.231-52
VALOR: R$ 1.831,64
DEBITO EM: 20/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042029
AUTENTICACAO SISBB: 9.1CD.E9B.755.198.18D

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Março/2020
Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 14/02/2020

56 JORDANA ABREU MEIRELES (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM) - CPF: 048.602.231-52

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO		175,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20030	ADICIONAL NOTURNO	105	160,14	
20034	OUTROS PROVENTOS	PLT DIV	240,00	
19998	INSS	8.13 %		146,61
			1.978,25	146,61
			Líquido.....:	1.831,64

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.803,25	1.803,25	144,26	1.656,64

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Jordana Abreu Meireles
Assinatura

22 / 04 / 2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.21
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 475-4

FAVORECIDO: JOSE EVANGELISTA MARTINS
CPF/CNPJ: 277.543.401-00
VALOR: R$ 2.263,50
DEBITO EM: 20/04/2020
==========
DOCUMENTO: 042030
AUTENTICACAO SISBB: 2.317.4AE.321.D48.C40

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Março/2020 Adm: 01/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

14 JOSÉ EVANGELISTA MARTINS (MOTORISTA) - CPF: 277.543.401-00

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO		1.100,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.75 %		97,83
			2.361,33	97,83
			Líquido.....:	2.263,50

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.261,33	1.261,33	100,91	1.163,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data 20/04/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.22
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4691-4 - JARDIM GOIAS
CONTA: 2.149-1

FAVORECIDO: JOYCE MARTINS LOPES
CPF/CNPJ: 750.504.981-04
VALOR: R$ 2.816,34
DEBITO EM: 22/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042201
AUTENTICACAO SISBB: 9.E91.287.04B.384.5B4

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Março/2020
Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 03/11/2019

51 JOYCE MARTINS LOPES (ENFERMEIRO(A)) - CPF: 750.504.981-04

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.448,42	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		216,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	63	196,62	
20034	OUTROS PROVENTOS	PLT DIV	300,00	
19998	INSS	9.53 %		301,47
19999	IRRF	7.5 %		43,23
			3.161,04	344,70
			Líquido.....:	2.816,34

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.448,42	3.161,04	3.161,04	252,88	2.480,39

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

22/04/2020
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.22
4198X04198 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
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$ 1.482,00
DEBITO EM: 20/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042051
AUTENTICACAO SISBB: 8.67A.292.18A.0AE.AC1

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Março/2020 Adm: 13/01/2020
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

53 KATYE LOPES BARBOSA (AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)) - CPF: 282.779.881-68

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10011	GRATIFICACAO		350,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	8.02 %		129,33
			1.611,33	129,33
			Líquido.....:	1.482,00

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.611,33	1.611,33	128,91	1.482,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

20/04/20 Katye Lopes Barbosa
Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.21
4198X04198 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: LACY HUMBERTO OLIVEIRA DE DEUS
CPF/CNPJ: 557.177.721-49
VALOR: R$ 3.180,38
DEBITO EM: 20/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042033
AUTENTICACAO SISBB: 1.9C6.ACF.669.5DC.420

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Março/2020 Adm: 15/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

30 LACY HUMBERTO OLIVEIRA DE DEUS (AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)) - CPF: 557.177.721-49

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10011	GRATIFICACAO		1.940,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20034	OUTROS PROVENTOS		500,00	
19998	INSS	10.18 %		377,12
19999	IRRF	15.0 %		143,83
			3.701,33	520,95
			Líquido.....:	3.180,38

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	3.701,33	3.701,33	296,11	3.324,21

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data 20/04/2020

20/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:08:33
419804198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	20/04/2020
NR. DOCUMENTO	554.348.000.018.039
VALOR TOTAL	6.164,46
****** TRANSFERIDO PARA:	
CLIENTE: LEYENY DE SOUSA ARAUJO	
AGENCIA: 4348-6 CONTA:	18.039-4
NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	A.351.951.E31.6CE.893

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Março/2020
Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 21/01/2019

37 LEYENY DE SOUSA ARAUJO SALES (DIRETOR(A) GERAL) - CPF: 032.057.011-86

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	5.537,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20034	OUTROS PROVENTOS		58,10	
20052	GRATIF CARG CONF (ART 62-CLT)		2.143,00	
19998	INSS	11.68 %		713,08
19999	IRRF	27.5 %		1.067,21
			7.944,75	1.780,29
			Líquido.....:	6.164,46

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
5.537,00	6.101,06	7.944,75	635,58	7.042,08

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

20/04/2020
Data

Leyêny de Sousa Araújo Sales
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.22
4198X04198 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 15.068-1

FAVORECIDO: LUCAS DANILO MOREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 043.469.001-51
VALOR: R$ 1.291,19
DEBITO EM: 20/04/2020
==========
DOCUMENTO: 042048
AUTENTICACAO SISBB: C.704.AEC.F2B.EE8.96D

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Março/2020
Departamento: GERAL
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 12/01/2019

36 LUCAS DANILO MOREIRA DA SILVA (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS) - CPF: 043.469.001-51

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.045,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.88 %		110,46
			1.401,65	110,46
			Líquido.....:	1.291,19

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	1.401,65	1.401,65	112,13	1.291,19

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

20/04/2020
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.21
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: MAGNA DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ: 002.662.111-86
VALOR: R$ 2.337,11
DEBITO EM: 20/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042034
AUTENTICACAO SISBB: 1.6FF.EC2.83C.452.872

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Março/2020 Adm: 01/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

18 MAGNA DA SILVA SANTOS (SECRETARIO(A)) - CPF: 002.662.111-86

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.500,00	
10011	GRATIFICACAO		900,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	8.99 %		234,42
19999	IRRF	7.5 %		35,12
			2.606,65	269,54
			Líquido.....:	2.337,11

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.500,00	2.606,65	2.606,65	208,53	2.372,23

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Magna da Silva Santos
Assinatura

20/04/2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.21
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 7.259-9

FAVORECIDO: MARCIO DE JESUS FERREIRA PAIXAO
CPF/CNPJ: 763.953.321-04
VALOR: R$ 1.291,19
DEBITO EM: 20/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042035
AUTENTICACAO SISBB: E.4C3.F21.EA3.8C5.F5D

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Março/2020
Departamento: GERAL
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 01/12/2019

52 MARCIO DE JESUS FERREIRA PAIXAO (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS) - CPF: 763.953.321-04

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.045,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.88 %		110,46
			1.401,65	110,46
			Líquido.....:	1.291,19

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	1.401,65	1.401,65	112,13	1.291,19

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTA

20/4/2020
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.21
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: MARCOS ANTONIO VIEIRA GONCALVES
CPF/CNPJ: 347.149.871-00
VALOR: R$ 3.639,88
DEBITO EM: 20/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042036
AUTENTICACAO SISBB: 9.464.1E1.28F.FA2.646

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Março/2020
Departamento: RADIOLOGIA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 01/10/2018

17 MARCOS ANTONIO VIEIRA GONÇALVES (TECNICO(A) DE RADIOLOGIA) - CPF: 347.149.871-00

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.630,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		652,00	
20012	GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA)		1.908,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO		152,72	
19998	INSS	49		466,91
19999	IRRF	10.75 %		235,93
		22.5 %		
			4.342,72	702,84
			Líquido.....:	3.639,88

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	4.342,72	4.342,72	347,42	3.875,81

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

20/04/2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.21
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 6.912-4

FAVORECIDO: MARIA IRAIDES RODRIGUES DA SILVA
CPF/CNPJ: 887.160.311-72
VALOR: R$ 1.332,14
DEBITO EM: 20/04/2020
==========
DOCUMENTO: 042038
AUTENTICACAO SISBB: 3.2D7.E50.772.372.D5E

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Março/2020 Adm: 16/01/2020
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

54 MARIA IRAIDES RODRIGUES DA SILVA (COZINHEIRO(A)) - CPF: 887.160.311-72

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.045,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20034	OUTROS PROVENTOS		45,00	
19998	INSS	7.91 %		114,51
			1.446,65	114,51
			Líquido.....:	1.332,14

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	1.446,65	1.446,65	115,73	1.332,14

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

20/04/2020
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.21
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: MARIA JOSE PEREIRA VIDAL SALES
CPF/CNPJ: 607.290.821-72
VALOR: R$ 2.384,14
DEBITO EM: 20/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042039
AUTENTICACAO SISBB: 5.B04.28C.3B5.32F.19B

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Março/2020
Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 01/02/2019

40 MARIA JOSE PEREIRA VIDAL SALES (ENFERMEIRO(A)) - CPF: 607.290.821-72

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.448,42	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		216,00	
19998	INSS	9.05 %		241,35
19999	IRRF	7.5 %		38,93
			2.664,42	280,28
			Líquido.....:	2.384,14

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.448,42	2.664,42	2.664,42	213,15	2.423,07

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

20/04/2020 Maria José Vidal
Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.21
4198X04198 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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$ 1.428,52
DEBITO EM: 20/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042040
AUTENTICACAO SISBB: 0.0F3.979.F9D.0C3.B0F

Leyény de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Março/2020
Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 01/10/2018

19 MARIVANE GOMES DE ALMEIDA (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM) - CPF: 967.403.291-68

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20030	ADICIONAL NOTURNO	98	149,46	
19998	INSS	7.98 %		124,05
			1.552,57	124,05
			Líquido.....:	1.428,52

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.552,57	1.552,57	124,21	1.238,93

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

20/04/2020 Marivane Gomes
Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.21
4198X04198 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3037-6 - CERRADO
CONTA: 31.419-8

FAVORECIDO: NIVALDA PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 556.013.911-49
VALOR: R$ 1.291,19
DEBITO EM: 20/04/2020
==========
DOCUMENTO: 042041
AUTENTICACAO SISBB: 7.8E9.C92.50D.D4C.ADA

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Março/2020 Adm: 01/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

22 NIVALDA PEREIRA DOS SANTOS (COZINHEIRO(A)) - CPF: 556.013.911-49

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.045,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.88 %		110,46
			1.401,65	110,46
			Líquido.....:	1.291,19

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	1.401,65	1.401,65	112,13	1.291,19

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

20/04/2020 Nivalda P. dos Santos
Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.21
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 12.783-3

FAVORECIDO: QUEILA DAS GRACAS SILVA MARINHO
CPF/CNPJ: 704.577.481-84
VALOR: R$ 394,20
DEBITO EM: 20/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042042
AUTENTICACAO SISBB: 2.2F5.D0A.4DC.5C5.D44

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Março/2020 Adm: 26/03/2020
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

58 QUEILA DAS GRAÇAS DA SILVA (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS) - CPF: 704.577.481-84

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	6 Dias	209,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	9,72	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.5 %		31,17
			425,37	31,17
			Líquido.....:	394,20

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	415,65	415,65	33,25	194,89

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Queila das Graças Silva
Assinatura

20/04/2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.22
4198X04198 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 19.482-4

FAVORECIDO: RENATO MACEDO CRUZ
CPF/CNPJ: 012.998.971-18
VALOR: R$ 2.161,64
DEBITO EM: 20/04/2020
==========
DOCUMENTO: 042043
AUTENTICACAO SISBB: C.630.27D.A8B.82D.B40

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Março/2020 Adm: 01/08/2019
Departamento: RADIOLOGIA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

48 RENATO MACEDO CRUZ (TECNICO(A) DE RADIOLOGIA) - CPF: 012.998.971-18

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.630,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		652,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	35	109,08	
19998	INSS	8.72 %		208,55
19999	IRRF	7.5 %		20,89
			2.391,08	229,44
			Líquido.....:	2.161,64

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	2.182,53

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Renato Macedo Cruz
Assinatura

20/04/20
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.22
4198X04198 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: RIVELINO TOMAZ TEIXEIRA
CPF/CNPJ: 013.446.056-13
VALOR: R$ 1.428,45
DEBITO EM: 20/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042044
AUTENTICACAO SISBB: E.BA3.7FD.EF9.218.95B

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Março/2020
Adm: 01/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

24 RIVELINO TOMAZ TEIXEIRA (RECEPCIONISTA) - CPF: 013.446.056-13

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20030	ADICIONAL NOTURNO	105	141,16	
19998	INSS	7.98 %		124,04
			1.552,49	124,04
			Líquido.....:	1.428,45

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.552,49	1.552,49	124,20	1.428,45

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

20/4/2020
Data

Assinatura

20/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:11:06
419804198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/04/2020
NR. DOCUMENTO 550.324.000.030.567
VALOR TOTAL 3.075,61
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIFIZIA LACERDA LIMA
AGENCIA: 0324-7 CONTA: 30.567-7
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 7.0B5.ED9.18D.BEE.6BD

Leyény de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Março/2020
Departamento: FARMACIA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 01/10/2018

27 SIFIZIA LACERDA LIMA (FARMACEUTICO(A)) - CPF: 015.424.641-70

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		216,00	
20012	GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA)		700,00	
20034	OUTROS PROVENTOS		500,00	
20038	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE		42,00	
19998	INSS	10.03 %		357,05
19999	IRRF	15.0 %		125,34
			3.558,00	482,39
			Líquido.....:	3.075,61

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	3.558,00	3.558,00	284,64	3.200,95

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

20/04/2020
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.22
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: SILVANIA ALVES RIBEIRO
CPF/CNPJ: 009.078.241-02
VALOR: R$ 1.740,06
DEBITO EM: 20/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042045
AUTENTICACAO SISBB: 7.3C1.5F4.854.9C4.67D

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Março/2020
Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 01/12/2018

33 SILVANIA ALVES RIBEIRO (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM) - CPF: 009.078.241-02

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO		200,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20030	ADICIONAL NOTURNO	21	32,03	
20034	OUTROS PROVENTOS	PLT DIVS	240,00	
19998	INSS	8.06 %		135,08
			1.875,14	135,08
			Líquido.....:	1.740,06

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.675,14	1.675,14	134,01	1.350,47

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

20/4/2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.22
4198X04198 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 18.119-6

FAVORECIDO: SONIA ELI DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 797.045.571-91
VALOR: R$ 1.482,00
DEBITO EM: 20/04/2020
==========
DOCUMENTO: 042046
AUTENTICACAO SISBB: 6.2F2.DF5.7D4.B71.32A

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Março/2020 Adm: 01/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

28 SONIA ELI DOS SANTOS (AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)) - CPF: 797.045.571-91

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10011	GRATIFICACAO		350,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	8.02 %		129,33
			1.611,33	129,33
			Líquido.....:	1.482,00

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.611,33	1.611,33	128,91	1.482,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

20/04/20 Sonia Eli dos Santos
Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.22
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: VALDEMIR ROCHA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 769.489.511-04
VALOR: R$ 1.395,33
DEBITO EM: 20/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042047
AUTENTICACAO SISBB: D.9D2.043.05A.FD3.BFD

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Março/2020 Adm: 25/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

31 VALDEMIR ROCHA RODRIGUES (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS) - CPF: 769.489.511-04

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.045,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20030	ADICIONAL NOTURNO		114,44	
19998	INSS	105 7.96 %		120,76
			1.516,09	120,76
			Líquido.....:	1.395,33

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	1.516,09	1.516,09	121,29	1.395,33

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

20/04/2020 Valdemir R. Rodrigues
Data Assinatura

ANEXO I

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
27.949.878/0002-05	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		04 Bairro
AVENIDA PERNANBUCO	N. 219	ELIZIARIO

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	76.590-000	8610101	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome
207.0975.12.86	15 JULIANA PEREIRA DE BARROS

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		13 Bairro
Rua RUA MA-1 QD 03 LT 10	N. SN	SETOR MORADA DO ARAGUAIA

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	76.590-000	15261 / 00045 GO	069.479.271-37

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
19/03/1996	MARILENE PEREIRA DA SILVA

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1 Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

)espedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio:	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento:
R$ 1.401,65	01/10/2018		24/03/2020	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00%	0,00%	1 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
915.021.195.01630-8	00.045.179/0001-01 - SEESSACEB-SIND EMPREG SERV SAUDE ANAPOLIS COM EXT BASE

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50. Saldo de 24/dias Salário (líquido de /falta e DSR)	R$ 1.121,32	51. Comissões	R$ 0,00	52. Gratificação	R$ 150,00
53. Adicional de Insalubridade 20	R$ 206,65	54. Adicional de Periculosidade %	R$ 0,00	55. Adic. Noturno horas a %	R$ 0,00
56.1 Horas Extras horas a %	R$ 0,00	57. Gorjetas	R$ 0,00	58. Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59. Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60. Multa Art. 477, § 8º/CLT	R$ 0,00	62. Salário Família	R$ 0,00
63. 13° Salário Proporcional 3/12 avos	R$ 350,41	64.1 13° Salário Exercício - /12 avos	R$ 0,00	65. Férias Proporcionais 6.0/12 avos	R$ 700,82
66.1 Férias Venc. Per. Aquisitivo 01/10/2018 à 30/09/2019	R$ 1.401,65	68. Terço Constitucional de Férias	R$ 700,83	69. Aviso Prévio Indenizado	R$ 0,00
70. 13° Salário (Aviso–Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71. Férias (Aviso–Prévio Indenizado)	R$ 0,00	95.1 AVISO PREVIO INDENIZADO (LEI 12506) - 33	R$ 1.541,80
95.2 13° SALARIO INDENIZADO (LEI 12506) - 1	R$ 116,80	95.3 FERIAS INDENIZADAS (LEI 12506) - 1	R$ 116,80	95.4 1/3 S/ FERIAS INDENIZADAS (LEI 12506) - 1	R$ 38,93
		99. Ajuste do saldo devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 6.446,01**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100. Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101. Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102. Adiantamento de 13º Salário	R$ 0,00
103. Aviso Prévio Indenizado	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 284,00	112.2 Previdência Social - 13° Salário	R$ 26,28
114.1 IRRF	R$ 25,89	114.2 IRRF sobre 13° Salário	R$ 0,00	115. Outros Descontos	R$ 0,00
				TOTAL DAS DEDUÇÕES	**R$ 336,17**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 6.109,84**

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

ANEXO VII

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI:	02 Razão Social/Nome:
27.949.878/0002-05	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA

TRABALHADOR

10 PIS - PASEP:	11 Nome:		
207.09751.28.6	15 JULIANA PEREIRA DE BARROS		
17 CTPS (n°, série, UF)	18 CPF:	19 Data de Nascimento:	20 Nome da Mãe:
15261 / 00045 GO	069.479.271-37	19/03/1996	MARILENE PEREIRA DA SILVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia (%)(FGTS)
01/10/2018		24/03/2020	SJ2	0,00%

30 Categoria do Trabalhador

1 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
915.021.195.01630-8	00.045.179/0001-01 - SEESSACEB-SIND EMPREG SERV SAUDE ANAPOLIS COM EX

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n° 477, § 1°, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 6.109,84 o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante no presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.° 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

S.M.O., 02 de Abril de 2020
(cidade) (data)

Romário Márcio Cabral
Superintendente Executivo
INSTITUTO ALCANCE

WESLEY DE ABREU DA SILVA JUNIOR

Juliana Pereira de Barros

JULIANA PEREIRA DE BARROS

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quando aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7° da Constituição Federal/1988).

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G331040749034636 1
04/05/2020 07:58:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.17
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 17.801-2

FAVORECIDO: JULIANA PEREIRA DE BARROS
CPF/CNPJ: 069.479.271-37
VALOR: R$ 6.109,84
DEBITO EM: 02/04/2020
==========
DOCUMENTO: 040201
AUTENTICACAO SISBB: 1.4D4.626.B7B.85E.FC7

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

ANEXO I

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
27.949.878/0002-05	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		04 Bairro
AVENIDA PERNANBUCO	N. 219	ELIZIARIO

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	76.590-000	8610101	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome
127.2951.62.30	5 ELIAS VICTOR DA SILVA FILHO

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		13 Bairro
Avenida AVENIDA GOIAS QD 69 LT 4A	N. SN	VILA MARTINS

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	76.590-000	54194 / 00029 GO	223.684.198-10

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
27/12/1982	ANA TEODORO DA SILVA

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1 Contrato de trabalho por prazo indeterminado

? Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio:	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento:
R$ 1.651,65	01/10/2018		27/03/2020	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00%	0,00%	1 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
915.021.195.01630-8	00.045.179/0001-01 - SEESSACEB-SIND EMPREG SERV SAUDE ANAPOLIS COM EXT BASE

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50. Saldo de 27/dias Salário (líquido de /falta e DSR)	R$ 1.486,48	51. Comissões	R$ 0,00	52. Gratificação	R$ 400,00
53. Adicional de Insalubridade 20	R$ 206,65	54. Adicional de Periculosidade %	R$ 0,00	55. Adic. Noturno horas a %	R$ 0,00
56.1 Horas Extras horas a %	R$ 0,00	57. Gorjetas	R$ 0,00	58. Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59. Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60. Multa Art. 477, § 8º/CLT	R$ 0,00	62. Salário Família	R$ 0,00
63. 13° Salário Proporcional 3/12 avos	R$ 412,91	64.1 13° Salário Exercício - /12 avos	R$ 0,00	65. Férias Proporcionais 6.0/12 avos	R$ 825,82
66.1 Férias Venc. Per. Aquisitivo 01/10/2018 à 30/09/2019	R$ 1.651,65	68. Terço Constitucional de Férias	R$ 825,82	69. Aviso Prévio Indenizado	R$ 0,00
70. 13° Salário (Aviso–Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71. Férias (Aviso–Prévio Indenizado)	R$ 0,00	95.1 AVISO PREVIO INDENIZADO (LEI 12506) - 33	R$ 1.816,81
95.2 13° SALARIO INDENIZADO (LEI 12506) - 1	R$ 137,63	95.3 FERIAS INDENIZADAS (LEI 12506) - 1	R$ 137,63	95.4 1/3 S/ FERIAS INDENIZADAS (LEI 12506) - 1	R$ 45,88
		99. Ajuste do saldo devedor	R$ 0,00	TOTAL BRUTO	R$ 7.947,28

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100. Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101. Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102. Adiantamento de 13º Salário	R$ 0,00
103. Aviso Prévio Indenizado	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 406,32	112.2 Previdência Social - 13° Salário	R$ 41,29
114.1 IRRF	R$ 97,71	114.2 IRRF sobre 13° Salário	R$ 0,00	115. Outros Descontos	R$ 0,00
				TOTAL DAS DEDUÇÕES	R$ 545,32
				VALOR LÍQUIDO	R$ 7.401,96

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

ANEXO VII

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI:	02 Razão Social/Nome:
27.949.878/0002-05	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA

TRABALHADOR

10 PIS - PASEP:	11 Nome:
127.29516.23.0	5 ELIAS VICTOR DA SILVA FILHO

17 CTPS (n°, série, UF)	18 CPF:	19 Data de Nascimento:	20 Nome da Mãe:
54194 / 00029 GO	223.684.198-10	27/12/1982	ANA TEODORO DA SILVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia (%)(FGTS)
01/10/2018		27/03/2020	SJ2	0,00%

30 Categoria do Trabalhador
1 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
915.021.195.01630-8	00.045.179/0001-01 - SEESSACEB-SIND EMPREG SERV SAUDE ANAPOLIS COM EX

...i prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n° 477, § 1°, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 7.401,96 o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante no presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.° 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

S. M. dos Gls, 16 de Abril de 2020.
(cidade(UF), data)

Ronnie Márcio Cabral
Superintendente Executivo
INSTITUTO ALCANCE

WESLEY DE ABREU DA SILVA JUNIOR

Elias Victor da Silva Filho
ELIAS VICTOR DA SILVA FILHO

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quando aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7° da Constituição Federal/1988).

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.18
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 6.737-7

FAVORECIDO: ELIAS VICTOR DA SILVA FILHO
CPF/CNPJ: 223.684.198-10
VALOR: R$ 7.401,96
DEBITO EM: 06/04/2020

==========

DOCUMENTO: 040602
AUTENTICACAO SISBB: 4.279.668.51D.41D.702



1.2 OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÃO

Prefeitura de SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota 0000000006

Data e Hora de Emissão 01/04/2020 09:45:38

Código de Verificação 43aa

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL NA CIDADE DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO REFERENTE A 01 PLANTÃO DE 12 HORAS CONFORME CONTRATO 02510/2019. COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO 159/2018.

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

8630503 / ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	900,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	27,00
(=) Valor Líquido	R$	873,00

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

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	900,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	900,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	900,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	27,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
900,00	**0,00**	**900,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN.
Esta Nota Fiscal Substitui a Nota N°5
NFSe instituída Lei N
http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/notafiscal/verificar

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0

Observação:

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.17
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: J G S CIRQUEIRA MEDICAL SERVICE LTD
CPF/CNPJ: 35.994.737/0001-51
VALOR: R$ 873,00
DEBITO EM: 02/04/2020

==========

DOCUMENTO: 040203
AUTENTICACAO SISBB: 1.1BC.EF1.08B.236.FE7

Leyeny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Prefeitura Municipal de Gurupi

Secretaria Municipal de Planejamento e Finanças

Diretoria de Receita Municipal

Rua 14 de Novembro, 1500 - Centro - CEP: 77405-070

PREFEITURA MUNICIPAL – ISSQN

Nota: 2020000
00000007

Código Verificação
2WR1-Q358

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
02/04/2020 16:54

Período de Competência
4/2020

Município de Prestação do Serviço
São Miguel do Araguaia - GO

Reg. Especial Tributação
Nenhum

Natureza da Operação
Tributação no município de Gurupi

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
SERVIÇOS MEDICOS VITORIA VIDA EIRELI

CPF/CNPJ
35.699.802/0001-16

Inscrição Municipal
911071930

Fone/Fax
(63)98484-5114

Simples Nacional
Sim

Incentivador Cultural
Não

E-mail
DEUSPEREIRA@BRTURBO.COM.BR

Endereço
Rua Benedito A. Guida, 197 QD 03 LT 14 Bairro Parque Residencial dos Cajueiros CEP 77404-060 Gurupi - TO

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - IAGS

CPF/CNPJ
27.949.878/0002-05

scrição Municipal

Fone/Fax
(62) 3942-5940

E-mail
controleinterno@institutoalcance.org.br

Endereço
Avenida Pernambuco, 219 Quadra 19 Bairro Eliziario CEP 76590-000 São Miguel do Araguaia - GO

Código Tributação Município: 0401-Medicina e biomedicina.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços Médicos para o Hospital Municipal Adaílton do Amaral- H M A A, firmado com fulcro no Código Institucional de compras , Contratação de Obras, Serviços e Alienações do Instituto Alcance Através do Contrato n° 025.6/2019, por ocasião do Contrato de Gestão n° 159/2018 firmado entre o Instituto Alcance e o Município de São Miguel do Araguaia .

Nota Fiscal referente a prestação de 17 (dezessete) Plantões de 12 horas no valor de R$900,00 cada, Totalizando R$ 15.300,00

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
15.300,00	0,00	0,00	15.300,00	0,0000

ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Líquido (R$)	**Valor Total da Nota (R$)**
0,00	0,00	0,00	15.300,00	**15.300,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R$2.057,85 FEDERAL E R$765,00 MUNICIPAL. FONTE: IBPT 6A098E.

CONTRIBUINTE ME, EPP OU MEI/SIMPLES NACIONAL.

Leyeny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

02/04/2020 16:55:01

20/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:18:31
419804198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/04/2020
NR. DOCUMENTO 550.794.000.063.216
VALOR TOTAL 15.300,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SERVICOS V V EIRELI
AGENCIA: 0794-3 CONTA: 63.216-3
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO A.6F5.F7B.5FD.A76.047



Prefeitura de SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000001308**
Data e Hora de Emissão	**07/04/2020 14:57:54**
Código de Verificação	**3a7172f5**

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**	Telefone:	
E-mail:			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE A 6 PLANTÕES DE EMERGÊNCIA DE R$ 5.400,00 E UMA COBERTURA DE PLANTÃO DE 36HS VALOR R$90,00 REALIZADOS EM FEVEREIRO 2020.
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. 025.11/2019, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO N°. 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA".

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

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

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	40,95	189,00	0,00	94,50	63,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	6.300,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	387,45
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	189,00
(=) Valor Líquido	R$	5.723,55

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

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	6.300,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	6.300,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	6.300,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	189,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
6.300,00	**0,00**	**6.300,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Regime Normal.
Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN.
Esta Nota Fiscal Substitui a Nota N°1307
NFSe instituída Lei N
http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/notafiscal/verificar

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento:

Qtd Parcela: 0

Observação:

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

20/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:18:31
419804198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 20/04/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.015.400
VALOR TOTAL 5.706,00

****** TRANSFERIDO PARA:

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

==========

NR.AUTENTICACAO 9.2CB.E1B.EE6.AE9.101

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Prefeitura de
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000008
Data e Hora de Emissão
15/04/2020 08:23:51
Código de Verificação
9847

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: PEDATELLA NUTRICAO EIRELI
Nome Fantasia: PEDATELLA NUTRICAO
CNPJ: 34.921.897/0001-08 Inscrição Municipal: 2010130885
Endereço: R 05, N°: 1576, SETOR ELIZIARIO, QUADRA23 LOTE 02, CEP: 76.590-900
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO Telefone: 62 99361086

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
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: SERVIÇO PRESTADO DE NUTRIÇÃO REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2020

Serviço / Item-Serviço
04.10.000 - Nutrição

CNAE / Atividade Município
8650002 / ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO

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

Demonstrativo

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

Serviço prestado em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Valor dos Serviços
3.100,00

Demonstrativo

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

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

Valor da Nota
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 ISSQN.
NFSe instituída Lei N
http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/notafiscal/verificar

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento:
Qtd Parcela: 0
Observação:

Leyêny de Sousa Araújo Soles
DIRETORA INTERINA
HMAA

20/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:18:31
419804198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 20/04/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.004.842
VALOR TOTAL 3.037,69

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

==========

NR.AUTENTICACAO 8.345.F5F.F15.809.917

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Prefeitura de SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000083

Data e Hora de Emissão
03/04/2020 09:00:46

Código de Verificação
60ae67ea

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO HOSPITAL ADAILTON DO AMARAL
REF. AO CONTRATO N° 008/2018.
HMAA, COMPETÊNCIA MARÇO DE 2020.
4 PLANTÕES E MEIO SENDO R$ 5.400,00
DIREÇÃO CLÍNICA SENDO R$ 6.000,00

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

8630503 / ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	11.400,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	247,38
(=) Valor Líquido	R$	11.152,62

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	11.400,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	11.400,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	11.400,00
(X) Alíquota	%	2,17
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	247,38

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
11.400,00	**0,00**	**11.400,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0
Observação:

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.20
4198X04198 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 80-8

FAVORECIDO: ANDRADE VILELA E SANTOS VILELA LTDA
CPF/CNPJ: 19.609.790/0001-35
VALOR: R$ 11.152,62
DEBITO EM: 20/04/2020
==========
DOCUMENTO: 042009
AUTENTICACAO SISBB: 0.68E.300.660.694.DCF

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

PREFEITURA MUNICIPAL DE URUAÇU
Secretaria de Finanças
Rua Dona Cândida esq/com Av. Goiás, Centro, Uruaçu - GO
Fone: (62) 3357-4100
Email: financas@uruacu.go.gov.br

NÚMERO NOTA / SÉRIE	
00699 / ELETRÔNICA	
AIDF	
20144524	
DATA E HORA EMISSÃO	
13/04/2020 10:22:41	
CÓDIGO VERIFICAÇÃO	
0FCB-4CD8	

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fant.: ********************
CPF/CNPJ: **24.427.384/0001-91**
Razão Social: **PROVIDA MEDICINA PREVENTIVA LTDA**
Endereço: **AV TOCANTINS Qd. 15 Lt. 16A**
Bairro: **AREA ALFA** **URUAÇU - GO**
Classificação: **Empresa de Pequeno Porte**

Insc. Mun.: **993051569**
Fone: **62-3357-2009**
Nº 49A
CEP: **76.400-000**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **27.949.878/0002-05** CEI:
Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
Endereço: **AV PERNAMBUCO - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA**
Bairro: **ELIZIARIO**
Municipio: **SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**

Insc. Mun.:
Insc. Est.:
Nº 219
CEP: **76.590-000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA, NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON AMARAL; SENDO: 11 PLANTÕES DE 12H, REALIZADOS NO MÊS DE MARÇO/2020.
REFERENTE AO CONTRATO HMAA 0254/2019, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO N 159/2018.

Valor Total dos Serviços **R$ 9.900,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS PARA DEPOSITO
BANCO: CEF - AG.952 - OPERAÇÃO - 003 CONTA- 1619-6
PROVIDA MEDICINA PREVENTIVA LTDA

SERVIÇO PRESTADO

4.01 - Medicina e biomedicina.

Retenções Federais	PIS	COFINS	CSLL	INSS	IR
	R$ 64,35	R$ 297,00	R$ 99,00	R$ 0,00	R$ 148,50

DEMONSTRATIVO

+ Valor do Serviço	R$	9.900,00
- Desconto	R$	0,00
- Retençoes Federais	R$	608,85
- ISSQN Retido	R$	0,00
= Valor Liquido	R$	9.291,15

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

+ Valor do Serviço	R$	9.900,00
- Desconto	R$	0,00
- Dedução	R$	0,00
= Base de Cálculo	R$	9.900,00
x Alíquota	%	3,00
= ISSQN Devido	R$	297,00
= VALOR DA NOTA	**R$**	**9.900,00**

Informações Importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada no endereço: http://www.uruacu.go.gov.br/

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.23
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: PRO-SAUDE SERVICOS MEDICOS - EIRELI
CPF/CNPJ: 10.693.736/0001-46
VALOR: R$ 9.854,25
DEBITO EM: 23/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042304
AUTENTICACAO SISBB: 1.896.8E5.436.ECC.1B5



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUAÇU
Secretaria de Finanças
Rua Dona Cândida esq/com Av. Goiás, Centro, Uruaçu - GO
Fone: (62) 3357-4100
Email: financas@uruacu.go.gov.br

NÚMERO NOTA / SÉRIE	
00698 / ELETRÔNICA	
AIDF	
20144524	
DATA E HORA EMISSÃO	
09/04/2020 11:23:35	
CÓDIGO VERIFICAÇÃO	
D533-A5A4	

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fant.: **********
CPF/CNPJ: **24.427.384/0001-91**
Razão Social: **PROVIDA MEDICINA PREVENTIVA LTDA**
Endereço: **AV TOCANTINS Qd. 15 Lt. 16A** Insc. Mun.: **993051569**
Bairro: **AREA ALFA** **URUAÇU - GO** Fone: **62-3357-2009**
Classificação: **Empresa de Pequeno Porte** **Nº 49A**
CEP: **76.400-000**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **27.949.878/0002-05** CEI: Insc. Mun.:
Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE** Insc. Est.:
Endereço: **AV PERNAMBUCO - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA** **Nº 219**
Bairro: **ELIZIARIO**
Municipio: **SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** CEP: **76.590-000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA, NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON AMARAL; SENDO: 03 PLANTÕES DE 12H E 01 PLANTÃO DE 24H REALIZADOS NO MÊS DE MARÇO/2020.
REFERENTE AO CONTRATO HMAA 0254/2019, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO N 159/2018.

Valor Total dos Serviços **R$ 4.500,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS PARA DEPOSITO
BANCO: CEF - AG.952 - OPERAÇÃO - 003 CONTA- 1619-6
PROVIDA MEDICINA PREVENTIVA LTDA

SERVIÇO PRESTADO

4.01 - Medicina e biomedicina.

Retenções Federais	PIS	COFINS	CSLL	INSS	IR
	R$ 29,25	R$ 135,00	R$ 45,00	R$ 0,00	R$ 67,50

DEMONSTRATIVO

+ Valor do Serviço	R$	4.500,00
- Desconto	R$	0,00
- Retençoes Federais	R$	276,75
- ISSQN Retido	R$	0,00
= Valor Liquido	R$	4.223,25

Serviço prestado em	Imposto devido em
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	URUACU - GO

CÁLCULO DO IMPOSTO

+ Valor do Serviço	R$	4.500,00
- Desconto	R$	0,00
- Dedução	R$	0,00
= Base de Cálculo	R$	4.500,00
x Alíquota	%	3,00
= ISSQN Devido	R$	135,00
= VALOR DA NOTA	**R$**	**4.500,00**

Informações Importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada no endereço: http://www.uruacu.go.gov.br/

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.20
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0952-0 - URUACU
CONTA: 1.619-6

FAVORECIDO: PROVIDA MEDICINA PREVENTIVA LTDA
CPF/CNPJ: 24.427.384/0001-91
VALOR: R$ 4.223,25
DEBITO EM: 20/04/2020
==========
DOCUMENTO: 042011
AUTENTICACAO SISBB: 4.329.008.CBD.380.278

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Prefeitura de SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota 0000000008

Data e Hora de Emissão 15/04/2020 10:35:47

Código de Verificação 68410fb7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **J G S CIRQUEIRA MEDICAL SERVICE LTDA**

Nome Fantasia: **MEDICAL SERVICE**

CNPJ: **35.994.737/0001-51** Inscrição Municipal: **2010130924**

Endereço: **AV MINAS GERAIS, N°: 669, CENTRO, QUADRA09 LOTE 02, CEP: 76..59-0-0**

Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **34 93053853**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Nome Fantasia: **HMAA**

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

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

Município: **SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás** Telefone: **62 39425940**

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL NA CIDADE DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO REFERENTE A 06 PLANTÕES DE 12 HORAS CONFORME CONTRATO 02510/2019. COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO 159/2018.

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

8630503 / ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	5.400,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	162,00
(=) Valor Liquido	R$	5.238,00

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

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	5.400,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	5.400,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	5.400,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	162,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
5.400,00	**0,00**	**5.400,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN.

NFSe instituída Lei N

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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0

Observação:

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.20
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: J G S CIRQUEIRA MEDICAL SERVICE LTD
CPF/CNPJ: 35.994.737/0001-51
VALOR: R$ 5.238,00
DEBITO EM: 20/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042012
AUTENTICACAO SISBB: 3.57C.C9D.ABE.ED7.945

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

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
0000000083
Data e Hora de Emissão
15/04/2020 11:45:19
Código de Verificação
48e1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	RODRIGUES E FELIX LTDA-ME		
Nome Fantasia:	LUCIMED		
CNPJ:	20.957.773/0001-78	Inscrição Municipal:	2010130220
Endereço:	AV. PERNAMBUCO, Nº: 212, SETOR ELIZIARIO, SALA 01, CEP: 76.590-000		
Município:	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	Telefone:	62 33641623

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL EM REGIME DE PLANTÃO REF. AO CONTRATO NR. 007/2018, HMAA, COMPETENCIA MARÇO/2020

Serviço / Item-Serviço
04.01.000 - Medicina e biomedicina.

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

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	74,91	345,75	0,00	172,87	115,25

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	11.525,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	708,78
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	345,75
(=) Valor Liquido	R$	10.470,47

Serviço prestado em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Valor dos Serviços
11.525,00

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	11.525,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	11.525,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Calculo	R$	11.525,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	345,75

Valor da Nota
11.525,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento:
Qtd Parcela: 0
Observação:

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.23
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: LUCIMED ASSISTENCIA MEDICA EIRELI
CPF/CNPJ: 20.957.773/0001-78
VALOR: R$ 10.470,47
DEBITO EM: 23/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042302
AUTENTICACAO SISBB: 1.55D.287.671.446.67C

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recebi(mos) de PRO - SAUDE SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS Nº 75
/ /		

NF-e Emitida em: 20/04/2020 Código Controle Interno: 70075750 PÁGINA: 1/1

Código verificação: 91925248412004 20

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIRINOPOLIS

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e

AIDF 20200000002053

Nº da nota **75**

Série **UNICA**

Data emissão **20/04/2020**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10.693.736/0001-46** Inscrição municipal: **541987**

Nome/Razão: **PRO - SAUDE SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME**

Endereço: DR MARTINS Nº 21

Bairro: CENTRO

Município: QUIRINOPOLIS/GO CEP: 75.860-000 Telefone: (64)3651-1081

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **27.949.878/0002-05** Inscrição estadual: Inscrição municipal:

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

Endereço: AV. PERNAMBUCO - ENTRE A RUA 4 E 5 Nº S/N

Bairro: SETOR ELIZIARIO

Município: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA / GO CEP: 76.590-000 Telefone:

Discriminação dos serviços prestados

SERVIÇOS DE ULTRASSONOGRAFIA ESPECIALIZADA DE URGÊNCIA E ELETIVOS, REALIZADOS NO MÊS DE ABRIL/2020, REFERENTE AO CONTRATO N. 021.3/2019.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO

8630501 - Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de procedimentos cirurgicos

4.03 - Hospitais, clinicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontossocorros, ambulatórios e congêneres.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: NÃO

Serviço prestado fora do município: NÃO

Observação:

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

RETENÇÕES	PIS R$ 68,25	COFINS R$ 315,00	INSS R$ 0,00	IR R$ 157,50	CSLL R$ 105,00

Demonstrativo

Valor dos serviços	R$	10.500,00
(-) Desconto	R$	0,00
(-) Retenções federais	R$	645,75
(-) Outras retenções	R$	0,00
(=) Valor líquido	R$	9.854,25

Cálculo do Imposto

Valor dos serviços	R$	10.500,00
(-) Desconto	R$	0,00
(=) Valor da nota	R$	10.500,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de cálculo	R$	10.500,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do imposto(ISS)	R$	525,00

Serviço prestado em	Serviço devido em
GO - Quirinópolis	**GO - QUIRINOPOLIS**

Valor dos serviços	Desconto	**Valor da nota**
10.500,00	0,00	**10.500,00**

Informações importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: http://servicos.quirinopolis.go.gov.br:51110/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.23
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 16.787-8

FAVORECIDO: PRO-SAUDE SERVICOS MEDICOS - EIRELI
CPF/CNPJ: 10.693.736/0001-46
VALOR: R$ 9.854,25
DEBITO EM: 23/04/2020
==========
DOCUMENTO: 042304
AUTENTICACAO SISBB: 1.896.8E5.436.ECC.1B5

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recebi(mos) de PRO - SAUDE SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS Nº 74
/ /		

NF-e Emitida em: 20/04/2020 — Código Controle Interno: 70075735 — PÁGINA: 1/1

Código verificação: 710177280820042O

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIRINOPOLIS

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20200000002053

Nº da nota **74**
Série **UNICA**
Data emissão **20/04/2020**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10.693.736/0001-46** Inscrição municipal: **541987**
Nome/Razão: **PRO - SAUDE SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME**
Endereço: DR MARTINS Nº 21
Bairro: CENTRO
Município: QUIRINOPOLIS/GO CEP: 75.860-000 Telefone: (64)3651-1081

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **27.949.878/0002-05** Inscrição estadual: Inscrição municipal:
Nome/Razão: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
Endereço: AV. PERNAMBUCO - ENTRE A RUA 4 E 5 Nº S/N
Bairro: SETOR ELIZIARIO
Município: São Miguel do Araguaia / GO CEP: 76.590-000 Telefone:

Discriminação dos serviços prestados

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL. REF. AO CONTRATO 005/2018, COMPETÊNCIA MARÇO/2020.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO

8630501 - Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de procedimentos cirurgicos
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontossocorros, ambulatórios e congêneres.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: NÃO
Serviço prestado fora do município: SIM

Observação:

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

RETENÇÕES	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 282,10	R$ 1.302,00	R$ 0,00	R$ 651,00	R$ 434,00

Demonstrativo

Valor dos serviços	R$	43.400,00
(-) Desconto	R$	0,00
(-) Retenções federais	R$	2.669,10
(-) Outras retenções	R$	0,00
(=) Valor líquido	R$	40.730,90

Cálculo do Imposto

Valor dos serviços	R$	43.400,00
(-) Desconto	R$	0,00
(=) Valor da nota	R$	43.400,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de cálculo	R$	43.400,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do imposto(ISS)	R$	2.170,00

Serviço prestado em	Serviço devido em
GO-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	**GO - QUIRINOPOLIS**

Valor dos serviços	Desconto	**Valor da nota**
43.400,00	0,00	**43.400,00**

Informações importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: http://servicos.quirinopolis.go.gov.br:51110/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.23
4198X04198 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 16.787-8

FAVORECIDO: PRO-SAUDE SERVICOS MEDICOS - EIRELI
CPF/CNPJ: 10.693.736/0001-46
VALOR: R$ 40.730,90
DEBITO EM: 23/04/2020
==========
DOCUMENTO: 042305
AUTENTICACAO SISBB: 6.1D4.2D1.9EE.3E4.4B8

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Prefeitura do SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	0000000036
Data e Hora de Emissão	23/04/2020 16:27:22
Código de Verificação	3a12

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **BRUNA MOREIRA MEDRADO - ME**
Nome Fantasia: **MED CLINICAL**
CNPJ: **17.679.765/0001-00** Inscrição Municipal: **2010130610**
Endereço: **R 03, Nº: 456, CENTRO, EDIF AVANTE QUADRA37 LOTE 08, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 33641042**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **AV PERNAMBUCO, NR: 219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76590000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
SERVICOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE A 58 AUXILIOS DE CIRURGIA NO PERIODO DE FEVEREIRO, MARCO E ABRIL 2020	04.02.000	1,0000	8.700,0000	0,0000	8.700,0000
SERVICOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE A 3 PLANTOES DE 12 HORAS	04.02.000	1,0000	2.700,0000	0,0000	2.700,0000

Observação: CONTA BANCARIA
BANCO DO BRASIL
AG. 1304-8
C/ CORRENTE : 13770-7
BRUNA MOREIRA MEDRADO

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
04.02.000 / ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉ	11.400,00	3,00	342,00
TOTAL DO ISS			342,00

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

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	74,10	342,00	0,00	171,00	114,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	11.400,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	701,10
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	342,00
(=) Valor Líquido	R$	10.356,90

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	11.400,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	11.400,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	11.400,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	342,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Descontos	Valor da Nota
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO		
Valor dos Serviços			
11.400,00		0,00	11.400,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

24/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:07:59
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 24/04/2020
NR. DOCUMENTO 551.304.000.013.770
VALOR TOTAL 10.356,90

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRUNA MOREIRA MEDRADO
AGENCIA: 1304-8 CONTA: 13.770-7
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 4.44E.A40.A22.09B.EE3

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

1.3 ENCARGOS/ BENEFÍCIOS

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

Identificador: 09105657479498784

Dados do Empregador

Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE — CNPJ/CEI/CPF: 27.949.878/0002-05

Logradouro: RUA B4 QD 3 LT 7 — Bairro: SETOR BUENO
Cidade: GOIANIA — UF: GO — CEP: 74210-130
Contato: MARLENE J S G — Fone: 62 39425940

FPAS: 515 — Simples: 1 — CNAE: 8610101

Tomador de serviço CNPJ/CEI: — Nome:

Dados do Trabalhador

Nome: JULIANA PEREIRA BARROS

PIS/PASEP: 20709751286 — Admissão: 01/10/2018 — Categoria: 01

Data Nascimento: 19/03/1996 — Data Opção: 01/10/2018 — CTPS: 0015261-00045

Movimentação: 24/03/2020 - I1 — Aviso Prévio: 2 — Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.945,18	1.541,81	2.224,82
Depósito	0,00	155,61	123,34	889,92
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0.00	0.00	0.00	0.00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 1.168,87

Total a recolher: 1.168,87

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade:03/04/2020
Não receber após Validade

85800000011 9 68870239202 4 00403091056 3 57479498784 8

Autenticação Mecânica

dobre aqui

Leyêny de Sousa Araújo Soles
DIRETORA INTERINA
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.17
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85800000011-9	68870239202-4
	00403091056-3	57479498784-8
Data do pagamento		02/04/2020
Identificador		09105657479498784
Data de vencimento		03/04/2020
Valor Total		1.168,87

DOCUMENTO: 040202
AUTENTICACAO SISBB: 9.55A.CAB.792.989.074

Leyeny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

Identificador: 09105716079498784

Dados do Empregador

Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE — CNPJ/CEI/CPF: 27.949.878/0002-05

Logradouro: RUA B4 QD 3 LT 7 — Bairro: SETOR BUENO
Cidade: GOIANIA — UF: GO — CEP: 74210-130
Contato: MARLENE J S GONCALVE — Fone: 62 39425940

FPAS: 515 — Simples: 1 — CNAE: 8610101

Tomador de serviço CNPJ/CEI: — Nome:

Dados do Trabalhador

Nome: ELIAS VICTOR SILVA FILHO

PIS/PASEP: 12729516230 — Admissão: 01/10/2018 — Categoria: 01

Data Nascimento: 27/12/1982 — Data Opção: 01/10/2018 — CTPS: 0054194-00029

Movimentação: 27/03/2020 - I1 — Aviso Prévio: 2 — Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.643,67	1.816,81	2.813,06
Depósito	0,00	211,49	145,34	1.125,22
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0.00	0.00	0.00	0.00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 1.482,05

Total a recolher: 1.482,05

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade:06/04/2020
Não receber após Validade

85800000014 3 82050239202 4 00406091057 0 16079498784 2

Autenticação Mecânica

dobre aqui

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.18
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85800000014-3	82050239202-4
	00406091057-0	16079498784-2
Data do pagamento		06/04/2020
Identificador		09105716079498784
Data de vencimento		06/04/2020
Valor Total		1.482,05

DOCUMENTO: 040601
AUTENTICACAO SISBB: 7.8D6.F05.A9B.C22.68E



FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/04/2020 - 14:07:58

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA				(0062)39412794
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
515	1	81.598,48	40	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	27.949.878/0002-05	03/2020	07/04/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
6.527,87	0,00	6.527,87

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2020

858200000651 278701792000 407639050827 794987800020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/04/2020 - 14:07:58

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA				(0062)39412794
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
515	1	81.598,48	40	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	27.949.878/0002-05	03/2020	07/04/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
6.527,87	0,00	6.527,87

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2020

858200000651 278701792000 407639050827 794987800020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Leyeny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.18
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85820000065-1	27870179200-0
	40763905082-7	79498780002-0
Data do pagamento		07/04/2020
CNPJ/CEI/CPF		27949878/0002-05
COMPETENCIA		03/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/04/2020
VALOR DEPOSITO		6.527,87
Valor Total		6.527,87

DOCUMENTO: 040703
AUTENTICACAO SISBB: 8.DB8.189.958.5DB.536

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	24/04/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	895,45
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	895,45

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)

PIS FL PGTO - 03/2020

DARF válido para pagamento até 24/04/2020
Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.55.66.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

85600000008-8 95450064011-3 51279498780-4 00183010091-1

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	24/04/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	895,45
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	895,45

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)

PIS FL PGTO - 03/2020

DARF válido para pagamento até 24/04/2020
Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.55.66.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

85600000008-8 95450064011-3 51279498780-4 00183010091-1

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

cortar nesta linha

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

Leyeny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.20
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 4198 - AGENCIA SETOR SUL	GO
CODIGO DE BARRAS	
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2020
PERIODO DE APURACAO	31/03/2020
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	8301
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	24/04/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	895,45
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	895,45

AUTENTICACAO SISBB: 1.33A.0E8.2CD.0A0.9A3

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

DOCUMENTO: 042004



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)	
IRRS S FL PGTO - 03/2020 **DARF válido para pagamento até 20/04/2020** Domicílio tributário do contribuinte: **GOIANIA** **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.55.66.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.986,80
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.986,80

85650000019-0 86800064011-0 11279498780-3 00105610091-8

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)	
IRRS S FL PGTO - 03/2020 **DARF válido para pagamento até 20/04/2020** Domicílio tributário do contribuinte: **GOIANIA** **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.55.66.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.986,80
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.986,80

85650000019-0 86800064011-0 11279498780-3 00105610091-8

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

cortar nesta linha

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

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.20
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 4198 - AGENCIA SETOR SUL	GO
CODIGO DE BARRAS	
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2020
PERIODO DE APURACAO	31/03/2020
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/04/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	1.986,80
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	1.986,80

AUTENTICACAO SISBB: C.756.1FC.43E.B56.C0D

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

DOCUMENTO: 042005

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 07/04/2020 HORA: 14:07:58

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
4 - COMPETÊNCIA	03/2020
5 - IDENTIFICADOR	27.949.878/0002-05
6 - VALOR DO INSS (+)	27.375,15
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	5.193,66
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	32.568,81

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 07/04/2020 HORA: 14:07:58

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
4 - COMPETÊNCIA	03/2020
5 - IDENTIFICADOR	27.949.878/0002-05
6 - VALOR DO INSS (+)	27.375,15
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	5.193,66
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	32.568,81

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

Leyênyy de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.20
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	03/2020
IDENTIFICADOR	27949878000205
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2020
VALOR DO INSS	27.375,15
VALOR OUTRAS ENTIDADES	5.193,66
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	32.568,81

DOCUMENTO: 042008
AUTENTICACAO SISBB: A.0DD.0EB.BAF.9BB.963

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.20
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	03/2020
IDENTIFICADOR	27949878000205
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2020
VALOR DO INSS	27.375,15
VALOR OUTRAS ENTIDADES	5.193,66
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	32.568,81

DOCUMENTO: 042008
AUTENTICACAO SISBB: A.0DD.0EB.BAF.9BB.963

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

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

2. MAT/MED

2.1 MEDICAMENTOS

Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 315946 Série 1
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor	

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

EMITENTE

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Rodovia BR 471 KM 122
VARZEA
96.814-400 SANTA CRUZ DO SUL RS
Fone/Fax: 51-3740-1450 / 51-3740-1463
CNPJ 94.389.400/0001-84
Inscrição Estadual 1080079286
Insc. Estadual Sub.Tributario

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 315946
Série 1

Chave de Acesso
4320.0494.3894.0000.0184.5500.1000.3159.4610.0474.4924

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

Natureza Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros	143200059268796

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	02/04/2020
Endereço		**Bairro Distrito**		**CEP**	**Data Entrada/Saida**
AV PERNAMBUCO	219 QD 19 - SALA DIR	ELIZIARIO		76.590-000	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada/Saida**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	62 39119312	GO	ISENTO		

FATURA / DUPLICATA

315946-A 02/04/2020 6.583,98									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
498294		47

DADOS BANCÁRIOS

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

CULO DO IMPOSTO

de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
6.583,98	357,38	0,00	0,00	6.583,98

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.583,98

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
1-RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0-Remetente (CIF)				44.914.992/0027-77

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
AV WILLY EUGENIO FLECK 505	PORTO ALEGRE	RS	0963049968

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
12				60,000	60,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CSOSN	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
78298	CEFAZOLINA 1GR IM/IV S/DIL BLAU CX/20FR FAZOLON Lote: 20010449 30/01/2022 Fabr.: 01/01/2019 Cod.Fabr.: 78298 Reg. MS: 1163700930051 Cod.EAN13: 7896014685431 red	30042059	500	6108	CX	2	277,00000	554,00	554,00	38,78	0,00	0	7,00
77259	CEFTRIAXONA 1GR IV S/DIL GENERICO BLAU CX/100 FRS Lote: 19110419 30/11/2021 Fabr.: 01/11/2019 Cod.Fabr.: 77259 Reg. MS: 1163701360062 Cod.EAN13: 7896014687923 Lis2	30042059	500	6108	CX	2	1.050,00000	2.100,00	2.100,00	147,00	0,00	0	7,00
77623	CLORID PROMETAZINA 50MG 2ML SANVAL CX/ 100 AMP PROMETAZOL Lote: AX845 30/10/2021 Fabr.: 01/10/2019 Cod.Fabr.: 77623 Reg. MS: 1071402130061 Cod.EAN13: 7896137123780 Lis2	30049075	000	6108	CX	1	179,00000	179,00	179,00	12,53	0,00	0	7,00
4394	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,0 SANRO Lote: 015201 30/01/2023 Fabr.: 01/01/2019 Cod.Fabr.: 4394 Reg. MS: 10170480014 Cod.EAN13: 7896243101153	40151100	000	6108	PR	200	1,20000	240,00	240,00	16,80	0,00	0	7,00
68489	LUVA PROCEDIMENTO M MEDIX Lote: SRI07/20MM 30/01/2025 Fabr.: 01/01/2019 Cod.Fabr.: 68489 Reg. MS: 80495510001 Cod.EAN13: 7898947170039	40151900	200	6108	CX	100	34,50000	3.450,00	3.450,00	138,00	0,00	0	4,00
9430	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400GR CREME GENERICO NATIVITA Lote: 200142 01/03/2022 Fabr.: 01/03/2020 Cod.Fabr.: 9430 Reg. MS: 1476100230041 Cod.EAN13: 7897848502482 Lis2	30049072	000	6108	PT	2	30,49000	60,98	60,98	4,27	0,00	0	7,00

OC 286454

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 761,90
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 68489.

Reservado ao Fisco

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

03/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:19:37
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/04/2020
NR. DOCUMENTO 554.044.000.105.296
VALOR TOTAL 6.583,98
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MCW PRODUTOS MEDICOS E HO
AGENCIA: 4044-4 CONTA: 105.296-9
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 9.10C.05D.24F.6E9.C98



COMERCIAL E SUPRIMENTOS RIBEIRO LTDA

RUA POUSO ALEGRE, 2595
Bairro: HORTO
Belo Horizonte - MG - 31015-025
Fone: (31)3467-1974 Fax: (31)3467-1974
comercial.suprimentos@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
Nº 000.014.332
SÉRIE:0
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3120 0403 6383 8100 0127 5500 0000 0143 3211 2701 0422

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA OUTRO ESTADO	131203634034876 - 03/04/2020 09:17:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ / CPF
0620666510066		03.638.381/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	022862	27.949.878/0002-05	03/04/2020 08:45

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA PERNAMBUCO, 219, QD19	CENTRO	76.590-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Sao Miguel Do Araguaia	(62) 3911-9312	GO		

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO	014332-1														
VENCIMENTO	03/04/2020														
VALOR	1.108,55														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	994,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.108,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0 - Remetente (CIF)			MG	44.914.992/0033-15

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OITO, 412	Contagem	MG	701826226.02-10

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1	CX			10,00	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000252	COLETOR 50 ML TRANS T/BCA C/PA N/EST - C/100 LT: 87697 Val: 19/02/2023 Qtd: 2	39269040	0102	6102	PCT	2,00	22,00	44,00		0,00	0,00		0	0
003559	CORANTE RAPIDO (KIT INSTANT PROV) - 3 X 500 ML LT: 26364 Val: 30/01/2022 Qtd: 3	32041600	0102	6102	KIT	3,00	24,85	74,55		0,00	0,00		0	0
000177	DENGUE IGG/IGM - SABONETE - 25 TESTES LT: 11ADE008A-A Val: 18/09/2021 Qtd: 4	38220090	0102	6102	KIT	4,00	219,00	876,00		0,00	0,00		0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COTAÇÃO 286450 DADOS P/DEPÓSITO-BCO ITAU AG. 1403 C/C 46067-6 AAS(PBH): Nº 2019096246 - PROCESSO: 120579A - FE(ANVISA/MS): 800361-3. "AS N.FISCAIS ELETRÔNICAS PODERÃO SER CANCELADAS SOMENTE 24 HS APOS A EMISSAO DA MESMA."DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NÃO GERA CREDITO ICMS.PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DO ICMS NO VALOR DE R$30,59,CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,76%,NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123/2006. Link do decreto da altereção de prazo para cancelamento de Nota Fiscal Eletrônica http://www.fazenda.gov.br/confaz/confaz/atos/atos_cotepe/2008/ac033_08.htm.	Sifízia Lacerda Lima FARMACÊUTICA - HMAA CRF-GO 12.531

Desenvolvido por Suprasoft (31) 2555-5454

RECEBEMOS DE COMERCIAL E SUPRIMENTOS RIBEIRO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R$ 1.108,55

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA)	PEDIDO: Nº do Pedido	NF-e Nº 000.014.332 SÉRIE: 0
	Leyêny de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA HMAA		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.17
4198X04198 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1403-6 - BH/AV.JOAO PINHEIRO
CONTA: 46.067-6

FAVORECIDO: COMERCIAL E SUPRIMENTOS RIBEIRO LTD
CPF/CNPJ: 03.638.381/0001-27
VALOR: R$ 1.108,55
DEBITO EM: 03/04/2020
==========
DOCUMENTO: 040302
AUTENTICACAO SISBB: F.373.30A.2E7.CEE.915



RECEBEMOS DE DELTA MED COM. PROD HOSPITALARES EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 105493

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.082.437 Série: 001

DELTA MED

DELTA MED COM. PROD HOSPITALARES EIRELI
RUA YANOMAMIS, ESQ C/ RUAS DAS BAND QD 2
RESIDENCIAL PETROPOLIS
GOIANIA/GO - CEP: 74.460-721
Telefone: 6239984950

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.082.437
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5220 0408 8359 5500 0170 5500 1000 0824 3710 2083 1319

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

NATUREZA DA OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL	152203038434677 03/04/2020 17:30:32

INSCRICAO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
104879769		08.835.955/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZAO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSAO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	27.949.878/0002-05	03/04/2020 16:25

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CE	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV PERNAMBUCO N§219 Q.19 SALA DIRETORIA	ELIZIARIO	76.590-000	03/04/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239119312	GO		

FAT / DUPL

001	03/04/2020	755.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
488,48	83,04	0,00	0,00	755,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	755,00

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
DELPS TRANSP E LOGISTICA LTDA	0				03.673.321/0001-45

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL
AV PERIMET Q.2 L.9 G.1 SL.2 N4013	GOIANIA	GO	103282866

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRICAO DOS PRODUTOS / SERVICOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0110337	AGULHA DESC. 40X12 C/100 18G X1 1,2 (Marca BD)	9331794	30/11/2024	90183219	020	5.102	CX	10	0,00	12,90000	0,00	129,00	83,46	14,19	0,00	17,00	0,00
0112666	HIDROCORTISONA INJ 500MG C/50 F/A S/DIL (ANDROCORTIL) (Marca TEUTO)	25961194	30/09/2021	30043933	020	5.102	CX	2	0,00	313,00000	0,00	626,00	405,02	68,85	0,00	17,00	0,00

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Reducao BC do ICMS conforme Artigo 8, 2 do Anexo IX do RCTE. CODIGO DO CLIENTE. 20289 PEDIDO. 0105493. A VISTA00001 | Santander Ag. 3348 Ct. 13008208-2	

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

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Sifízia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.18
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3348-0 - GOIANIA-ANHANGUERA
CONTA: 1.308.208-2

FAVORECIDO: DELTA MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSP
CPF/CNPJ: 08.835.955/0001-70
VALOR: R$ 755,00
DEBITO EM: 06/04/2020

==========

DOCUMENTO: 040604
AUTENTICACAO SISBB: F.1B4.B50.1DC.CFB.210

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

RECEBEMOS DE MASTER DIAGNOSTICA PROD LAB E HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO L...

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE
Nº 50855
SÉRIE 1

MASTER DIAGNÓSTICA

NOME: MASTER DIAGNOSTICA PROD LAB E HOSP LTDA
ENDEREÇO: R. BOA ESPERA, 140
BAIRRO/DISTRITO: MOOCA
MUNICÍPIO: SAO PAULO UF: SP
FONE/FAX: (11) 2084-5454 / (11) 2084-5454 CEP: 03190-080
E-MAIL: vendas@masterdiagnostica.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 50855
SÉRIE 1 | FOLHA 1/1

SOMENTE DEMONSTRATIVO. SEM EFEITO PARA TRANSPORTE.
O DANFE ORIGINAL ACOMPANHOU A MERCADORIA NA ENTREGA.

CHAVE DE ACESSO
3520 0400 6479 3500 0164 5500 1000 0508 5517 0904 6310

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. FAT ENT FUT

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO	DADOS DA NF-e
114.389.990.116		00.647.935/0001-64	135200274516350 06/04/2020 13:41	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	27.949.878/0002-05	06/04/2020

ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV. PERNAMBUCO	219	QD 19 SL DIRETORIA	ELIZIARIO	76590-000	06/04/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	62 3911-9312	GO		

FATURA / DUPLICATA
R$ 480,00 - 06/04/2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	440,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**480,00**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF DA TRANSPORTADORA
SEDEX	0-EMITENTE				66.922.741/0001-38

ENDEREÇO	Nº	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. DR. GABRIEL DE REZENDE STA. CLARA	437A	SAO PAULO	SP	

QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPÉCIE	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00		2,600	2,600

DADOS DE PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DE PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
524100-U	TIRA P/ UROANALISE URI COLOR CHECK - 10 AREAS - 100 TIRAS S/ PED: 286450 - N/ PED: 64674 MS: 10310030179	3822.00.10	041	6.922	FR	20	22,0000	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- - SR ENTREGA FUTURA ART 40 DO CONV. SINIEF S/N DE 15.12.70

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

RESERVADO AO FISCO

Sifizia Lacerda Lim...
FARMACÊUTICA - HMA...
CRF-GO 12.531

06/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:07:26
419804198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 06/04/2020
NR. DOCUMENTO 550.384.000.008.183
VALOR TOTAL 480,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MASTER DIAG PR LAB HOS
AGENCIA: 0384-0 CONTA: 8.183-3
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 2.45E.33B.4E0.DAD.B9E



RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 72735
SÉRIE 1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

N° 72735
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0411 2060 9900 0441 5500 1000 0727 3510 0027 7200

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	135200273895263 06/04/2020 11:05:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE (25116)		27.949.878/0002-05	06/04/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAIDA**
AV PERNAMBUCO, 219 QUADRA19 SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO	76590-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239119312	GO	

FATURA / DUPLICATA

001 06/04/2020 2.634,69

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.505,09	175,36	0,00	0,00	2.634,69

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.634,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSP.E ENCS. LTDA.	0 - DO EMITENTE				44914992001371
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ALEXANDRE COLARES, 500	SAO PAULO			SP	112782533118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	CAIXA			175,41	175,41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
128	AT. DE GESSO 20CM X 4M C/20 CYSNE-CREMER REF. LT 097261952 (2) 12/2022 (Fornecedor: 1496, Lote: 097261952, Qtde: 2 ,Data Fab: 27/12/2019, Data Val: 25/12/2022)	90211099	540	6108	CX	2	64,8000	129,60					
14765	BROMOPRIDA 10MG 50AMP 2ML GEN-NOVAFARMA LT 78NI3400 (8) 09/2021 (Fornecedor: 1901, Lote: 78NI3400, Qtde: 8 ,Data Fab: 02/09/-2019, Data Val: 02/09/2021)	30049099	000	6108	CX	8	59,4000	475,20	475,20	33,26		7,00	
5175	CEFALOTINA 1GR(KEFLIN)50FAM-ABL LT 100489S (1) 11/2021 \ LT 100490S (1) 11/2021 (Fornecedor: 1000, Lote: 100489S, Qtde: 1 ,Data Fab: 30/11/2019, Data Val: 30/11/20-21 / Fornecedor: 1000, Lote: 100490S, Qtde: 1 ,Data Fab: 30/11/2019, Data Val: 30/11/2021)	30042051	000	6108	CX	2	392,6300	785,26	785,26	54,97		7,00	
12449	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 20FR 500ML-SANOBIOL LT 20010642 (12) 01/2022 (Fornecedor: 259-1, Lote: 20010642, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 31/01/2022)	30049099	000	6108	CX	12	56,9000	682,80	682,80	47,80		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R5V15R3V2||. . ...
ITEM 1 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 250,51
Pedido: 72732
End. Entrega: AV PERNAMBUCO,219 - 76590-000, SAO MIGUEL DO ARAGUA-GO
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Pgto. atraves de Depositos, DOC ou TED - Banco 237-Bradesco Ag. 3398-7 Conta 29357-1
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,48

RESERVADO AO FISCO

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Leyeny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 72735
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0411 2060 9900 0441 5500 1000 0727 3510 0027 7200

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 a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200273895263 06/04/2020 11:05:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
16790	ESCOVA C/ CLOREXIDINA C/48-VIC PHARMA LT M26402 (2) 11/2022 (Fornecedor: 7744, Lote: M26402, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/20-19, Data Val: 30/11/2022)	30039099	000	6108	CX	2	83,5200	167,04	167,04	11,69		7,00	
21488	HIPOCLORITO SODIO 1% CLOROLINK 1L C/1-2-PROLINK LT P20020099 (1) 08/2021 (Fornecedor: 1507, Lote: P20020099, Qtde: 1 ,Data Fab: 28/08/2019, Data Val: 28/08/2021)	38089429	000	6108	CX	1	26,0600	26,06	26,06	1,82		7,00	
3659	DIN.ISOSSORB.(ISORDIL SUBL.) 5MG 30CP-SIGMA PHARMA LT 1H7381 (1) 09/20-21 (Fornecedor: 335, Lote: 1H7381, Qtde: 1 ,Data Fab: 28/09/2019, Data Val: 28/09/20-21)	30049099	000	6108	CX	1	7,5400	7,54	7,54	0,53		7,00	
9728	LIDOCAINA(HYPOCAINA)1% S/V 25FAM 20ML-HYPOFARMA LT 19101317 (5) 10/2021 (Fornecedor: 131, Lote: 19101317, Qtde: 5 ,Data Fab: 04/10/2019, Data Val: 31/10/20-21)	30039053	000	6108	CX	5	68,0000	340,00	340,00	23,80		7,00	
4348	SONDA URETRAL N.06 C/10-MARK MED LT 14622 (5) 12/2023 (Fornecedor: 164, Lote: 14622, Qtde: 5 ,Data Fab: 31/12/2019, Data Val: 31/12/2023)	90183929	000	6108	PCT	5	4,2380	21,19	21,19	1,49		7,00	

Leyeny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.18
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398-7 - AG.EMPRESAS GDE.ABC-U.S.B.CAMP
CONTA: 29.357-1

FAVORECIDO: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41
VALOR: R$ 2.634,69
DEBITO EM: 07/04/2020

==========

DOCUMENTO: 040702
AUTENTICACAO SISBB: 1.A02.A4E.6EC.9B0.D76

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

NF-e Nº: 000.010.521 Série: 000

RECEBEMOS DE MED VITTA COM. DE PROD. HOSPITALARES. LT, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 023510

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MED VITTA COM. DE PROD. HOSPITALARES. LT
AV DAS LARANJEIRAS QD 45 LT 0006-E GP 03
PARQUE PRIMAVERA
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.913-122
Telefone: 6234168300

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.010.521
Série 000
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5220 0428 4181 3300 0100 5500 0000 0105 2110 2010 5115

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

NATUREZA DA OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
VENDA ESTADUAL	152203036322870 02/04/2020 17:55:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
107015072		28.418.133/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZAO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSAO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	27.949.878/0002-05	02/04/2020 17:53

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV PERNAMBUCO N 219 QD19 SALA DIRETORIA	ELIZIARIO	76.590-000	02/04/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239425940	GO		

FAT / DUPL.

001	07/04/2020	2.282,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIVO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.286,59	218,73	0,00	0,00	2.282,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.282,48

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
JMF TRANSP CARGAS E ENCOMENDAS CALU LTDA	0				10.425.665/0001-09

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL
RUA CAETES N23 QD 61 LTD 10	GOIANIA	GO	104375655

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				12,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRICAO DOS PRODUTOS / SERVICOS	LOTE / VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PRECO BRUTO	VALOR LIQUIDO	VALOR TOTAL	DESCONTO	TOTAL LIQUIDO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0102865	HYPOCINA COMPOSTA SOL INJ C/50 AMP 5ML (Marca HYPOFARMA)	19121346 31/12/2021	30044990	020	5.102	CX	5	R$ 291,4700	R$ 291,4700	R$ 1.457,35	R$ 0,00	R$ 1.457,35	857,21	145,73	0,00	17,00	0,00
0131793	CATETER IV N 24GX19MM PERIF C/100 (Marca POLYMED)	769672 30/11/2023	90183929	220	5.102	CX	4	R$ 68,0300	R$ 68,0300	R$ 272,12	R$ 0,00	R$ 272,12	160,06	27,21	0,00	17,00	0,00
0101355	CATGUT CROM 1 C/AG CIL 5,0 1/2 75CM C/24 (C401MR50) (Marca SHALON)	0760120045 31/01/2023	30061090	020	5.102	CX	1	R$ 86,7000	R$ 86,7000	R$ 86,70	R$ 0,00	R$ 86,70	51,00	8,67	0,00	17,00	0,00
0131485	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAMP E TAMPA (Marca VITALGOLD)	190617 17/07/2024	90189010	220	5.102	UND	30	R$ 0,6200	R$ 0,6200	R$ 18,60	R$ 0,00	R$ 18,60	10,94	1,86	0,00	17,00	0,00
0115538	FITA P/AUTOCLAVE 19MMX30M (Marca CIEX)	FA060/19 04/12/2021	48114110	020	5.102	RL	2	R$ 2,5300	R$ 2,5300	R$ 5,06	R$ 0,00	R$ 5,06	2,98	0,51	0,00	17,00	0,00
0100156	LUVA CIR EST N 7,5 LIFE PLUS (Marca LEMGRUBER)	LP004K 30/03/2023	40151100	020	5.102	PAR	50	R$ 1,3100	R$ 1,3100	R$ 65,50	R$ 0,00	R$ 65,50	38,53	6,55	0,00	17,00	0,00
0118362	SAPATILHA PROPE DESC C/100 (Marca ANADONA)	41119 30/11/2021	63079010	020	5.102	PCT	20	R$ 8,7800	R$ 8,7800	R$ 175,60	R$ 0,00	R$ 175,60	103,29	17,56	0,00	17,00	0,00
0133141	SCALP 23G PVC C/100 (Marca SAFER)	190723 22/07/2024	90183929	240	5.102	CX	5	R$ 19,0300	R$ 19,0300	R$ 95,15	R$ 0,00	R$ 95,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0132801	SONDA FOLEY N 16 2VIAS (Marca WELL LEAD)	1903010014 29/02/2024	90183921	220	5.102	UND	40	R$ 2,6600	R$ 2,6600	R$ 106,40	R$ 0,00	R$ 106,40	62,58	10,64	0,00	17,00	0,00

Sílvia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

MED VITTA COM. DE PROD. HOSPITALARES. LT
AV DAS LARANJEIRAS QD 45 LT 0006-E GP 03
PARQUE PRIMAVERA
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.913-122
Telefone: 6234168300

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.010.521
Série 000
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5220 0428 4181 3300 0100 5500 0000 0105 2110 2010 5115

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

NATUREZA DA OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
VENDA ESTADUAL	152203036322870 02/04/2020 17:55:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
107015072		28.418.133/0001-00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRICAO DOS PRODUTOS / SERVICOS	LOTE / VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PRECO BRUTO	VALOR LIQUIDO	VALOR TOTAL	DESCONTO	TOTAL LIQUIDO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Reducao na Base de Calculo do ICMS Conforme Art. 8§ inciso VIII .2§ e .2-A do Anexo IX do RCTE - GO. PRACA DE PAGAMENTO APARECIDA DE GOIANIA - GO Isentas do ICMS, conforme alinea c, inciso LXVIII, Art. 6§, Anexo IX do RCTE/GO (1997) ** Aceitamos devolucoes no maximo 24 horas apos a entrega. Reclamacoes telefonar para (62) 3416-8300** Pedido 0023510 N. Interno 0010511 Banco Banco do Brasil Ag 4148-3 Cc 23.807-4 ** ORDEM DE COMPRAS APOIO COTACOES COTACAO N 286454 **	

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

Leyenny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

08/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:28
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2020
NR. DOCUMENTO 554.148.000.023.807
VALOR TOTAL 2.282,48
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MED VITTA C PRD HOSP LTDA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 23.807-4
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO D.B62.E17.788.E3A.9DC



Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor	No. 317336
	Leyeny de Sousa Araujo Sales DIRETORA INTERINA HMAA	Série 1

EMITENTE

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Rodovia BR 471 KM 122
VARZEA
96.814-400 SANTA CRUZ DO SUL RS
Fone/Fax: 51-3740-1450 / 51-3740-1463
CNPJ 94.389.400/0001-84
Inscrição Estadual 1080079286
Insc. Estadual Sub.Tributario

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 317336
Série 1

Chave de Acesso
4320.0494.3894.0000.0184.5500.1000.3173.3610.0497.5985

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

Natureza Operação:	Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros	143200066182618

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	16/04/2020
Endereço		**Bairro Distrito**		**CEP**	**Data Entrada/Saida**
AV PERNAMBUCO 219	QD 19 - SALA DIR	ELIZIARIO		76.590-000	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada/Saida**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	62 39119312	GO	ISENTO		

FATURA / DUPLICATA

317336-A 16/04/2020 1.599,98									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
501749		47

DADOS BANCÁRIOS

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.599,98	111,99	0,00	0,00	1.599,98

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.599,98

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
1-LKC TRANSPORTES LTDA	0-Remetente (CIF)				09.111.037/0001-61

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
RUA HENRIQUE SCHUTZ 45	SANTA CRUZ DO SUL	RS	1080155462

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
4				10,000	10,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Complemento	Bairro Distrito	CEP
AV PERNAMBUCO 219	QD 19 - SALA DIR	ELIZIARIO	76.590-000

Município	UF:
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CSOSN	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9455	CEFTRIAXONA 1GR IM/IV S/DIL GENERICO EUROFARMA CX/50FRS Lote: 666515A 30/03/2022 Fabr.: 01/03/2020 Cod.Fabr.: 9455 Reg. MS: 1004307060101 Cod.EAN13: 7891317003005 Lis2	30042059	000	6108	CX	2	542,00000	1.084,00	1.084,00	75,88	0,00	0	7,00
4977	LIDOCAINA GELEIA 2% 30GR PHARLAB LABCAINA Lote: 20000539 31/01/2022 Fabr.: 31/01/2020 Cod.Fabr.: 4977 Reg. MS: 1410700560082 Cod.EAN13: 7898216364961 Lis2	30049043	000	6108	TB	100	2,75000	275,00	275,00	19,25	0,00	0	7,00
3148	SERINGA DESC. 60ML S/AG LL B. CENTRAL INJEX Lote: 0906/18 27/12/2023 Fabr.: 27/12/2018 Cod.Fabr.: 3148 Reg. MS: 10160610071 Cod.EAN13: 7897889102993 Lis5	90183119	000	6108	UN	100	1,92000	192,00	192,00	13,44	0,00	0	7,00
6223	SONDA NASO-GASTRICA LONGA N. 12 MARK MED Lote: 14502 30/11/2023 Fabr.: 30/11/2019 Cod.Fabr.: 6223 Reg. MS: 10207820018 Cod.EAN13: 7898430460852	90183929	000	6108	UN	20	0,81000	16,20	16,20	1,13	0,00	0	7,00
71897	SONDA URETRAL N. 06 BIOSANI Lote: 44372 30/07/2022 Fabr.: 01/07/2019 Cod.Fabr.: 71897 Reg. MS: 80286009007 Cod.EAN13: 7898451970026	90183999	000	6108	UN	40	0,45800	18,32	18,32	1,28	0,00	0	7,00
71927	SONDA URETRAL N. 12 BIOSANI Lote: 45875 30/11/2022 Fabr.: 01/11/2019 Cod.Fabr.: 71927 Reg. MS: 80286009007 Cod.EAN13: 7898451970057	90183929	000	6108	UN	30	0,48200	14,46	14,46	1,01	0,00	0	7,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 160.00
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00

Reservado ao Fisco

Sifízia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

16/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:34:21
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 16/04/2020
NR. DOCUMENTO 554.044.000.105.296
VALOR TOTAL 1.599,98
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MCW PRODUTOS MEDICOS E HO
AGENCIA: 4044-4 CONTA: 105.296-9
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 6.942.E29.E24.E98.A58



RECEBEMOS DE CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 012527

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 000.115.260 001

Nº: Série:

CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
AV ANAPOLIS QD.29-A LT.06
VILA BRASILIA
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.911-360
Telefone: 6230889700

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.115.260
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5220 0307 8478 3700 0110 5500 1000 1152 6012 0115 3030

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL	152203031417731 31/03/2020 15:01:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
103990607		07.847.837/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - 5170	27.949.878/0002-05	31/03/2020 14:58

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CE	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV. PERNAMBUCO N.219 QUADRA19	ELIZIARIO	76.590-000	31/03/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239119312	GO		

FAT / DUPL

001	15/04/2020	350.00																

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
226,48	38,50	0,00	0,00	350,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,00

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
TRANSPORTADORA DO VALE LTDA	0				01.329.621/0001-86

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PERIMETRAL NORTE N4013 QD02 LT9 GLP02	GOIANIA	GO	102857474

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	1			10,000	10,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0013834	ALCOOL ANTISSEP.70% GEL (RIOGEL) 430G/500ML PUMP |MARCA RIOQUIMICA |ICMS DESO 0	2000902	21/03/2022	30049099	020	5.102	FR	20	0,00	17,5000	0,00	350,00	226,48	38,50	0,00	17,00	0,00

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BASE E CALCULO REDUZIDO CONF. ANEXO IX, ART. 8§, INCISO VIII DO DECRETO DE LEI 4.852/97. Vlr. aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$ 38,50 Conforme Lei n§ 12.741/12 VEND 00085 - GIRLENE DOS SANTOS C PEDIDO 0012527	

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

Sylvia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

COMPROVANTE DE ENTREGA

Beneficiário	Agência/Código cedente	Motivos da não entrega (Para uso da empresa entregadora
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA	4439/39284-8	( ) Mudou-se ( ) Falecido
Pagador	Nosso Número	( ) Recusado ( ) Endereço insuficiente
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	109/00005759-6	( ) Desconhecido ( ) Não existe nº indicado
Endereço	CPF/CNPJ	( ) Ausente ( ) Não procurado
AV. PERNAMBUCO N.219 QUADRA19	27.949.878/0002-05	( ) Outros:

Vencimento	Emissão	Nr do documento	Mora Diária	Valor do Documento	Data	Entregador
	31/03/2020	F-115260/1		350,00		

Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima	Data	Assinatura	Desconto Financeiro	Vendedor

RECIBO DO SACADO

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00575.964432 93928.480008 1 82260000035000

Local de pagamento
Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO

Vencimento: 15/04/2020

Beneficiário
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA — CNPJ 07.847.837/0001-10

Agência/Código cedente: 4439/39284-8

Data Doc.	Nr do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
31/03/2020	F-115260/1	DM		31/03/2020	109/00005759-6

Uso do	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			350,00

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de excluisva responsabilidade do cedente)
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,23
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 7
DEPOSITO BANCARIO NAO GERA QUITACAO DO BOLETO

(-) Desconto
(-) Outras
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
AV. PERNAMBUCO N.219 QUADRA19

CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00575.964432 93928.480008 1 82260000035000

Local de pagamento
Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO

Vencimento: 15/04/2020

Beneficiário
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA — CNPJ 07.847.837/0001-10

Agência/Código cedente: 4439/39284-8

Data Doc.	Nr do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
31/03/2020	F-115260/1	DM		31/03/2020	109/00005759-6

Uso do	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			350,00

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de excluisva responsabilidade do cedente)
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,23
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 7
DEPOSITO BANCARIO NAO GERA QUITACAO DO BOLETO

(-) Desconto
(-) Outras
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Pagador: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
AV. PERNAMBUCO N.219 QUADRA19

CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

04/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:58:19
419804198 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080057596443293928480008182260000035000

BENEFICIARIO:
CIENTIFICA MEDICA H LTDA
NOME FANTASIA:
CIENTIFICA MEDICA H LTDA
CNPJ: 07.847.837/0001-10
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	41.602
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2020
DATA DO PAGAMENTO	16/04/2020
VALOR DO DOCUMENTO	350,00
JUROS/MULTA	7,23
VALOR COBRADO	357,23
NR.AUTENTICACAO	C.D12.D5A.41C.8F7.5BA

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

RECEBEMOS DE NEW MEDIC COMER. ATA. DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/04/2020 VALOR TOTAL: R$ 9.500,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 1708
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

New Medic

NEW MEDIC COMER. ATA. DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSP. LTDA

AV. GETULIO VARGAS , 663 - CASA 01
CENTRO
NILOPOLIS - RJ
26510014
Fone: 21 30395539 / 21 30395540

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 1708
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3320.0425.2887.4500.0129.5500.1000.0017.0815.2545.5225

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Saida para Vendas	333200051718707 / 16/04/2020 - 13:44:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
87188655		25.288.745/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27.949.878/0002-05	16/04/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO , 219 - QUADRA19 SALA D	ELIZIARIO		76590-000	16/04/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	6239425940		

FATURA / DUPLICATA

[illegible] 16/04/2020	9.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO, 2 - TERCEIROS, 9 - SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0507	MASCARA CIR. DUPLA C ELAST C CLIP DESCARPACK	63079010	0500	6404	UND	2500,0000	3,8000	0,00	9500,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Leyeny de Sousa Araújo Soles
DIRETORA INTERINA
HMAA

Sifízia Lacerda Lima
FARMACEUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: % Pedido No: 1737 Empresa optante pelo simples nacionalInformacoes do Procon e da Alerj: PROCON RJ END. RUA DA AJUDA, No 5 - 18o ANDAR - CENTRO - RIO DE JANEIRO RJ, CEP: 20040-000 ALERJ END: PALACIO TIRADENTES - RUA PRIMEIRO DE MARCO, S N PRACA XV - RIO DE JANEIRO RJ, CEP: 20010-090PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 0,00; CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,70%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 2006 Val Aprox Tributos R2.921,25 (30,75%) Fonte:IBPTpag avista	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.19
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 6872-1 - ESTRADA MAL.ALENCASTRO U.RIO J
CONTA: 7.251-6

FAVORECIDO: NEW MEDIC COMERCIO ATACADISTA DE ME
CPF/CNPJ: 25.288.745/0001-29
VALOR: R$ 9.500,00
DEBITO EM: 16/04/2020

==========

DOCUMENTO: 041603
AUTENTICACAO SISBB: F.798.071.A1E.59D.6DA



RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 144728

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.080.439 Série: 000

SUPERMÉDICA

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
RUA C-159 N 674
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: 6239288989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.080.439
Série 000
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5220 0406 0656 1400 0138 5500 0000 0804 3910 2080 6471

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA INTERNA	152203064608245 16/04/2020 17:20:00

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	27.949.878/0002-05	16/04/2020 17:19

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV. PERNAMBUCO QD. 19 N§ 219	ELIZIARIO	76.590-000	16/04/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239119312	GO	ISENTO	

FAT / DUPL

001	16/04/2020	587.06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
336.51	57.21	0.00	0.00	587.06

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	587.06

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
JMF TRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS	0				10.425.665/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV VILLE N§2019 Q.25 L.31	GOIANIA	GO	104375655

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				37.000	37.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0012309	ATADURA CREPE 20CMX1,80MT 13F C/12 (ULTRAPRESS) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANAPOLIS HOSPITALAR	A10720	01/02/2025	30059090	020	5.102	PCT	20	0,00	9,5004	0,00	190,01	111,77	19,00	0,00	17,00	0,00
0005308	CLAMP UMBILICAL PGC C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar WILTEX	20170910	30/09/2022	90189095	620	5.102	CX	1	0,00	31,6000	0,00	31,60	18,59	3,16	0,00	17,00	0,00
0006330	ESPARADRAPO 10X4,5M C/CAPA (BRANCO) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ADPELE	OSH03201	10/02/2022	30051090	520	5.102	RL	12	0,00	5,6000	0,00	67,20	39,53	6,72	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	1320419033	30/04/2024	30061090	020	5.102	CX	2	0,00	31,2000	0,00	62,40	36,71	6,24	0,00	17,00	0,00
0002604	SERINGA DESC. 60ML S/AG. BICO CATETER | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SSSAAA025C	31/10/2024	90183119	020	5.102	UN	10	0,00	1,8500	0,00	18,50	10,88	1,85	0,00	17,00	0,00
0003208	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.18 C/5 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	41268	30/09/2021	90183999	020	5.102	PCT	6	0,00	3,1250	0,00	18,75	11,03	1,88	0,00	17,00	0,00
0010714	SONDA URETRAL N.14 C/01 UNID | Desconto de desoneracao 0 | marcar INJET	UR140220	28/02/2023	90183929	040	5.102	UN	30	0,00	0,5000	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003023	SORO RING.SIMPLES 0500ML S.F. C/20 BSA | Desconto de desoneracao 0 | marcar JP	027720	05/02/2022	30049099	020	5.102	CX	3	0,00	61,2000	0,00	183,60	108,00	18,36	0,00	17,00	0,00

Silvia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12531

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
RUA C-159 N 674
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: 6239288989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.080.439
Série 000 **Folha 2 de 2**

CHAVE DE ACESSO
5220 0406 0656 1400 0138 5500 0000 0804 3910 2080 6471

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA INTERNA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152203064608245 16/04/2020 17:20:00

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C: 41.297-X
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
A SUPERMEDICA NAO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.PEDIDO
0144728 N NOTA 0080647 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go

RESERVADO AO FISCO

Loyenny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

17/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:30:09
419804198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 17/04/2020
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 587,06
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO D.C59.69E.D4A.631.69C

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

RECEBEMOS DE MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899 OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 608 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR Leyêny [illegible] Araújo Sales DIRETORA INTERINA HMAA	

MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899 AV SANTA INES, 1045 PARQUE MANDAQUI - 02415-001 SAO PAULO - SP - Fone: (11) 3586-2203	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 608 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 35200328248082000107550010000006081743046284 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Fora do Estado	135200225789990 - 18/03/2020

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
118316650118		28.248.082/0001-07

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	18/03/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
AV PERNAMBUCO, 219 Q 19 SALA DIR ELIZIARIO		Centro	76590-000	19/03/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Sao Miguel do Araguaia	(62) 3911-9312	GO		

FATURA

601
15/04/2020
530,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	530,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA CONFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109.06	0,00	530,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NB-9000632	Colchao Pneumatico	90191000	0102	6102	UN	1,000	235,00	235,00	0,00	0,00	0,00		0,00
NB-9000299	Detetor fetal	90181980	0102	6102	UN	1,000	295,00	295,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido: 629; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00 (Emitido atraves do MarketUP)	

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Emissor gratuito Market[illegible].com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.19
4198X04198 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 1.707.449-5

FAVORECIDO: MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTIC
CPF/CNPJ: 28.248.082/0001-07
VALOR: R$ 530,00
DEBITO EM: 17/04/2020
==========
DOCUMENTO: 041702
AUTENTICACAO SISBB: 8.841.42F.E84.D28.509

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

RECEBEMOS DE MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899 OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 274 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Leonardo de Carvalho Araújo Sales
DIRETOR INTERINA
HMAA

MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899 AV SANTA INES, 1045 (Ap 152) PARQUE MANDAQUI - 02415-001 SAO PAULO - SP - Fone: (11) 3586-2203	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 274 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 3519 0728 2480 8200 0107 5500 1000 0002 7419 9710 9624 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Fora do Estado		135190521562959
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
118316650118		28.248.082/0001-07

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	22/07/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
AV PERNAMBUCO, 219 (Q 19 SALA DIR ELIZIARIO)	Centro		76590-000	15/08/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
São Miguel do Araguaia	(62) 3911-9312	GO		

FATURA

00274-0
21/08/2019
752,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00			0,00		752,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA CONFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		R$137,41		752,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
					00.000.000/0000-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000NB-9000299	NB-9000299 - Detetor fetal	90181980	0102	6102	UN	2	261,00	522,00					
000NB-0040115	NB-0040115 - MINI OTOSCÓPIO	90189099	0102	6102	UN	1	230,00	230,00					

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
57674019	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido através do Marketup)	

Emissor gratuito Market .com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.19
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 1.707.449-5

FAVORECIDO: MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTIC
CPF/CNPJ: 28.248.082/0001-07
VALOR: R$ 752,00
DEBITO EM: 17/04/2020

==========

DOCUMENTO: 041701
AUTENTICACAO SISBB: 1.668.F56.6CC.C33.3CB

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recebemos de GLOBO REAGENTES os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		TOTAL DA NOTA	NF-e
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	Leyêny de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA HMAA	186,80	Nº 000.008.304 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

GLOBO REAGENTES

GLOBO REAGENTES E EQUIPAMENTOS

AVENIDA DR ISMERINO SOARES DE CARVALHO, 827, Q. 13A L 3 - SETOR AEROPORTO - GOIANIA - GO
Fone: (62)3223-2905 - CEP: 74075-040

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.008.304
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0402 4071 8300 0190 5500 1000 0083 0419 4605 2284

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PARA ENTREGA FUTURA	152203077165395 - 23/04/2020 09:49:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ
103017500		02.407.183/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27.949.878/0002-05	23/04/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AV PERNAMBUCO N 219 QD 19 SALA DA DIRETORIA,		ELIZIARIO	76.590-000	23/04/2020
MUNICIPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			09:48

FATURA

.DOS DA FATURA	Número: 0 - Valor Original: R$ 186,80 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 186,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	186,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOTAL. TRIB.**	**VALOR DO COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,75	0,00	**186,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
305	LAMINA COMUM NÃO LAPIDADA 26X76MM CX C/50 UN	70179000	0102	5922	CX	2,00	5,40	0,00	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
179	PCR LATEX (REAGENTES)	38220090	0102	5922	KIT	2,00	38,00	0,00	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573	LAMINA P/ ESFREGACO (VIDRO	70179000	0102	5922	UN	50,00	2,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
1384708			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NF ENTREGA FUTURA NOME FANTASIA: HMAA FORMA DE PAGAMENTO: DEPOSITO VENDEDOR: AENDER VALOR APROX. TRIBUTOS R$ 58,75 (31,45 %) Fonte: IBPT	

23/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:29:02
419804198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 23/04/2020
NR. DOCUMENTO 551.242.000.116.421
VALOR TOTAL 186,80

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

NR.AUTENTICACAO C.C75.A61.4FA.138.043

Leyény de Sousa Araújo Soles
DIRETORA INTERINA
HMAA

IDENTIFICAÇÃO EMITENTE

MEDMAR DISTR. MAT. MED. HOSPITALAR LTDA
RUA REV ARMANDO FERREIRA, 350, Nº LJ 110

PENDOTIBA Niteroi
RJ 24310400 2126164327

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N.º: 3955
Série: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.fazenda.gov.br
3320 0410 5900 0700 0164 5500 1000 0039 5510 0003 9560

Natureza da Operação		
VENDA		
Inscrição Estadual	Inscr.Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
78678429		10.590.007/0001-64

DADOS DA NFe 333200053914537 22/04/2020

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social					CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE					27.949.878/0002-05	22/04/2020
Endereço						Data da Saída/Entrada
AVENIDA PERNABUCO, No, 219,QUADRA 19 SALA DIRETORIA						27/04/2020
Bairro / Distrito	CEP	Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
ELIZARIO	76590000	Sao Miguel do Araguaia	6239425940	GO		

FATURA

001 23/04/2020
1780.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0.00	0.00	0.00	0.00	1780.00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1780.00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social	Frete por Conta (0-Emitente, 1-Destinatário, 9-Sem Frete)	ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
JAMEF ENCOMENDAS URGENTES	0				20.147.617/0011-13

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD. PRES. DUTRA	Rio de Janeiro	RJ	81926743

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	VOLUME			1.500	1.500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Codigo	Descrição do Produto/Serviço	NCM	CST	CFOP	UN	Quant.	Val.Unit.	Valor Tot.	Desc.	Base ICMS	Aliq ICMS	Valor ICMS	Aliq IPI	Valor IPI
46154	RESPIRADOR AZUL PFF2 (N95) INTRAB - CA 39.157 LOTE A0804 - VAL 03/2023	63079010	0102	6102	UN	100.0000	17.8000	1780.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; nao gera direito a credito fiscal de ISS e IPI e permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$____ correspondente a aliquota de ___% nos termos do art. 233 da LC 123.
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF de destino R$178,00 + FCP R$0,00 DIFAL da UF de Origem R$0,00
ORDEM DE COMPRA No 289.613

BANCO ITAU - AG. 7177 - CC. 18.338.6

SOLICITANTE : ANGELA MARIA

Reservado ao Fisco

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Recebemos de MEDMAR DISTR. MAT. MED. HOSPITALAR LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado

Emissão: 22/04/2020 Destinatário: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE Valor da Nota: 1780.00

NF-e N.º: 3955 Série: 1

Data Recebimento | Assinatura:

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Versão 5.00 - padrao.rpt

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.23
4198X04198 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7177-3 - NITEROI - BAIRRO PENDOTIBA
CONTA: 18.338-6

FAVORECIDO: MEDMAR DISTRIBUIDORA DE MATERIAL ME
CPF/CNPJ: 10.590.007/0001-64
VALOR: R$ 1.780,00
DEBITO EM: 23/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042306
AUTENTICACAO SISBB: 8.497.781.DFF.0B8.841

Leyeny de Sousa Araújo Soles
DIRETORA INTERINA
HMAA

RECEBEMOS DE SERPRO HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000.681** Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

SERPRO HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA ME

rua santa catarina, 1463, sumarezinho, Ribeirão Preto - SP - 14.055-480
Fone (16) 3019-3019

serprohospitalar@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000.681
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0317 1356 5300 0180 5500 1000 0006 8116 8383 2816

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias		135200245612603 - 25/03/2020 18:23:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
797247670119		17.135.653/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS				27.949.878/0002-05	25/03/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO**			**CEP**	**DATA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO, 219 - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO			76.590-000	25/03/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
São Miguel do Araguaia	(62) 3911-9312	GO			18:14

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
681/1	27/03/2020	1.249,75						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.199,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.249,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CORREIOS - PAC	1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			3,000	3,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
CFOP6102	OXIMETRO DE DEDO INFANTIL	90189092	0400	6.102	Un	3,00	85,00	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BSZ-6778	PORTA AGULHA MAYO HEGAR COM VIDEA 20CM	90189099	0400	6.102	Un	5,00	188,95	944,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC: 281034 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional não gera direito a credito fiscal de ISS e IPI. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$ 32,24, correspondente a aliquota de 2,58. Nos termos do artigo XXIII da LC 123 (resolução CGSN 10/2007, artigo 2º-A	

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.23
4198X04198 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0271-2 - JD.CALIFORNIA,URB.RIB.PRETO,SP
CONTA: 1.433-8

FAVORECIDO: SERPRO HOSPITALAR COMERCIO E REPRES
CPF/CNPJ: 17.135.653/0001-80
VALOR: R$ 1.249,75
DEBITO EM: 23/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042307
AUTENTICACAO SISBB: A.C71.2C9.EF1.88D.666



RECEBEMOS DE MEDIANA PHARMA HOSPITALAR LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 28/04/2020 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - VALOR TOTAL: R$ 2.490,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000003459
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDIANA PHARMA HOSPITALAR LTDA - ME

RUA BAHIA QD.13 LT.19, 000 - CENTRO - CEP:76400-000 -
URUACU - GO
TEL: (62)3357-2929
-

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000003459 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5220 0410 5675 4900 0116 5500 1000 0034 5918 4152 3978

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	152203087296647 28/04/2020 08:22:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
104403772		10.567.549/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27.949.878/0002-05	28/04/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV PERNAMBUCO, 219 QD 19 LOTE SALA DIRETORIA, 219	ELIZIARIO		76590-000	28/04/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO		08:18:28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BA. CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.490,40	423,37	0,00	0,00	216,76	2.490,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.490,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	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
4967	ALCOOL 70 % 1000 ML	90183929	000	5102	UND	72,00	4,20	0,00	302,40	302,40	51,41	0,00	17,00	0,00
5665	INALADOR E NEBULIZADOR MOD NEBCOM IV G-TECH	90192020	000	5102	UND	1,00	198,00	0,00	198,00	198,00	33,66	0,00	17,00	0,00
7565	MACACAO IMPERMEAVEL TAM G	39262000	000	5102	UND	10,00	39,80	0,00	398,00	398,00	67,66	0,00	17,00	0,00
7575	MACACAO IMPERMEAVEL TAM M	39262000	000	5102	UND	30,00	39,80	0,00	1.194,00	1.194,00	202,98	0,00	17,00	0,00
7567	MACACAO IMPERMEAVEL TAM XG	39262000	000	5102	UND	10,00	39,80	0,00	398,00	398,00	67,66	0,00	17,00	0,00

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0529-0 CONTA CORRENTE: 24274-8	

28/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:19:06
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 28/04/2020
NR. DOCUMENTO 550.529.000.024.274
VALOR TOTAL 2.490,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDIANA PHARMA HOSPITALAR
AGENCIA: 0529-0 CONTA: 24.274-8
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 5.481.101.F10.001.743



RECEBEMOS DE LABORTRONICA SERVICOS E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/04/2020 VALOR TOTAL: R$ 744,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - AVENIDA PERNAMBUCO, 219 - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA ELIZIARIO Sao Miguel do Araguaia-GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 4.786
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LaborTrônica
WWW.LABORTRONICA.COM.BR
(62) 4101-9272

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 4.786
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0416 8114 1200 0141 5500 1000 0047 8613 1116 9241

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	152203088416495 - 28/04/2020 15:30:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
10.554.732-8		16.811.412/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27.949.878/0002-05	28/04/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA PERNAMBUCO, 219 - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO		76590-000	28/04/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Sao Miguel do Araguaia	GO	(62) 3942-5940		15:29:52

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	28/04/2020
	R$ 744,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	744,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	744,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Remetente (CIF)				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
3	CX				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
HEMOG008	HEMOLISE LMG	38220090	0102	5102	UN	2	162,00	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HEMOG011	HEMOTON LMG	38220090	0102	5102	UN	2	90,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HEMOG007	HEMOCLEAN LMG	38220090	0102	5102	UN	4	60,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Sifízia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: controleinterno@institutoalcance.org.br Inf. Contribuinte: I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI e ICMS. Produto destinado a Consumidor Final. Trib aprox R$ 31,25 Federal e R$ 89,28 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 6A098E	

28/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:52:53
419804198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 28/04/2020
NR. DOCUMENTO 553.656.000.160.187
VALOR TOTAL 744,00

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

==========

NR.AUTENTICACAO 4.4CD.968.09A.8F8.B0E

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

NF-e
Nº: 000.115.490
Série: 001

RECEBEMOS DE CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 012879

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Lavínia de Souza Arruda
DIRETORA INTERINA
HMAA

Grazia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
AV ANAPOLIS QD.29-A LT.06
VILA BRASILIA
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.911-360
Telefone: 6230889700

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.115.490
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5220 0407 8478 3700 0110 5500 1000 1154 9012 0115 5371

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL		152203036038335 02/04/2020 16:17:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
103990607		07.847.837/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA		C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS -		27.949.878/0002-05	02/04/2020 16:14
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV. PERNAMBUCO N.219 QUADRA19	ELIZIARIO	76.590-000	02/04/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF / INSCRIÇÃO**	**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239119312	GO	

FAT / DUPL

001	17/04/2020	3.207,97

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.017,30	342,95	0,00	0,00	3.207,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.207,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
TRANSPORTADORA DO VALE LTDA GO	0				01.329.621/0001-86
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV PERIMETRAL NORTE N4013 QD02 LT9 GLP02	GOIANIA			GO	102857474
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
8				52,000	52,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0006618	ACEBROFILINA 5MG/ML INFANTIL 120ML (G) |MARCA NEO QUIMICA |ICMS DESO 0	B19C0786	20/03/2021	30049039	020	5.102	FR	10	0,00	4,3000	0,00	43,00	27,83	4,73	0,00	17,00	0,00
0000357	ADRENA EPINEFRINA 1MG IV/IM (ADREN) 1ML C/100 AMP.(S) |MARCA HIPOLABOR |ICMS DESO 0	D-056/19	30/08/2021	30049099	020	5.102	CX	1	265,60	177,8000	0,00	177,80	115,05	19,56	0,00	17,00	0,00
0003672	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML C/100 AMP.(G) |MARCA HIPOLABOR |ICMS DESO 0	AT-034/18	30/08/2020	30049045	020	5.102	CX	2	208,00	110,0000	0,00	220,00	142,36	24,20	0,00	17,00	0,00
0005428	CEFALOTINA 1GR (CEFARISTON) F/A C/100 (S) |MARCA BLAU |ICMS DESO 0	20020436	07/02/2022	30042051	020	5.102	CX	1	0,00	950,0000	0,00	950,00	614,74	104,51	0,00	17,00	0,00
0002114	CLORETO DE SODIO 0,9% SF FRASCO 100ML C/70 |MARCA EQUIPLEX |ICMS DESO 0	2011277	07/03/2022	30049099	020	5.102	CX	4	131,04	125,4400	0,00	501,76	324,69	55,20	0,00	17,00	0,00
0013147	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP.(G) |MARCA HIPOLABOR |ICMS DESO 0	T-024/19	30/09/2021	30043210	020	5.102	CX	3	0,00	68,5000	0,00	205,50	132,98	22,61	0,00	17,00	0,00
0004804	DIAZEPAM 5MG/ML (UNI DIAZEPAX) 2ML C/50 AMP.(B1) (S) |MARCA UNIAO QUIMICA |ICMS DESO 0	1921001	31/05/2021	30049064	020	5.102	CX	2	0,00	28,1250	0,00	56,25	36,40	6,19	0,00	17,00	0,00
0009938	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL BRANCO 10CMX4,5M (ADPELE) |MARCA MISSNER |ICMS DESO 0	CSH29301	08/12/2021	30051090	020	5.102	UN	24	0,00	5,3340	0,00	128,02	82,84	14,08	0,00	17,00	0,00
0004557	PETIDINA 50MG/ML 2ML C/25 AMP.(A1) (G) |MARCA UNIAO QUIMICA |ICMS DESO 0	2001233	31/01/2022	30049064	020	5.102	CX	1	56,80	49,2125	0,00	49,21	31,84	5,41	0,00	17,00	0,00
0007887	SACARATO HIDROXIDO FERRICO 20MG/ML IV (SUCROFER) 5ML AMP.C/5 |MARCA UNIAO QUIMICA |ICMS DESO 0	B5C0296	31/07/2022	30049099	020	5.102	CX	2	40,70	30,1625	0,00	60,33	39,04	6,64	0,00	17,00	0,00
0001256	SERINGA DESC.10ML AG.FIXA 25X7 L.S C/250 |MARCA SR |ICMS DESO 0	4207M4	31/10/2024	90183119	020	5.102	CX	1	0,00	75,0000	0,00	75,00	48,53	8,25	0,00	17,00	0,00
0005888	SONDA NUTRICAO ENTERAL POLIUR.08FR 100CM |MARCA SOLUMED |ICMS DESO 0	PRODU0004798	03/12/2021	90183921	040	5.102	UN	10	0,00	9,0500	0,00	90,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000683	TENOXICAM 40MG (TEFLAN) F/A C/50 (S) |MARCA	1950505	31/12/2021	30049073	020	5.102	CX	1	26.000,00	435,0000	0,00	435,00	281,49	47,85	0,00	17,00	0,00

CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
AV ANAPOLIS QD.29-A LT.06
VILA BRASILIA
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.911-360
Telefone: 6230889700

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.115.490
Série 001 **Folha 2 de 2**

CHAVE DE ACESSO
5220 0407 8478 3700 0110 5500 1000 1154 9012 0115 5371

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152203036038335 02/04/2020 16:17:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
103990607		07.847.837/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	UNIAO QUIMICA |ICMS DESO 0																
0005173	TRAMADOL 100MG/2ML C/60 AMP.(A2) (G) |MARCA TEUTO |ICMS DESO 0	9069317	25/11/2021	30049039	020	5.102	CX	4	41,91	53,9000	0,00	215,60	139,51	23,72	0,00	17,00	0,00

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BASE E CALCULO REDUZIDO CONF. ANEXO IX, ART. 8§, INCISO VIII DO DECRETO DE LEI 4.852/97. Vlr. aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$ 342,95 Conforme Lei n§ 12.741/12 Produto Isento de Icms Conforme Convenio 01/99 Valido ate 31/10/2020
VEND 00085 - GIRLENE DOS SANTOS C
PEDIDO 0012879
PEDIDO 286454

RESERVADO AO FISCO

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

Sifrizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Segunda Via

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 29/04/2020
Beneficiário CIENTIFICA MEDICA H LTDA CNPJ 07.847.837/0001-10						Agência/Código Beneficiário 4439/39284-8
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV B 293 QD 25 LT 4 JARDIM SANTO AN GOIANIA GO 74853 030						
Data do documento 29/04/2020	No. Do documento 115490/1		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 29/04/2020	Nosso Número 181/89331256-0
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 3.297,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. BOLETO ORIGINAL: 109/00005911-3 , VCTO 17/04/2020 NO VALOR DE R$ ..... 3.207,97 NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA CNPJ/CPF 027949878000205 Endereço: AV. PERNAMBUCO N.219 QUADRA19 76590-000 ELIZIARIO SAO MIGUEL DO A GO Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica

Leyeny de Souso Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.81890 33125.604430 93928.480008 8 82400000329780

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 29/04/2020
Beneficiário CIENTIFICA MEDICA H LTDA CNPJ 07.847.837/0001-10						Agência/Código Beneficiário 4439/39284-8
Data do documento 29/04/2020	No. Do documento 115490/1		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 29/04/2020	Nosso Número 181/89331256-0
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 3.297,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. BOLETO ORIGINAL: 109/00005911-3 , VCTO 17/04/2020 NO VALOR DE R$ ..... 3.207,97 NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA CNPJ/CPF 027949878000205 Endereço: AV. PERNAMBUCO N.219 QUADRA19 76590-000 ELIZIARIO SAO MIGUEL DO A GO Sacador/Avalista:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

04/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:58:24
419804198 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191818903312560443093928480008882400000329780
BENEFICIARIO:
CIENTIFICA MEDICA H LTDA
NOME FANTASIA:
CIENTIFICA MEDICA H LTDA
CNPJ: 07.847.837/0001-10
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	42.901
DATA DE VENCIMENTO	29/04/2020
DATA DO PAGAMENTO	29/04/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.297,80
VALOR COBRADO	3.297,80
NR.AUTENTICACAO	5.FBE.A45.E9F.A06.A5F

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

RECEBEMOS DE TLM CRIACOES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.013 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

TLM CRIACOES LTDA **RUA GOIAS, 324 - QD 35 LOTE 22 - CENTRO, Inhumas, GO - CEP: 75400531**	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saida [1] **Nº 000.000.013** **SÉRIE: 1** **Página 1 de 1**	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 5220 0436 9010 4600 0129 5500 1000 0000 1310 8414 0000 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	152203088700884 - 28/04/2020 17:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
107920573		36.901.046/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS			27.949.878/0002-05	28/04/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA PERNAMBUCO, 219 - QUADRA 19 SALA	ELIZIARIO		76590-000	28/04/2020
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Sao Miguel do Araguaia		GO		16:59

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.000,00	1.020,00	0,00	0,00	6.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	MASCARAS DESCARTAVEIS SEM VALVULA	63079010	000	5102	UN	1.500,0000	4,0000	6.000,00	6.000,00	1.020,00		17,00	

Sifízia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PROCESSO N° 773/2020 - DISPENSA DE LICITAÇÃO. RESULTADO DE LICITAÇÃO PARA AQUISIÇÃO DE MASCARAS SEM VALVULA PARA PROFISSIONAIS DA SAUDE EM COMBATE AO COVID-19 COM BASE NA LEI FEDERAL N° 13959 E MP MUNICIPAL 01/2020. CONTA PARA DEPOSITO. BANCO DO ITAU, AGENCIA: 0875 CONTA CORRENTE: 507469 TLM CRIAÇÕES LTDA CNPJ: 36.901.046/0001-29.	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.24
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0875-3 - GOIANIA DERGO GO
CONTA: 50.746-9

FAVORECIDO: TLM CRIACOES LTDA
CPF/CNPJ: 36.901.046/0001-29
VALOR: R$ 6.000,00
DEBITO EM: 29/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042902
AUTENTICACAO SISBB: 5.A04.7C5.8CE.4A3.487

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

2.2 MATERIAIS HOSPITALARES

RECEBEMOS DE INOVA SEGURANCA E SAUDE COMERCIO DE MAT. E EQUIP.EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.003.424 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

INOVA SEGURANCA E SAUDE COMERCIO DE MAT. E EQUIP.EIRELI

RUA JOSE PAULINO, 388 - 3 ANDAR, SALA 32 - CENTRO, Campinas, SP - CEP: 13013000 - Fone/Fax: 1933954330

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.424
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520 0311 5659 8200 0185 5500 1000 0034 2411 4003 6032

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		**135200266169163 - 02/04/2020 13:02**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
122036471117		11.565.982/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HMAA			27.949.878/0002-05	31/03/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV PERNAMBUCO, 219 - QUADRA 19 SALA	ELIZARIO		76590-000	31/03/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Sao Miguel do Araguaia	6239119312	GO		10:20

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	441,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	591,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-Destinatário (FOB)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA DE PAPELÃO			10,000	9,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
BB65 SOFTT WORKS	SAPATO EM EVA, IMPERMEAVEL, ANTI DERRAPANTE, BRANCO Nº 36	64019990	0102	6102	PAR	1,0000	49,0000	49,00					
BB65 SOFTT WORKS	SAPATO EM EVA, IMPERMEAVEL, ANTI DERRAPANTE, BRANCO Nº 37	64019990	0102	6102	PAR	1,0000	49,0000	49,00					
BB65 SOFTT WORKS	SAPATO EM EVA, IMPERMEAVEL, ANTI DERRAPANTE, BRANCO Nº 38	64019990	0102	6102	PAR	1,0000	49,0000	49,00					
BB65 SOFTT WORKS	SAPATO EM EVA, IMPERMEAVEL, ANTI DERRAPANTE, BRANCO Nº 39	64019990	0102	6102	PAR	2,0000	49,0000	98,00					
BB65 SOFTT WORKS	SAPATO EM EVA, IMPERMEAVEL, ANTI DERRAPANTE, BRANCO Nº 40	64019990	0102	6102	PAR	1,0000	49,0000	49,00					
BB65 SOFTT WORKS	SAPATO EM EVA, IMPERMEAVEL, ANTI DERRAPANTE, BRANCO Nº 42	64019990	0102	6102	PAR	3,0000	49,0000	147,00					

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
5124638			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. DEPOSITO EM CONTA CORRENTE Nº 125.951-2 DA AGENCIA Nº 0052-3 DO BANCO DO BRASIL NA DATA DE 02/04/2020 NO VALOR DE R$ 591,00. FORNECIMENTO DA COTAÇÃO Nº 286455	

02/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:59:41
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 02/04/2020
NR. DOCUMENTO 550.052.000.125.951
VALOR TOTAL 591,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INOVA SEGURANCA E SAUDE
AGENCIA: 0052-3 CONTA: 125.951-2
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 5.80D.996.122.CF1.F33

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

RECEBEMOS DE	SOLUSEG	OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e 16716
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE :

TAUFER COM DE EQUIP DE PROTEÇÃO LTDA EPP

R. JOSE BONIFACIO,331
VILA NICACIO
FRANCA / SP
(016)3712-6200
14405-110

SOLUSEG

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

N: 16716 FL 1

SÉRIE :

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35200313468347000105550010000167161202645381

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200256453339 - 2020-03-30T15:28:15-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA FORA ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA**	**CNPJ**
310289831118		13.468.347/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27.949.878/0002-05	30/03/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA/ENTRADA**
AV: PERNAMBUCO, 219 -QUADRA19 SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO		76590-000	30/03/2020
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3911-9312	GO		11:24:42

FATURA

Número	Data Vcto.	Valor
025544 A	30/03/2020	105,00

ÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	105,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VR.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,99	105,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 . EMITENTE 1 . DESTINATARIO 9 . SEM FRETE)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES	[1]				48.740.351/0001-65

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R CORONEL MARQUES RIBEIRO 225	SAO PAULO	SP	116.945.108.113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			2,000	2,000

TRANSPORTADOR/REDESPACHO

RAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VALOR DESCONTO	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VR. APROX. TRIBUTOS
565	OCULOS INCOLOR MOR RJ (DELTA)	90049020	102	6102	UN	30	3,50	0,00 %	105,00	0,00	0,00	0,00	0	0	35,99

Stifzia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL)(II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI)(III-PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$0.00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3.51% NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123 COTAÇÃO: 283659 -ENTREGA: AV: SÃO JOÃO, 380 QUADRA: 14 LOTE 7 CONDOMINIO MODERNID TORRE SALVADOR DALÍ, AP 1903 SETOR ALTO DA GLÓRIA/ GOIANIA/GO -CEP: 74.815-700	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.17
4198X04198 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8033-0 - FRANCA/MAJOR CLAUDIANO
CONTA: 32.200-2

FAVORECIDO: TAUFER COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE
CPF/CNPJ: 13.468.347/0001-05
VALOR: R$ 105,00
DEBITO EM: 03/04/2020

==========

DOCUMENTO: 040301
AUTENTICACAO SISBB: 8.919.FC8.459.A33.662

Leyenji de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

EMITENTE

SOLUSEG

TAUFER COM DE EQUIP DE PROTEÇÃO LTDA EPP

R. JOSE BONIFACIO,331
VILA NICACIO
FRANCA - SP - CEP: 14405-110
(016)3712-6200

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

35200313468347000105550010000167161202645381

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	DATA EMISSÃO	NÚMERO NF-e
310289831118	13.468.347/0001-05	30/03/2020	000.016.716

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			
CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
27.949.878/0002-05			
ENDEREÇO			BAIRRO
AV: PERNAMBUCO, 219 -QUADRA19 SALA DA DIRETORIA			ELIZIARIO
CIDADE	UF	CEP	FONE:
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	76590-000	(62) 3911-9312

CONDIÇÃO DE USO

"Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio SIN, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro comido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída."

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	DATA/HORA REGISTRO	PROTOCOLO
1	2020-04-02T16:14:38-03:00	135200266870156

DADOS ADICIONAIS: OBS: COMPRA EFETUADA PELO HOSPITAL INSTITUTO ALCANCE E ENTREGA: AV: SAO JOAO, 380 QUADRA: 14 LOTE 7 CONDOMINIO MODERNID TORRE SALVADOR DALÍ, AP 1903 SETOR ALTO DA GLÓRIA/ GOIANIA/GO -CEP: 74.815-700 -PELO MOTIVO DA PANDEMIA COVID-19 O TRABALHO ESTÁ SENDO FEITO EM HOME OFFICE

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

RECEBEMOS DE SERPRO HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000.698** Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SERPRO HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA ME
rua santa catarina, 1463, sumarezinho, Ribeirão Preto - SP - 14.055-480
Fone (16) 3019-3019

serprohospitalar@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000.698
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0417 1356 5300 0180 5500 1000 0006 9816 9637 7692

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias		135200295963924 - 14/04/2020 14:42:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
797247670119		17.135.653/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27.949.878/0002-05	14/04/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO, 219 - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO		76.590-000	14/04/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
São Miguel do Araguaia	(62) 3911-9312	GO		14:29

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
[illegible]	0,00	0,00	0,00	389,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	389,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
CFOP6102	TESOURA RETA METZENBAUM 12CM	90189099	0400	6.102	Un	7,00	27,85	194,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6102	TESOURA CURVA METZENBAUM 12CM	90189099	0400	6.102	Un	7,00	27,85	194,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC: APOIO 283664 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional não gera direito a credito fiscal de ISS e IPI. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$ 10,05, correspondente a aliquota de 2,58. Nos termos do artigo XXIII da LC 123 (resolução CGSN10/2007, artigo 2º-A	

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Sifízia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.19
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0271-2 - JD.CALIFORNIA,URB.RIB.PRETO,SP
CONTA: 1.433-8

FAVORECIDO: SERPRO HOSPITALAR COMERCIO E REPRES
CPF/CNPJ: 17.135.653/0001-80
VALOR: R$ 389,90
DEBITO EM: 16/04/2020

==========

DOCUMENTO: 041601
AUTENTICACAO SISBB: 8.9AE.8A3.41C.C23.900

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

2.3 GASES MEDICINAIS

3. MATERIAIS DIVERSOS

3.1 MATERIAIS DE HIGIENIZAÇÃO

Recebemos de FURUYA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA Os produtos contantes da NF-e indicada ao lado
Destinatário :INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE EMISSÃO 02/04/2020

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NOTA FISCAL
NF-e Nº : 33679
SÉRIE 1

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

N.º 33679
Série 1
Folha 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CHAVE DE ACESSO DA NF-E PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS 5.102	52 20/04 02.705.585/0001-70 55 001 000.033.679 1 74.364.587-2

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
103062505		02.705.585/0001-70	152203035091260 02/04/2020 - 09:44:04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	27.949.[illegible]8/0002-05	02/04/2020
LOGRADOURO	**BAIRRO / DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV PERNAMBUCO QD 19 N 219 .	ELIZIARIO	
CEP / **MUNICÍPIO** / **TELEFONE / FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
76.590-000 / SAO MIGUEL DO ARAGUAIA / (62) 3911-9312 / GO		

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	57,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	7,12	0,00	0,00	50,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente; 1 - Destinatário; 2 - Terceiros; 9 - Sem Frete)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0				
LOGRADOURO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				6,000 kg	6,000 kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2004018	LUVA DE LATEX ORANGE TAM. 09 (G) KALIPSO Tributos federais, estaduais e municipais aproximado: 5,61	40151900	0102	102	UN	[illegible]	9,52	57,12	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS,ICMS E DE IPI Cond.Pagto: DEPOSITO BANCARIO Vencimentos: [33679-1(1) 02/04/2020 50,00].

RESERVADO AO FISCO

Leyény de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA
02/04/2020

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN1-[illegible]
Angelica P. miranda
02/04/2020

02/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:05:44
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 02/04/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.005.555
VALOR TOTAL 50,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FURUYA MAT P CONSTR LTDA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 5.555-7
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO A.1F6.9FF.DD4.D91.720



EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'ALDELICIA LOPES CHAVES' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 1.344,69 Nº Fat:	NF-e N: 000000658 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE Leyény de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA	

Mercearia Preço Baixo

ALDELICIA LOPES CHAVES

RUA 20 - QD21 LT01, 3987 - QD.40 LT.15

VILA SAO JOSE

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO

CEP: 76590-000

Fone: (62) 3364-4444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000658

Série: 1

Folha(s): 1 /2

Chave de Acesso: 5220 0405 5890 8800 0142 5500 1000 0006 5810 0006 4167

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: 152203067739512
18/04/2020 09:20:54

52105589088000142130232221800 25

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
103603565		05.589.088/0001-42

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	18/04/2020
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	DATA DA SAIDA
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000	18/04/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			09:20:45

TURA

JTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
1.302,32	197,38	0,00	0,00	0,00	131,00	1.344,69
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	7,50	34,62	**1.344,69**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM OCORRENCIA				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERO**	**PESO BRUTO (KG):**	**PESO LIQUIDO (KG):**
-	Diversos	Diversos	0	-	-

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1394	SACO P/ LIXO LEV FORT AZUL 100L	39232910	000	5102	UN	55	4,3000	236,50	0,00	236,50	40,21	0,00	17%	0%
1390	SACO P/ LIXO LEV FORT AZUL 30L	39232910	000	5102	UN	37	2,2500	83,25	0,00	83,25	14,15	0,00	17%	0%
1392	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 30L	39232910	000	5102	UN	13	2,2500	29,25	0,00	29,25	4,97	0,00	17%	0%
[illegible]	PALITO DENTAL GINA 20X200	44219900	000	5102	UN	1	0,9500	0,95	0,00	0,95	0,16	0,00	17%	0%
[illegible]96	ISQUEIRO BIC	96131000	060	5403	UN	1	3,5000	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
1393	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 50L	39232910	000	5102	UN	20	4,4900	89,80	0,00	89,80	15,27	0,00	17%	0%
1391	SACO P/ LIXO LEV FORT AZUL 50L	39232910	000	5102	UN	30	4,2900	128,70	0,00	128,70	21,88	0,00	17%	0%
4497	PAPEL ALUMINIO 75MX45CM BOREDA	76071990	000	5102	UN	2	4,2900	8,58	0,00	8,58	1,46	0,00	17%	0%
1312	BOM AR AIR WICK CHEIRINHO DE TALCO 360ML	28272090	000	5102	UN	2	6,6900	13,38	0,00	13,38	2,27	0,00	17%	0%
1146	BAYGON 360ML ACAO TOTAL	38089119	040	5102	UN	1	8,9900	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
2462	COLHER DESC REFEICAO STRAWPLAST	39241000	060	5403	UN	12	2,4900	29,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
2994	PAPEL TOALHA SNOB DECORADO 2X1 120F	48189090	000	5102	UN	13	4,3900	57,07	0,00	57,07	3,99	0,00	7%	0%
2851	PAPEL HIG DELUXE NEUTRO 4X1	48181000	000	5102	UN	65	2,5900	168,35	0,00	168,35	11,78	0,00	7%	0%
2692	AGUA SANITARIA QBOA MULTIPLO USO 5L	28289011	000	5102	UN	3	14,4900	43,47	0,00	43,47	7,39	0,00	17%	0%
3264	DESINFETANTE +FAMILIA FLORAL 2LT	38089429	000	5102	UN	2	4,4900	8,98	0,00	8,98	1,53	0,00	17%	0%
1157	SABAO DE BARRA MINUANO 1KG	34011900	000	5102	UN	5	5,8900	29,45	0,00	29,45	3,53	0,00	12%	0%
4706	VEJA GOLD MULTIUSO 2 MAIS PODER 500ML	34022000	000	5102	UN	7	3,8900	27,23	0,00	27,23	4,63	0,00	17%	0%
5050	LIMPA ALUMINIO ZUPP TRADICAO 500ML	34029039	000	5102	UN	6	2,4900	14,94	0,00	14,94	2,54	0,00	17%	0%
4768	SABAO PO BRILHANTE MULTI TECIDO 800G	38089419	000	5102	UN	5	8,8000	44,00	0,00	44,00	7,48	0,00	17%	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vend: LOJA PEDIDO.:	Angélica P. Miranda 20/04/2020

Mercearia PREÇO BAIXO
(62) 3364-4444

ALDELICIA LOPES CHAVES

RUA 20 - QD21 LT01, 3987 - QD.40 LT 15

VILA SAO JOSE

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO

CEP: 76590-000

Fone: (62) 3364-4444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000658

Série: 1

Folha(s): 2 /2

Chave de Acesso: 5220 0405 5890 8800 0142 5500 1000 0006 5810 0006 4167

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: 152203067739512 18/04/2020 09:20:54

52105589088000142130232221800 25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
103603565		05.589.088/0001-42

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1235	ESPONJA DE ACO BOMBRIL60G.	73231000	000	5102	UN	7	1,2900	9,03	0,00	9,03	1,54	0,00	17%	0%
4062	COPO DESC TERMOPOT 200ML	82130000	000	5102	UN	60	2,9900	179,40	0,00	179,40	30,50	0,00	17%	0%
4475	ESCOVA P/ VASO SANITARIA	96039000	000	5102	UN	3	4,6900	14,07	0,00	14,07	2,39	0,00	17%	0%
2824	LUVAS DE LATEX MUCAMBO 280 M	42032900	000	5102	UN	2	2,9900	5,98	0,00	5,98	1,02	0,00	17%	0%
2986	LUVA MUCAMBO 8 G	42032900	000	5102	UN	1	2,9900	2,99	0,00	2,99	0,51	0,00	17%	0%
2928	VASSOURA CONDOR DISFIADA	39249000	000	5102	UN	5	9,9900	49,95	0,00	49,95	8,49	0,00	17%	0%
2927	VASSOURA RASTELO THOMPSON	39249000	000	5102	UN	4	14,2500	57,00	0,00	57,00	9,69	0,00	17%	0%

Angelica P. Miranda
20/04/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.19
4198X04198 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES
CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42
VALOR: R$ 1.344,69
DEBITO EM: 20/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042003
AUTENTICACAO SISBB: 7.122.818.B5B.9C3.A4A

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

RECEBEMOS DE R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP CÓD. CLI.: 1893 EMISSAO: 23/03/2020 N.VENDA: 3019973 VL. TOTAL: 1.100,94
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO E DUPLICATAS EM ANEXO DESTINATARIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Leyenn de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA HMAA

NF-e
Nº 000.018.688
SÉRIE 1 Página: 1 of 1

R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP
SPLM CONJ 12 A LOTE 2
N BANDEIRANTE
BRASILIA DF
CEP: 71732120
FONE: (61)-3404-5817
FONE:
FONE:
EMAIL: r7comercio@terra.com.br
SITE: www.r7comercio.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.688
SÉRIE: 1
Página: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
5320 0308 3350 9000 0183 5500 1000 0186 8810 0024 2141

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

PROTOCOLO DO AUTORIZAÇÃO DE USO
353200013360357 23/03/2020 09:48:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/REC TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF	CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
0748045300100		08335090000183	53200308335090000183550010000186881000242141

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CODIGO CLIENTE	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS	1893	27.949.878/0002-05	23/03/2020

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORI	ELIZIARIO	76590000	23/03/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUA	62 3942-5940	GO	ISENTO	09:48:12

LOCAL DE ENTREGA
ENDEREÇO: AV T 10 N 208 COND NEWTIMES SQARE S 1311 BAIRRO: SETOR BUENO CIDADE: GOIANIA UF: GO CEP: 76590-000

FATURA

A PRAZO	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
	1	22/04/2020	1.100,94															

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP	0	0	PBN0507	DF	08335090000183

ENDEREÇO	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SPLM CONJ 12 A LOTE 2 N BANDEIRANTE	N BANDEIRANTE	BRASILIA	DF	0748045300100

Quantidade	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,000	CAIXA	R7 HIGIENIZACAO PROFISSI	18688	61,890	61,890

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	N. LOTE	EMBALAGEM	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	Qtd.	% Desc.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
65	MERCOTECH ALL CLEAN 70 ALCOOL GEL HIGIENIZADOR	0	GL 5 V	38089419	0102	6102	GL	4		124,00	496,00	0,00	0,00	0,00	0	0
64	MERCOTECH FLOX BAC SABONETE BACTERICIDA	0	GL 5 V	34012090	0102	6102	GL	5		59,62	298,10	0,00	0,00	0,00	0	0
517	RESERVATORIO P/ SABONET. PREMISSE	0	UND	39229000	0102	6102	UN	15		9,06	135,90	0,00	0,00	0,00	0	0
3351	TOALHA DE PAPEL ECO FL SIMPLES INTERFOLHA 6X400FL REF.ETI00	0	FD	48182000	0102	6102	FD	3		56,98	170,94	0,00	0,00	0,00	0	0

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Angélica Cedaiella Miranda Nutricionista CRN Angelica P. miranda

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$ 66,06 FCP R$ 0 DIFAL DA UF ORIGEM R$ 0

VALOR APROX. IMPOSTOS: 0,00 MÉDIA: 0,00

Rota: 20 FORA DO ESTADO
VENDEDOR CONT: CEL: 99672133
Ponto Referência:

FANTASIA: HMAA
COBRANÇA: BK VENDA: TLMK MOTORISTA: MOTORISTA
VENDEDOR: 10 REINALDO COELHO DE SANTANA
CARREGAMENTO: 43351 HORÁRIO DE RECEBIMENTO: : às NR.PED.: 77924
PED.ORIG.:
"Não autorizamos o pagamento de debitos para Vendedor's"

RESERVADO AO FISCO

Versão Danfe: 01.20a

23/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:11:10
419804198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 23/04/2020
NR. DOCUMENTO 551.235.000.106.943
VALOR TOTAL 1.125,16

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: R7 COM PROD HIGIEN LTDA
AGENCIA: 1235-1 CONTA: 106.943-8
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO 0.216.E12.627.FF9.038

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

RECEBEMOS DE MARCIO AURÉLIO PACHECO VEIGA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000002650722 SÉRIE: 890
	Leyêny de Sousa Araújo Sales	

MARCIO AURÉLIO PACHECO VEIGA

RUA DOS GERANIOS, 527 ENG PASSOS - VILA BELA VISTA

Resende - RJ

CEP: 27555-000 FONE: 24998737644

DANFAE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL AVULSA ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000002650722

SÉRIE: 890

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3320 0442 4986 7500 0152 5589 0002 6507 2211 0486 1106

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	333200046675801

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
		35.985.222/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE IAGS	27.949.878/0002-05	02-04-2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AV PERNANBUCO, 219	ELIZIARIO	76590-000	02-04-2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
São Miguel do Araguaia	(62) 3911-9312	GO		16:00

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$ 760,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 760,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
LVEXG	LUVA SEG LONGATEX EM LATEX TAM: G	40151900	102	6102	UN	16	20,0000	320,00	0,00	0,00			
LVEXM	LUVA SEG LONGATEX EM LATEX TAM: M	40151900	102	6102	PAR	22	20,0000	440,00	0,00	0,00			

Angélica P. Miranda

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COTAÇÃO 286455 DADOS BANCÁRIOS BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG: 0189 OP 003 CC:4604-7	NFA-e emitida por MEI. Caso o destinatário seja contribuinte do ICMS, é obrigatória a emissão de NF-e de entrada (art. 35, § 5º, do Anexo I do Livro VI do RICMS).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.17
4198X04198 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0189-9 - RESENDE
CONTA: 4.604-7

FAVORECIDO: MARCIO AURELIO PACHECO VEIGA 164078
CPF/CNPJ: 35.985.222/0001-95
VALOR: R$ 760,00
DEBITO EM: 03/04/2020
==========
DOCUMENTO: 040303
AUTENTICACAO SISBB: 5.6E3.A2C.D63.D5D.B96

Leyeny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

3.2 MATERIAIS /GÊNERO ALIMENTÍCIO

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'ALDELICIA LOPES CHAVES' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 103,70 Nº Fat:	**NF-e** **N:** 000000654 **SÉRIE:** 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	

Mercearia MPB PREÇO BAIXO (62) 3364-4444

ALDELICIA LOPES CHAVES

RUA 20 - QD21 LT01, 3987 - QD.40 LT.15

VILA SAO JOSE

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO

CEP: 76590-000

Fone: (62) 3364-4444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000654

Série: 1

Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5220 0405 5890 8800 0142 5500 1000 0006 5410 0000 4645

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: 152203035156555 02/04/2020 10:09:52

52105589088000142103702202009 9

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

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	02/04/2020
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000	02/04/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			10:09:44

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
103,70	13,24	0,00	0,00	0,00	17,00	103,70

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	0,67	3,11	**103,70**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4062	COPO DESC TERMOPOT 200ML	82130000	000	5102	UN	20	2,9900	59,80	0,00	59,80	10,17	0,00	17%	0%
2994	PAPEL TOALHA SNOB DECORADO 2X1 120F	48189090	000	5102	UN	10	4,3900	43,90	0,00	43,90	3,07	0,00	7%	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vend: LOJA PEDIDO.:	

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA
02/04/2020

Angélica P. Miranda
02/04/2020

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

02/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:59:41
419804198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 02/04/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.010.698
VALOR TOTAL 103,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MERCEARIA PRECO BAIXO
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 10.698-4
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO 6.B60.E56.D3D.71D.77D

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 000.014.859 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA

RUA 6 Nº 171
CENTRO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO
CEP 76590-000
FONE (62)3364-4000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]

Nº 000.014.859
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0437 3242 0900 0110 5500 1000 0148 5910 0014 1646

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCTO EFET EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOC FISCAL RELATI	152203037231475 03/04/2020 09:47:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
102201102		37.324.209/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	03/04/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
AV PERNAMBUCO QD 19 219 SALA DA DIRETORIA	ENTRE RUAS 4 E 5	74815-715		03/04/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3977-7123	GO		09:44:00

LOCAL DE ENTREGA

CNPJ/CPF	ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO-UF
27.949.878/0002-05	AV PERNAMBUCO QD 19 219	ENTRE RUAS 4 E 5	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-G

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
292,95	35,15	0,00	0,00	81,23(27,73%)	292,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF REMET.	V. ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	292,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	2-TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
110030	FRANGO SUPER FRANGO RESF 41107	02071100	000	5929	KG	49,7380	5,8899	0,00	292,95	292,95	35,15	0,00	12,00	0,00

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA
03/04/2020

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN/1 GO 10677
Angélica P. Miranda
03/04/2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD5: Trib aprox R$ 46,08 Federal, R$ 35,15 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO (UF) W7m9E1. CONFORME CUPOM : 138963 CAIXA:7. VERIFICAR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. PRODUTOS CESTA BASICA: PIS E COFINS COM ALIQUOTAS. REDUZIDAS A ZERO DE ACORDO COM MEDIDA PROVISÓRIA. Nº 609, DE 8 DE MARÇO DE 2013. PRDUTOS COM REDUÇÃO BASE ICMS: BASE DE CALCULO. DO ICMS REDUZIDA DE ACORDO COM O ARTIGO	

03/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:19:37
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 03/04/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.006.931
VALOR TOTAL 292,95
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO MAGALHAES LT
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 6.931-0
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO E.69E.6B4.53F.C24.ED7

Leyeny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO

Valor: 1.572,35
Nº Fat:

NF-e
N: 000000733
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE



ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 3892 - QD 37 LT 07
SETOR OESTE
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 3364-1730

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000733
Série: 1
Folha(s): 1 /2



Chave de Acesso: 5220 0415 3734 7300 0101 5500 1000 0007 3310 0007 8956

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: 152203039727441
04/04/2020 11:11:30


52115373473000101000110400 44

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
105310042		15.373.473/0001-01

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	04/04/2020
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AV. PERNAMBUCO QD19 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	74815-715	04/04/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO			11:11:00

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	238,00	1.572,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.572,35**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	Desc (R$)	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
39	TOMATE	34022000	0300	5405	KG	28	5,2500	147,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
38	REPOLHO	34022000	0300	5405	KG	8	3,9900	31,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
79	CHUCHU	34022000	0300	5405	KG	26,5	2,9900	79,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
36	CENOURA	34022000	0300	5405	KG	25	4,7900	119,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
35	CEBOLA	34022000	0300	5405	KG	23	4,6900	107,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
32	BATATA	34022000	0300	5405	KG	32	3,8000	121,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
88	ALHO	34022000	0300	5405	KG	8	23,9900	191,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
78	LARANJA	34022000	0300	5405	KG	14	2,9900	41,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
84	BANANA PRATA	34022000	0300	5405	KG	8	4,9900	39,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
72	MACA NAC PEQ	34022000	0300	5405	KG	8,5	4,9900	42,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
34	ALFACE	34022000	0300	5405	PT	24	5,0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
109	COUVE	34022000	0102	5405	UN	24	5,0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
37	CHEIRO VERDE	34022000	0300	5405	PT	24	3,0000	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
118	OVO BRANCO	04070090	0102	5405	DZ	6,5	6,8000	44,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
75	MAMAO FORMOSA	34022000	0300	5405	KG	6	3,9900	23,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
115	MILHO VERDE 200 GR	19053200	0102	5405	UN	80	1,5000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
81	BATATA DOCE	34022000	0300	5405	KG	5,1	3,4900	17,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
67	PIMENTA DE CHEIRO	34022000	0300	5405	KG	5	2,5000	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
76	LIMAO	34022000	0300	5405	KG	5	3,9900	19,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
89	ABOBRINHA VERDE	34022000	0300	5405	KG	5,84	2,9900	17,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
151	QUIABO	02071400	0102	5405	KG	3	2,5000	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante Simples NacionalNao gera direito a credito de ICMS, IPI e ISS	

Leyény de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA
04/04/2020

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN1-GO 10677

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

Integração NF-e

www.nfedil.com.br

ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 3892 - QD 37 LT 07
SETOR OESTE
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 3364-1730

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

No: 000000733
Série: 1
Folha(s): 2 /2

Chave de Acesso: 5220 0415 3734 7300 0101 5500 1000 0007 3310 0007 8986

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: 152203039727441 04/04/2020 11:11:30

52115373473000101000110400 44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
105310042		15.373.473/0001-01

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
92	JILO	34022000	0300	5405	KG	12	2,5000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
90	ABOBORA KABUTIA	34022000	0300	5405	KG	2,75	3,2900	9,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
91	ABACAXI	34022000	0300	5405	UN	1	6,8000	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
152	PEPINO COMUM	02071400	0102	5405	KG	4	2,8900	11,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
54	REPOLHO ROXO	34022000	0300	5405	KG	0,69	3,9900	2,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
55	PIMENTAO	34022000	0300	5405	CX	3,349	3,9900	13,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Angélica Pedrella Miranda
Nutricionista
CRN1-GO 10[illegible]

Ieyeiry de Sousa Araújo Soles
DIRETORA INTERINA
HMAA
07/04/20

07/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:18
419804198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 07/04/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.019.392
VALOR TOTAL 1.572,35
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROGERIO DOS SANTOS ROQUE*
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 19.392-5
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO F.CCE.11E.6A9.7CC.B09

L. Leyêny de Sousa Alves Soares
DIRETORA INTERINA
HMAAA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.000.092
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

MARIA ODETE F. FARIA AZEVEDO - ME

RUA 6, 723 - CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
006 233-6417

CHAVE DE ACESSO
5220 0408 2523 9400 0187 5500 1000 0000 9210 0000 1419

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 - VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS E-OU RECEB DE T	152203038156479 03/04/2020 15:57:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
10.403.593-5		08.252.394/0001-87

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO			27.949.878/0002-05	03/04/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA PERNANBUCO QUADRA 19, 219 - -	ELIZIARIO		76590-000	03/04/2020
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			15:56:58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST.	VALOR ICMS ST.	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	340,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIB.	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106,93	340,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
2	CARNE DE SEGUNDA	99999900	0102	5102	KG	17	20,00	340,00	0,00	0,00		106,93

Evyéry de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA
06/04/2020

Angélica Peñatella Miranda
Nutricionista
CRN 1-GO 10477

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[1]INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CONFORME RESOLUCAO CGSN No 10, DE 28 DE JUNHO DE 200	

Polo Automação Comercial& Cia Ltda - Email: polos.0@hotmail.com
Gerado pelo UniDANFE 2.7 - 16 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE MARIA ODETE F. FARIA AZEVEDO - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.000.092 - EMISSÃO: 03/04/2020 - VALOR TOTAL: 340,00 - DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO - AVENIDA PERNANBUCO QUADRA 19, 219 - ELIZIARIO - 76590-000 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

NF-e
000.000.092
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.18
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 18.225-7

FAVORECIDO: MARIA ODETE FERREIRA FARIA AZEVEDO
CPF/CNPJ: 001.675.831-58
VALOR: R$ 340,00
DEBITO EM: 07/04/2020

==========

DOCUMENTO: 040701
AUTENTICACAO SISBB: F.049.062.A5C.124.391

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.014.894
Série 1

SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA

RUA 6 Nº 171
CENTRO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO
CEP 76590-000
FONE (62)3364-4000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]

Nº 000.014.894
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0437 3242 0900 0110 5500 1000 0148 9410 0014 1998

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCTO EFET EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOC FISCAL RELATI	152203049590942 09/04/2020 09:15:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
102201102		37.324.209/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	09/04/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
AV PERNAMBUCO QD 19 219 SALA DA DIRETORIA	ENTRE RUAS 4 E 5	74815-715		09/04/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3977-7123	GO		09:13:00

LOCAL DE ENTREGA

CNPJ/CPF	ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO-UF
27.949.878/0002-05	AV PERNAMBUCO QD 19 219	ENTRE RUAS 4 E 5	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-G

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
257,36	30,88	0,00	0,00	71,36(27,73%)	257,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF REMET.	V. ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	257,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	2-TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
116030	FRANGO SUPER FRANGO RESF 41107	02071100	000	5929	KG	45,5520	5,6498	0,00	257,36	257,36	30,88	0,00	12,00	0,00

Leyêny de Sousa Araújo Soles
DIRETORA INTERINA
HMAA
09/04/2020

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10677
Angélica P. Miranda
09/04/2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MDS: Trib aprox R$ 40,48 Federal, R$ 30,88 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO (UF) W7m9E1 CONFORME CUPOM : 98396 CAIXA:1,98398 CAIXA:1,98397 CAIXA:1 VERIFICAR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. PRODUTOS CESTA BASICA. PIS E COFINS COM ALIQUOTAS REDUZIDAS A ZERO DE ACORDO COM MEDIDA PROVISÓRIA Nº 609, DE 8 DE MARÇO DE 2013. PRDUTOS COM REDUÇÃO BASE ICMS: BASE DE CALCULO: BANCO DO BRASIL - AG 757-9 / CONTA 6931-0	

09/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:53:34
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 09/04/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.006.931
VALOR TOTAL 257,36
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO MAGALHAES LT
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 6.931-0
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO C.C42.037.F08.DB5.AEA



EXPAND TECNOLOGIA E INFORMÁTICA LTDA

RECEBEMOS DE VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 928,99 Nº Fat:	NF-e N: 000000475 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	Leyêny de Sousa Araujo Sales DIRETORA INTERINA PMAA

Integração NF-e
www.nfedll.com.br

VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 0 - 0
SETOR CENTRO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 99831-7055

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000475
Série: 1
Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 5220 0302 9029 1500 0118 5500 1000 0004 7510 0004 0635

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 152202967788717 04/03/2020 14:44:59

52102902915000118000110400 44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
103112340		02.902.915/0001-18

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	04/03/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA PERNAMBUCO NÂº 219 - 219		FLIZIARIO	76590-000	04/03/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO		

HORA DA SAÍDA 14:44:57

FATURA
OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUB	VALOR DO ICMS SUB	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,00	928,99

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**928,99**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc (R$)	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5	PAO FRANCES	19059090	0102	5102	KG	77,416	12,0000	928,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Angelica F. Miranda

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMÁTICA LTDA

14/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:30:28
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 14/04/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.014.600
VALOR TOTAL 928,99
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 14.600-5
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO A.D2D.AF9.9D2.FD4.824

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Hospital Municipal

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE "VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME" OS PRODUTOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 1.041,40 Nº Fat:	NF-e N: 000000428 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE Leyêny de Sousa Araújo Sales — Leyêny de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA	

VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME

PANIFICADORA & LANCHONETE ALVES

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, Nº 1002, SETOR CENTRO
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA – GOIAS, CEP: 76590-000

Fone/Fax: (62) 9 9653-9175 (62) 9 9831-7055

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000428
Série: 1
Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 5219 1202 9029 1500 0118 5500 1000 0004 2810 0000 3990

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: 152192723183729 04/12/2019 13:25:55

52102902915000118000110400 44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103112340

INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
02.902.915/0001-18

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	04/12/2019
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA PERNAMBUCO NÂº 219 - 219			ELIZIARIO	76590-000	04/12/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			13:25:50

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,00	1.041,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.041,40**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc (R$)	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
293	PAO FRANCES	19059090	0102	5102	KG	88,63	11,7500	1.041,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Angélica Pelatella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10677
Angelica P. miranda

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante Simples NacionalNão gera direito a crédito de ICMS, IPI e ISS PANIFICADOS ENTREGUE AO HOSPITAL MUNICIPAL REFERENTE AO MES DE NOVEMBRO DE 2019	

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

14/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:30:28
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 14/04/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.014.600
VALOR TOTAL 1.041,40

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 14.600-5
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO A.957.512.C34.094.AA2

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

EXPANSÃO TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE "VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME" OS PRODUTOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor 2.721,53 Nº Fat:	NF-e N: 000000469 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO:	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	Leyêny de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA HMAA

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) 9981[illegible]

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

No: 000000469
Série: 1
Fls: 1/1

Chave de Acesso: 5220 0202 9029 1500 0118 5500 1000 0004 6910 0001 9090

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: 132020928800477
18/02/2020 13:42:46

52102029150001180001160044

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103112340

CNPJ
02.902.915/0001-18

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05
DATA EMISSÃO: 18/02/2020

ENDEREÇO: AVENIDA PERNAMBUCO NÂº 219 - 219
BAIRRO/DISTRITO: ELIZIARIO
CEP: 76590-000
DATA DA SAÍDA: 18/02/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			12:32:56

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	114.00	2.721,53

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	2.721,53

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc (R$)	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
293	PAO FRANCES	19059090	0102	5102	KG	231,92	11,7300	2.721,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10677

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante Simples Nacional Não gera direito a credito de ICMS IPI e ISS PAES DESTINADOS AO HOSPITAL MUNICIPAL REFERENTES AO DIAS 04/12/2019 A 04/02/2020	

EXPANSÃO TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

14/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:30:28
419804198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/04/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.014.600
VALOR TOTAL 2.721,53
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 14.600-5
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO F.891.948.0CA.186.51F

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 853,11 Nº Fat:	NF-e N: 000000703 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE Leyêny de Sousa Araújo Sales	Leyêny de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA

Projeto Integração NF-e
www.nfedll.com.br

ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 3892 - QD 37 LT 07
SETOR OESTE
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 3364-1730

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000703
Série: 1
Folha(s): 1 /2

Chave de Acesso: 5219 1215 3734 7300 0101 5500 1000 0007 0310 0005 3929

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: 152192762370180 18/12/2019 11:06:34

52115373473000101000011180044

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
105310042		15.373.473/0001-01

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	18/12/2019
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AV. PERNAMBUCO QD19 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	74815-715	18/12/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO			11:06:27

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0.00	0,00	118,00	853,11

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	**853,11**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
39	TOMATE	34022000	0300	5405	KG	14,96	4,8900	73,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
82	BATATA	34022000	0300	5405	KG	11,67	3,1000	36,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
90	ABOBORA KABUTIA	34022000	0300	5405	KG	11,71	2,9900	35,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
89	ABOBRINHA VERDE	34022000	0300	5405	KG	7,281	3,3900	24,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
79	CHUCHU	34022000	0300	5405	KG	8,91	2,9900	26,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
36	CENOURA	34022000	0300	5405	KG	9,274	2,4900	23,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
88	ALHO	34022000	0300	5405	KG	5,392	21,9900	118,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
80	BETERRABA	34022000	0300	5405	KG	5,4	2,5500	13,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
38	REPOLHO	34022000	0300	5405	KG	9,446	3,6900	34,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
115	MILHO VERDE 200 GR	19053200	0102	5405	UN	56	1,0000	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
150	MANDIOCA	02071400	0102	5405	KG	20	3,0000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
81	BATATA DOCE	34022000	0300	5405	KG	8,64	2,7900	24,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
34	ALFACE	34022000	0300	5405	PT	10	4,5000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
109	COUVE	34022000	0102	5405	UN	9	4,5000	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
37	CHEIRO VERDE	34022000	0300	5405	PT	8	2,8000	22,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
84	BANANA PRATA	34022000	0300	5405	KG	5,728	4,2900	24,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
72	MACA NAC PEQ	34022000	0300	5405	KG	5,896	6,2900	37,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
75	MAMAO FORMOSA	34022000	0300	5405	KG	3,778	4,4900	16,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
92	JILO	34022000	0300	5405	KG	11	2,0000	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
67	PIMENTA DE CHEIRO	34022000	0300	5405	KG	10	2,5000	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
35	CEBOLA	34022000	0300	5405	KG	14,066	3,7000	52,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante Simples NacionalNao gera direito a credito de ICMS IPI e ISS.	Angélica Pedatella Miranda Nutricionista CRN/1-GO 10677 Angelica P. Miranda

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

Projeto Integração NF-e
www.nfedll.com.br

ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 3892 - QD 37 LT 07
SETOR OESTE
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 3364-1730

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000703
Série: 1
Folha(s): 2 /2

Chave de Acesso: 5219 1215 3734 7300 0101 5500 1000 0007 0310 0005 3929

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: 152192762370180
18/12/2019 11:06:34

52115373473000101000111800044

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
105310042		15.373.473/0001-01

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
118	OVO BRANCO	04070090	0102	5405	DZ	6	6,5000	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
61	VAGEM	34022000	0300	5405	KG	1	2,5000	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

14/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:30:28
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 14/04/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.019.392
VALOR TOTAL 853,11
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROGERIO DOS SANTOS ROQUE*
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 19.392-5
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO E.CA3.033.983.83B.0E2

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

000.000.093
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

MARIA ODETE F. FARIA AZEVEDO - ME

RUA 6, 723 - CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
006 233-6417

CHAVE DE ACESSO
5220 0408 2523 9400 0187 5500 1000 0000 9310 0000 1424

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 - VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS E-OU RECEB DE T		152203053316364 11/04/2020 07:30:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.403.593-5		08.252.394/0001-87

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO			27.949.878/0002-05	11/04/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA PERNANBUCO QUADRA 19, 219 - -	ELIZIARIO		76590-000	11/04/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			07:29:51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	360,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113,22	360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2	CARNE DE SEGUNDA	99999900	0102	5102	KG	18	20,00	360,00	0,00	0,00		113,22

Leyenyde Sousa Araújo Soles
DIRETORA INTERINA
HMAA
14/04/20

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN1-GO 10677
14/04/2020

DADOS ADICIONAIS

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

Pollo Automação Comercial Ltda - Email: pollo5@terra.com.br
Gerado pelo UniDANFE 3.7.10 Free - www.unidante.com.br

RECEBEMOS DE MARIA ODETE F. FARIA AZEVEDO - ME OS PRODUTOS E-OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.000.093 EMISSÃO 11/04/2020 VALOR TOTAL 360,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO - AVENIDA PERNANBUCO QUADRA 19, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

NF-e
000.000.093
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.24
4198X04198 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 18.225-7

FAVORECIDO: MARIA ODETE FERREIRA FARIA AZEVEDO
CPF/CNPJ: 001.675.831-58
VALOR: R$ 360,00
DEBITO EM: 28/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042802
AUTENTICACAO SISBB: 1.DA6.7BA.45E.319.0FC

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.014.929 Série 1

SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA

RUA 6 Nº 171
CENTRO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO
CEP 76590-000
FONE (62)3364-4000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]

Nº 000.014.929
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0437 3242 0900 0110 5500 1000 0149 2910 0014 2347

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCTO EFET EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOC FISCAL RELATI	152203065452396 17/04/2020 08:46:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
102201102		37.324.209/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	17/04/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
AV PERNAMBUCO QD 19 219 SALA DA DIRETORIA		ENTRE RUAS 4 E 5	74815-715	17/04/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3977-7123	GO		08:45:00

LOCAL DE ENTREGA

CNPJ/CPF	ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO-UF
27.949.878/0002-05	AV PERNAMBUCO QD 19 219	ENTRE RUAS 4 E 5	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-G

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
381,31	45,76	0,00	0,00	107,31(27,86%)	385,11

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF REMET.	V. ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	385,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	2-TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
110030	FRANGO SUPER FRANGO RESF 4110?	02071100	000	5929	KG	68,9870	5,4499	0,00	375,96	375,97	45,12	0,00	12,00	0,00
120093	MARG DELICIA 1KG C SAL	15171000	020	5929	UN	1,0000	9,1500	0,00	9,15	5,34	0,64	0,00	12,00	0,00

17/04/20
Leyêny de Soysa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMSA

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN1-GO 10677

17/04/2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD5: Trib aprox R$ 61,55 Federal, R$ 45,76 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO (UF) WGm9E1 CONFORME DECOM 1800/81 CAIXA:1. VERIFICAR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. PRODUTOS CESTA BASICA PIS E COFINS COM ALIQUOTAS REDUZIDAS A ZERO DE ACORDO COM MEDIDA PROVISÓRIA. Nº 609, DE 8 DE MARÇO DE 2013. PRODUTOS COM REDUÇÃO BASE ICMS - BASE DE CALCULO DO ICMS REDUZIDA DE ACORDO COM O CONVÊNIO	

17/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:30:09
419804198 SEGUNDA VIA 0002

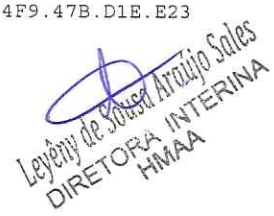
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	17/04/2020
NR. DOCUMENTO	550.757.000.006.931
VALOR TOTAL	385,12

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO MAGALHAES LT
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 6.931-0

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	D.663.4F9.47B.D1E.E23



MARIA ODETE F. FARIA AZEVEDO - ME

RUA 6, 723 - CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
006 233-6417

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
000.000.094
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0408 2523 9400 0187 5500 1000 0000 9410 0000 1430

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 - VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS E-OU RECEB DE T		152203070904309 20/04/2020 07:31:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.403.593-5		08.252.394/0001-87

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO			27.949.878/0002-05	20/04/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**	
AVENIDA PERNANBUCO QUADRA 19, 219 - -	ELIZIARIO	76590-000	20/04/2020	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			07:31:50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	260,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,77	260,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2	CARNE DE SEGUNDA	99999900	0102	5102	KG	13	20,00	260,00	0,00	0,00		81,77

Leyény de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA
20/04/2020

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN1-GO 10677
20/04/2020

DADOS ADICIONAIS

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

RECEBEMOS DE MARIA ODETE F. FARIA AZEVEDO - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.000.094 EMISSÃO 20/04/2020 VALOR TOTAL 260,00 DESTINATÁRIO INSTITUTO ALCANCE GESTAO - AVENIDA PERNANBUCO QUADRA 19, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.000.094 SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.19
4198X04198 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 18.225-7

FAVORECIDO: MARIA ODETE FERREIRA FARIA AZEVEDO
CPF/CNPJ: 001.675.831-58
VALOR: R$ 260,00
DEBITO EM: 20/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042001
AUTENTICACAO SISBB: 3.766.8FB.14E.FC7.B26

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'ALDELICIA LOPES CHAVES' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 2.051,28	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	Leyôny de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA HMAA	N: 000000657 SÉRIE: 1

Leyôny de Sousa Araújo Sales

Mercearia Preço Baixo (62) 3364-4444

ALDELICIA LOPES CHAVES

RUA 20 - QD21 LT01, 3987 - QD.40 LT.15

VILA SAO JOSE

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO

CEP: 76590-000

Fone: (62) 3364-4444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000657

Série: 1

Folha(s): 1 /2

Chave de Acesso: 5220 0405 5890 8800 0142 5500 1000 0006 5710 0001 0914

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: 152203067652040 18/04/2020 08:44:20

52105589088000142205128221800 25

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
103603565		05.589.088/0001-42

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	18/04/2020
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000	18/04/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			08:44:08

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
2.051,28	278,15	0,00	0,00	0,00	120,00	2.051,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	3,57	16,48	**2.051,28**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1930	MARGARINA DELICIA 1KG	15171000	000	5102	UN	10	9,1500	91,50	0,00	91,50	15,56	0,00	17%	0%
4052	COCO RALADO LA PREFERIDA 100G	08011100	000	5102	UN	10	2,1900	21,90	0,00	21,90	3,72	0,00	17%	0%
275	LEITE COND PIRACANJUBA TP 395GR CX/0027	04029900	000	5102	UN	10	4,1900	41,90	0,00	41,90	7,12	0,00	17%	0%
	GELATINA PO BRETZKE MORANGO 36X30GR CX/0036	35030019	000	5102	UN	8	0,9500	7,60	0,00	7,60	0,91	0,00	12%	0%
789	GELATINA BRETZKE ABACAXI 30G	21069029	000	5102	UN	12	0,9500	11,40	0,00	11,40	1,37	0,00	12%	0%
4080	GELATINA BRETZKE MANGA 30G	21069029	000	5102	UN	10	0,9500	9,50	0,00	9,50	1,14	0,00	12%	0%
484	MAIONESE LIZA 500GR	21039011	000	5102	UN	7	3,9900	27,93	0,00	27,93	4,75	0,00	17%	0%
496	TRIGO PARA KIBE PACHA 20X500GR	19043000	000	5102	UN	4	2,9900	11,96	0,00	11,96	2,03	0,00	17%	0%
235	BATATA PALHA AMARELINHA 400GR CX/0010	20052000	000	5102	UN	2	9,9900	19,98	0,00	19,98	3,40	0,00	17%	0%
83	AMENDOIM PACHA TORRADO 500G UN/0001	20081100	000	5102	UN	4	7,6900	30,76	0,00	30,76	5,23	0,00	17%	0%
929	CANJICA DE MILHO SINHA MUNGUZA	11042300	000	5102	UN	15	1,8500	27,75	0,00	27,75	3,33	0,00	12%	0%
269	ACHOC MUKY SACHE 400GR CX/0024	18069000	000	5102	UN	3	3,2900	9,87	0,00	9,87	1,68	0,00	17%	0%
134	MAIZENA PG380 LV500G UN/0001	11081200	000	5102	UN	1	5,8900	5,89	0,00	5,89	1,00	0,00	17%	0%
469	FERMENTO INST FLEISCHMANN 10G PAO	21021090	000	5102	UN	20	1,1000	22,00	0,00	22,00	2,64	0,00	12%	0%
741	PO ROYAL 250G	21023000	000	5102	UN	4	6,1900	24,76	0,00	24,76	4,21	0,00	17%	0%
565	EXTRATO QUERO 320G	20029090	000	5102	UN	15	2,2500	33,75	0,00	33,75	5,74	0,00	17%	0%
4054	FARINHA TRIGO IBIA 1KG	11010010	000	5102	UN	14	2,6900	37,66	0,00	37,66	4,52	0,00	12%	0%
4870	SAL SOSAL 1KG	25010020	020	5102	UN	10	1,3500	13,50	0,00	13,50	2,30	0,00	17%	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vend: LOJA PEDIDO.:	Angélica Pedatella Miranda Nutricionista CRN 20/04/2020

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

Mercearia Preço Baixo

(62) 3364-4444

ALDELICIA LOPES CHAVES

RUA 20 - QD21 LT01, 3987 - QD.40 LT.15

VILA SAO JOSE

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO

CEP: 76590-000

Fone: (62) 3364-4444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000657

Série: 1

Folha(s): 2 /2

Chave de Acesso: 5220 0405 5890 8800 0142 5500 1000 0006 5710 0001 0914

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: 152203067652040 18/04/2020 08:44:20

52105589088000142205128221800 25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
103603565		05.589.088/0001-42

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
895	MACARRAO Q DELICIA ESPAGUETE COM OVOS 500G	19021900	000	5102	UN	20	2,4900	49,80	0,00	49,80	3,49	0,00	7%	0%
1851	CAFE DOSERTAO 250	09012100	000	5102	UN	38	3,7900	144,02	0,00	144,02	10,08	0,00	7%	0%
695	LEITE INTEGRAL PIRACANJUBA 1L	04022110	000	5102	UN	50	4,9900	249,50	0,00	249,50	29,94	0,00	12%	0%
1272	ARROZ SUPER 5KG	10061092	000	5102	UN	25	14,4900	362,25	0,00	362,25	61,58	0,00	17%	0%
512	OLEO COMIGO	15079011	020	5102	UN	45	3,8500	173,25	0,00	173,25	12,13	0,00	7%	0%
3845	ACUCAR CRISTAL IBIA 2KG	17011300	000	5102	UN	12	4,9900	59,88	0,00	59,88	4,19	0,00	7%	0%
64	FEIJAO BIONOBRE TP 1	07133399	000	5102	UN	30	7,9900	239,70	0,00	239,70	40,75	0,00	17%	0%
714	POLVILHO DOCE AMAFIL MATUTO	11081400	000	5102	UN	8	4,4900	35,92	0,00	35,92	6,11	0,00	17%	0%
341	CALABRESA A GRANEL PCT 2 5 KGS	16010000	000	5102	KG	4,336	13,9900	60,66	0,00	60,66	10,31	0,00	17%	0%
4246	BACON EXCELENCIA	02101200	000	5102	KG	1,724	27,9900	48,25	0,00	48,25	5,79	0,00	12%	0%
3060	SALSICHA HOT DOG FRIATO LONG 5KG	16010000	000	5102	KG	4,048	8,5000	34,41	0,00	34,41	5,85	0,00	17%	0%
	FRANGO FRIATO	02071300	000	5102	KG	21,212	6,7900	144,03	0,00	144,03	17,28	0,00	12%	0%

Angelica L. Miranda
20/04/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.19
4198X04198 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES
CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42
VALOR: R$ 2.051,28
DEBITO EM: 20/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042002
AUTENTICACAO SISBB: C.70C.578.EA3.F37.B00

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 000.014.951 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA

RUA 6 Nº 171
CENTRO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO
CEP 76590-000
FONE (62)3364-4000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]
Nº 000.014.951
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0437 3242 0900 0110 5500 1000 0149 5110 0014 2569

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCTO EFET EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOC FISCAL RELATI	152203079152967 24/04/2020 08:07:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
102201102		37.324.209/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	24/04/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
AV PERNAMBUCO QD 19 219 SALA DA DIRETORIA	ENTRE RUAS 4 E 5		74815-715	24/04/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3977-7123	GO		08:01:00

LOCAL DE ENTREGA

J/CPF	ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO-UF
27.949.878/0002-05	AV PERNAMBUCO QD 19 219	ENTRE RUAS 4 E 5	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-G

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
240,87	28,90	0,00	0,00	66,79(27,73%)	240,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF REMET.	V. ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,87

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	2-TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
110890	FRANGO FRIATO CONG 11829	02071200	000	5929	KG	40,2810	5,9797	0,00	240,86	240,87	28,90	0,00	12,00	0,00

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA
24/04/20

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN1-GO 10677
24/04/2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD5: Trib aprox R$ 37,89 Federal, R$ 28,90 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO (UF) W7m9E1. CONFORME CUPOM : 143561 CAIXA:7. VERIFICAR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. PRODUTOS CESTA BASICA: PIS E COFINS COM ALIQUOTAS. REDUZIDAS A ZERO DE ACORDO COM MEDIDA PROVISÓRIA. Nº 609, DE 8 DE MARÇO DE 2013. PRDUTOS COM REDUÇÃO BASE ICMS: BASE DE CALCULO. DO ICMS REDUZIDA DE ACORDO COM O ARTIGO	

24/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:36:58
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 24/04/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.006.931
VALOR TOTAL 240,87
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO MAGALHAES LT
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 6.931-0
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO F.293.7F5.75C.C2A.0FF



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

000.000.095
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0408 2523 9400 0187 5500 1000 0000 9510 0000 1445

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

MARIA ODETE F. FARIA AZEVEDO - ME

RUA 6, 723 - CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
006 233-6417

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 - VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS E-OU RECEB DE T	152203079160568 24/04/2020 08:12:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
10.403.593-5		08.252.394/0001-87

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO			27.949.878/0002-05	24/04/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA PERNANBUCO QUADRA 19, 219 - -	ELIZIARIO		76590-000	24/04/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			08:12:12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	360,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0.00	0,00	0,00	0,00	0.00	113,22	360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APROX. TRIBUTOS
2	CARNE DE SEGUNDA	99999900	0102	5102	KG	18	20,00	360,00	0,00	0,00		113,22

Leyliane de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA
23/04/20

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 1ª
28/04/2020

DADOS ADICIONAIS

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

RECEBEMOS DE MARIA ODETE F. FARIA AZEVEDO - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.000.095, EMISSÃO: 24/04/2020, VALOR TOTAL: 360,00, DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO - AVENIDA PERNANBUCO QUADRA 19, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.000.095
SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.24
4198X04198 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 18.225-7

FAVORECIDO: MARIA ODETE FERREIRA FARIA AZEVEDO
CPF/CNPJ: 001.675.831-58
VALOR: R$ 360,00
DEBITO EM: 28/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042802
AUTENTICACAO SISBB: 1.DA6.7BA.45E.319.0FC

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 275,99 Nº Fat:	NF-e N: 000000707 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	

Integração NF-e
www.nfedll.com.br

ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 3892 QD 37 LT 02
SETOR OESTE
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 3364-1730

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

No: 000000707
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5220 0115 3734 7300 0101 5500 1000 0007 0710 0006 6332

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: 152202818184659 07/01/2020 18:09:50

52115373473000101000110700 44

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
105310042		15.373.473/0001-01

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	07/01/2020
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV. PERNAMBUCO QD19 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	74815-715	07/01/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO			18:08:18

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUB	VALOR DO ICMS SUB	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00	275,99

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	275,99

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
86	CENOURA	34022000	0300	5104	KG	3	3,1500	9,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
79	CHUCHU	34022000	0300	5104	KG	5,6	2,4800	14,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
80	BETERRABA	34022000	0300	5104	KG	3,7	2,6000	9,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
89	TOMATE	34022000	0300	5104	KG	9,9	4,2500	42,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
82	BATATA	34022000	0300	5104	KG	10,6	5,1800	54,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
88	ALHO	34022000	0300	5104	KG	2,2	21,9900	48,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
85	CEBOLA	34022000	0300	5104	KG	4,2	3,3300	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
88	REPOLHO	34022000	0300	5104	KG	6,5	3,9600	25,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
84	BANANA PRATA	34022000	0300	5104	KG	1,33	3,5100	4,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
72	MACA NAC PEQ	34022000	0300	5104	KG	1,9	4,6000	8,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
92	JILO	34022000	0300	5104	KG	4	2,0000	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
84	REPOLHO ROXO	34022000	0300	5104	KG	2,1	4,7500	9,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
252	PEPINO COMUM	02071400	0102	5104	KG	1,9	5,5300	10,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
61	VAGEM	34022000	0300	5104	KG	1,3	8,1000	10,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
67	PIMENTA DE CHEIRO	34022000	0300	5104	KG	2	2,5000	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Angélica Pedatella Ribeiro
Nutricionista
CRN1 - 60 1067

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

29/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:58:25
419804198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 29/04/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.019.392
VALOR TOTAL 275,99
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROGERIO DOS SANTOS ROQUE*
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 19.392-5
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO B.910.1D7.9B0.3C2.5CB

Leyeny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 000.015.007 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Leyêny de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA HMAA	

SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA

RUA 6 Nº 171
CENTRO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO
CEP 76590-000
FONE (62)3364-4000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]

Nº 000.015.007
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0437 3242 0900 0110 5500 1000 0150 0710 0014 3120

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCTO EFET EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOC FISCAL RELATI	152203092514749 30/04/2020 10:59:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
102201102		37.324.209/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	30/04/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
AV PERNAMBUCO QD 19 219 SALA DA DIRETORIA	ENTRE RUAS 4 E 5	74815-715		30/04/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3977-7123	GO		10:58:00

CAL DE ENTREGA

PJ/CPF	ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO-UF
27.949.878/0002-05	AV PERNAMBUCO QD 19 219	ENTRE RUAS 4 E 5	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-G

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
477,96	64,91	0,00	0,00	156,85(32,18%)	487,49

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF REMET.	V. ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	487,49

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	2-TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
110030	FRANGO SUPER FRANGO RESF 41107	02071100	000	5929	KG	37,2200	6,3498	0,00	236,34	236,34	28,36	0,00	12,00	0,00
6355	INGRED PERDIGAO 880G FEIJOADA 450966	16024900	000	5929	UN	6,0000	15,2500	0,00	91,50	91,50	15,56	0,00	17,00	0,00
9215	FILE SASSAMI SUPER FRANGO 1KG BDJ 18856	02071400	000	5929	UN	7,0000	12,9500	0,00	90,65	90,65	10,88	0,00	12,00	0,00
176793	LING BOUA CALABRESA 44682	16010000	000	5929	KG	3,5320	14,9490	0,00	52,80	52,80	8,98	0,00	17,00	0,00
292454	FEIJAO T URBANO 1KG PRETO	07133319	020	5929	UN	2,0000	8,1000	0,00	16,20	6,67	1,13	0,00	17,00	0,00

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN/1 GO 10677

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD5: Trib aprox R$ 100,29 Federal, R$ 56,56 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO (UF) W7m9E1. CONFORME CUPOM : 122559 CAIXA:5. VERIFICAR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. PRODUTOS CESTA BASICA. PIS E COFINS COM ALIQUOTAS. REDUZIDAS A ZERO DE ACORDO COM MEDIDA PROVISÓRIA. Nº 609, DE 8 DE MARÇO DE 2013. PRDUTOS COM REDUÇÃO BASE ICMS. BASE DE CALCULO. DO ICMS REDUZIDA DE ACORDO COM O ARTIGO	

30/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:13:29
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 30/04/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.006.931
VALOR TOTAL 487,49

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO MAGALHAES LT
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 6.931-0
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO D.8E2.53F.086.7F8.FC0

Transação efetuada com sucesso por: JC705828 VALDOMIRO AMARAL GARAY NAIMAYER.

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

3.3 MATERIAL EXPEDIENTE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RUBIANA DE GODOI SILVA EIRELI - ME - PAPELARIA TEIXEIRA

RUA 04, 580 - CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
62 9900-1534

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.002.610
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0211 3291 9200 0109 5500 1000 0026 1010 0261 0212

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		152202888858602 03/02/2020 13:24:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
10.458.094-1		11.329.192/0001-09

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO DE SAUDE				27.949.878/0002-05	03/02/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV: PERNAMBUCO, 219 - -		ELIZIARIO		76590-000	03/02/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO				13:24:38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	125,20

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,88	125,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APROX TRIBUTOS
7894494628313	CAD JAND CD COST 1/4 JANDAINHA MASC 96FL	48202000	0102	5102	UN	2	4,00	8,00	0,00	0,00		2,58
3154147472606	COLA BASTAO MAPED 21G	35061090	0102	5102	UN	2	3,90	7,80	0,00	0,00		2,52
70330331259	MARCA TEXTO BIC AMARELO	96082000	0102	5102	UN	4	3,00	12,00	0,00	0,00		3,87
41333001043	BATERIA DURACELL ALCALINA 9VOL	85061020	0102	5102	UN	2	4,00	8,00	0,00	0,00		3,10
7896067203040	PILHA PANASONIC AAA PALITO TUBO 40UN	85061010	0102	5102	UN	8	1,00	8,00	0,00	0,00		2,58
7897424006625	MARCADOR CDDVD PILOT 20 AZUL	96082000	0102	5102	UN	2	4,00	8,00	0,00	0,00		2,58
7891321045572	LIVRO ATA 200 FLS S D	48201000	0102	5102	UN	1	21,90	21,90	0,00	0,00		7,06
7899021335696	EVA AMARELO	40021911	0102	5102	UN	4	1,50	6,00	0,00	0,00		1,94
7898203440043	FITA CETIM	58063200	0102	5102	UN	1	3,50	3,50	0,00	0,00		1,10
2100000059242	BORRACHA MERCUR BRANCA N 60	39139012	0102	5102	UN	60	0,50	30,00	0,00	0,00		9,68
7898033750831	CLIPE P/PAPELCLIPSTOP N. 3/0 - 440UN DP	4911[illegible]090	0102	5102	UN	1	12,00	12,00	0,00	0,00		3,87

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERADOR:01202382177 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CONFORME RESOLUCAO CGSN No 10, DE 28 DE JUNHO DE 2007. Matricula:	

RECEBEMOS DE RUBIANA DE GODOI SILVA EIRELI - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.002.610 EMISSÃO 03/02/2020 VALOR TOTAL 125,20 DESTINATÁRIO INSTITUTO ALCANCE GESTAO DE SAUDE - AV: PERNAMBUCO, 219 ELIZIARIO 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.002.610 SÉRIE 1
	Leyêny de Sousa Araújo Sales	

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.17
4198X04198 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 8.622-3

FAVORECIDO: RUBIANNA DE GODOI SILVA
CPF/CNPJ: 012.023.821-77
VALOR: R$ 125,20
DEBITO EM: 02/04/2020

==========

DOCUMENTO: 040205
AUTENTICACAO SISBB: 3.70E.3DA.C5B.ED1.F76

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RUBIANA DE GODOI SILVA EIRELI - ME - PAPELARIA TEIXEIRA

RUA 04, 580 - CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
62 9900-1534

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.002.583
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0111 3291 9200 0109 5500 1000 0025 8310 0258 3212

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		152202817618667 07/01/2020 15:43:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.458.094-1		11.329.192/0001-09

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO DE SAUDE				27.949.878/0002-05	07/01/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV: PERNAMBUCO, 219 - -		ELIZIARIO		76590-000	07/01/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO				15:43:38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	193,60

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,05	193,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
78910645	COLA BRANCA TENAZ 35 G	35061090	0102	5102	UN	2	3,50	7,00	0,00	0,00		2,26
2100000069514	CANETA ESFEROGRAFICA TRANSP AZUL 50UND	96081000	0102	5102	CX	1	45,00	45,00	0,00	0,00		18,05
2100000008382	FITA CREPE 25X5 C6 EUROCEL	48114190	0102	5102	UN	8	4,00	32,00	0,00	0,00		0,00
7896452802858	PASTA C GRAMPO TRANS PLASCONY	39261000	0102	5102	UN	4	2,90	11,60	0,00	0,00		3,74
8888021201444	BATERIA EVEREADY GOLD ALCALINA	85061010	0102	5102	UN	1	6,00	6,00	0,00	0,00		2,33
7891173024152	PAPEL A4 RINO 500 FLS 75 GR UN0001	48025610	0102	5102	UN	4	23,00	92,00	0,00	0,00		29,67

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERADOR:0120238; 177 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CONFORME RESOLUCAO CGSN No 10, DE 28 DE JUNHO DE 2007. Matricula:	

Pollo Automação Comercial & Cia Ltda (62)3604-2941

Gerado pelo UniDANFE 3.7.3 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE RUBIANA DE GODOI SILVA EIRELI - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA Nº 000.002.583 EMISSÃO 07/01/2020 VALOR TOTAL 193,60 DESTINATARIO INSTITUTO ALCANCE GESTAO DE SAUDE - AV: PERNAMBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.002.583 SÉRIE 1
	Leyêny de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA HMAA	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.17
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 8.622-3

FAVORECIDO: RUBIANNA DE GODOI SILVA
CPF/CNPJ: 012.023.821-77
VALOR: R$ 193,60
DEBITO EM: 02/04/2020

==========

DOCUMENTO: 040204
AUTENTICACAO SISBB: 4.4A9.00B.66B.6FA.A16

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

D'Casa Variedades
(62)3364-4182

C. R. DE LIMA - EIRELI - ME

RUA 05, 626 - CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
62 3364-4182

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.008.805
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0413 5667 8500 0106 5500 1000 0088 0510 0880 5110

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		152203046006968 07/04/2020 15:59:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.499.351-0		13.566.785/0001-06

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	07/04/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO QR19 SALA DA DIR. 219 - -	ELIZIARIO		76590-000	07/04/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	- 62 3942-5940		15:59:53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	160,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,60	160,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
7890591006689	TNT BOB140X100M 040BRANCO SULBRA	56031240	0102	5102	UN	100	1,60	160,00	0,00	0,00		51,60

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA
08/04/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERADOR:62857436149 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CONFORME RESOLUCAO CGSN No 10, DE 28 DE JUNHO DE 2007. Matricula:	

RECEBEMOS DE C. R. DE LIMA - EIRELI - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.008.805, EMISSÃO: 07/04/2020 VALOR TOTAL: 160,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV PERNAMBUCO QR19 SALA DA DIR. 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.008.805 SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.18
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 20.455-2

FAVORECIDO: C. R. DE LIMA - EIRELI
CPF/CNPJ: 13.566.785/0001-06
VALOR: R$ 160,00
DEBITO EM: 09/04/2020

DOCUMENTO: 040901
AUTENTICACAO SISBB: A.3FC.879.CE1.2C1.4DF

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

3.4 MATERIAL DIVULGAÇÃO

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 5603/2011

Número da Nota **2426**
Data Emissão **03/03/2020**
Código Verificação **9BLN-3P8N**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	13.451.191/0001-50	Inscrição Municipal **3011739**
Nome/Razão Social	RAFAEL NICKSON FERNANDES 00526999195	
Endereço	R 14 N 56 QD 28 LT 06 SALA 02	
Bairro	SET CENTRAL	
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74030050 Telefone (62) 32242052	

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AVENIDA PERNAMBUCO N. 219 QUADRA19 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICO REFERENTE A CONFECCAO DE 75 CRACHAS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 181300100
Impressao de material para uso publicitario

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	375,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	375,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	375,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Valor da Nota	R$	375,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	375,00
(x) Alíquota	%	2,79
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em	Desconto	Valor da Nota
GOIANIA-GO	GOIÂNIA-GO	R$ 0,00	**R$ 375,00**
Valor dos Serviços R$ 375,00			

Usuário: 1

Informações Importantes:

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

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57650 15621.574399 01005.940000 3 82130000037500

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 02/04/2020
Beneficiário RAFAEL NICKSON F 00526999195 CNPJ/CPF 13.451.191/0001-50						Agência/Código Beneficiário 4390/10059-4
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R 14 56 QD2, 74030050 - ST CENTRAL - GOIANIA - GO						
Data do documento 03/03/2020	Núm. do documento 2426		Espécie Doc DS	Aceite N	Data Processamento 03/03/2020	Nosso Número 157/65156215
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 375,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE ..... R$ 0,38 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... R$ 11,25						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA CNPJ/CPF 27.949.878/0002-05 AV PERNAMBUCO N 219 QD 19 SALA DA DIRETORIA, 76590000 - ELIZIARIO - SAO MIGUEL DO ARAGUA - GO Sacador/Avalista CNPJ/CPF						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57650 15621.574399 01005.940000 3 82130000037500

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 02/04/2020
Beneficiário RAFAEL NICKSON F 00526999195 CNPJ/CPF 13.451.191/0001-50						Agência/Código Beneficiário 4390/10059-4
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R 14 56 QD2, 74030050 - ST CENTRAL - GOIANIA - GO						
Data do documento 03/03/2020	Núm. do documento 2426		Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 03/03/2020	Nosso Número 157/65156215
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 375,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE ..... R$ 0,38 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... R$ 11,25						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA CNPJ/CPF 27.949.878/0002-05 AV PERNAMBUCO N 219 QD 19 SALA DA DIRETORIA, 76590000 - ELIZIARIO - SAO MIGUEL DO ARAGUA - GO Sacador/Avalista CNPJ/CPF						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

04/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:58:17
419804198 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191576501562157439901005940000382130000037500

BENEFICIARIO:
RAFAEL NICKSON F 00526999195
NOME FANTASIA:
RAFAEL NICKSON F 00526999195
CNPJ: 13.451.191/0001-50
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	40.304
DATA DE VENCIMENTO	02/04/2020
DATA DO PAGAMENTO	03/04/2020
VALOR DO DOCUMENTO	375,00
JUROS/MULTA	11,63
VALOR COBRADO	386,63

NR.AUTENTICACAO 7.51B.DCE.565.CB3.E5B

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

3.5 MATERIAL PERMANENTE

RECEBEMOS DE SMA ELETRO COMERCIO DE MOVEIS EIRELI ME - SMA SAO MIGUEL OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Leyêny de Sousa Araújo Sales Leyêny de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA HMAA	Nº 000.001.294 SÉRIE 1

SMA ELETRO COMERCIO DE MOVEIS EIRELI ME
Avenida José Pereira do Nascimento, 3304
Centro
São Miguel do Araguaia - GO CEP 76.590-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.001.294
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
5219 0406 2464 9900 0106 5500 1000 0012 9419 6403 6045

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA AO CONTRIBUINTE		152192151743570 - 27/04/2019 10:25:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
103739122		06.246.499/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
291288 - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	27/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV PERNAMBUCO, 219	ELIZIARIO		76.590-000	27/04/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
O MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62)3942-5940		10:25:09

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	27/05/2019	1.250,00						
002	27/06/2019	1.250,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	[9] Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	UNT			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	A. IPI
00099455	COND. AR SPLIT 18000 CR INT. EXT Valor aprox. Tributos: 572,75	94035000	0102	5102	UNT	1,0000	2.500,00000	2.500,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EC 87/2015 DIFAL VALOR FCP: 0,00 VALOR ICMS UF DESTINO: 0,00 VALOR ICMS UF REMETENTE: 0,00 Pedido: 0102935, CLIENTE VAI LEVAR Valor aprox. Total Tributos: 572,75	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.22
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 1.354-7

FAVORECIDO: SMA-ELETRO COMERCIO DE MOVEIS EIREL
CPF/CNPJ: 06.246.499/0001-06
VALOR: R$ 2.500,00
DEBITO EM: 22/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042203
AUTENTICACAO SISBB: 4.697.76D.0D1.981.0F4

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

3.6 COMBUSTÍVEL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETRÓLEO JOTTAS LTDA - JOTAS SMA

Avenida JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, SN - SETOR OESTE
76590000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Fone: 6233644462 Fax:
E-mail:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 24012 SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0303 6103 2400 0300 5500 1000 0240 1215 2682 4404

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			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
104645644		**03.610.324/0003-00**	**152202968355025 04/03/2020 17:28:13**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE					**27.949.878/0002-05**	**04/03/2020**
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		COMPLEMENTO		DATA DA SAÍDA
Outros AV PERNAMBUCO, 219		**ELIZIARIO**				**04/03/2020**
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		**6239425940**	**GO**		**76590000**	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.364,20**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.364,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	**0,000**	**0,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7891342 000192	FILTRO LUB PSL619	84212300	060	5929	PC	1	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891342 005371	FILTRO LUB. PSL563	84212990	060	5929	UN	1	14,00	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	1.047,035	4,93985	0,00	5.172,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891344 000282	LUBRAX ESSENCIAL 2T 200 ML	27101932	060	5929	UN	1	4,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891414 434979	PETRONAS SELENIA PERFORM SN 5W30 1LT	27101932	060	5929	UN	4	23,00	0,00	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891414 06116	PETRONAS SYNTIUM 800SE 15W40 LT	27101932	060	5929	UN	4	18,00	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$713,26 Federal R$1.478,46 Estadual Fonte: IBPT. NFC-e [1] Referenciadas: Nº:105262|Data:02/02/2020, Nº:105307|Data:03/02/2020, Nº:105407|Data:04/02/2020, Nº:105507|Data:05/02/2020, Nº:105590|Data:05/02/2020, Nº:105645|Data:06/02/2020, Nº:105742|Data:07/02/2020, Nº:105775|Data:07/02/2020, Nº:105793|Data:07/02/2020, Nº:105844|Data:07/02/2020, Nº:106097|Data:11/02/2020, Nº:106144|Data:11/02/2020, Nº:106295|Data:12/02/2020, Nº:106360|Data:13/02/2020, Nº:106442|Data:14/02/2020, Nº:106617|Data:16/02/2020, Nº:106646|Data:16/02/2020, Nº:107222|Data:21/02/2020, Nº:107282|Data:22/02/2020, Nº:107354|Data:23/02/2020, Nº:107361|Data:23/02/2020, Nº:107404|Data:24/02/2020, Nº:107524|Data:25/02/2020, Nº:107653|Data:27/02/2020, Nº:107748|Data:28/02/2020, Nº:107803|Data:28/02/2020, Nº:107808|Data:28/02/2020, Nº:107812|Data:28/02/2020,OBS: / NOTA FISCAL REFERENTE A NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 04/03/2020 17:27:32

RECEBEMOS DE COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETRÓLEO JOTTAS LTDA - JOTAS SMA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR TOTAL NOTA	NF-e Nº 24012 SÉRIE 1
	Leyêny de Sousa Araujo Sales DIRETORA INTERINA HMAA	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAU	5.364,20	

HMAA
HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

ORDEM DE TRÁFEGO

Número	Unidade Solicitante	Responsável	Data
	Hosp. Mun. Adailton Amaral		02.02.20

Condutor	CNH	Veículo	Placa
Ênio Alves de Souza		Ambulância	PRW 2118

Nome do(s) Paciente(s) Transportado(s)

Harley de Oliveira

Objetivo da Viagem

Transportar pte. c/ fratura exposta MIE p/ HUANA em Anapolis.

Itinerário de Saída	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
Anapolis	11:00	17:00	77332	77901	569

Itinerário de Retorno	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
SMA	10:00	16:00	77901	78470 78470	569

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo acima descrito, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este município.

Ênio Alves de Souza

Assinatura do Condutor

Assinatura do Gestor da Pasta

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Dr. Fábio A. G. Passos
Ortopedia
CRM-GO 9117

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
Av. José Rodrigues [illegible] - São Miguel do Araguaia GO

ORDEM DE TRÁFEGO

Número	Unidade Solicitante	Natureza do Serviço	Data da Solicitação
	Hospital Municipal	Transporte	02/02/2020

Marca/Modelo	Chassi	Placa	Prefixo
		PRX7964	

Nome do condutor	Matrícula	CNH
Neil Bezerra de Sousa	AE	

Nome(s) do(s) Paciente(s) Transportado(s)

Ana Caroline Souza Medeiros

Serviço(s) a Executar

Transporte para [illegible] Hospital de Urgências de Anápolis - HUANA

Itinerário(s)

Previsão

Saída	Data	Retorno	Data
	05:02:2020		05:02:2020
SMH	Hora		Hora 15:00
Unidade Administrativa			Responsável

Utilização

Saída		Retorno	
Data/Hora	03/02/2020 as 01:00 hs	Data/Hora	05/02/2020 as 15:00 hs
Hodômetro	276844	Hodômetro	

Declaração de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que fiquei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo o qual será conduzido conforme as determinações do Código de Trânsito Brasileiro e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente à esta Unidade.

Data e Assinatura do Condutor

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Assinatura do Chefe

Patrícia
Enfermeira
COREN 000.570.743

HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

ORDEM DE TRÁFEGO

Número	Unidade Solicitante	Responsável	Data
	Hosp Mun Adailton do Amaral		03/02/2020

Condutor	CNH	Veiculo	Placa
José Bezerra Martins		Ambulância	PRW 2118

Nome do(s) Paciente(s) Transportado(s)

Marcos José Ribeiro Neto

Objetivo da Viagem

Transportar paciente para Huana em Anápolis.

Itinerário de Saída	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
anapolis	23	04,40	78410	78988	518

Itinerário de Retorno	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
Sma	13	1850	78988	79501	513

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro e só para fins de exclusivo interesse do serviço público inerente a este município.

Assinatura do Condutor

Assinatura do Gestor da Pasta

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

ORDEM DE TRÁFEGO

Número	Unidade Solicitante	Responsável	Data
	Hospital Mal Adailton Amaral		04/02/20

Condutor	CNH	Veículo	Placa
Emio alves de Souza		Ambulância	PBX 7964

Nome do(s) Paciente(s) Transportado(s)

Luiz Carlos Tavares

Objetivo da Viagem

Transportar o paciente supracitado para HMANA – Anapolis - GO !

Itinerário de Saida	Horário		Hodômetro		KMs
	Saida	Chegada	Saida	Chegada	Rodados
Anapolis	21:00	04:00	177890	178429	539

Itinerário de Retorno	Horário		Hodômetro		KMs
	Saida	Chegada	Saida	Chegada	Rodados
SMA	11:00	18:00	178429	178968	539

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este município

Emio Alves de Souza

Assinatura do Condutor

Assinatura do Gestor da Pasta

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
Av. José Pereira do Nascimento, São Miguel do Araguaia -GO

ORDEM DE TRÁFEGO

Número	Unidade Solicitante	Natureza do Serviço		Data da Solicitação
	Hosp. Mun. [illegible]	Urbano		05-02-2020
		Viagem		

Marca/Modelo	Chassi	Placa	Prefixo
		PRW-2118	

Nome do condutor	Matricula	CNH
Raul Bezerra [illegible]		AE

Nome(s) do(s) Paciente(s) Transportado(s)
José Carlos Alves Martins.

Serviço(s) a Executar
Transportar [illegible] p/ ARUANÃ em Amapol

Itinerário(s)

Previsão					
Saída	Data	[illegible]	Retorno	Data	[illegible]
	Hora			Hora	
Unidade Administrativa			Responsável		

Utilização			
Saída		Retorno	
Data/Hora	05/02/2020 as ____:____hs	Data/Hora	___/___/20___ as ___:___hs
Hodômetro	[illegible]	Hodômetro	[illegible]

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este município

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Assinatura do Condutor

Liliane Alves Martins
Enfermeira
COREN-GO [illegible]

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

Av. José Pereira [illegible]

ORDEM DE TRAFEGO

Setor	Unidade Solicitante	Natureza do Serviço	Data da Solicitação
	Hospital Municipal	Urbano / Viagem	07.02.2026

Marca/Modelo	Chassi	Placa	Prefixo
		PRN7F14	

Nome do condutor	Matrícula	CNH
Noel Bezerra de Oliveira		

Nome(s) do(s) paciente(s) Transportado(s)

Lucia Souza da Silva

Serviço a ser Executar

Transporte para [illegible] de Notícia para Requerer a Aposentadoria por Invalidez

Itinerário(s)

Previsão

Saída	Data	Retorno	Data
	Hora		Hora

Unidade Administrativa — Responsável

Utilização

Saída		Retorno	
Data/Hora	07/02/20 as [illegible] hs	Data Hora	[illegible] /20 [illegible] as [illegible] hs
Hodômetro	12[illegible]	Hodômetro	[illegible]

Durante o período supramencionado [illegible] USO e pela GUARDA do veículo [illegible] será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este modelo.

Marcos Ramos
CRF: 12735

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

PREFEITURA [illegible] SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
Av. José Pereira [illegible] São Miguel do Araguaia - GO

ORDEM DE TRÁFEGO

Número | Unidade Solicitante | Natureza do Serviço | Data da Solicitação

Hosp. Mun. [illegible] | | 07 / 07 / 2020

Marca/Modelo | Placa | Prefixo

Nome do condutor | Matrícula | CNH

Nome(s) do(s) Paciente(s) Transportado(s)

Serviço(s) a Executar

Buscar concentrador de oxigênio p/ paciente
[illegible] das [illegible]

Itinerário(s)

Saída | Data | Hora

Unidade Administrativa

Previsão
Retorno | Data | Hora

Responsável

Saída
Data/Hora ___/___/20___ às ___
Hodômetro

Retorno
Data/Hora ___/___/20___ às ___hs
Hodômetro

Durante o período supramencionado [illegible] será conduzido consoante as determinações do interesse do serviço público inerente a [illegible]

[illegible] USO e para GUARDA do veículo o Código de Trânsito Brasileiro e utilizado no exclusivo

Dra. Anna Karla R. Jesus
Biomédica
CRBM3 - 3697

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

HMAA

HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

ORDEM DE TRÁFEGO

Número	Unidade Solicitante	Responsável	Data
	Hosp. Mun. Adailton Amaral		07.02.20

Condutor	CNH	Veículo	Placa
Ernio Alves de Souza		Ambulância	RW 7028

Nome(s) Paciente(s) Transportado(s)

José da Silva Nascimento

Objetivo da Viagem

Transportar paciente para hospital Rei Azreado em Goiania

Itinerário de Saída	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
Goiânia	12:00	18:00	68457	68943	486

Itinerário de Retorno	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
SMA	20:00	05:00	68943	69430	487

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este município

Ernio Alves de Souza

Assinatura do Condutor

Assinatura do Gestor da Pasta

Dra. Ana Sara Zanin M. F. Gome
MÉDICA
CRM-GO 23.528

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

ORDEM DE TRÁFEGO

Número	Unidade Solicitante	Responsável	Data
	Hosp. Mun. Adailton Amaral		07.02.20
Condutor	CNH	Veículo	Placa
José Evangelista Martins		Ambulância	PR x 7964

Nome do(s) Paciente(s) Transportado(s)

Antônio Soares de Lima

Objetivo da Viagem

Transportar paciente para Hospital Evangélico Goiano em Anápolis.

Itinerário de Saída	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
amb 605	02	05 45	178976	179440	494

Itinerário de Retorno	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
SMa	09.10	15.40	179440	179966	496

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este município

Assinatura do Condutor

Assinatura do Gestor da Pasta

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Dra. Flávia Randeira
Médica Residente
CRM-GO 22.076

PREFEITURA

SECRETARIA DE TRÂNSITO

Lotação de Serviço

Natureza do Serviço

Data da Solicitação

Hospital Municipal

10-02-2020

Marca/Modelo

Placa

Prefixo

PRX7964

Nome

Matrícula

Cidade

Mpl. Bezerra de Farias

AE

Nome dos Acompanhantes Transportados

Júnio Cesar Moreira de Carvalho

Transporte paciente que o NIR do HUANA encaminhado do Dr Ricardo.

Saída

Data

10/02/2020

Hora

23:30

Data

11/02/2020

Hora

05:30

Responsável

Saída

10/02/2020 - 23:30

180244

Retorno

10/02/2020 - 05:30hs

180247

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Camila dos Santos Pinto
COREN-GO 348.225-ENF

HMAA
HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

ORDEM DE TRÁFEGO

Número	Unidade Solicitante	Responsável	Data
	Hosp. Mun. Adailton Amaral		12.09.20
Condutor	CNH	Veículo	Placa
José Evangelista Martins		Ambulância	PRX 1964

Nome do(s) Paciente(s) Transportado(s)

Dionnely da Conceição da Costa.

Objetivo da Viagem

Transportar pte. (p/ HUANA) para vitado c/ fratura MSE.

Itinerário de Saída	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
Amaís Goiânia	14:15	17:10	181252	181820	568

Itinerário de Retorno	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
S/ a	11:20	14	181820	182301	481

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este município

Assinatura do Condutor

Assinatura do Gestor da Pasta:

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

INSTITUTO DE GESTÃO EM SAÚDE
Av. [illegible] Sala da Diretoria.
[illegible] Goiás (GO)

HMAA
HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

ORDEM DE TRÁFEGO

Número	Unidade Solicitante	Responsável	Data
	Hosp Mun Adailton do Amaral		13-02-2020
Condutor	CNH	Veículo	Placa
Ênio Alves de Souza	Auto Serviço	PRW 2118	

Nome do(s) Paciente(s) Transportado(s)

Antônia Batista de Souza

Objetivo da Viagem

Transportar pt para o hospital São Silvestre em Aparecida de Goiânia

Itinerário de Saída	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
Goiânia	10:00	16:00	80869	81385	516
Itinerário de Retorno	**Horário**		**Hodômetro**		**KMs**
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
SMA	17:00	23:00	81385	81900	515

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este município

Ênio Alves de Souza

Assinatura do Condutor

Assinatura do Gestor da Pasta

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Dra. Cristal Ferreira
Médica
CRM-GO 25268

HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

ORDEM DE TRÁFEGO

Número	Unidade Solicitante	Responsável	Data
	Hosp. Mun. Adailton		14-02

Condutor	CNH	Veiculo	Placa
José Evangelista		Ambulância	PR × 1964

Nome do(s) Paciente(s) Transportado(s)

Juvenal Portilio Costa

Objetivo da Viagem

Consulta com nefrologista Paranguta

Itinerário de Saida	Horario		Hodômetro		KMs
	Saida	Chegada	Saida	Chegada	Rodados
Paranguta	06	07	182301	182437	136

Itinerário de Retorno	Horario		Hodômetro		KMs
	Saida	Chegada	Saida	Chegada	Rodados
Sma	14,40	16	182437	182572	135

Termo de Responsabilidade

Durante o periodo supramencionado declaro que ficarei responsavel pelo USO e pela GUARDA do veiculo o qual será conduzido consoante as determinações do Codigo de Trânsito Brasileiro e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este municipio.

Dra. Marilia B. C. Rodrigues
Nefrologia
CRM/GO 15.630

José Evangelista
Assinatura do Condutor

Assinatura do Gestor da Pasta

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

PREFEITURA [illegible] DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

ORDEM DE TRÁFEGO

Unidade Solicitante: Hosp. Mul. Cidadão

Natureza do Serviço: Roteiro / Viagem

Data da Solicitação: 16.02.2020

Marca/Modelo:

Placa: PRX7964

Prefixo:

Nome do condutor: Nal Bezerra

Matrícula:

CNH: AE

Nome(s) do(s) Paciente(s) Transportado(s): Fernanda Rodrigues da Silva

Serviço a Executar: Transportar paciente para Hospital das Clínicas

Itinerário(s):

Saída — Data: 16:02:2020 — Hora: 02:30 — Unidade Administrativa: SMA

Previsão — Retorno — Data: 17:02:2020 — Hora: 15:00 — Responsável: 17:02:20

Saída — Data/Hora: 16/02/2020 às 02 30 — Hodômetro: 182527

Retorno — Data/Hora: 17/02/2020 às 15.00 hs — Hodômetro: 183538

[illegible] período supramencionado [illegible] uso e cessão GUARDADO [illegible] será conduzido consoante as [illegible] Brasileira [illegible] exclusivo [illegible] desse de serviço público inerente.

José Bezerra

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Dra. Luiz [illegible] CRM [illegible]

HMAA

HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

ORDEM DE TRÁFEGO

Número	Unidade Solicitante	Responsável	Data
	Hosp. Mun. Adailton Amaral		16-02-20
Condutor	CNH	Veículo	Placa
Enio Alves de Souza		Ambulância	PBX 7964

Nome do(s) Paciente(s) Transportado(s)

Jurenal

Objetivo da Viagem

Buscar vaste: na cidade de Porangatu.

Itinerário de Saida	Horario		Hodômetro		KMs
	Saida	Chegada	Saida	Chegada	Rodados
Porangatu	18:30	20:00	183538	183669	131

Itinerário de Retorno	Horario		Hodômetro		KMs
	Saida	Chegada	Saida	Chegada	Rodados
SMA	20:30	21:00	183669	183800	131

Termo de Responsabilidade

Durante o periodo supramencionado declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veiculo o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este município

Enio A. de Souza

Assinatura do Condutor

Assinatura do Gestor da Pasta

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Instituto Alcance

HMAA
HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

ORDEM DE TRÁFEGO

Número	Unidade Solicitante	Responsável	Data
	Hospital Mul. Adailton Amaral		21.02.20
Condutor	**CNH**	**Veículo**	**Placa**
José Evangelista Martins		Ambulância	PKW2119

Nome do(s) Paciente(s) Transportado(s)

Tereza Patrícia Leite Aguiar

Objetivo da Viagem

Transportar paciente para o Hospital Materno Infantil em Goiânia.

Itinerário de Saída	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
Goiana	1925	01	829.40	83395	455

Itinerário de Retorno	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
Sma	11	18	83395	83878	483

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este município.

Assinatura do Condutor

Assinatura do Gestor da Pasta: Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Dra. Weridyana B. de Oliveira
Ginecologia / Obstetrícia
CRM: 15309 / RQE 11881
TEGO: 0390/2015

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
Av. José Pereira do Nascimento, São Miguel do Araguaia -GO

ORDEM DE TRÁFEGO

Número	Unidade Solicitante	Natureza do Serviço		Data da Solicitação
	Hosp. Mun. Adailton Amaral	Urbano		22.02.202
		Viagem		

Marca/Modelo	Chassi	Placa	Prefixo
		64	

Nome do condutor	Matricula	CNH
Noé Bezerra de Lima		AE

Nome(s) do(s) Paciente(s) Transportado(s)
Elza Helena Alves.

Serviço(s) a Executar
Buscar C. H. p/ ypê cacima (supracitado

Itinerário(s)

Previsão					
Saída	Data	22:02:2020	Retorno	Data	22:02:2020
SMA	Hora	13:13		Hora	17:13
Unidade Administrativa			Responsável		

Utilização			
Saída		Retorno	
Data/Hora	22/02/2020 as 13:13 hs	Data/Hora	22/02/2020 as 17:13 hs
Hodômetro	183801	Hodômetro	184069

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este município.

Noé B Lima
Assinatura do Condutor

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Moab Martins Chaves
Téc. Enfermagem
COREN-GO 948587

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
Av. José Pereira do Nascimento, São Miguel do Araguaia -GO

ORDEM DE TRÁFEGO

Número	Unidade Solicitante	Natureza do Serviço		Data da Solicitação
	Hospital Mun. Salustiano Jorge	Urbano		23-02-2020
		Viagem		

Marca/Modelo	Chassi	Placa	Prefixo
		PRU-2118	

Nome do condutor	Matricula	CNH
Mail Bezerra de Lima		AE

Nome(s) do(s) Paciente(s) Transportado(s)

Ana Clara dos Santos Paes

Serviço(s) a Executar

Transportar paciente para HUGOL em Goiânia.

Itinerário(s)

Previsão

Saída			Retorno		
	Data	23/02/2020		Data	24/02/2020
SMA	Hora	11:00		Hora	09:50

Unidade Administrativa	Responsável

Utilização

	Saída		Retorno	
Data/Hora	23/02/2020 as [illegible] hs		Data/Hora	23/02/2020 as 09:50 hs
Hodômetro	83879		Hodômetro	84829

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este município.

Mail B Lima
Assinatura do Condutor

Dr. Alberto Paes Filho
Ortopedia e Traumatologia
CRM 30 11965 TEOT 12604

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Instituto Alcance

HMAA
HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

ORDEM DE TRÁFEGO

Número	Unidade Solicitante	Responsável	Data
	Hospital Mun. Adailton Amaral		23.02.20

Condutor	CNH	Veículo	Placa
Ernio Alves de Souza		Ambulância	PAW 7079

Nome do(s) Paciente(s) Transportado(s)

Barbara Lemes Crisostomo

Objetivo da Viagem

Transportar paciente para HUGOL em Goiânia.

Itinerário de Saída	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
Goiânia	19:00	23:30	71357	71834	477

Itinerário de Retorno	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
SMF	03:00	09:00	71834	72311	477

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este município.

Ernio Alves de Souza

Assinatura do Condutor

Assinatura do Gestor da Pasta: Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Instituto Alcance

HMAA
HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

ORDEM DE TRÁFEGO

Número	Unidade Solicitante		Responsável	Data
	Hospital Mun. Adailton Amaral			24.02.20
Condutor		**CNH**	**Veículo**	**Placa**
José Evangelista martins			Ambulância	PKW 1029

Nome do(s) Paciente(s) Transportado(s)

Felipe Gabriel da Silva Vieira

Objetivo da Viagem

Transportar paciente para Hugol em Goiânia P/ realização de consulta de avaliação e ou conduta cirúrgica.

Itinerário de Saída	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
GOO.Ma	11	16	72316	72789	473

Itinerário de Retorno	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
Sma	19	00.35	72789	73267	478

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este município.

Assinatura do Condutor

Assinatura do Gestor da Pasta: Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Instituto Alcance

HMAA
HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

ORDEM DE TRÁFEGO

Número	Unidade Solicitante	Responsável	Data
	Hosp. Mun. Adailton Amaral		25.02.20

Condutor	CNH	Veículo	Placa
Ênio Alves de Souza		Ambulância	PBW2118

Nome do(s) Paciente(s) Transportado(s)

Maria Francisca Xavier do Nascimento

Objetivo da Viagem

Transportar paciente para Hospital Goiania Leste em Goiânia.

Itinerário de Saída	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
Goiânia	19:00	00:00	84836	85340	504

Itinerário de Retorno	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
SMA	14:00	19:45	85340	85844	504

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este município.

Ênio

Assinatura do Condutor

Assinatura do Gestor da Pasta: Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

DATA: 02/02/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
44,856	Litros de Gasolina	221,58
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		221,58
TOTAL		
VENDEDOR	Carla	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 221,58

Ao(s) PL: PRW 2118

Km: 77332 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e vinte e um reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance Gestão e Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$ _____

DATA ____/____/20____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 03/02/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
47,955	Litros de Gasolina	233,43
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		
VENDEDOR	Valdeires	

Km: 176939

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 233,43

Ao(s) PRX: 7964

pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e trinta e três reais e quarenta e três centavos em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Joel B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$ _____

DATA ____/____/20____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 04/02/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
47,07	Litros de Gasolina	232,36
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		232,36
VENDEDOR	Valdeires	

Km: 78470

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 232,36

Ao(s) PRW: 9118

pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e trinta e dois reais e trinta e três centavos em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Joel Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$ _____

DATA ____/____/20____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

todd. 6.190,01

todd. 687,37

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

DATA: 04 / 02 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
53.59	Litros de Gasolina	264.43
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		264.43
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

Ao(s) PJX-7964 R$ 264.43

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Bom. 177890 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e sessenta e quatro reais e quarenta e três centavos em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ___/___/20

DATA: 05 / 02 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
1 Bala	Litros de Gasolina	216.00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		216.00
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

Ao(s) PJW-2118 R$ 216.00

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Bom. 79512 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e dezesseis reais e zero centavos em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ___/___/20

DATA: 06 / 02 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
04	Gelonas	72.00
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
01	Filtro PSL 619	10.00
	Lavagem	
5	Graxa	5
TOTAL		82.00
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 82.00

Ao(s) Ambulancia PJX-7964

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de oitenta e dois reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ___/___/20

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

total: 562.43

DATA: 07/02/20

Quant.	Discriminação	Preço R$
40,499	Litros de Gasolina	200,06
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		200,06
VENDEDOR		Marcos

(1)

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 200,06

Ao(s) Ambulância

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Km= 179969 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos reais

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance - Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

José Bezerra Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$

DATA ____/____/20

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 07/02/20

Quant.	Discriminação	Preço R$
33,52	Litros de Gasolina	163,77
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	163,77
TOTAL		
VENDEDOR		Gabriel

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 163,77

Ao(s) PRN - 7028

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Km 68.457 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cento e sessenta e três reais

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance Gestão Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$

DATA ____/____/20

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 07/02/20

Quant.	Discriminação	Preço R$
42,674	Litros de Gasolina	201,91
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		201,91
VENDEDOR		Marcos

(1)

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 201,91

Ao(s) PRN- 7964

Km= 178976 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e um reais

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance - Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$

DATA ____/____/20

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

total: 565,77

DATA: 01 / 02 / 20

Quant.	Discriminação	Preço R$
40,26	Litros de Gasolina	200,06
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 ____

Ao(s) PRW 2118 R$ 200,06

Pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos reais em moeda corrente deste país

Pagável em Ms. Aliança Co. em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

José B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ / 20

DATA: 01 / 02 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
51,846	Litros de Gasolina	235,39
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	235,39
	Graxa	
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 ____

Ao(s) M. UH 6777 R$ 235,39

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e trinta e cinco reais e trinta e nove centavos em moeda corrente deste país

Pagável em Ms. Aliança Co. Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

São Paulo

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ / 20

DATA: 11 / 02 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
32,04	Litros de Gasolina	158,28
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		158,28
VENDEDOR	Valdirene	

Vencimento _____ de _____ de 20 ____

HM: 17 9966 R$ 158,28

Ao(s) PRX: 7964

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e cinquenta e oito reais e vinte e oito centavos em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Aliança

EMITENTE / ENDEREÇO

202 B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ / 20

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

total: 593,7

DATA: 11 / 02 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
10	Litros de Gasolina	50,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		50,00
TOTAL		
VENDEDOR	Carlos	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 50,00

Ao(s) PL NKZ 6031

Km: 47038 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cinquenta reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ /20 ____

DATA: 12 / 02 / 20

Quant.	Discriminação	Preço R$
46,358	Litros de Gasolina	229,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		229,00
VENDEDOR	Wellington	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 229,00

Ao(s) Ambulatório

PRX-7964 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Km = 161252 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e vinte e nove reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Atlante - Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ /20 ____

DATA: 13 / 02 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
33,688	Litros de Gasolina	166,41
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		166,41
TOTAL		
VENDEDOR	Carlos	

(1)

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 166,41

Ao(s) PL: PRW 2118

Km 80869 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e sessenta e seis reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ /20 ____

total 445,41

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

DATA: 14 / 02 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
40,03	Litros de Gasolina	197,72
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		197,72
VENDEDOR		Elis

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 197,72

Ao(s) Ambulancia PRX-7964

Km 182.301 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cento e noventa e sete e sai _____ em moeda corrente deste país

Pagável em _____

EMITENTE / ENDEREÇO Instituto Alcance Gestão e Saúde

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ /20

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 14 / 02 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
42,36	Litros de Gasolina	233,98
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		233,98
VENDEDOR		Elis

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 233,98

Ao(s) ?

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos trinta e três reais e noventa e oito centavos em moeda corrente deste país

Pagável em _____

EMITENTE / ENDEREÇO Instituto Alcance Gestão e Saúde

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ /20

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 16 / 02 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
53,49	Litros de Gasolina	165,12
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		165,12
VENDEDOR		Valdeir

KM 182535

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 165,12

Ao(s) PRX-7964

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e sessenta e cinco reais e doze centavos em moeda corrente deste país

Pagável em _____

EMITENTE / ENDEREÇO Instituto Alcance

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ /20

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

total 596,82

DATA: 16 / 02 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
38	Litros de Gasolina	191,70
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	191,70
TOTAL		
VENDEDOR	Oliveira	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 191,70

Ao(s) PRX 7964

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Km 183539 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e noventa e um reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance Gestão Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

Eno R S de Souza

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

Paranaíta

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99643-2914

VALOR R$

DATA: 17 / 12 / 19

Quant.	Discriminação	Preço R$
41	Litros de Gasolina	192,50
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	19,75
	Graxa	
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 192,50

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cento e noventa e dois reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance Gestão Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

José Paulo

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99643-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ /20

DATA: 19 / 12 / 19

Quant.	Discriminação	Preço R$
35	Litros de Gasolina	162,50
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	162,50
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 162,50

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cento e sessenta e dois reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance G. Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

José Paulo

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99643-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ /20

tdo: 546,70

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

DATA: 21 / 02 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
60,26	Litros de Gasolina	300.00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		300.00
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 300.00

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de trezentos reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Atenas Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

X _____ ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ /20

DATA: 21 / 02 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
39,669	Litros de Gasolina	195.47
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		195.47
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 195,47

Ao(s) Ambulância PRW-2118

Km: 140358 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e noventa e cinco reais e quarenta e sete centavos em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Atenas Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

_____ ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ /20

DATA: 22 / 02 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
29,245	Litros de Gasolina	144.44
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		144.44
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 144.44

Ao(s) Ambulancia PRX-7964

Km-182103 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cento e quarenta e quatro reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Atenas Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

_____ ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ /20

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

total: 639,91

DATA: 23/02/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
55,409	Litros de Gasolina	274,01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		274,01
VENDEDOR		Valdeires

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

PRW: 7028

R$ 274,01

Ao(s) KM: 71357

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e setenta e quatro reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$ _____

DATA ____/____/20____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 23/02/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
42,600	Litros de Gasolina	210,44
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		210,44
VENDEDOR		Valdeires

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

KM: 85385

R$ 210,44

Ao(s) PRW: 2118

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e dez reais e quarenta e quatro centavos em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$ _____

DATA ____/____/20____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 24/02/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
41,544	Litros de Gasolina	220,04
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		220,04
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 220,04

Ao(s) Placa: PRW-7028

Km: 72311 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e vinte reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Maria Cristina e Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$ _____

DATA ____/____/20____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

total: 704,49

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

DATA: 25 / 02 / 20

Quant.	Discriminação	Preço R$
40,344	Gasolina	199,29
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		199,29
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 199,29

Ao(s) Aldo = PRW-2118

Km = 84536 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Ambulância CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e noventa e nove reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance - Gestão em Saúde
EMITENTE / ENDEREÇO

Em 1 de fev
ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ / 20

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 27 / 02 / 20

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
4	5W30	92,00
	Balde de Óleo	
1	PSL503	14,00
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		106,00
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 106,00

Ao(s) PRW-2118

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e seis reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance
EMITENTE / ENDEREÇO

Leo Eandt
ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ / 20

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 28 / 02 / 20

Quant.	Discriminação	Preço R$
5,069	Litros de Gasolina	24,70
1,026	Litros de Óleo Diesel	5,00
	Litros de Álcool	
	Gás	
01	Balde de Óleo	4,00
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		78,70
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 78,70

Ao(s) Aldo = NKZ-6031

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de setenta e oito reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance - Gestão em Saúde
EMITENTE / ENDEREÇO

Braulio
ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ / 20

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

total: 383,99

DATA: 28/02/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
2,6	Litros de Gasolina	228,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	228,00
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento ____ de ____ de 20____

R$ 228,00

Ao(s) JUP (QUA-9969)

____ pagar ____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a ____ CPF-CNPJ ____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e vinte e oito reais

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Ataone Gusmão

EMITENTE / ENDEREÇO

João Paulo

ASSINATURA

CPF - CNPJ ____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ___ / ___ / 20__

COM JDS

COD UT Dest Qtde Valt Dest Valt FORN Dinh

DATA: 28/12/2019

Quant.	Discriminação	Preço R$
51,8	Litros de Gasolina	235,39
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		235,39
VENDEDOR	Demilo	

28/12

Vencimento ____ de ____ de 20____

R$ 235,39

Ao(s) placa QUH-6777

____ pagar ____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a JEEP Vermelhas CPF-CNPJ ____

ou à sua ordem a quantia de ____

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Ataone

EMITENTE / ENDEREÇO

João Paulo

ASSINATURA

CPF - CNPJ ____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

total: 463,39

Leyênyy de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.18
4198X04198 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 20.483-8

FAVORECIDO: COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO
CPF/CNPJ: 03.610.324/0003-00
VALOR: R$ 5.364,20
DEBITO EM: 14/04/2020

==========

DOCUMENTO: 041402
AUTENTICACAO SISBB: 2.E3D.AFC.C0A.433.521

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA - PONTEIO

Avenida AVENIDA GOIAS, 0 - VILA PROGRESSO
76630000 ITABERAI - GO
Fone: 6233751612 Fax: 6233751612
E-mail:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 7036 SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 1203 6103 2400 0210 5500 2000 0070 3616 9870 7182

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			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
104076917		**03.610.324/0002-10**	**152192802200746 31/12/2019 20:26:49**

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE					**27.949.878/0002-05**	**31/12/2019**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO				COMPLEMENTO	DATA DA SAÍDA
Outros AV PERNAMBUCO, 219	**ELIZIARIO**					**31/12/2019**
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP		HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	**6239425940**	**GO**		**76590000**		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.020,27**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.020,27**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	**0,000**	**0,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
04	DIESEL S10	27101921	060	5929	L	194,901	3,8199900000	0,00	744,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
146	ETANOL E HIDRATADO	22072019	060	5929	L	267,554	3,0899900000	0,00	826,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	1.200,223	4,5400000000	0,00	5.449,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFC-e [2] Referenciadas: Nº:98287|Data:01/12/2019, Nº:98289|Data:01/12/2019, Nº:98345|Data:01/12/2019, Nº:98390|Data:02/12/2019, Nº:98412|Data:02/12/2019, Nº:98448|Data:02/12/2019, Nº:98557|Data:04/12/2019, Nº:98627|Data:04/12/2019, Nº:98846|Data:06/12/2019, Nº:99091|Data:10/12/2019, Nº:99093|Data:10/12/2019, Nº:99094|Data:10/12/2019, Nº:99133|Data:10/12/2019, Nº:99222|Data:11/12/2019, Nº:99257|Data:11/12/2019, Nº:99260|Data:12/12/2019, Nº:99289|Data:12/12/2019, Nº:99306|Data:12/12/2019, Nº:99354|Data:12/12/2019, Nº:99397|Data:13/12/2019, Nº:99533|Data:15/12/2019, Nº:99550|Data:15/12/2019, Nº:99631|Data:16/12/2019, Nº:99821|Data:18/12/2019, Nº:99864|Data:18/12/2019, Nº:100013|Data:20/12/2019, Nº:100030|Data:20/12/2019, Nº:100279|Data:23/12/2019, Nº:100301|Data:23/12/2019, Nº:100305|Data:23/12/2019, Nº:100328|Data:24/12/2019, Nº:100479|Data:25/12/2019, Nº:100612|Data:26/12/2019, Nº:100615|Data:26/12/2019, Nº:100616|Data:26/12/2019, Nº:100631|Data:27/12/2019, Nº:100640|Data:27/12/2019, Nº:100733|Data:27/12/2019, Nº:100755|Data:27/12/2019, Nº:100760|Data:28/12/2019, Nº:100839|Data:28/12/2019, Nº:100862|Data:29/12/2019, Nº:100883|Data:29/12/2019, Nº:101057|Data:31/12/2019, Nº:101058|Data:31/12/2019, Nº:101135|Data:31/12/2019, Nº:101145|Data:31/12/2019,OBS: / NOTA FISCAL REFERENTE A NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 31/12/2019 20:26:25

RECEBEMOS DE COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA - PONTEIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.				NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR TOTAL NOTA	**Nº 7036**
	Leyény de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA HMAA	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAU	7.020,27	**SÉRIE 2**

Instituto Alcance

HMAA
HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

ORDEM DE TRÁFEGO

Número	Unidade Solicitante	Responsável	Data
	Hosp Mun. Adailton do Amaral		01-12-19
Condutor	**CNH**	**Veículo**	**Placa**
Ênio Alves de Sousa		Ambulância	PBX 7964

Nome do(s) Paciente(s) Transportado(s)

Admilson Rodrigues Moreira

Objetivo da Viagem

Transportar pte para o Hospital Santa Lúcia em Goiânia

Itinerário de Saída	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
Goiânia	14:00	21:00	157780	158261	481

Itinerário de Retorno	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
SMA	04:00	13:00	158261	158741	480

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este município.

Ênio A. de Sousa

Assinatura do Condutor

Assinatura do Gestor da Pasta: Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Kellen M. Santos
Enfermeira
COREN-GO: 529.792

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
Av. José Pereira do Nascimento, São Miguel do Araguaia -GO

ORDEM DE TRÁFEGO

Número	Unidade Solicitante	Natureza do Serviço		Data da Solicitação
	Hosp. Mun. Adauton do Carmo.	Urbano		02/12/2019
		Viagem		

Marca/Modelo	Chassi	Placa	Prefixo
		PRI9197	

Nome do condutor	Matrícula	CNH
Noel Bezerra Lima		AE

Nome(s) do(s) Paciente(s) Transportado(s)

Ilmé Hotamaré Karaja

Serviço(s) a Executar

Transportar a pt acima citado em trabalho de parto. p/ Goiânia Maternidade Infantil.

Itinerário(s)

Previsão

Saída			Retorno		
	Data	02/12/2019		Data	03/12/2019
	Hora			Hora	00:25

Unidade Administrativa	Responsável

Utilização

	Saída		Retorno
Data/Hora	02/12/2019 as 08:10 hs	Data/Hora	03/12/2019 as 00:25 hs
Hodômetro	52169	Hodômetro	53103

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro e utilizado de exclusivo interesse do serviço público inerente a este município.

Noel B Lima
Assinatura do Condutor

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA
Gestor da Frota

Dr. [illegible]
Gin[illegible]
CRO 22[illegible]

Instituto Alcance

HMAA
HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

ORDEM DE TRÁFEGO

Número	Unidade Solicitante	Responsável	Data
	Hosp. Mun. Adailton do Amaral		09/12/19
Condutor	**CNH**	**Veículo**	**Placa**
Ênio Alves de Souza		Ambulâncias	PAX 7964

Nome do(s) Paciente(s) Transportado(s)

José Cassiano Oliveira Filho

Objetivo da Viagem

Transporte paciente para o hospital Santa Lúcia em Goiânia

Itinerário de Saída	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
Goiânia	19:30	01:30	158752	159225	473

Itinerário de Retorno	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
Sma	02:00	05:00	159225	159698	473

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este município.

Assinatura do Condutor

Assinatura do Gestor da Pasta: Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Ana Clara N. C. Lima
Enfermeira
COREN-GO 482662

Instituto Alcance

HMAA
HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

ORDEM DE TRÁFEGO

Número	Unidade Solicitante	Responsável	Data
	Hosp Mun Adailton do Amaral		09/12/19
Condutor	**CNH**	**Veículo**	**Placa**
Pai Evangelista Martins		Ambulância	PKW 2119

Nome do(s) Paciente(s) Transportado(s)

Diego Souza dos Reis

Objetivo da Viagem

Transporter paciente para HUANA em Anápolis.

Itinerário de Saída	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
Anapólis	23	04.25	601.60	60659	499

Itinerário de Retorno	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
Sua	13.20	18.40	60659	61.168	509

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este município.

_____

Assinatura do Condutor

Assinatura do Gestor da Pasta: Leyêny de Sousa Araújo Sales

DIRETORA INTERINA
HMAA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
Av. José Pereira do Nascimento, São Miguel do Araguaia -GO

ORDEM DE TRÁFEGO

Número	Unidade Solicitante	Natureza do Serviço		Data da Solicitação
	Resp. Mun. Abilton de Amorim	Urbano		10-12-19
		Viagem		

Marca/Modelo	Chassi	Placa	Prefixo
		QRW2118	

Nome do condutor	Matricula	CNH
Noel Bezerra Lima		AE

Nome(s) do(s) Paciente(s) Transportado(s)

Gabriel Henrique Pereira Noiel

Serviço(s) a Executar

Transpetar paciente para o Hospital das Clinicas em Goiania

Itinerário(s)

Previsão					
Saída	Data	11/12/2019	Retorno	Data	12/12/2019
SMA	Hora			Hora	16:50
Unidade Administrativa			Responsável		

Utilização			
Saída		Retorno	
Data/Hora	11/12/2019 as 15:40 hs	Data/Hora	12/12/2019 as 16:50 hs
Hodômetro	61168	Hodômetro	

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este município.

Noel B Lima
Assinatura do Condutor

Dra. Aline Pinheiro Custodio
Médica
CRM-GO 19.197

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
Gestor da Frota

Amanda S. Souza

Instituto Alcance

HMAA
HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

ORDEM DE TRÁFEGO

Número	Unidade Solicitante	Responsável	Data
	Hospital Mun. Adailton do Amaral		11-12-19
Condutor	**CNH**	**Veículo**	**Placa**
José Evangelista Martins		Ambulância	PR x 7964

Nome do(s) Paciente(s) Transportado(s)

Glaucia Rodrigues Reis

Objetivo da Viagem

Transportar paciente para HUANA em Anápolis.

Itinerário de Saída	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
Anápolis	19 45	01.45	160195	160691	496

Itinerário de Retorno	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
S.M.A.	05	10	160691	161188	497

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este município.

José Evangelista
Assinatura do Condutor

Assinatura do Gestor da Pasta: Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Instituto Alcance

HMAA
HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

ORDEM DE TRÁFEGO

Número	Unidade Solicitante	Responsável	Data
	Hosp. Mun. Adailton Amaral		12.12.19
Condutor	CNH	Veículo	Placa
Ênio Alves de Souza		Ambulância	PBW 7028

Nome do(s) Paciente(s) Transportado(s)

Atelvino Silva Rocha

Objetivo da Viagem

Transportar pte. p/ HUGOL em Gyn. c/ TAM.

Itinerário de Saída	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
Goiânia	09:00	15:00	54532	55027	495
Itinerário de Retorno	**Horário**		**Hodômetro**		**KMs**
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
SMA	23:00	07:10	55027	55522	495

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este município.

Ênio A. de Souza
Assinatura do Condutor

Assinatura do Gestor da Pasta: Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
Av. Pernambuco, Nº 219, Esquinas 4 e 5, Sala da Diretoria,
Bairro Flamboyant, Anápolis (GO)

Vanessa de Cássia Honório Lopes
COREN GO 158648 ENF

12.12.19
17:59

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
Av. José Pereira do Nascimento, São Miguel do Araguaia -GO

ORDEM DE TRÁFEGO

Número	Unidade Solicitante	Natureza do Serviço		Data da Solicitação
	Hospital Mun. Adailton Amaral	Urbano		14-12-2019
		Viagem		

Marca/Modelo	Chassi	Placa	Prefixo
		PRX7964	

Nome do condutor	Matricula	CNH
Joel Bezerra de Lima		AE

Nome(s) do(s) Paciente(s) Transportado(s)
Adailton Gomes de Abreu

Serviço(s) a Executar
Transporta paciente para HGG

Itinerário(s)

Previsão					
Saída	Data	14/12/-2019	Retorno	Data	15/12=2019
SMA	Hora	22:50		Hora	
Unidade Administrativa			Responsável		

Utilização			
Saída		Retorno	
Data/Hora	14/12/2019 as 22:50 hs	Data/Hora	15/12/2019 as 17:40 hs
Hodômetro	161192	Hodômetro	16=2179

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este município.

Joel B Lima
Assinatura do Condutor

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA
Gestor da Frota

Dra Juliana de Oliveira Barbosa
Nefrologista
CRM - GO 15799

Instituto Alcance

HMAA
HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

ORDEM DE TRÁFEGO

Número	Unidade Solicitante	Responsável	Data
	Hosp. Mun. Adailton do Amaral		18/12/19
Condutor	**CNH**	**Veículo**	**Placa**
José Evangelista Martins		Ambulância	PRX 7964

Nome do(s) Paciente(s) Transportado(s)

Filomena Pereira da Silva

Objetivo da Viagem

Transportar paciente para Goiânia

Itinerário de Saída	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
APARECIDA	09	14.40	162195	162690	495

Itinerário de Retorno	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
SMA	22	03.70	162690	163193	503

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este município.

José Evangelista
Assinatura do Condutor

Assinatura do Gestor da Pasta: Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
Av. José Pereira do Nascimento, São Miguel do Araguaia -GO

ORDEM DE TRÁFEGO

Número	Unidade Solicitante	Natureza do Serviço		Data da Solicitação
	Hosp. Mun. Hidaulton Amaral	Urbano		20-12-2019
		Viagem		

Marca/Modelo	Chassi	Placa	Prefixo
		PRW 2158	

Nome do condutor	Matricula	CNH
Raul Bezerra Lima		AE

Nome(s) do(s) Paciente(s) Transportado(s)
Mariana Alves Carvalho

Serviço(s) a Executar
Transportar pte. lacima citada p/ HUGO em Gyn, vaga pela Fgz.

Itinerário(s)

Previsão					
Saída	Data	20-12-2019	Retorno	Data	21-12-2019
SMA	Hora			Hora	19:50
Unidade Administrativa			Responsável		

Utilização			
Saída		Retorno	
Data/Hora	20/12/2019 as 22:20 hs	Data/Hora	21/12/2019 as 19:50 hs
Hodômetro	62772	Hodômetro	63769

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este município.

Raul B Lima
Assinatura do Condutor

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA
Gestor da Frota

Dr. Vinicius Amaral de Sousa
CRM-GO 10 [illegible] / HGE [illegible]
Cirurgia Geral
Urologia Geral [illegible]

Instituto Alcance

HMAA
HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

ORDEM DE TRÁFEGO

Número	Unidade Solicitante	Responsável	Data
	Hospital Mun. Adailton Amaral		20-12-19
Condutor	CNH	Veículo	Placa
Enio Alves de Souza		Ambulância	PAX 7964

Nome do(s) Paciente(s) Transportado(s)

Breno Veiga Ferreira

Objetivo da Viagem

Transporta paciente para hospital das clínicas em goiânia.

Itinerário de Saída	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
Goiania	10:40	16:00	163193	163681	488

Itinerário de Retorno	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
Smf	19:00	13:00	163681	164168	487

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este município.

Enio Alves de Souza
Assinatura do Condutor

Assinatura do Gestor da Pasta: Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Dra. Gabriella de Figueiredo
Médica Residente
Ortopedia e Traumatologia HC/EBSERH/UFG
CRM-GO 23805

Retirado 16:27h

Instituto Alcance

HMAA
HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

ORDEM DE TRÁFEGO

Número	Unidade Solicitante	Responsável	Data
	Hosp. Mul. Adailton Amaral		23/12/19

Condutor	CNH	Veículo	Placa
Gnio Alves		Ambulância	

Nome do(s) Paciente(s) Transportado(s)

José Francisco Reges

Objetivo da Viagem

Transpotar para Araguaia

Itinerário de Saída	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
Rotina	~~17:00~~	23:00	63773	64285	512

Itinerário de Retorno	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
S M A	01:00	08:00	64285	64797	512

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este município.

Assinatura do Condutor

Assinatura do Gestor da Pasta: Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Cinthia Carolina S. Barcelo
Enfermeira
COREN-GO 541.695

Instituto Alcance

HMAA
HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

ORDEM DE TRÁFEGO

Número	Unidade Solicitante	Responsável	Data
	Hosp. Mul. Adailton Amaral		23-12-2019
Condutor	**CNH**	**Veículo**	**Placa**
José Evangelista		Ambulância	PRX 7964

Nome do(s) Paciente(s) Transportado(s)

Ivacema Alves de Oliveira

Objetivo da Viagem

Transportar paciente para Goiânia.

Itinerário de Saída	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
Goiana	10,40	16	164136	164681	485

Itinerário de Retorno	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
Sma	20,10	01	164681	165163	482

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este município.

José Evangelista
Assinatura do Condutor

Assinatura do Gestor da Pasta: Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
Av. José Pereira do Nascimento. São Miguel do Araguaia -GO

ORDEM DE TRÁFEGO

Número	Unidade Solicitante	Natureza do Serviço		Data da Solicitação
	Hosp. Mun. Adailton Amaral	Urbano		26.12.2019
		Viagem		

Marca/Modelo	Chassi	Placa	Prefixo
		PRX7964	

Nome do condutor	Matricula	CNH
Noel Bezerra de Lima		AE

Nome(s) do(s) Paciente(s) Transportado(s)

Hívia Relíquias Ferreira

Serviço(s) a Executar

Transportar a paciente acima para Hospital CRE em Goiania

Itinerário(s)

Previsão					
Saída	Data	26-12-2019	Retorno	Data	27-12-2019 ~~26-12-2019~~
SMA	Hora			Hora	09:30
Unidade Administrativa			Responsável		

Utilização			
Saída		Retorno	
Data/Hora	26/12/2019 as 17:20 hs	Data/Hora	27/12/2019 as 09:30 hs
Hodômetro	165173	Hodômetro	166140

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este município.

Noel B Lima
Assinatura do Condutor

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Gestor da Frota

Instituto Alcance

HMAA
HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

ORDEM DE TRÁFEGO

Número	Unidade Solicitante	Responsável	Data
	Hospital Mun. Adailton Amaral		26-12-19
Condutor	CNH	Veículo	Placa
José Evangelista Martins		Ambulância	PRW2118

Nome do(s) Paciente(s) Transportado(s)

Senhorinho Alves de Oliveira

Objetivo da Viagem

Transportar paciente acima citado para HUANA em Anápolis

Itinerário de Saída	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
Anápolis	11.35	23.40	64803	65307	504

Itinerário de Retorno	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
SMA	00	05.20	65307	65810	503

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este município.

José Evangelista

Assinatura do Condutor

Assinatura do Gestor da Pasta: Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
Av. Pernambuco, nº 216, Lote 4 e 5, Sala da Diretoria.
Bairro Vivian, Anápolis (GO)

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
Av. José Pereira do Nascimento, São Miguel do Araguaia -GO

ORDEM DE TRÁFEGO

Número	Unidade Solicitante	Natureza do Serviço		Data da Solicitação
	Resp. Mun. Adailton de Amaral	Urbano		27/12/19
		Viagem		

Marca/Modelo	Chassi	Placa	Prefixo
		PRW2118	

Nome do condutor	Matricula	CNH
Nel Bezerra Lima		AE

Nome(s) do(s) Paciente(s) Transportado(s)
José Osvaldo Martins

Serviço(s) a Executar
Transportar pte para Huana em Anápolis

Itinerário(s)

Previsão					
Saída	Data	28=12=2019	Retorno	Data	29=12=2019
SMA	Hora	00:55		Hora	14=40
Unidade Administrativa			Responsável		

Utilização			
Saída		Retorno	
Data/Hora	28 /12 /2019 as 00 :55 hs	Data/Hora	29/12/2019 as 14 :40 hs
Hodômetro	66097	Hodômetro	67105

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este município.

Nel B Lima
Assinatura do Condutor

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Gestor da Frota

Tatiana A. Soares
Téc. Enfermagem
COREN-GO 2070

instituto Alcance

HMAA
HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

ORDEM DE TRÁFEGO

Número	Unidade Solicitante	Responsável	Data
	Hosp. Mul. Adailton Amaral		27/12/19

Condutor	CNH	Veículo	Placa
Enio Alves Ribeiro		Ambulância	Psx 7964

Nome do(s) Paciente(s) Transportado(s)

Terezinha da Silva Sousa

Objetivo da Viagem

Transportar paciente para HUGOL

Itinerário de Saída	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
Goiânia	16:00	21:00	166144	166612	468

Itinerário de Retorno	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
SMA	23:00	08:00	166612 / 166612	167081	469

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este município.

Enio Alves de Sousa
Assinatura do Condutor

Assinatura do Gestor da Pasta: Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Osni Vieira
Coren
242315-E

Instituto Alcance

HMAA
HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

ORDEM DE TRÁFEGO

Número	Unidade Solicitante		Responsável	Data
	Hosp. Mun. Adailton Amaral			28.12.19
Condutor		CNH	Veículo	Placa
José Evangelista Martins			Ambulância	PRT7964

Nome do(s) Paciente(s) Transportado(s)

Luiz Carlos Tavares

Objetivo da Viagem

Transportar pte Luiz Carlos Tavares, p/ HUANA; c/ fratura exposta.

Itinerário de Saída	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
ambas	23,30	05	161083	161582	499

Itinerário de Retorno	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
Sma	10	16	161582	161883	301

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este município.

José Evangelista
Assinatura do Condutor

Assinatura do Gestor da Pasta: Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Instituto Alcance

HMAA
HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

ORDEM DE TRÁFEGO

Número	Unidade Solicitante	Responsável	Data
	Hosp. Mul. Adailton Amaral		31/12/19

Condutor	CNH	Veículo	Placa
Ênio Alves Ribeiro de Sousa		Ambulância	PAX 7964

Nome do(s) Paciente(s) Transportado(s)

Paulo José da Cunha de Paula

Objetivo da Viagem

Transportar paciente para Goiânia

Itinerário de Saída	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
Goiânia	13:00	19:00	168102	168580	478

Itinerário de Retorno	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
SMA	20:00	01:30	168580	169058	478

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este município.

Ênio A. de Sousa
Assinatura do Condutor

Assinatura do Gestor da Pasta: Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
Av. Pernambuco, [illegible] Ed. 5, Sala da Diretoria,
Bairro [illegible] Anápolis (GO)

DATA: 01 / 12 / 19

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	
42,29	Litros de Álcool	131.00
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		131.00
VENDEDOR		Israel

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 131,00

Ao(s) Km = 59494

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a PRW-2118 CPF-CNPJ (2)

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

José Ernandes

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 01 / 12 / 19

Quant.	Discriminação	Preço R$
10,13	Litros de Gasolina	46.01
	Litros de Óleo Diesel	
16,60	Litros de Álcool	51.31
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		97.32
VENDEDOR		Israel

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 97,32

Ao(s) PRW = 2118

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Km = 59737 CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

José Ernandes

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 999

DATA: 01 / 12 / 19

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	
32,33	Litros de Álcool	147.63
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		147,63
VENDEDOR		Ramon

01/12 (2)

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 147,63

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de Km 158161 Placa PRX-7964

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Cris S de Souza

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

total 643782

Leyciy de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

total 375.95

DATA: 02 / 12 / 2019

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	
22.70	Litros de Álcool	70.45
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		
VENDEDOR	Eliane	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

Ao(s) KM 15 873 66 R$ 70.45

PRX 7964 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de (3)

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Emilio de Sousa

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3052 / 99943-2914

DATA: 02 / 12 / 2019

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
54.24	Litros de Óleo Diesel	218.69
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		218.69
VENDEDOR	Daniela lima	

02 / 12 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

Ao(s) placa PRJ 9197 02 R$ 218.69

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Km 52531 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

José B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3052 / 99943-2914

DATA: 02 / 12 / 19

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
29.82	Litros de Óleo Diesel	112.03
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		112.03
VENDEDOR	Rosangela	

02 / 12 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

Ao(s) (3) (3) R$ 112.03

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de KM 52743 PRJ 9197

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

José B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3052 / 99943-2914

Leyeny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

total: 401.17

DATA: 04/12/19

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
55,48	Litros de Óleo Diesel	210.79
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		210.79
VENDEDOR	Ismael	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 210.79

Ao(s) Km = 37406

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a USA CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de _____

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Alunos VLO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 06/12/19

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
53,14	Litros de Óleo Diesel	203.01
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		203.01
VENDEDOR	Ismael	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 203.01

Ao(s) Km = 38447.

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a PAV-0422 CPF-CNPJ (2)

ou à sua ordem a quantia de _____

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Gilmar

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 10/12/19

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	
8,58	Litros de Álcool	120.00
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		120.00
VENDEDOR	Ismael	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 120.00

Ao(s) Km = 159126

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a PRX-7964 CPF-CNPJ (01)

ou à sua ordem a quantia de _____

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Emiliano de Sousa

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Leyeny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

total: 533,80

DATA: 10 / 12 / 19

Quant.	Discriminação	Preço R$
40,74	Litros de Gasolina	185.00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		185.00
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

Ao(s) Km = 60538 R$ 185.00

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a PRW-2118 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem
a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance
EMITENTE / ENDEREÇO

Ana Carolina
ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 10 / 12 / 19

Quant.	Discriminação	Preço R$
27,75	Litros de Gasolina	126.00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		126.00
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

Ao(s) Km = 159318 R$ 126.00

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a PRX = 7964 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem
a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance
EMITENTE / ENDEREÇO

Ana Paula
ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 10 / 12 / 2019

Quant.	Discriminação	Preço R$
24,85	Litros de Gasolina	112.86
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		112.86
VENDEDOR		

10/12

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

Ao(s) PRW2118 R$ 112.86

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a 60784 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem
a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance
EMITENTE / ENDEREÇO

Ana Carolina
ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

total: 423.86

DATA: 11 / 12 / 19

Quant.	Discriminação	Preço R$
40,77	Litros de Gasolina	185,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		185,00
VENDEDOR		

11 / 12 Vencimento 07 de _____ de 20 _____

R$ 185,00

Ao(s)

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a PRW2J18 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em km 65549

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

José B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3092 / 99943-2914

DATA: 11 / 12 / 19

Quant.	Discriminação	Preço R$
35,98	Litros de Gasolina	177,01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		177,01
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 177,01

Ao(s) Km = 160569

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a PRX-7964 CPF-CNPJ (2)

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

José Ernesto

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3092 / 99943-2914

escentes.

DATA: 12 / 12 / 19

Quant.	Discriminação	Preço R$
25,66	Litros de Gasolina	134,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		134,00
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 134,00

Ao(s) Km = 160815

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a PRX-7964 CPF-CNPJ (3)

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

José Ernesto

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3092 / 99943-2914

total: 476,01

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

DATA: 12 / 12 / 2019

Quant.	Discriminação	Preço R$
20,9	Litros de Gasolina	121.66
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		121.66
VENDEDOR		

12/12 Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 121.66

Ao(s) PRW 2118 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a 61 802 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de _____ em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Ateonce

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99643-2914

DATA: 12 / 12 / 19

Quant.	Discriminação	Preço R$
48	Litros de Gasolina	219,14
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificant	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		219,14
VENDEDOR		

12/12 (1) Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 219,14

Ao(s) _____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de km: 54956 Placa PRW 7028 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Ateonce

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99643-2914

DATA: 13 / 12 / 19

Quant.	Discriminação	Preço R$
49,63	Litros de Gasolina	225,92
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		225,92
VENDEDOR		

13/12 Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 225,92

Ao(s) _____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa QUH-6777 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Ateonce

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99643-2914

total: 650,82

Leyeny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

DATA: 12/12/19

Quant.	Discriminação	Preço R$
18,50	Litros de Gasolina	84.01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		84.01
VENDEDOR	Ismael	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 84.01

Ao(s) KM: 55140

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a PRW-7028 CPF-CNPJ (2)

ou à sua ordem
a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance
EMITENTE / ENDEREÇO

Emi B de Sej
ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

...lato ...
...posição ao
...rescentes.

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

DATA: 15 / 12 / 19

Quant.	Discriminação	Preço R$
4	Litros de Gasolina	188.00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		188.00
VENDEDOR		Israel

02

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 188.00

Ao(s) PRX-7964

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Km: 141574 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de _____

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

José B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 13 / 12 / 2019

Quant.	Discriminação	Preço R$
24,03	Litros de Gasolina	110.00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		110.00
VENDEDOR		Alexandre

03

15 / 12

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 110,00

Ao(s) PRX 7964

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a 161798 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento dez reais

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

José B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 18 / 12 / 19

Quant.	Discriminação	Preço R$
14,93	Litros de Gasolina	68.00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		68.00
VENDEDOR		Israel

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 68.00

a Km: 162811

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

PRX-7964 CPF-CNPJ _____ (3)

ou à sua ordem a quantia de _____

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

total: 366.00

DATA: 18 / 12 / 19

Quant.	Discriminação	Preço R$
15	Litros de Gasolina	68.11
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		68.11
VENDEDOR		Camila

Vencimento 19/12 de de 20

Ao(s) R$ 68.11

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de 165 16 2570 Placa PRX-7964 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA José Ewald

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 20 / 12 / 19

Quant.	Discriminação	Preço R$
39,65	Litros de Gasolina	180,02
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		180,02
VENDEDOR		Camila K.

Vencimento 20/12 de de 20

Ao(s) PRX-7964 Ambulancia R$ 180,02

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a KM - 163579 CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de Cento oitenta reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA Ewa S de Sousa

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 20 / 12 / 19

Quant.	Discriminação	Preço R$
27,19	Litros de Gasolina	98,02
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		98,02
VENDEDOR		Camila K.

Vencimento 20/12 de de 20

Ao(s) PRX-7964 R$ 98,02

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a KM - 163787 CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de noventa oito reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA Ewa S de Sousa

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Leyeny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

total: 346.15

DATA: 23 / 12 / 19

Quant.	Discriminação	Preço R$
27,036	Litros de Gasolina	200.01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		200.01
VENDEDOR	Isaias	

23 / 12 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

Ao(s) 12 Placa: PRX 7964 R$ 200,01

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Km - 164571 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (82) 3375-3002 / 99943-2914

DATA: 23 / 12 / 2019

Quant.	Discriminação	Preço R$
29,36	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	151.91
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		151.91
VENDEDOR	Alexandre	

23 / 12 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

Ao(s) PRW 2118 / 64160 RS 151.91

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

2º

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (82) 3375-3002 / 99943-2914

DATA: 23 / 12 / 2019

Quant.	Discriminação	Preço R$
27,36	Litros de Gasolina	126,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		126,00
VENDEDOR	Alexandre	

23 / 12 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

Ao(s) PRX 7964 / 64782 RS 126,00

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____ (3)

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (82) 3375-3002 / 99943-2914

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

total: 477.92

DATA: 24 / 12 / 19

Quant.	Discriminação	Preço R$
26,25	Litros de Gasolina	119.18
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		119.18
VENDEDOR	Israel	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

Ao(s) PRW-2118 R$ 119.18

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a KM: 64413 CPF-CNPJ (3)

ou à sua ordem
a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Eric A S da Silva

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 25 / 12 / 2019

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	
27,08	Litros de Álcool	151.14
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		151.14
VENDEDOR	Daniela	

25 / 12 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

Ao(s) placa QUH-6777 R$ 151.14

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Terap Vermelho CPF-CNPJ

ou à sua ordem
a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Jose Paulo

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 26 / 12 / 2019

Quant.	Discriminação	Preço R$
11.	Litros de Gasolina	188,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		188.00
VENDEDOR	Leandro	

26 / 12 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

Ao(s) QUH 6777 R$ 188,00

pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ

ou à sua ordem
a quantia de Cento e oitenta e oito reais

em moeda corrente deste país

Pagável em

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Jose Paulo Dos Santos

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

total: 461.62

Quant.	Discriminação	Preço R$
13.89	Litros de Gasolina	197.01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		197.01
VENDEDOR	Alessandra	

Vencimento 12 de de 20
R$ 197.01

Ao(s) PRW 2118 pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA
a 65185 CPF-CNPJ (2)
ou à sua ordem a quantia de cento noventa sete reais
em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Aliance
EMITENTE / ENDEREÇO
José Ewald
ASSINATURA
CPF - CNPJ

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3062 / 99943-2914

DATA: 26/12/2019

Quant.	Discriminação	Preço R$
12.29	Litros de Gasolina	192.01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		192.01
VENDEDOR	Alessandra	

26/12/02 Vencimento de de 20
R$ 192.01

Ao(s) PRS 7969 pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA
a 165 552 CPF-CNPJ
ou à sua ordem a quantia de
em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Aliance
EMITENTE / ENDEREÇO
José B Lima
ASSINATURA
CPF - CNPJ

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3062 / 99943-291

DATA: 27/12/19

Quant.	Discriminação	Preço R$
25.50	Litros de Gasolina	114.38
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		114.38
VENDEDOR	Ana	

Vencimento de de 20
R$ 114.38

Ao(s) KM = 65428
pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA
a PRW = 2118 CPF-CNPJ (3)
ou à sua ordem a quantia de
em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Aliance
EMITENTE / ENDEREÇO
José Ewald
ASSINATURA
CPF - CNPJ

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3062 / 99943-2914

Leyény de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

total: 503.90

DATA: 27/12/19

Quant.	Discriminação	Preço R$
22,37	Litros de Gasolina	101.56
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		101.56
VENDEDOR		Israel

Vencimento ____ de ____ de 20____

R$ 101.56

Ao(s) PRX-7964

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Km: 165762 CPF-CNPJ (3)

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Wesley B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

1 7

DATA: 27/12/19

Quant.	Discriminação	Preço R$
44,16	Litros de Gasolina	200.01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		200.01
VENDEDOR		Israel

27/12 Vencimento ____ de ____ de 20____

R$ 200.01

Ao(s) Km. 166522

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de Bloco PRX 79.64

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Emerson de Sousa (2.)

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 27/12/19

Quant.	Discriminação	Preço R$
21,68	Litros de Gasolina	103.00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		103,00
VENDEDOR		Israel

Vencimento ____ de ____ de 20____

R$ 103.00 103,00

Ao(s) PRX-7964

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Km: 166703 CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Emerson de Sousa (3º)

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

total: 404.57

DATA: 28 / 12 / 19

Quant.	Discriminação	Preço R$
17,27	Litros de Gasolina	201,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		201,00
VENDEDOR	Israel	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 201,00

Ao(s) PRW-2118

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Km 66477 CPF-CNPJ (2)

ou à sua ordem a quantia de _____

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

José R Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 29 / 12 / 19

Quant.	Discriminação	Preço R$
31,76	Litros de Gasolina	176,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		176,00
VENDEDOR	Israel	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 176,00

Ao(s) Km.167461

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a PRX-7964 CPF-CNPJ (2)

ou à sua ordem a quantia de _____

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

José Ewald

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 29 / 12 / 19

Quant.	Discriminação	Preço R$
20,00	Litros de Gasolina	136,25
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		136,25
VENDEDOR	Reamgilo	

29/12

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 136,25

Ao(s) (5)

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de PRX 7964 KM 167702 Ambulancia: montagem

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

José Ewald

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

total 513,25

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.19
4198X04198 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4348-6 - ITABERAI GO
CONTA: 19.808-8

FAVORECIDO: COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO
CPF/CNPJ: 03.610.324/0002-10
VALOR: R$ 7.020,27
DEBITO EM: 15/04/2020

==========

DOCUMENTO: 041502
AUTENTICACAO SISBB: 6.1AE.345.669.5DE.40C

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA - PONTEIO

Avenida AVENIDA GOIAS, 0 - VILA PROGRESSO
76630000 ITABERAI - GO
Fone: 6233751612 Fax: 6233751612
E-mail:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 7039 SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 1203 6103 2400 0210 5500 2000 0070 3919 2361 3536

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		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
104076917		03.610.324/0002-10

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152192802354065 31/12/2019 22:42:56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	31/12/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO			COMPLEMENTO	DATA DA SAÍDA
Outros AV PERNAMBUCO, 219	ELIZIARIO				31/12/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239425940	GO		76590000	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	92,01

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	20,267	4,5398900000	0,00	92,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFC-e [2] Referenciadas: Nº:101154|Data:31/12/2019,OBS: / NOTA FISCAL REFERENTE A NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 31/12/2019 22:42:32

RECEBEMOS DE COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA - PONTEIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO				NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR TOTAL NOTA	Nº 7039
	Leyêny de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA HMAA	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAU	92,01	SÉRIE 2

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
Av. José Pereira do Nascimento, São Miguel do Araguaia -GO

ORDEM DE TRÁFEGO

Número	Unidade Solicitante	Natureza do Serviço		Data da Solicitação
	Hosp. Mul. Ludailton	Urbano		31 - 12 - 2019
		Viagem		

Marca/Modelo	Chassi	Placa	Prefixo
		PRW2118	

Nome do condutor	Matricula	CNH
Nael Bezerra Lima		AE

Nome(s) do(s) Paciente(s) Transportado(s)
Transportar paciente para HUANA

Serviço(s) a Executar
Valdevan Rodrigues Marques

Itinerário(s)

Previsão					
Saída	Data	31-12-2019	Retorno	Data	01-01-2020
SMA	Hora	15:30		Hora	08:40
Unidade Administrativa			Responsável		

Utilização			
Saída		Retorno	
Data/Hora	31/12/2019 as 15:30 hs	Data/Hora	01/01/2020 as 08:40 hs
Hodômetro	67390	Hodômetro	68411

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este municipio.

Nael B Lima
Assinatura do Condutor

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA
Gestor da Frota

DATA: 31 / 12 / 2019

Quant.	Discriminação	Preço R$
47,085	Litros de Gasolina	200,01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		200,01
VENDEDOR	Daniel	

Vencimento 31/12 de de 20

R$ # 200,01

Ao(s) Km 168183

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a PRX 7964 CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 31 / 12 / 2019

Quant.	Discriminação	Preço R$
42,13	Litros de Gasolina	192,13
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		192,13
VENDEDOR	Daniel	

Vencimento 31/12 de de 20

R$ # 192,13

Ao(s) placa PRW 2118 (42)

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Km 67768 CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Joaquim de Sousa Araújo Sales
DIRETOR ADMINISTRATIVO
HMAA

DATA: 31 / 12 / 2019

Quant.	Discriminação	Preço R$
20,264	Litros de Gasolina	92,01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		92,01
VENDEDOR	Daniel	

Vencimento de de 20

R$ # 92,01 (03)

Ao(s) placa PRX 7964

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a K16875 CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 28 / 12 / 19

Quant.	Discriminação	Preço R$
22,713	Litros de Gasolina	103,25
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		103,25

03

Vencimento de de 20

28/12

R$ 103,25

Ao(s)

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de Placa PRW-2118 Km: 66721 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

total 587,79

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.19
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4348-6 - ITABERAI GO
CONTA: 19.808-8

FAVORECIDO: COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO
CPF/CNPJ: 03.610.324/0002-10
VALOR: R$ 92,01
DEBITO EM: 15/04/2020

==========

DOCUMENTO: 041503
AUTENTICACAO SISBB: 3.836.3A4.CA0.DA3.FF7

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

3.7 GLP

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA - CISAGAS

RUA 3, 546 - SETOR CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
FONE: (62) 3364-1354
contabilidade@cisagas.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.000.136
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0332 7268 5800 0124 5500 1000 0001 3614 4890 2094

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		152202988951458 12/03/2020 09:15:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.756.596-0		32.726.858/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	12/03/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA PERNANBUCO, 219		ELIZIARIO		76590-000	12/03/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62) 3942-5940			09:15:31

FATURA / DUPLICATA

001 27/03/2020 272,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	272,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,22	272,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	DIVERSOS				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX TRIBUTOS
5	GLP-45	27111910	060	5405	UN	1	272,00	272,00	0,00	0,00		69,22

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10677
Angélica P. Miranda

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ENTREGA NO DIA 21/02/2020 GLP ONU:1075 Np.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: 36,58 Federal e 32,64 Estadual. Fonte: IBPT 5oi7eW *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ICMS recolhido por Subst.Tribut.	

RECEBEMOS DE SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/03/2020 VALOR TOTAL: 272,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AVENIDA PERNANBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	Leyêny de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA HMAA

NF-e
000.000.136
SÉRIE 1

Pg 06/04/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.18
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3621-8 - CIDADE LIVRE GO
CONTA: 1.039-0

FAVORECIDO: SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA.
CPF/CNPJ: 32.726.858/0001-24
VALOR: R$ 272,00
DEBITO EM: 06/04/2020

==========

DOCUMENTO: 040603
AUTENTICACAO SISBB: 2.49C.915.FE4.572.2E1

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA - CISAGAS

RUA 3, 546 - SETOR CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
FONE: (62) 3364-1354
contabilidade@cisagas.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.000.153
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0432 7268 5800 0124 5500 1000 0001 5315 7799 9129

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		152203037597501 03/04/2020 11:58:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.756.596-0		32.726.858/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	03/04/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA PERNANBUCO, 219	ELIZIARIO		76590-000	03/04/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62) 3942-5940		11:58:48

FATURA / DUPLICATA

001 18/04/2020 272,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	272,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIB.	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,22	272,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	DIVERSOS				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
5	GLP-45	27111910	060	5405	UN	1	272,00	272,00	0,00	0,00		69,22

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA
14/04/2020

Nutricionista
CRN/1-GO-10577
14/04/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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: 36,58 Federal e 32,64 Estadual. Fonte: IBPT 5oi7eW *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ICMS recolhido por Subst.Tribut.	

RECEBEMOS DE SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/04/2020 VALOR TOTAL: 272,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AVENIDA PERNANBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO		NF-e 000.000.153 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	Leyêny de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA HMAA	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.22
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3621-8 - CIDADE LIVRE GO
CONTA: 1.039-0

FAVORECIDO: SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA.
CPF/CNPJ: 32.726.858/0001-24
VALOR: R$ 272,00
DEBITO EM: 22/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042204
AUTENTICACAO SISBB: 6.B3C.43C.88A.AA4.832

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA - CISAGAS

RUA 3, 546 - SETOR CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
FONE: (62) 3364-1354
contabilidade@cisagas.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.000.137
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0332 7268 5800 0124 5500 1000 0001 3714 6589 9788

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		152202988974234 12/03/2020 09:23:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.756.596-0		32.726.858/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	12/03/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA PERNANBUCO, 219	ELIZIARIO		76590-000	12/03/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62) 3942-5940		09:23:32

FATURA / DUPLICATA

001 27/03/2020 297,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	297,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,60	297,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	DIVERSOS				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
5	GLP-45	27111910	060	5405	UN	1	272,00	272,00	0,00	0,00		69,22
1001	AGUA MINERAL DE 20 LITROS	22021000	060	5405	UN	1	9,00	9,00	0,00	0,00		3,02
1002	GARRAFAO DE 20 LITROS	22021000	041	5551	UN	1	16,00	16,00	0,00	0,00		5,36

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ENTREGA NO DIA 10/03/2020 GLP ONU:1075 No.Risco:23 Classe:2.1 - Certifica q o prod. esta adeq. acondic p/ suportar riscos de carga, descarga, transbordo e transporte. Dec. 96044/88, art.22, II, "C" Trib Aprox. RS: 40,21 Federal e 37,39 Estadual. Fonte: IBPT 5oi7eW *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ICMS recolhido por Subst.Tribut. NAO INCIDE ICMS - BEM DO ATIVO PERMANENTE	Angélica Pedrella Miranda Nutricionista CRN/1-GO 10677 Angélica P. Miranda

RECEBEMOS DE SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/03/2020 VALOR TOTAL: 297,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AVENIDA PERNANBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.000.137 SÉRIE 1
	Leyêny de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA HMAA	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.22
4198X04198 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3621-8 - CIDADE LIVRE GO
CONTA: 1.039-0

FAVORECIDO: SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA.
CPF/CNPJ: 32.726.858/0001-24
VALOR: R$ 297,00
DEBITO EM: 22/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042205
AUTENTICACAO SISBB: 3.9B9.CC5.B86.966.7F2

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA - CISAGAS

RUA 3, 546 - SETOR CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
FONE: (62) 3364-1354
contabilidade@cisagas.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.000.141
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0332 7268 5800 0124 5500 1000 0001 4113 3637 3502

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		152203010523459 20/03/2020 09:40:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.756.596-0		32.726.858/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	20/03/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA PERNANBUCO, 219	ELIZIARIO		76590-000	20/03/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62) 3942-5940		09:39:57

FATURA / DUPLICATA

001 04/04/2020 272,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	272,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,22	272,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	DIVERSOS				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
5	GLP-45	27111910	060	5405	UN	1	272,00	272,00	0,00	0,00		69,22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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$: 36,53 Federal e 32,64 Estadual. Fonte: IBPT 5oi7eW *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ICMS recolhido por Subst.Tribut.	Angélica Pedatella Miranda Nutricionista CRN/1-GO 10677

RECEBEMOS DE SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 20/03/2020 VALOR TOTAL: 272,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AVENIDA PERNANBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.000.141 SÉRIE 1
	Leyêny de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA HMAA	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.23
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3621-8 - CIDADE LIVRE GO
CONTA: 1.039-0

FAVORECIDO: SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA.
CPF/CNPJ: 32.726.858/0001-24
VALOR: R$ 272,00
DEBITO EM: 22/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042206
AUTENTICACAO SISBB: D.2C0.53E.B61.A77.49C

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

3.8 MATERIAL DE LAVANDERIA

R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP

SPLM CONJ 12 A LOTE 2
N BANDEIRANTE
BRASILIA DF
CEP: 71732120
FONE: (61)-3404-5817
FONE:
FONE:
EMAIL: r7comercio@terra.com.br
SITE: www.r7comercio.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.441

SÉRIE: 1

Página: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
5320 0308 3350 9000 0183 5500 1000 0184 4110 0023 8910

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

PROTOCOLO DO AUTORIZAÇÃO DE USO
353200010418508 04/03/2020 16:30:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/REC TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF	CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
0748045300100		08335090000183	53200308335090000183550010000184411000238910

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO CLIENTE	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS	1893	27.949.678/0002-05	04/03/2020

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORI	ELIZIARIO	76590000	04/03/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUA	62 3942-5940	GO	ISENTO	16:30:53

LOCAL DE ENTREGA
ENDEREÇO: AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETOR BAIRRO: ELIZIARIO CIDADE: SAO MIGUEL DO ARAGUA UF: GO CEP: 76590000

FATURA

A PRAZO	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
	1	03/04/2020	1.343,52															

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.343,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.343,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP	0	0	PBZ3374	DF	08335090000183

ENDEREÇO	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SPLM CONJ 12 A LOTE 2 N BANDEIRANTE	N BANDEIRANTE	BRASILIA	DF	0748045300100

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,000	CAIXA	R7 HIGIENIZACAO PROFISSI	18441	106,800	106,800

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	N. LOTE	EMBALAGEM	NCM/SH	CST/SN	CFOP	UNID	QUANT.	% DESC.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
311	MERCOTECH 500 PLUS DETERGENTE LIQUIDO	0	BB 50 V	34029031	0102	6102	BB	1		858,60	858,60	0,00	0,00	0,00	0	0
30	MERCOTECH AMACIANTE 50PT AMACIANTE PERFUMADO	0	BB 50 V	38099190	0102	6102	BB	1		484,92	484,92	0,00	0,00	0,00	0	0

Fax ... 25/03/20

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10677

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

DADOS ADICIONAIS

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$ 80,92 FCP R$ 0 DIFAL DA UF ORIGEM R$ 0

RESERVADO AO FISCO

VALOR APROX. IMPOSTOS: 0,00 MÉDIA: 0,00

Rota: 20 FORA DO ESTADO
VENDEDOR CONT CEL: 9967 213...
Ponto Referência:

FANTASIA: HMAA
COBRANÇA: BK VENDA: TLMK MOTORISTA: MOTORISTA
VENDEDOR: 10 REINALDO COELHO DE SANTANA
CARREGAMENTO: 43020 HORÁRIO DE RECEBIMENTO: ... Nº PED: 7727
"Não autorizamos o pagamento de débitos para Vendedor's" PED ORIG:

Versão Danfe: 01.20a

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

23/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:57:13
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	23/04/2020
NR. DOCUMENTO	551.235.000.106.943
VALOR TOTAL	1.424,13

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: R7 COM PROD HIGIEN LTDA
AGENCIA: 1235-1 CONTA: 106.943-8

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	1.9C8.395.EF5.9EF.AF2

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP

SPLM CONJ 12 A LOTE 2
N BANDEIRANTE
BRASILIA DF
CEP: 71732120
FONE: (61)3404-5817
FONE:
FONE:
EMAIL: r7comercio@terra.com.br
SITE: www.r7comercio.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000.018.440

SÉRIE: 1

Página: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
5320 0308 3350 9000 0183 5500 1000 0184 4010 0023 8905

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

PROTOCOLO DO AUTORIZAÇÃO DE USO
353200010418467 04/03/2020 16:30:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/REC TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF	CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
0748045300100		08335090000183	53200308335090000183550010000184401000238905

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO CLIENTE	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS	1893	27.949.578/0002-05	04/03/2020

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORI	ELIZIARIO	76590000	04/03/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUA	62 3942-5940	GO	ISENTO	16:30:53

LOCAL DE ENTREGA
ENDEREÇO: AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETOR BAIRRO: ELIZIARIO CIDADE: SAO MIGUEL DO ARAGUA UF: GO CEP: 76590000

FATURA

A PRAZO	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
	1	03/04/2020	1.669,24															

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.669,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.669,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-EMITENTE, 2-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP	0	0	PBZ3374	DF	08335090000183

ENDEREÇO	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SPLM CONJ 12 A LOTE 2 N BANDEIRANTE	N BANDEIRANTE	BRASILIA	DF	0748045300100

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,000	CAIXA	R7 HIGIENIZACAO PROFISSI	18140	81,640	81,640

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	N. LOTE	EMBALAGEM	NCM/SH	CEST	CFOP	UNID	Qtd	% Desc	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
05	MERCOTECH ALCOGEL 70 ALCOOL GEL HIGIENIZADOR	0	GL 5 V	38089413	0102	5102	GL	6		99,36	596,16	0,00	0,00	0,00	0	0
64	MERCOTECH FLOX RAC SABONETE BACTERICIDA	0	GL 5 V	34012090	0102	5102	GL	4		59,62	238,48	0,00	0,00	0,00	0	0
3048	MERCOTECH HIGINOSP DESINFETANTE HOSPITALAR	0	GL 5 V	34029039	0102	5102	GL	8		139,10	834,60	0,00	0,00	0,00	0	0

Fp - Trigal de 15/03/20

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Angélica Cedasilla Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10677
Angélica C. Miranda

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

DADOS ADICIONAIS

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL DIFAL DA UF DESTINO R$ 100,18 FCP R$ 0 DIFAL DA UF (EMKEN) R$ 0

VALOR APROX. IMPOSTOS: 0,00 MEDIA: 0,00

Rota 20 FORA DO ESTADO
VENDEDOR CONT CEL. 99172130
Ponto Referência

PANTAGIA HMAA
COBRANÇA BK VENDA TLMK MOTORISTA MOTORISTA
VENDEDOR: 10 REINALDO COELHO DE SANTANA
CARREGAMENTO 43029 HORÁRIO DE RECEBIMENTO 65 NR PED 77140
"Não autorizamos o pagamento de debitos para Vendedor's" PED ORIG

RESERVADO AO FISCO

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Versão Danfe 61.20a

Banco Itaú S.A. | 341-7 | RECIBO DO SACADO

BENEFICIÁRIO: R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP

AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 7161 /19335-9 | VENCIMENTO: 03/04/2020

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
04/03/2020	18440-1	DP	S	04/03/2020

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	000	109	R$		

NOSSO NÚMERO: 109 / 00002011-3

(=) VALOR DO DOCUMENTO: 1.669,24

(-) DESCONTO/ABATIMENTO: 0,00

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) MORA/MULTA

(+) ACRÉSCIMO: 0,00

(=) VALOR COBRADO

INSTRUÇÕES

Até o venc, preferencialmente no Itaú. APÓS VENC, ACESSAR WWW.ITAU.COM.BR/SERVICOS/BOLETC

OUTRA FORMA DE PGTO SÓ COM AUTORIZAÇÃO DA R7 COMERCIO. DEPOSITO NÃO QUITA ESTE BOLETC

NÃO PAGAR PARA MOTORISTA/REPRESENTANTE COMERCIAI

APÓS VENCIMENTO MULTA DE: R$ 33,38

COBRAR MORA DIARIA DE R$ 3,34

NUM. N.FISCAL : 18440 - 1

7161 / 19335-9 00002011-3 R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS 1893

AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORI 27 949.878/0002-05

SAO MIGUEL DO ARAGUA GO CEP : 76690000

BENEFICIÁRIO / AVALISTA: R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP CPF/CNPJ: 0833509 SPLM CONJ 12 A LOTE BRASILIA DF

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00201.137163 11933.590009 2 82140000166924

LOCAL DE PAGAMENTO: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU OU BANER.
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAU OU BANER.

VENCIMENTO: 03/04/2020

BENEFICIÁRIO: R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP

AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 7161 / 19335-9

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
04/03/2020	18440-1	DP	S	04/03/2020

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	000	109	R$		

NOSSO NÚMERO: 109 / 00002011-3

(=) VALOR DO DOCUMENTO: 1.669,24

(-) DESCONTO/ABATIMENTO: 0,00

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) MORA/MULTA

(+) ACRÉSCIMO: 0,00

(=) VALOR COBRADO

INSTRUÇÕES

Até o venc, preferencialmente no Itaú. APÓS VENC, ACESSAR WWW.ITAU.COM.BR/SERVICOS/BOLETC

OUTRA FORMA DE PGTO SÓ COM AUTORIZAÇÃO DA R7 COMERCIO. DEPOSITO NÃO QUITA ESTE BOLETC

NÃO PAGAR PARA MOTORISTA/REPRESENTANTE COMERCIAI

APÓS VENCIMENTO MULTA DE: R$33,38

COBRAR MORA DIARIA DE R$ 3,34

NUM. N.FISCAL : 18440 - 1

7161 / 19335-9 00002011-3 R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS 1893

AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORI 27 949.878/0002-05

SAO MIGUEL DO ARAGUA GO CEP : 76590000

BENEFICIÁRIO / AVALISTA: R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP CPF/CNPJ: 08335/90(SPLM CONJ 12 A LOTE 2 BRASILIA DF

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

23/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:11:10
419804198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 23/04/2020
NR. DOCUMENTO 551.235.000.106.943
VALOR TOTAL 1.769,39

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: R7 COM PROD HIGIEN LTDA
AGENCIA: 1235-1 CONTA: 106.943-8
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 1.F86.9E0.39C.0BC.CC7

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

4. MANUTENÇÃO

4.1 MATERIAIS DE MANUTENÇÃO

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 000.014.860 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA

RUA 6 Nº 171
CENTRO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO
CEP 76590-000
FONE (62)3364-4000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]

Nº 000.014.860
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0437 3242 0900 0110 5500 1000 0148 6010 0014 1655

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCTO EFET EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOC FISCAL RELATI	152203037232795 03/04/2020 09:47:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
102201102		37.324.209/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	03/04/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
AV PERNAMBUCO QD 19 219 SALA DA DIRETORIA	ENTRE RUAS 4 E 5	74815-715		03/04/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3977-7123	GO		09:45:00

LOCAL DE ENTREGA

PJ/CPF	ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO-UF
27.949.878/0002-05	AV PERNAMBUCO QD 19 219	ENTRE RUAS 4 E 5	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-G

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16,65	2,83	0,00	0,00	8,17(49,07%)	16,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF REMET.	V. ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	2-TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
186709	RATOEIRA KELLMAT ADESIVA	35069110	000	5929	UN	3,0000	5,5500	0,00	16,65	16,65	2,83	0,00	17,00	0,00

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA
03/04/2020

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10677
Angelica P. Miranda
03/04/2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD5: Trib aprox R$ 5,34 Federal, R$ 2,83 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO (UF) W7m9E1. CONFORME CUPOM : 138964 CAIXA:7. VERIFICAR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. PRODUTOS CESTA BASICA: PIS E COFINS COM ALIQUOTAS. REDUZIDAS A ZERO DE ACORDO COM MEDIDA PROVISÓRIA. Nº 609, DE 8 DE MARÇO DE 2013. PRDUTOS COM REDUÇÃO BASE ICMS: BASE DE CALCULO. DO ICMS REDUZIDA DE ACORDO COM O ARTIGO	

03/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:19:37
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 03/04/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.006.931
VALOR TOTAL 16,65
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO MAGALHAES LT
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 6.931-0
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO 2.E0A.860.7AF.ED5.01F

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recebemos de FURUYA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA Destinatário :INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	Os produtos contantes da NF-e indicada ao lado EMISSÃO : 08/04/2020	NOTA FISCAL NF-e Nº : 33757 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emitente

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

N.º: 33757
Série: 1
Folha: 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO DA NF-E PCONF. DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS 5.102			52 20/04 02.705.585/0001-70 55 001 000.033.757 1 20.288.440-5
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
103002505		02.705.585/0001-70	152203048303467 08/04/2020 - 15:58:49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	08/04/2020
LOGRADOURO		BAIRRO / DISTRITO			DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV PERNAMBUCO QD 19 N 219 .		ELIZIARIO			
CEP	MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
76.590-000	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3911-9312	GO		

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	250,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	39,04	0,00	0,00	211,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 2 - Terceiros 1 - Destin/Remet 9 - Sem Frete [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				14,000 kg	14,000 kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
2005065	PULVERIZADOR MANUAL 500ML TRAMONTINA Tributos federais, estaduais e municipais aproximado: 24,49	84248990	0102	5102	UN	14,00	17,86	250,04	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Sifízia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA
08/04/2020

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS,ICMS E DE IPI. Cond.Pagto: DEPOSITO BANCARIO. Vencimentos: [33757-1(1) 08/04/2020 211,00]	

09/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:53:34
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	09/04/2020
NR. DOCUMENTO	550.757.000.005.555
VALOR TOTAL	211,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FURUYA MAT P CONSTR LTDA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 5.555-7

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	9.89C.D40.AEE.6E9.9D7

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

RECEBEMOS DE RIBEIRO NASCIMENTO & COSTA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO 27/01/2020 - DEST / REM INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE (S/A)(S/D) - VALOR TOTAL R$ 272,50		NF-e Nº 000008969 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RIBEIRO NASCIMENTO & COSTA LTDA

AV JOSE PER DO NASCIMENTO, 3523 - ALTO ALEGRE - CEP 76590-000 - SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
TEL. (62)3364-4140

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000008969 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5220 0105 0952 3300 0139 5500 1000 0089 6910 0000 2840

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUTOS		152202870129532 27/01/2020 14:34:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ / CPF**
10.351.753-7		05.095.233/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE (S/A)(S/D)			27.949.878/0002-05	27/01/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV PERNAMBUCO QD 19 , 219 FECHAR NOTAS FIM MES FATURAR DIA 10	SETOR ELIZIARIO		76590-000	27/01/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3911-9312	GO		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	272,50

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	272,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATÁRIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0700769	VELA IGNICAO	85111000	0500	5102	UN	4,00	16,00	0,00	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0701676	CABO VELA	85443000	0500	5102	JG	1,00	54,00	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0103188	CORREIA ALTERNADOR ELASTICA S/FERRAMENTA	40103100	0500	5102	UN	1,00	58,50	0,00	58,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0103932	CORREIA AR CONDICIONADO	40103100	0500	5102	UN	1,00	50,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0102571	POLIA ALTERNADOR	84835090	0500	5102	UN	1,00	46,00	0,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. CONFORME ART 3º INCISO II DA LC 123. Valor Aproximado dos Tributos R$ 39,22 (36,41%) Fonte: IBPT	

SICOOB | 756 | Recibo de Entrega

Pagador		Vencimento	Coop Contr/Cod. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
INSTITUTO ALCANCE EM SAUDE		27/02/2020	5024/305014	R$	0,00
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número	Nº Documento	Valor documento	
		13899-7	008855	272,50	

SICOOB | 756 | Recibo do Pagador

Pagador		Vencimento	Coop Contr/Cod. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
INSTITUTO ALCANCE EM SAUDE		27/02/2020	5024/305014	R$	0,00
Beneficiário		Valor documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
RIBEIRO NASCIMENTO & COSTA LTDA - ME	05.095.233/0001-39	272,50			
JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO - 3.523	ALTO ALEGRE	Nosso Número		Nº Documento	
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	76590-000	13899-7		008855	

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756 | 75691.50241 01030.501405 01389.970011 9 81780000027250

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					27/02/2020
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cod. Beneficiário
RIBEIRO NASCIMENTO & COSTA LTDA - ME 05.095.233/0001-39					5024/305014
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
27/01/2020	008855	DM	N	27/01/2020	13899-7
Nº da Conta / Respons	Carteira / Espécie	Quantidade	Valor		Valor documento
	1 R$	0,00			272,50

Instruções

A partir 09/03/2020 Juros R$0,73/dia
A partir 09/03/2020 multa de R$ 5,00
Não conceder desconto.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor cobrado

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 5024 SICOOB UNICENTRO NORTE GOIANO

Pagador INSTITUTO ALCANCE EM SAUDE 27.949.878/0002-05
AV PERNAMBUCO QD 19 N219
SETOR ELIZIARIO
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO 76590-000

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.18
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 955-8

FAVORECIDO: RIBEIRO NASCIMENTO E COSTA LTDA
CPF/CNPJ: 05.095.233/0001-39
VALOR: R$ 272,50
DEBITO EM: 14/04/2020

==========

DOCUMENTO: 041401
AUTENTICACAO SISBB: 0.4D2.DB7.4C2.50A.A32

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'V. DE JESUS VIEIRA - EPP' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO A

Leyeny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Valor: 340,00
Nº Fat

NF-e
N: 000002341
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO | RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

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: 000002341
Série: 1
Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 5220 0203 8857 6700 0133 5500 1000 0023 4110 0007 4139

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: 152202953771060
28/02/2020 10:44:40

52103885767000133000112800044

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

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

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	28/02/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAIDA**
AV.PERNAMBUCO - 219		ELIZIARIO	76590-000		28/02/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(06) 29994-25940	GO			10:44:37

FATURA
OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,00	348,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	8,90	0,00	0,00	0,00	**340,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc (R$)	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9974	TRENA LUFKIN 05 MT	90178090	0102	5102	UN	1	12,9000	12,90	0,33	0,00	0,00	0,00	0%	0%
9085	CORREIA A-80 A 89	40103400	0102	5102	UN	2	22,0000	44,00	1,12	0,00	0,00	0,00	0%	0%
9168	DOBRADICA VAI VEM 4"	99990000	0102	5102	UN	1	62,9000	62,90	1,60	0,00	0,00	0,00	0%	0%
10708	MASSA PLASTICA ANJO 800G	35061090	0102	5102	UN	1	20,9000	20,90	0,53	0,00	0,00	0,00	0%	0%
8821	CHAVE FENDA 1/4X6 A 10	82054000	0102	5102	UN	2	10,9000	21,80	0,56	0,00	0,00	0,00	0%	0%
12937	TUBO ESPANJOSO 5/8	39173290	0102	5102	UN	4	5,9000	23,60	0,60	0,00	0,00	0,00	0%	0%
12942	FITA PVC BRANCA 10 MTRS	39191020	0102	5102	UN	4	5,9000	23,60	0,60	0,00	0,00	0,00	0%	0%
9868	SOLDA BETS AZUL 125G	99990000	0102	5102	UN	1	32,9000	32,90	0,84	0,00	0,00	0,00	0%	0%
9905	TESOURA CORTAR GRAMA TRAMONTINA	99990000	0102	5102	UN	1	23,9000	23,90	0,61	0,00	0,00	0,00	0%	0%
12392	LIMA ENCHADA KF	82031010	0102	5102	UN	1	12,9000	12,90	0,33	0,00	0,00	0,00	0%	0%
8955	LAMPADA ECON 20 E 25 W	85392190	0500	5403	UN	5	13,9000	69,50	1,77	0,00	0,00	0,00	0%	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

22/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:21
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 22/04/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.007.192
VALOR TOTAL 340,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: V DE JESUS VIEIRA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 7.192-7
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 2.97A.B47.2E9.E06.353

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NOVA FLORESTA COM. MAT. P/ C. LTDA - CASA CAMPOS

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.002.840
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
5220 0236 8360 9600 0170 5500 1000 0028 4010 0284 0212

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		152029550515 71 28/02/2020 17:08:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.220.090-4		36.836.096/0001-70

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-HMAA			27.949.878/0002-05	28/02/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV. PERNAMBUCO, QD. 19, SALA D, 219 - -	SETOR ELIZIARIO		76590-000	28/02/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62) 3942-5940		17:08:43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.183,18

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	33,17	0,00	0,00	249,42	**1.150,01**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
7894200031611	REPARO P VALVULA HYDRA 114	84819090	0102	5102	UN	3	40,00	120,00	0,00	0,00		38,70
2100000056145	HASTE P CHUVEIRO PLASTICO	39221000	0102	5102	UN	3	10,00	30,00	0,00	0,00		9,68
7898125180058	THINNER LUZTOL 5 LT	38140090	0102	5102	UN	1	50,00	50,00	0,00	0,00		16,13
7899052589822	ADESIVO 175 GR	35061090	0102	5102	UN	2	15,00	30,00	0,00	0,00		9,68
2100000057262	LUVA SOLD 25 MM	39174090	0102	5102	UN	10	1,00	10,00	0,00	0,00		3,23
2100000061240	TAMPAO SOLD 25 MM	39174090	0102	5102	UN	10	1,00	10,00	0,00	0,00		3,23
7891265403315	SERRA STARRET	82029100	0102	5102	UN	1	7,00	7,00	0,00	0,00		2,26
7891257517037	ARCO DE SERRA METAL	82021000	0102	5102	UN	1	25,00	25,00	0,00	0,00		8,06
2100000006669	CHAVE DE FENDA 14X5	82054000	0102	5102	UN	1	5,00	5,00	0,00	0,00		1,61
7894023001983	ALICATE UNIVERSAL	82032010	0102	5102	UN	1	16,00	16,00	0,00	0,00		5,16
7891200008308	COLA FLEXITE SILICONE 280 GR	32141010	0102	5102	UN	1	15,00	15,00	0,00	0,00		4,84
7898105774161	APLICADOR P SILICONE	94000000	0102	5102	UN	1	22,00	22,00	0,00	0,00		7,10
2100000068585	PLACA CEGA 4X2 MECTRONIC MODULAR	39172300	0102	5102	UN	2	4,00	8,00	0,00	0,00		2,58
7897255911778	REJUNTO QUARTZOLIT 1KG	32149000	0102	5102	UN	1	7,00	7,00	0,00	0,00		2,26
2100000065824	TORNEIRA P PIA BICA MOVEL PLAST CROMADO VIQUA	84818019	0102	5102	UN	3	30,00	90,00	0,00	0,00		29,03
2100000006234	VASSOURA RASTELO DE PLASTICO	39269090	0102	5102	UN	1	25,00	25,00	0,00	0,00		8,06
2100000052917	BROCA VIDIA 8 MM	82075011	0102	5102	UN	1	10,00	10,00	0,00	0,00		3,23
2100000052803	BROCA ACO RAPIDO 532	82075011	0102	5102	UN	2	8,00	16,00	0,00	0,00		5,70
7891040105502	FITA ISOLANTE 20 MT	39191000	0102	5102	UN	5	6,00	30,00	0,00	0,00		9,68
7898159701359	ESPATULA 8 CM	82055900	0102	5102	UN	2	8,00	16,00	0,00	0,00		5,16
2100000059765	SUPORTE P ROLO 23 CM C GARFO ATLAS	73269090	0102	5102	UN	1	10,00	10,00	0,00	0,00		3,23
7896380190195	ROLO LA 23 CM	96034010	0102	5102	UN	2	35,00	70,00	0,00	0,00		22,58
7891395040190	TRINCHA ATLAS 212	96034090	0102	5102	UN	3	7,50	22,50	0,00	0,00		7,26
7896193242784	FITA CREPE 50 X 50	48114110	0102	5102	UN	2	10,00	20,00	0,00	0,00		6,45
2100000006396	CHAVE INGLESA 12	82041200	0102	5102	UN	1	35,00	35,00	0,00	0,00		11,29
2100000006798	FITA MULTIUSO 10 MT X 45 CM	68071000	0102	5102	UN	1	14,00	14,00	0,00	0,00		4,52
2100000057520	MASSA PVA ACRIL TEX PLUS CX 18 KG	32141010	0102	5102	UN	2	29,00	58,00	0,00	0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERADOR:03988387126 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. CONF. RESOLUCAO CGSN No 10, DE 28 DE JUNHO DE 2007.	

RECEBEMOS DE NOVA FLORESTA COM. MAT. P/ C. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/02/2020 VALOR TOTAL: 1.150,01 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-HMAA - AV. PERNAMBUCO, QD. 19, SALA D, 219, SETOR ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO		NF-e 000.002.840 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NOVA FLORESTA COM. MAT. P/ C. LTDA - CASA CAMPOS

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.002.840
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
5220 0236 8360 9600 0170 5500 1000 0028 4010 0284 0212

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		**152202955051571 28/02/2020 17:08:51**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT**	**CNPJ**
10.220.090-4		36.836.096/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2100000065836	EXTENCAO 10 MT	85444200	0102	5102	UN	1	20,00	20,00	0,00	0,00		6,45
7898379890178	BUCHA NYLON N 8	39259090	0102	5102	UN	20	0,20	4,00	0,00	0,00		1,29
2100000006809	COLHER P PEDREIRO N 9	82055900	0102	5102	UN	1	19,00	19,00	0,00	0,00		6,13
7898916590196	BLOCO DE ESPUMA	39211390	0102	5102	UN	1	4,00	4,00	0,00	0,00		1,29
2100000006643	DOBRADICA SERRALHEIRO 3 12X3	83021010	0102	5102	UN	1	5,00	5,00	0,00	0,00		1,61
7898379890147	BUCHA NYLON N 10	12333323	0102	5102	UN	20	0,30	6,00	0,00	0,00		1,94
2100000052954	CIMENTO TODAS AS OBRAS TOCANTINS 50 KG	25232910	0102	5405	UN	12	26,00	312,00	0,00	0,00		0,00
2100000006484	LUMINARIA ALUMINIO LED QUADRADA 22 CM EMBUTIDA 18W	94051093	0102	5102	UN	1	41,68	41,68	0,00	0,00		0,00

Leyenilde Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

22/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:21
419804198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	22/04/2020
NR. DOCUMENTO	550.757.000.011.950
VALOR TOTAL	1.150,01

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CASA CAMPOS LTDA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 11.950-4

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	4.163.AA0.19B.085.05D

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

EXPANDTI CONSULTORIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE JOSE PEREIRA DA SILVA - EIRELI - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 106,20 Nº Fat.	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO:	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	N: 000000395 SÉRIE: 1

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
IMAA

Impresso em Integração NF-e
www.nfedfl.com.br

JOSE PEREIRA DA SILVA - EIRELI - ME

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 3987 - QD.40 LT.15
AEROPORTO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 9925-6854

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000395
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5220 0119 5734 4900 0177 5500 1000 0003 9510 0005 1088

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: 152202816659671 07/01/2020 10:33:49

52119573449000177000110700 44

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
105919799		19.573.449/0001-77

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	07/01/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV. PERNAMBUCO QD. 19 SALA DA DIRETORIA - 219		ELIZIARIO	76590-000	07/01/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO		10:33:44

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	15,00	106,20

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	106,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1089	KIT DE REPARO P/ CARBURADOR	84099190	0102	5102	PC	1	37,8000	37,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
99	VELA IGNICAO NGK (CURTA) BPM7A	85111000	0102	5102	UN	1	17,9000	17,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
575	LIMITADOR DE ALTURA BRISTOL FS 160-220-280-HUSQVAR	84679900	0102	5102	UN	1	16,5000	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
9	LAMINA 2 PONTAS COMP 330 MM X 20 MM ESP 2.70MM	82084000	0102	5102	UN	1	28,0000	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
727	GRAXA GRAFITADA C/ BICO 80G	27101932	0102	5102	UN	1	6,0000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

22/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:21
419804198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 22/04/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.020.174
VALOR TOTAL 106,20

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE P S - EIRELI
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 20.174-X
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 9.567.CA9.47A.E10.346

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recebemos de FURUYA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA Os produtos contantes da NF-e indicada ao lado
Destinatário :INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE EMISSÃO : 23/04/2020

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NOTA FISCAL
NF-e Nº : 33886
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

N.º: 33886
Série: 1
Folha: 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CHAVE DE ACESSO DA NF-E P/CONF. DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS 5.102	52 20/04 02.705.585/0001-70 55 001 000.033.886 1 81.172.135-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
103062505		02.705.585/0001-70	152203077133684 23/04/2020 - 09:36:58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	23/04/2020
LOGRADOURO			BAIRRO / DISTRITO		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV PERNAMBUCO QD 19 N 219 .			ELIZIARIO		
CEP	MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
76.590-000	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3911-9312	GO		

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. S.T	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	842,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	7,10	0,00	0,00	835,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente, 1 - Destin/Remet, 2 - Terceiros, 9 - Sem Frete) [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				416,000 kg	416,000 kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTDE.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0102535	ANEL DE VEDACAO ESG. 40MM TIGRE Tributos federais, estaduais e municipais aproximado: 1,64	40169300	0102	5102	UN	10,00	1,42	14,20	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1600009	ARAME RECOZIDO N.18 (1,24MM) 1KG Tributos federais, estaduais e municipais aproximado: 1,58	72171090	0102	5102	KG	1,00	13,69	13,69	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0102575	CABIDE 4 GANCHOS 1015 AGUIA PARA COZINHA Tributos federais, estaduais e municipais aproximado: 3,43	76152000	0102	5102	UN	1,00	29,76	29,76	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0602104	CHAVE COMBINADA 14MM FOXLUX 5448 Tributos federais, estaduais e municipais aproximado: 1,05	82041100	0102	5102	UN	1,00	9,11	9,11	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
2002391	COLA TEK BOND 793 MULTIUSO 20GR Tributos federais, estaduais e municipais aproximado: 2,06	35061010	0102	5102	UN	2,00	8,93	17,86	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
2000123	CONEC ADAP ROSC MACHO 1/4 X1/4 ESPIGAO WORKER/CONELUB Tributos federais, estaduais e municipais aproximado: 1,04	73071920	0102	5102	UN	2,00	4,52	9,04	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
2000125	CONECTOR ESPIGAO MACHO 1/4 X5/16 WORKER/CONELUB Tributos federais, estaduais e municipais aproximado: 0,53	73071920	0102	5102	UN	1,00	4,63	4,63	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0300389	FITA ISOLANTE 10MT IMPERIAL Tributos federais, estaduais e municipais aproximado: 1,79	39191000	0102	5102	UN	4,00	3,87	15,48	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
2004604	FITA VEDA ROSCA 05MT VEDA FLON 18MM Tributos federais, estaduais e municipais aproximado: 0,82	39211900	0102	5102	UN	6,00	1,19	7,14	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
2003377	LUVA DE LATEX NEOPREME TAM. 08 (M) VOLK Tributos federais, estaduais e municipais aproximado: 7,77	40151900	0102	5102	UN	6,00	11,25	67,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
2001626	LUVA DE LATEX NEOPREME TAM. 09 (GD) VOLK Tributos federais, estaduais e municipais aproximado: 2,59	40151900	0102	5102	UN	2,00	11,25	22,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS,ICMS E DE IPI. . Cond.Pagto: DEPOSITO BANCARIO. Vencimentos: [33886-1(1) 23/04/2020 835,00].	Leyêny de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA HMAA

Identificação do Emitente

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

N.º: **33886**
Série: **1**
Folha: 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO DA NF-E P/CONF. DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS 5.102			52 20/04 02.705.585/0001-70 55 001 000.033.886 1 81.172.135-0
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
103062505		02.705.585/0001-70	152203077133684 23/04/2020 - 09:36:58

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTDE.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1500246	MANGUEIRA P/JARDIM 1/2X2.2MM TRANC. LARANJA PABOVI Tributos federais, estaduais e municipais aproximado: 16,81	39173900	0102	5102	MT	35,00	4,17	145,95	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0600758	MARTELO 25MM UNHA TRAMONT.REF.40370/025 BASIC Tributos federais, estaduais e municipais aproximado: 2,36	82052000	0102	5102	UND	1,00	20,49	20,49	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0400534	PARAF. CHIPBOARD PHILIPS CAB. CHATA MADEIRA 5,0X45 Tributos federais, estaduais e municipais aproximado: 8,97	73181200	0102	5102	UN	300,00	0,26	78,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
2002105	PENEIRA P/FEIJAO N.55 ARO PVC TELAS MM Tributos federais, estaduais e municipais aproximado: 1,99	96040000	0102	5102	UN	1,00	17,26	17,26	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0301210	PINO MACHO 2P 10A TRAMONT COLORIDO 57420-421/901 Tributos federais, estaduais e municipais aproximado: 2,74	85366910	0102	5102	PC	10,00	2,38	23,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
302243	PINO MACHO 2P 3 SAIDAS T 10A BRANC LORENZ.1773011 Tributos federais, estaduais e municipais aproximado: 4,41	85366910	0102	5102	UN	10,00	3,83	38,30	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0500022	PREGO 17X21 PCT.1KG OFF Tributos federais, estaduais e municipais aproximado: 1,23	73170090	0102	5102	PT	1,00	10,71	10,71	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0800103	ROLO LA CARNEIRO 23CM ATLAS EXTRA REF.322/22 Tributos federais, estaduais e municipais aproximado: 6,17	96034010	0102	5102	UN	1,00	53,57	53,57	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0101022	TORNE.P/FILTRO HERC 1118 ALAV INF. BRANCA/AZUL Tributos federais, estaduais e municipais aproximado: 3,26	84818099	0102	5102	UN	5,00	5,65	28,25	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
2002254	TORNE.P/LAVAT.1/2 ABS CR ALAVANCA 1/4 V DD004 DURA Tributos federais, estaduais e municipais aproximado: 12,26	84818019	0102	5102	UN	5,00	21,31	106,55	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
2000697	TUBO DE LIGACAO 20CM AJUST. SANFONA CROM. C/ANEL 2662 CIPLA Tributos federais, estaduais e municipais aproximado: 3,84	39172300	0102	5102	UN	2,00	16,67	33,34	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0100581	VALV.P/LAVAT.CROM.S/LADRAO S/UNHO ASTRA VL4/S Tributos federais, estaduais e municipais aproximado: 8,63	39174090	0102	5102	UN	9,00	8,33	74,97	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

23/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:44:34
419804198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	23/04/2020
NR. DOCUMENTO	550.757.000.005.555
VALOR TOTAL	835,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FURUYA MAT P CONSTR LTDA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 5.555-7

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	E.6B4.AB1.99F.98E.70B

Leyêny de Souza Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE A.G.P. COMERCIO DE PNEUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Valor: 400,00
Nº Fat:

NF-e
N: 000001884
SÉRIE: 1

www.nfedll.com.br

A.G.P. COMERCIO DE PNEUS LTDA

RUA 1 QD 121 LT 06, 827 - 0
SETOR CENTRO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 3364-1799

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

No: 000001884
Série: 1
Folha(s) 1 /1

Chave de Acesso: 5219 1131 1862 4200 0145 5500 1000 0018 8410 0004 6944

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: 152192666392615
13/11/2019 12:08:55

52131186242000145000111300044

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
1073501181		31.186.242/0001-45

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	13/11/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO QD 19 - 219		ELIZIARIO3	76590-000	13/11/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO		12:08:52

NATURA
OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR DO IPI	ACOBERTA	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		82,00	400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**400,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
O SEU CORRENCO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
130	PNEU 205/60 R 15 DUNLOP	40111000	0500	5403	UN	1	400,0000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante Simples NacionalNão gera direito a crédito de ICMS IPI e ISS	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.23
4198X04198 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 21.707-7

FAVORECIDO: A.G.P. COMERCIO DE PNEUS LTDA
CPF/CNPJ: 31.186.242/0001-45
VALOR: R$ 400,00
DEBITO EM: 23/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042301
AUTENTICACAO SISBB: A.D90.D73.37B.3A5.A9A

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

RECEBI(EMOS) DE MOREIRA AUTO CENTER EIRELLI , A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 196 SÉRIE 1
	Leyêny de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA HMAA	

MOREIRA AUTO CENTER EIRELI
AVENIDA CASTELO BRANCO, 768
SETOR OESTE
GOIÂNIA - GO
74140-150
(62) 3257-1692

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 196
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
5220 0430 7586 3900 0100 5500 1000 0001 9616 7247 9051

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
NF EMITIDA BASE CUPOM FISCAL			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
107321815		30.758.639/0001-00	**152203078356664 23/04/2020 17:18:31-03:00**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - 83691476				27.949.878/0002-05	23/04/2020
ENDEREÇO		Nº	BAIRRO/DISTRITO		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA PERNAMBUCO		219	ELIZIARIO		**23/04/2020**
MUNICÍPIO	CEP	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	76590-000	6239425940	GO		**17:17:51**

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.132,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.132,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
7890903051154	BALANCA DE SUSPENSAO VW GOL G5 SAV	87089990	102	5929	UNI	1.0000	126.0000	126.00	0.00	0.00		0.00	0.00
7890903051147	BALANCA SUSPENSAO VW GOL G5 SAVEIRO	87089990	102	5929	UNI	1.0000	126.0000	126.00	0.00	0.00		0.00	0.00
7899963001260	PNEU 205/60 R15 DUNLOP SPLM704	40111000	500	5929	UNI	2.0000	440.0000	880.00	0.00	0.00		0.00	0.00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tribut. feita pelas NFCes: 1/8457 23/4/2020 Nro. Serie ECF: NF, Marca/Modelo ECF: / DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONALNAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI - Credito Cfe .00 - Valor Aprox. dos Tributos R$ 252.24(22.28%)	

SISBB - . SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.23
4198X04198 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4308-7 - GOIANIA T SETE
CONTA: 31.154-9

FAVORECIDO: MOREIRA AUTO CENTER EIRELI
CPF/CNPJ: 30.758.639/0001-00
VALOR: R$ 1.132,00
DEBITO EM: 24/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042401
AUTENTICACAO SISBB: F.58D.470.7D2.9AF.ED8

Leyênyy de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

RECEBEMOS DE COMERCIAL DE TINTAS R C LTDA ME, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	Leyêny de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA HMAA

NF-e
Nº: 000.044.717
Série: 001

Cabral Tintas

COMERCIAL DE TINTAS R C LTDA ME
AV. PIO XII, QD-94 LT-01
SL-02 Nº387
VILA AURORA OESTE
GOIANIA /GO
CEP: 74.420-010
Telefone: (62) 3295-1420

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº: 000.044.717
Série: 001
Folha: 1

CHAVE DE ACESSO
5220 0411 4384 8700 0105 5500 1000 0447 1710 0058 7422

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5.405-00	152203081738112 - 25/04/2020 09:51:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
104601833		11.438.487/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	27.949.878/0002-05	25/04/2020

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV. PERNAMBUCO QD 19 SALA DA DIRE Nr. 219	ELIZIARIO	76590000	25/04/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / MUNICIPAL	HORA DA SAIDA
MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO		09:51:05

FATURA / DUPLICATA

44717/A		290,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	326,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	36,00	0,00	0,00	290,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMIT 2 - TERC 1 - DEST 9 - SEM)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
COMERCIAL DE TINTAS R C LTDA ME	1				11.438.487/0001-05

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PIO XII	GOIANIA	GO	104601833

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S	ALÍQUOTAS I.P.I.
1027	TINTA EVOL LEINERTEX AZUL PROFUNDO 18 LT Tot. Tributos R$ 23,21 Federal R$ 20,71 Estadual	32091010	060	5405	LT	1,00	194,00	21,42	172,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4010	TINTA VIVACOR BRANCO NEVE BD 18 L Tot. Tributos R$ 15,79 Federal R$ 14,09 Estadual	32091010	060	5405	BD	1,00	132,00	14,58	117,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Total aproximado dos tributos R$: 39,00 Federal e 34,80 Estadual Fonte: (IBPT) 9oi3aC Subst.Trib. Conf. Anexo VIII,Artigo 32,Paragrafo I,Inciso II Vendedor: ROBSON FORMA DE PAGAMENTO: DEPOSITO - TRANSF BANCARIA CAIXA Vendedor: 12 - ROBSON Pré-venda: 125291	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.24
4198X04198 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1560-1 - AV.PIO XII URB GOIANIA
CONTA: 745-5

FAVORECIDO: COMERCIAL DE TINTAS R C LTDA
CPF/CNPJ: 11.438.487/0001-05
VALOR: R$ 290,00
DEBITO EM: 27/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042701
AUTENTICACAO SISBB: 2.3BA.732.C40.5F0.6A4

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

4.2 SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO

Prefeitura de Goibnia
Secretaria Municipal de Finangas
Nota Fiscal de Servigos Eletrtnica - NFS-e
AIDF 60771/2018

Nzmero da Nota **604**
Data Emissco **23/04/2020**
Csdigo Verificagco **M8G9-EFKH**

PRESTADOR DOS SERVIGOS

CPF/CNPJ	**30.758.639/0001-00** Inscrigco Municipal **4624572**
Nome/Razco Social	**MOREIRA AUTO CENTER EIRELI**
Enderego	AV CASTELO BRANCO N.768 QD.R22 LT.9
Bairro	SET OESTE
Municmpio	GOIBNIA - GO CEP 74140150 Telefone (62) 32571605

TOMADOR DOS SERVIGOS

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

DISCRIMINAGCO DOS SERVIGOS

MAO DE OBRA
CAMBAGEM
ALINHAMENTO

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

INFORMAGUES ADICIONAIS

CUPOM:8457
DATA:23/04/2020

Atividade 452000700
Servicos de instalacao, manutencao e reparacao de acessorios para veiculos automotores

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

Demonstrativo

Valor dos Servigos	R$	270,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retengues Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Lmquido	R$	270,00

Calculo do Imposto

Valor dos Servigos	R$	270,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	270,00
(-) Dedugues	R$	0,00
(=) Base de Calculo	R$	270,00
(x) Almquota	%	4,54
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Servigo prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	GOIBNIA-GO

Valor dos Servigos	Desconto	Valor da Nota
R$ 270,00	R$ 0,00	**R$ 270,00**

Informagues Importantes: Usuario: 1

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.23
4198X04198 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4308-7 - GOIANIA T SETE
CONTA: 31.154-9

FAVORECIDO: MOREIRA AUTO CENTER EIRELI
CPF/CNPJ: 30.758.639/0001-00
VALOR: R$ 270,00
DEBITO EM: 23/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042311
AUTENTICACAO SISBB: E.DC6.120.096.90C.71A

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 103853/2011

Número da Nota **1284**
Data Emissão **23/04/2020**
Código Verificação **8PMJ-TN33**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**05.468.588/0001-26** Inscrição Municipal **1928325**
Nome/Razão Social	**MONOBLOCO DESEMPENO TECNICO LTDA - ME**
Endereço	R P15 N.262 QD.P84 LT.02
Bairro	SET DOS FUNCIONARIOS
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74543290 Telefone (62) 32337108

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESEMPENO DE EIXO TRASEIRO COM CORRECAO DE CAMBER
PRX7964 CHEVROLET MONTANA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

BANCO BRADESCO
AG 1235 CONTA 37780-5

Atividade 452000400
Servicos de alinhamento e balanceamento de veiculos automotores

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

Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R$	580,00	Valor dos Serviços	R$	580,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00	(=) Valor da Nota	R$	580,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00	(-) Deduções	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	580,00	(=) Base de Cálculo	R$	580,00
			(x) Alíquota	%	2,00
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	GOIÂNIA-GO

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 580,00	R$ 0,00	**R$ 580,00**

Informações Importantes: Usuário: 1

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

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.23
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1235-1 - PC.OK-URB.GOIANIA
CONTA: 37.780-5

FAVORECIDO: MONOBLOCO DESEMPENO TECNICO LTDA
CPF/CNPJ: 05.468.588/0001-26
VALOR: R$ 580,00
DEBITO EM: 23/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042303
AUTENTICACAO SISBB: 5.71E.68B.0F3.9E1.535

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 103853/2011

Número da Nota **1285**
Data Emissão **24/04/2020**
Código Verificação **FRGZ-WJ9H**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**05.468.588/0001-26** Inscrição Municipal **1928325**
Nome/Razão Social	**MONOBLOCO DESEMPENO TECNICO LTDA - ME**
Endereço	R P15 N.262 QD.P84 LT.02
Bairro	SET DOS FUNCIONARIOS
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74543290 Telefone (62) 32337108

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESEMPENO DE EIXO COM CORRECAO DE CAMBER
SAVEIRO PRW2118

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

BANCO BRADESCO
AG 1235 CONTA 37780-5
CONTA CORRENTE

Atividade 452000400
Servicos de alinhamento e balanceamento de veiculos automotores

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

Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R$	540,00	Valor dos Serviços	R$	540,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00	(=) Valor da Nota	R$	540,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00	(-) Deduções	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	540,00	(=) Base de Cálculo	R$	540,00
			(x) Aliquota	%	2,00
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	GOIÂNIA-GO

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 540,00	R$ 0,00	**R$ 540,00**

Usuário: 1

Informações Importantes:

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

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.23
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1235-1 - PC.OK-URB.GOIANIA
CONTA: 37.780-5

FAVORECIDO: MONOBLOCO DESEMPENO TECNICO LTDA
CPF/CNPJ: 05.468.588/0001-26
VALOR: R$ 540,00
DEBITO EM: 24/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042402
AUTENTICACAO SISBB: 5.CBD.0E9.8A4.BC2.666

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

5. SEGUROS / IMPOSTOS / TAXAS

5.1 SEGUROS (IMÓVEL E AUTOMÓVEL)

5.2 TAXAS E SERVIÇOS DE CARTÓRIO

5.3 TAXAS IMPOSTOS

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)	
IRRF S/ NFSe Nº 80496 TELEVIDA COMP 02/2020 **DARF válido para pagamento até 20/04/2020** Domicílio tributário do contribuinte: **GOIANIA** **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.55.66.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	27,48
08 VALOR DA MULTA	2,62
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,27
10 VALOR TOTAL	30,37

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)	
IRRF S/ NFSe Nº 80496 TELEVIDA COMP 02/2020 **DARF válido para pagamento até 20/04/2020** Domicílio tributário do contribuinte: **GOIANIA** **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.55.66.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	27,48
08 VALOR DA MULTA	2,62
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,27
10 VALOR TOTAL	30,37

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

cortar nesta linha

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

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.20
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 4198 - AGENCIA SETOR SUL	GO
CODIGO DE BARRAS	---------- ----------
	---------- ----------
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2020
PERIODO DE APURACAO	29/02/2020
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	20/03/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	27,48
VALOR DA MULTA	2,62
VALOR DOS JUROS	0,27
VALOR TOTAL	30,37

AUTENTICACAO SISBB: 4.8ED.578.077.4D1.931

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

DOCUMENTO: 042006

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

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

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)	
CSRF S/ NFSe Nº 80496 TELEVIDA COMP 02/2020 **DARF válido para pagamento até 20/04/2020** Domicílio tributário do contribuinte: **GOIANIA** **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.55.66.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	85,17
08 VALOR DA MULTA	8,15
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,85
10 VALOR TOTAL	94,17

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

cortar nesta linha

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

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)	
CSRF S/ NFSe Nº 80496 TELEVIDA COMP 02/2020 **DARF válido para pagamento até 20/04/2020** Domicílio tributário do contribuinte: **GOIANIA** **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.55.66.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	85,17
08 VALOR DA MULTA	8,15
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,85
10 VALOR TOTAL	94,17

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

cortar nesta linha

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

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.20
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

==========

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

DATA DO PAGAMENTO	20/04/2020
PERIODO DE APURACAO	29/02/2020
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	20/03/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	85,17
VALOR DA MULTA	8,15
VALOR DOS JUROS	0,85
VALOR TOTAL	94,17

==========

AUTENTICACAO SISBB: A.6B4.A2A.5CF.F28.7EA

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

==========

DOCUMENTO: 042007

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
IR S/ NFSe COMP.03-2020	
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.156,24
DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: **GOIANIA**	
08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento Versão 5.55.66.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4	
10 VALOR TOTAL	1.156,24

85640000011-8 56240064011-5 11279498780-3 00117080091-4

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)

02 PERÍODO DE APURAÇÃO: 31/03/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ: 27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA: 1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA:
06 DATA DE VENCIMENTO: 20/04/2020

IR S/ NFSe COMP.03-2020

07 VALOR DO PRINCIPAL: 1.156,24

DARF válido para pagamento até 20/04/2020
Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

08 VALOR DA MULTA: 0,00

NÃO RECEBER COM RASURAS

09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69: 0,00

Auto Atendimento Versão 5.55.66.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

10 VALOR TOTAL: 1.156,24

85640000011-8 56240064011-5 11279498780-3 00117080091-4

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

cortar nesta linha

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

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.22
4198X04198 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 4198 - AGENCIA SETOR SUL	GO
CODIGO DE BARRAS	
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2020
PERIODO DE APURACAO	31/03/2020
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/04/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	1.156,24
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	1.156,24

AUTENTICACAO SISBB: C.6A1.751.14D.C59.D88

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

DOCUMENTO: 042050

Leyény de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	3.584,35
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	3.584,35

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)

CSRF S/ NFSe COMP.03/2020

DARF válido para pagamento até 20/04/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.55.66.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

85690000035-2 84350064011-8 11279498780-3 00159520091-4

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	3.584,35
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	3.584,35

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)

CSRF S/ NFSe COMP.03/2020

DARF válido para pagamento até 20/04/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.55.66.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

85690000035-2 84350064011-8 11279498780-3 00159520091-4

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

cortar nesta linha

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

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.22
4198X04198 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 4198 - AGENCIA	SETOR SUL GO
CODIGO DE BARRAS	---------- ----------
	---------- ----------
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2020
PERIODO DE APURACAO	31/03/2020
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	20/04/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	3.584,35
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	3..584,35

AUTENTICACAO SISBB: D.30E.CA0.F7E.08B.2D3

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

DOCUMENTO: 042049

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

5.4 TAXAS BANCÁRIAS

6. TELEFONIA

7. ÁGUA

SANEAGO

SANEAMENTO DE GOIÁS S.A.
FATURA DE ÁGUA/ESGOTOS/SERVIÇOS
CNPJ : 01.616.929/0001-02 INSC.EST: 10.013.357-6
AV. FUED JOSÉ SEBBA, 1245 - JARDIM GOIÁS
CEP : 74805-100 GOIÂNIA - GOIÁS

SEGUNDA VIA DE DÉBITOS

82630000071-6 62170106640-2
41574588142-5 40500358148-6

DOCUMENTO N°: 4041574588

PROPRIETÁRIO:	PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
USUÁRIO/TITULAR:	
ENDEREÇO:	RUA 5 Qd. 19 Lt. PRAÇA N S/N ENTRE RGS E SM
BAIRRO:	SANTA LUCIA
CIDADE:	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CEP:	76590000
EMISSÃO DESTE:	14/04/2020 14:12
REFERÊNCIA:	Fevereiro/2020

CONTA N°:	1424050-5
CODIFICAÇÃO:	067.74.01.0450
HIDRÔMETRO:	A19LM0263521
GERAÇÃO DOC. ORIGINAL:	
DOCUMENTO ORIGINAL:	2108366259
VENCIMENTO:	08/03/2020

Descrição	Valor
TARIFA AGUA - PUBLICA	3.437,50
MULTA ATRASO PAGAMENTO	96,68
TRATAMENTO ESGOTO PUBLICA	687,50
CUSTO MINIMO FIXO	13,45
COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO PUBLICA	2.750,00
ATUALIZACAO MONETARIA	177,04
VALOR TOTAL (R$)	7.162,17

O tipo de consumo faturado foi: Medido - Volume de gua registrado no hidrmetro.

Hidrômetro (s)		Leitura (s)			Consumo (s)		
,po	Número	Atual	Anterior	Próxima	Faturado	Médio	Estimado
ÁGUA FRIA	A19LM0263521	1.865	1.502	20/03/2020	363	315	158

Histórico de Consumo :

Hidrômetro/Mês:	Agosto/2019	Setembro/2019	Outubro/2019	Novembro/2019	Dezembro/2019	Janeiro/2020
A19LM0263521	347	228	318	234	350	410

CATEGORIA / ECONOMIA / PESO
PBLICO/1/100

MENSAGEM

VALORES ACIMA SÃO HISTÓRICOS, MULTA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA SERÃO LANÇADAS NA PRÓXIMA FATURA

SANEAGO S.A.

INFORMAÇÕES AO CONSUMIDOR:
Decreto Federal n° 5.440/2005 - QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA
CAPTAÇÃO: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

ATENDIMENTO AO CLIENTE:
0800 645 0115

PARÂMETROS	Cloro	Flúor	Turbidez	Cor	pH	Coliformes Totais	Coliformes Termotolerantes
Previsto	42	0	42	10	0	42	42
Realizado	40	8	40	40	8	40	40
Dentro do Padrão	40	6	40	40	8	40	40

Previsto - número de amostras recomendado pela Portaria n° 2.914/2011 do Ministério da Saúde
,izado - número de amostras analisadas pela SANEAGO
Fora - número de amostras fora dos padrões estabelecidos pela Portaria n° 2.914/2011 do Ministério da Saúde

Lei Federal n° 12.741/2012 - TRIBUTOS INCIDENTES NA FORMAÇÃO DE PREÇO AO CONSUMIDOR

Serviços	Base de Cálculo (R$)	Tributos	
		PIS = 1,65%	COFINS = 7,60%
Água	3.450,95	56,94	262,27
Esgoto	3.437,50	56,72	261,25

CANAIS DE ATENDIMENTO AO CLIENTE

Agência de Atendimento
Agência Virtual no site www.saneago.com.br
Ligue SANEAGO 0800 645 0115 - Atenção: Ao ligar, recomendamos utilizar telefone fixo ou público
Ouvidoria SANEAGO 0800 645 0117
Ouvidoria AGR 0800 704 3200 - www.agr.go.gov.br

SANEAGO

SANEAMENTO DE GOIÁS S.A.
FATURA DE ÁGUA/ESGOTOS/SERVIÇOS

SEGUNDA VIA DE DÉBITOS
DOCUMENTO N°: 4041574588

CIDADE	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	REFERÊNCIA	Fevereiro/2020
BAIRRO	SANTA LUCIA	VENCIMENTO	08/03/2020
CONTA N°	1424050-5	VALOR TOTAL (R$)	7.162,17
SUB SÉRIE	A	VIA - SANEAGO	

82630000071-6 62170106640-2 41574588142-5 40500358148-6

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.23
4198X04198 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio SANEAMENTO DE GOIAS SA
Codigo de Barras 82630000071-6 62170106640-2
41574588142-5 40500358148-6
Data do pagamento 23/04/2020
Valor Total 7.162,17

DOCUMENTO: 042310
AUTENTICACAO SISBB: 2.13C.CC5.CDA.54F.C1C

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

8. ENERGIA ELÉTRICA

9. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TERCEIROS

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 60798/2013

Número da Nota **9918**
Data Emissão **31/05/2019**
Código Verificação **88FA-8HMB**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**00.511.680/0001-08**
Nome/Razão Social	**S&G INDUSTRIA E SOLUCOES LTDA**
Endereço	AV GOIAS N.112 QD.04 LT.14 SALA 507
Bairro	SET CENTRAL
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74010010

Inscrição Municipal **1077376**
Telefone (62) 36092800

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Periodo 01/05/19 a 31/05/19
Cidade: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - UF: GO

COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL DOS RESIDUOS DE SERVICOS DE SAUDE
(Residuos de Saude - Grupo A, B e E) 1,00 un
Peso: 628,7 kg
DADOS BANCARIOS:BANCO DO BRASIL 001 - AG: 3483-5 CC: 53955-4

ISS RETIDO 4,36% - Base: R$ 4.023,68 - Valor: 175,43
Vencimento: 27/06/19 Valor: R$ 3.848,25

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 381220000
Coleta de residuos perigosos

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	4.023,68
(-)Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-)Retenções Federais	R$	0,00
(-)ISSQN Retido pelo Tomador	R$	---
(=)Valor Líquido	R$	---

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	4.023,68
(-)Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=)Valor da Nota	R$	4.023,68
(-)Deduções	R$	(**)
(=)Base de Cálculo	R$	(**)
(x)Alíquota	%	(**)
(=)Valor do Imposto (ISSQN)	R$	(**)

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 4.023,68	R$ 0,00	**R$ 4.023,68**

Usuário: W

Informações Importantes:

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 8337.
(*) Imposto devido no local da prestação do serviço na forma do Artigo 54/CTM.
(**) Os dados referentes a Deduções, Base de cálculo, Alíquota e Valor do ISSQN não podem ser gerados, já que essas informações dependem da legislação do município onde o imposto é devido.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.

14/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:30:02
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 14/04/2020
NR. DOCUMENTO 553.483.000.053.955
VALOR TOTAL 3.848,26
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: S&G I SOLUCOES LTDA
AGENCIA: 3483-5 CONTA: 53.955-4
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 0.7DA.013.4CB.8A4.F01



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 60798/2013

Número da Nota **12824**
Data Emissão **28/02/2020**
Código Verificação **Z825-R8F6**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**00.511.680/0001-08** — Inscrição Municipal **1077376**
Nome/Razão Social	**S&G INDUSTRIA E SOLUCOES LTDA**
Endereço	AV GOIAS N.112 QD.04 LT.14 SALA 507
Bairro	SET CENTRAL
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74010010 Telefone (62) 36092800

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Coleta, transporte, tratamento e Destinacao Final dos Residuos de Servico de Saude
Periodo: 01/02/2020 a 29/02/2020
aliquota: 4,27 %

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 381220000
Coleta de residuos perigosos

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	1.329,28
(-)Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-)Retenções Federais	R$	0,00
(-)ISSQN Retido pelo Tomador	R$	---
(=)Valor Líquido	R$	---

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	1.329,28
(-)Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=)Valor da Nota	R$	1.329,28
(-)Deduções	R$	(**)
(=)Base de Cálculo	R$	(**)
(x)Alíquota	%	(**)
(=)Valor do Imposto (ISSQN)	R$	(**)

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 1.329,28	R$ 0,00	**R$ 1.329,28**

Usuário: W

Informações Importantes:

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 11211.
(*) Imposto devido no local da prestação do serviço na forma do Artigo 54/CTM.
(**) Os dados referentes a Deduções, Base de cálculo, Alíquota e Valor do ISSQN não podem ser gerados, já que essas informações dependem da legislação do município onde o imposto é devido.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.

14/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:30:02
419804198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

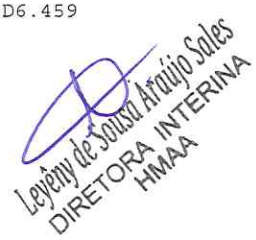
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 14/04/2020
NR. DOCUMENTO 553.483.000.053.955
VALOR TOTAL 1.272,52
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: S&G I SOLUCOES LTDA
AGENCIA: 3483-5 CONTA: 53.955-4
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 0.459.208.1AB.0D6.459



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 98892/2018

Número da Nota **19**
Data Emissão **14/04/2020**
Código Verificação **HC54-821J**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**31.805.128/0001-56** Inscrição Municipal **4693094**
Nome/Razão Social	**ADM SERVICOS E CONSULTORIA LTDA**
Endereço	AV 136 N.761 QD.F44 LT.02E 11 AND PAVTOB40
Bairro	SET SUL
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74093250 Telefone (62) 39425940

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 ENTRE RUA 04 E 05
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS DE ASSESSORIA E APOIO ADMINISTRATIVO, PRESTADOS NO HMAA - HOSPITAL MUNICIPAL ADAITON DO AMARAL, REF MES NOV/2019, CONFORME CONTRATO N 12/2018

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 821999900
Preparacao de documentos e servicos especializados de apoio administrativo nao especificados anteriormente

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	49.600,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	49.600,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	GOIÂNIA-GO

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	49.600,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	49.600,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	49.600,00
(x) Alíquota	%	2,94
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 49.600,00	R$ 0,00	**R$ 49.600,00**

Informações Importantes: Usuário: 2

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.18
4198X04198 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6580-3 - GOIANIA/AV.T-10
CONTA: 16.484-3

FAVORECIDO: ADM SERVICOS E CONSULTORIA LTDA
CPF/CNPJ: 31.805.128/0001-56
VALOR: R$ 49.600,00
DEBITO EM: 14/04/2020

==========

DOCUMENTO: 041403
AUTENTICACAO SISBB: 2.EAD.837.ABB.4F4.8F6

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 116777/2018

Número da Nota **17**
Data Emissão **14/04/2020**
Código Verificação **JATX-PX33**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**24.964.395/0001-00** Inscrição Municipal **4723211**
Nome/Razão Social	**ALLEN DANIEL SOUZA HOLANDA 03924812195**
Endereço	R 410 N.0 QD.36 LT.8 14 APT 1206 ;BL A;
Bairro	SET NEGRAO DE LIMA
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74650420 Telefone (62) 98109587

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 QUADRA19 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servicos de comunicacao social do Hospital Municipal Adailton do Amaral, contrato n 015/2018 - HMAA. Comp. Out/2019

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 731900300
Marketing direto

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

Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R$	4.000,00	Valor dos Serviços	R$	4.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00	(=) Valor da Nota	R$	4.000,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00	(-) Deduções	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	4.000,00	(=) Base de Cálculo	R$	4.000,00
			(x) Alíquota	%	5,00
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	GOIÂNIA-GO

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 4.000,00	R$ 0,00	**R$ 4.000,00**

Informações Importantes: Usuário: 1

- ESTA NOTA FISCAL SUBSTITUI A NOTA Nº 16.
- Prestador Microempreendedor Individual - SIMEI.
- Prestador não sujeito a Retenção de ISS pelo Tomador, na forma do Artigo 7° do Ato Normativo 004/2009 - GAB.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.19
4198X04198 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3348-0 - GOIANIA-ANHANGUERA
CONTA: 2.003.288-7

FAVORECIDO: ALLEN DANIEL SOUZA HOLANDA
CPF/CNPJ: 039.248.121-95
VALOR: R$ 4.000,00
DEBITO EM: 15/04/2020

==========

DOCUMENTO: 041501
AUTENTICACAO SISBB: 7.E88.FA2.1A1.CBB.473



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

Número da Nota **26**
Data Emissão **22/04/2020**
Código Verificação **K63A-8K89**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

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

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 ENTRE RUA 04 E 05
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS DE TREINAMENTO, RECICLAGEM E FORMACAO CONTINUADA DO QUADRO DE PESSOAL E RECURSOS HUMANOS (RH) DO HMAA - HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL.
ATIVIDADE DE DESENVOLVIMENTO A ESTRUTURA FUNCIONAL DO HMAA REF. AO MES 04 /2020, CONFORME CONTRATO N 013/2018

Leyeny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 859960400
Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial

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

Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R$	27.900,00	Valor dos Serviços	R$	27.900,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00	(=) Valor da Nota	R$	27.900,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00	(-) Deduções	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	27.900,00	(=) Base de Cálculo	R$	27.900,00
			(x) Alíquota	%	2,96
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	GOIÂNIA-GO

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

Informações Importantes: Usuário: 1

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.22
4198X04198 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANOS
CPF/CNPJ: 31.783.739/0001-40
VALOR: R$ 27.900,00
DEBITO EM: 22/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042202
AUTENTICACAO SISBB: F.238.7C5.655.80E.40B

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 140392/2010

Número da Nota **176**
Data Emissão **02/12/2019**
Código Verificação **6V34-TU7L**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

PRIME

CPF/CNPJ	**12.294.819/0001-98**
Nome/Razão Social	**MARLENE JOSE SILVA GONCALVES 29795630130**
Endereço	R B4 N.S/N QD.3 LOTE LT.7 CASA Q 3 L 7 CA 2
Bairro	SET BUENO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74210103 Telefone (62) 39425940

Inscrição Municipal **2865734**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORARIO DE ENCERRAMENTO, CONFORME CLAUSULA 5 ITEM 5.2 DO CONTRATO.

VENCIMENTO DIA 20/12/2019.

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 692060100
Atividades de contabilidade

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	5.800,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	5.800,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	5.800,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	5.800,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	5.800,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	GOIÂNIA-GO

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 5.800,00	R$ 0,00	**R$ 5.800,00**

Usuário: 1

Informações Importantes:

- Valor do imposto a ser calculado com base no nº de sócios/profissionais. Não sujeito a retenção de ISS.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.23
4198X04198 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8515-4 - GOIANIA/WILSON SALES
CONTA: 2.581-8

FAVORECIDO: MARLENE JOSE SILVA GONCALVES
CPF/CNPJ: 297.956.301-30
VALOR: R$ 5.800,00
DEBITO EM: 23/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042308
AUTENTICACAO SISBB: 8.108.05B.BD4.3F8.DFD

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 63053/2015

Número da Nota **1738**
Data Emissão **07/04/2020**
Código Verificação **Q82I-58L8**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**23.129.279/0001-03**	Inscrição Municipal **4082850**
Nome/Razão Social	**ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDE LTDA**	
Endereço	R T30 N.2035 QD.83 LT.24	
Bairro	SET BUENO	
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74210060 Telefone (62) 30951094	

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS ESPECIALIZADO DE ENGENHARIA CLINICA NO AMBITO DO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON AMARAL CONTRATO 022/2019 HMAA/IAGS.- REFERENTE NOVEMBRO/2019. CONTRATO DE GESTAO 159/18 SMA.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCARIO
BANCO: ITAU
AGENCIA: 9338
CONTA CORRENTE: 23993-3

Leyény de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Atividade 331210300
Manutencao e reparacao de aparelhos eletromedicos e eletroterapeuticos e equipamentos de irradiacao

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 130,00	R$ 600,00	R$ 0,00	R$ 300,00	R$ 200,00

Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R$	20.000,00	Valor dos Serviços	R$	20.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	1.230,00	(=) Valor da Nota	R$	20.000,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00	(-) Deduções	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	18.770,00	(=) Base de Cálculo	R$	20.000,00
			(x) Alíquota	%	5,00
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	1.000,00

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 20.000,00	R$ 0,00	**R$ 20.000,00**

Informações Importantes: Usuário: 1

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.23
4198X04198 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9338-6 - GOIANIA/REPUBLICA
CONTA: 23.993-3

FAVORECIDO: ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDE
CPF/CNPJ: 23.129.279/0001-03
VALOR: R$ 18.770,00
DEBITO EM: 23/04/2020

DOCUMENTO: 042309
AUTENTICACAO SISBB: 5.FDA.5B0.0C2.A42.EAB

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Uruaçu

PREFEITURA MUNICIPAL DE URUAÇU
Secretaria de Finanças

Rua Dona Cândida (esq/com Av. Goiás) Centro - Uruaçu - GO
Fone: (62) 3357-4100
Email: financas@uruacu.go.gov.br

NÚMERO NOTA / SÉRIE	00030 / ELETRÔNICA
AIDF	20110981
DATA E HORA EMISSÃO	23/10/2019 15:34:02
CÓDIGO VERIFICAÇÃO	DC8C-D72D

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fant.: ********
CPF/CNPJ: 24.930.758/0001-97
Razão Social: DOUGLAS HENRIQUE DE CARVALHO - SOCIEDADE INDIVIDUA
Endereço: RUA ESPIRITO SANTO Qd. 26 Lt. 02 Nº 19
Bairro: SÃO VICENTE URUACU - GO
Classificação: Sociedade de profissionais (autonomos)
Insc. Mun.: 993052396
Fone:
CEP: 76.400-000

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05 CEI:
Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
Endereço: AV PERNAMBUCO - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA Nº 219
Bairro: ELIZIARIO
Município: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Insc. Mun.:
Insc. Est.:
CEP: 76.590-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS TECNICOS ESPECIALIZADOS DE ASSESSORIA E CONSULTORIA JURIDICA NA AREA ADMINSTRATIVA, TRABALHISTA E CONTENCIOSA REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO N. 159/2018 (CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2018, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 08376/2018), INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 002/2018.
CONTRATO Nº 002/2018 FIRMADO EM 20/09/2018.
PARCELA: 12/12
PERIODO: 01/09/19 A 30/09/19

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Valor Total dos Serviços R$ 9.500,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Banco: 756 Banco Cooperativo do Brasil
Agência: 3332
C-C: 2.578-0

SERVIÇO PRESTADO

17.14 - Advocacia.

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

DEMONSTRATIVO

+ Valor do Serviço	R$	9.500,00
- Desconto	R$	0,00
- Retenções Federais	R$	
- ISSQN Retido	R$	0,00
= Valor Líquido	R$	9.500,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
URUACU - GO	URUACU - GO

CÁLCULO DO IMPOSTO

+ Valor do Serviço	R$	9.500,00
- Desconto	R$	0,00
- Dedução	R$	0,00
= Base de Cálculo	R$	9.500,00
x Alíquota	%	3,00
= ISSQN Devido	R$	285,00
= VALOR DA NOTA	R$	9.500,00

Informações Importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada no endereço: http://www.uruacu.go.gov.br/

Obs: Está Nota Substitui a Nota Fiscal de Nº 00029

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.24
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3332-4 - SICOOB EMPRECRED
CONTA: 2.578-0

FAVORECIDO: DOUGLAS HENRIQUE DE CARVALHO - SOCI
CPF/CNPJ: 24.930.758/0001-97
VALOR: R$ 9.500,00
DEBITO EM: 28/04/2020

==========

DOCUMENTO: 042801
AUTENTICACAO SISBB: E.27B.B23.A01.F10.DFB

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

10. INFORMÁTICA

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 130583/2010

Número da Nota **11978**
Data Emissão **20/04/2020**
Código Verificação **ZZZZ-ZZ7Z**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**10.912.324/0001-50**	Inscrição Municipal **2654822**
Nome/Razão Social	**ATILA BARU SISTEMAS LTDA**	
Endereço	AV NAPOLI N.500 QD.QC-01 LT.AREA SL 910 PLAZA D	
Bairro	RES ELDORADO	
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74367640	Telefone (62) 30890461

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV.PERNAMBUCO QD 19 N 219 N. 0
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutencao de Sistemas referente ao vencimento 15/04/2020., PCLAB ONLINE - (Ate 1000 Atendimentos) - Valor: 198,00, Rateio Servidor Semi Dedicado - Valor: 0,00, .

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 620910000
Suporte tecnico, manutencao e outros servicos em tecnologia da informacao

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

Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R$	198,00	Valor dos Serviços	R$	198,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00	(=) Valor da Nota	R$	198,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00	(-) Deduções	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	198,00	(=) Base de Cálculo	R$	198,00
			(x) Alíquota	%	5,00
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	GOIÂNIA-GO

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 198,00	R$ 0,00	**R$ 198,00**

Informações Importantes:

Usuário: W

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 12470.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

20/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:01:55
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 20/04/2020
NR. DOCUMENTO 551.610.000.099.598
VALOR TOTAL 198,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATILA BARU SISTEMAS LTDA
AGENCIA: 1610-1 CONTA: 99.598-3
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO B.664.3E2.E86.02A.028

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

11. TOTAL GLOBAL

12. ESTORNO