INSTITUTO ALCANCE

ITENS DE DESPESAS - MAIO /2020	R$ VALORES	DATA PGT	OPERAÇÃO	DETALHES
1. Pessoal	219.911,35			
1.1 Salários (CLT)	80.006,92			
FOLHA ABRIL/2020	R$ 78.390,10	18/05/20	TEDS	
FOLHA MARCOS VINICIUS REF MAR/20	R$ 1.163,50	04/05/20	TED	
FABIOLA FELIX CARDOSO - DIFERENÇA REF 03/2020	R$ 149,11	06/05/20	TED	
RESCISÃO MEIRE LENE NUNES DA MATA4	R$ 304,21	15/05/20	TED	
1.2. Outras Formas de Contratação	101.707,19			
J G S CIRQUEIRA MEDICAL SERVICE LTDA	6.984,00	18/05/20	TED	NFSE 010
PROVIDA MEDICINA PREVENTIVA LTDA	4.223,25	18/05/20	TED	NFSE 720
ANDRADE VILELA & SANTOS VILELA LTDA	10.565,64	18/05/20	TED	NFSE 091
RODRIGUES E FELIX LTDA ME	8.153,79	19/05/20	TED	NFSE 090
RODRIGUES E FELIX LTDA ME	500,00	19/05/20	TED	NFSE 091 -NF Cancelada por erro de emissão e gerada a NF 93
RODRIGUES E FELIX LTDA ME	31,47	19/05/20	TED	NFSE 093
PEDATELLA NUTRIÇÃO EIRELI	3.037,69	20/05/20	TRANSF	NFSE 010
PRO-SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS	9.854,25	20/05/20	TED	NFSE 080
PRO-SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS	39.323,15	20/05/20	TED	NFSE 079
MARTINS SAUDE PORANGATU EIRELI	1.800,00	21/05/20	TRANSF	NFSE 001
NATANAEL MARTINS COELHO E CIA LTDA ME	4.905,90	21/05/20	TRANSF	NFSE 1323
MASTER SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	3.600,00	21/05/20	TED	NFSE 095
PROMED PLANTÕES MEDICOS LTDA	5.912,55	21/05/20	TED	NFSE 076
MARTINS COELHO E SILVEIRA LTDA	2.815,50	25/05/20	TRANSF	NFSE 172
1.3. Encargos/Benefícios	38.197,24			
GPS S FL 04/2020	28.726,83	18/05/20	GUIA	GPS S FL 04/2020
IRRS S FL 04/2020	1.814,56	18/05/20	DARF	IRRS S FL 04/2020
PIS S FL 04/2020	850,65	18/05/20	DARF	PIS S FL 04/2020
FGTS S FL 04/2020	6.805,20	19/05/20	GUIA	FGTS S FL 04/2020
2. Mat/Med	47.480,05			
2.1. Medicamentos	45.026,05			
SUPERMEDICA DIST HOSPITALAR EIRELI	11.154,69	07/05/20	TRANSF	NF 79642
SUPERMEDICA DIST HOSPITALAR EIRELI	2.507,85	07/05/20	TRANSF	NF 74577 (2ª PARCELA DE 2)
SUPERMEDICA DIST HOSPITALAR EIRELI	3.466,31	07/05/20	TRANSF	NF 72959 (2ª PARCELA DE 2)
SUPERMEDICA DIST HOSPITALAR EIRELI	2.800,97	07/05/20	TRANSF	NF 72960 (2ª PARCELA DE 2)
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA	719,88	07/05/20	BOLETO	NF 116769
DELTA MED COM PROD HOSPITALARES EIRELI	3.660,00	07/05/20	TED	NF 82529
PROTEC PROD CIENTIFICOS LTDA	90,00	18/05/20	TRANSF	NF 149686
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA	1.572,00	18/05/20	TED	NF 650
MEDIANA PHARMA HOSPITALAR LTDA ME	226,80	19/05/20	TRANSF	NF 3504
SUPERMEDICA DIST HOSPITALAR EIRELI	5.548,23	19/05/20	TRANSF	NF 78239
SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPIT LTDA	7.893,30	20/05/20	TED	NF 82833
SUPERMEDICA DIST HOSPITALAR EIRELI	1.750,00	22/05/20	TRANSF	NF 83084 (1ª PARCELA DE 2)
SUPERMEDICA DIST HOSPITALAR EIRELI	2.553,37	25/05/20	TRANSF	NF 78240
MALDI E MACEDO LTDA EPP - FARMACIA MANIPULAÇAO	1.082,65	27/05/20	TED	NFSE 10637
2.2. Materais Hospitalares	500,00			
RODRIGUES E MONTEIRO LTDA ME	500,00	25/05/20	TED	NFSE 107
2.3 Gases Medicinais	1.954,00			
MERCADÃO DOS PARAFUSOS	1.954,00	28/05/20	TRANSF	NF 306
3. Materais Diversos	16.660,04			
3.1. Materiais de Higienização	96,00			
MOISES VENTURA PACHECO ME	96,00	05/05/20	TED	NF 326
3.2. Materiais / Gêneros Alimentícios	4.698,27			
MARIA ODETE F FARIA AZEVEDO ME	180,00	07/05/20	TED	NF 096
SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA	250,64	08/05/20	TRANSF	NF 15065
SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA	267,74	15/05/20	TRANSF	NF 15093
MARIA ODETE F FARIA AZEVEDO ME	360,00	15/05/20	TED	NF 097
MARIA ODETE F FARIA AZEVEDO ME	380,00	20/05/20	TED	NF 098
SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA	309,54	22/05/20	TRANSF	NF 15122
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	1.283,65	22/05/20	TED	NF 662
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	1.052,00	22/05/20	TED	NF 663
REINALDO PASCUALOTE JUNIOR	614,70	25/05/20	TED	NF 131

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.3. Material Expediente	782,90			
RUBIANA DE GODOI SILVA EIRELI ME - PAPELARIA TEIXEIRA	652,50	15/05/20	TED	NF 2657
JHANSEN ROBERTO COSTA FERNANDES	130,40	15/05/20	TED	NFSE 016
3.4. Material Divulgação	34,50			
MOISES VENTURA PACHECO ME	34,50	07/05/20	TED	NF 327
3.5. Material Permanente	0,00			
SMA ELETRO COMERCIO DE MOVEIS EIRELI ME	Sem saldo			
3.6. Combustível	11.048,37			
COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA	5.551,70	25/05/20	TED	NF 7100
COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTTAS LTDA	5.496,67	25/05/20	TED	NF 24267
3.7. GLP	0,00			
3.8. Material de Lavanderia	0,00			
4. Manutenção	890,00			
4.1. Materiais de Manutenção	890,00			
MOREIRA AUTO CENTER EIRELI	890,00	19/05/20	TED	NF 209
4.2. Serviços de Manutenção	0,00			
5. Seguros / Impostos / Taxas	9.619,29			
5.1. Seguros (Imóvel e Automóvel)	0,00			
5.2. Taxas e Serviços de Cartório	0,00			
5.3. Taxas Impostos	8.772,44			
IR S NFSE COMP 04/2020	2.139,61	25/05/20	DARF	
CSRF S NFSE COMP 04/2020	6.632,83	25/05/20	DARF	
5.4. Taxas Bancárias	846,85			
BANCO DO BRASIL DOC/TED ELETRÔNICO	762,85			
TARIFA PACOTES SERVIÇOS	84,00			
6. Telefonia	895,95			
TELEFONE FIXO OI 450,06	895,95	12/05/20	FATURAS	450,02
7. Água	0,00			
SANEAGO				
8. Energia Elétrica	0,00			
9. Prestação de Serviços Terceiros	93.278,89			
LOCALIZA RENT A CAR S/A	2.078,89	13/05/20	BOLETO	FATURA 383617
LABORTRONICA SERVIÇOS E COMERCIO LTDA	1.400,00	15/05/20	BOLETO	NFSE 3315
MJS GONÇALVES CONTABILIDADE EMPRESARIAL	5.800,00	18/05/20	TED	NFSE 182
ADM SERVIÇOS E CONSULTORIA LTDA	49.600,00	19/05/20	TED	NFSE 021
ALLEN DANIEL SOUZA HOLANDA	4.000,00	19/05/20	TED	NFSE 019
PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANO	29.700,00	22/05/20	TED	NFSE 028
LOCMEDIKAL LOCACOES E SERVICOS EIRELI ME	700,00	25/05/20	TRANSF	NFSE 189
10. Informática	4.286,37			
SD DE MEDEIROS E CIA LTDA ME - SANNET	250,00	11/05/20	TED	NFSE 21280
TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO EM TELECARDIO LTDA	1.016,28	18/05/20	TRANSF	NFSE 81470
TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO EM TELECARDIO LTDA	940,61	18/05/20	TRANSF	NFSE 82413
ATILA BARU SISTEMAS LTDA	202,48	19/05/20	BOLETO	NFSE 12111
SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE	1.877,00	22/05/20	BOLETO	NFSE 513
11. TOTAL GLOBAL	393.021,94			
TOTAL DO REPASSE	365.030,81			
2º PARC REF ABRIL 2020 (19º REPASSE)	60.030,81	12/05/20	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
3º PARC REF ABRIL 2020 (19º REPASSE)	75.000,00	18/05/20	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
1º PARC REF MAIO 2020 (20º REPASSE)	205.000,00	18/05/20	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
2º PARC REF MAIO 2020 (20º REPASSE)	25.000,00	22/05/20	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
12. SALDO DO MÊS ANTERIOR	28.715,21			
SALDO CONTA DIA 31/03/2020	28.715,21	30/04/20		
SALDO EM CONTA	724,08			

GOIÂNIA (GO), 31 MAIO DE 2020

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

* Fatura de telefonia diverge do valor do relatório geral

PRESTAÇÃO DE CONTAS MAIO/2020

INSTITUTO ALCANCE
Gestão em Saúde

ITENS DE DESPESAS - MAIO /2020	R$ VALORES	DATA PGT	OPERAÇÃO	DETALHES
1. Pessoal	**219.911,35**			
1.1. Salários (CLT)	80.006,92			
FOLHA ABRIL/2020	R$ 78.390,10	18/05/20	TEDS	
FOLHA MARCOS VINICIUS REF MAR/20	R$ 1.163,50	04/05/20	TED	
FABIOLA FELIX CARDOSO - DIFERENÇA REF 03/2020	R$ 149,11	06/05/20	TED	
RESCISÃO MEIRE LENE NUNES DA MATA4	R$ 304,21	15/05/20	TED	
1.2. Outras Formas de Contratação	101.707,19			
J G S CIRQUEIRA MEDICAL SERVICE LTDA	6.984,00	18/05/20	TED	NFSE 010
PROVIDA MEDICINA PREVENTIVA LTDA	4.223,25	18/05/20	TED	NFSE 720
ANDRADE VILELA & SANTOS VILELA LTDA	10.565,64	18/05/20	TED	NFSE 091
RODRIGUES E FELIX LTDA ME	8.153,79	19/05/20	TED	NFSE 090
RODRIGUES E FELIX LTDA ME	500,00	19/05/20	TED	NFSE 091 -NF Cancelada por erro de emissão e gerada a NF 93
RODRIGUES E FELIX LTDA ME	31,47	19/05/20	TED	NFSE 093
PEDATELLA NUTRIÇÃO EIRELI	3.037,69	20/05/20	TRANSF	NFSE 010
PRO-SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS	9.854,25	20/05/20	TED	NFSE 080
PRO-SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS	39.323,15	20/05/20	TED	NFSE 079
MARTINS SAUDE PORANGATU EIRELI	1.800,00	21/05/20	TRANSF	NFSE 001
NATANAEL MARTINS COELHO E CIA LTDA ME	4.905,90	21/05/20	TRANSF	NFSE 1323
MASTER SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	3.600,00	21/05/20	TED	NFSE 095
PROMED PLANTÕES MEDICOS LTDA	5.912,55	21/05/20	TED	NFSE 076
MARTINS COELHO E SILVEIRA LTDA	2.815,50	25/05/20	TRANSF	NFSE 172
1.3. Encargos/Benefícios	38.197,24			
GPS S FL 04/2020	28.726,83	18/05/20	GUIA	GPS S FL 04/2020
IRRS S FL 04/2020	1.814,56	18/05/20	DARF	IRRS S FL 04/2020
PIS S FL 04/2020	850,65	18/05/20	DARF	PIS S FL 04/2020
FGTS S FL 04/2020	6.805,20	19/05/20	GUIA	FGTS S FL 04/2020
2. Mat/Med	**47.480,05**			
2.1. Medicamentos	45.026,05			
SUPERMEDICA DIST HOSPITALAR EIRELI	11.154,69	07/05/20	TRANSF	NF 79642
SUPERMEDICA DIST HOSPITALAR EIRELI	2.507,85	07/05/20	TRANSF	NF 74577 (2ª PARCELA DE 2)
SUPERMEDICA DIST HOSPITALAR EIRELI	3.466,31	07/05/20	TRANSF	NF 72959 (2ª PARCELA DE 2)
SUPERMEDICA DIST HOSPITALAR EIRELI	2.800,97	07/05/20	TRANSF	NF 72960 (2ª PARCELA DE 2)
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA	719,88	07/05/20	BOLETO	NF 116769
DELTA MED COM PROD HOSPITALARES EIRELI	3.660,00	07/05/20	TED	NF 82529
PROTEC PROD CIENTIFICOS LTDA	90,00	18/05/20	TRANSF	NF 149686
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA	1.572,00	18/05/20	TED	NF 650
MEDIANA PHARMA HOSPITALAR LTDA ME	226,80	19/05/20	TRANSF	NF 3504
SUPERMEDICA DIST HOSPITALAR EIRELI	5.548,23	19/05/20	TRANSF	NF 78239
SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPIT LTDA	7.893,30	20/05/20	TED	NF 82833
SUPERMEDICA DIST HOSPITALAR EIRELI	1.750,00	22/05/20	TRANSF	NF 83084 (1ª PARCELA DE 2)
SUPERMEDICA DIST HOSPITALAR EIRELI	2.553,37	25/05/20	TRANSF	NF 78240
MALDI E MACEDO LTDA EPP - FARMACIA MANIPULAÇAO	1.082,65	27/05/20	TED	NFSE 10637
2.2. Materais Hospitalares	500,00			
RODRIGUES E MONTEIRO LTDA ME	500,00	25/05/20	TED	NFSE 107
2.3 Gases Medicinais	1.954,00			
MERCADÃO DOS PARAFUSOS	1.954,00	28/05/20	TRANSF	NF 306
3. Materais Diversos	**16.660,04**			
3.1. Materiais de Higienização	96,00			
MOISES VENTURA PACHECO ME	96,00	05/05/20	TED	NF 326
3.2. Materiais / Gêneros Alimentícios	4.698,27			
MARIA ODETE F FARIA AZEVEDO ME	180,00	07/05/20	TED	NF 096
SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA	250,64	08/05/20	TRANSF	NF 15065
SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA	267,74	15/05/20	TRANSF	NF 15093
MARIA ODETE F FARIA AZEVEDO ME	360,00	15/05/20	TED	NF 097
MARIA ODETE F FARIA AZEVEDO ME	380,00	20/05/20	TED	NF 098
SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA	309,54	22/05/20	TRANSF	NF 15122
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	1.283,65	22/05/20	TED	NF 662
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	1.052,00	22/05/20	TED	NF 663
REINALDO PASCUALOTE JUNIOR	614,70	25/05/20	TED	NF 131

Marciéla A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.3. Material Expediente	782,90			
RUBIANA DE GODOI SILVA EIRELI ME - PAPELARIA TEIXEIRA	652,50	15/05/20	TED	NF 2657
JHANSEN ROBERTO COSTA FERNANDES	130,40	15/05/20	TED	NFSE 016
3.4. Material Divulgação	34,50			
MOISES VENTURA PACHECO ME	34,50	07/05/20	TED	NF 327
3.5. Material Permanente	0,00			
SMA ELETRO COMERCIO DE MOVEIS EIRELI ME				
3.6. Combustível	11.048,37			
COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA	5.551,70	25/05/20	TED	NF 7100
COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTTAS LTDA	5.496,67	25/05/20	TED	NF 24267
3.7. GLP	0,00			
3.8. Material de Lavanderia	0,00			
4. Manutenção	**890,00**			
4.1. Materiais de Manutenção	890,00			
MOREIRA AUTO CENTER EIRELI	890,00	19/05/20	TED	NF 209
4.2. Serviços de Manutenção	0,00			
5. Seguros / Impostos / Taxas	**9.619,29**			
5.1. Seguros (Imóvel e Automóvel)	0,00			
5.2. Taxas e Serviços de Cartório	0,00			
5.3. Taxas Impostos	8.772,44			
IR S NFSE COMP 04/2020	2.139,61	25/05/20	DARF	
CSRF S NFSE COMP 04/2020	6.632,83	25/05/20	DARF	
5.4. Taxas Bancárias	846,85			
BANCO DO BRASIL DOC/TED ELETRÔNICO	762,85			
TARIFA PACOTES SERVIÇOS	84,00			
6. Telefonia	**895,95**			
TELEFONE FIXO OI	895,95	12/05/20	FATURAS	
7. Água	**0,00**			
SANEAGO				
8. Energia Elétrica	**0,00**			
9. Prestação de Serviços Terceiros	**93.278,89**			
LOCALIZA RENT A CAR S/A	2.078,89	13/05/20	BOLETO	FATURA 383617
LABORTRONICA SERVIÇOS E COMERCIO LTDA	1.400,00	15/05/20	BOLETO	NFSE 3315
MJS GONÇALVES CONTABILIDADE EMPRESARIAL	5.800,00	18/05/20	TED	NFSE 182
ADM SERVIÇOS E CONSULTORIA LTDA	49.600,00	19/05/20	TED	NFSE 021
ALLEN DANIEL SOUZA HOLANDA	4.000,00	19/05/20	TED	NFSE 019
PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANO	29.700,00	22/05/20	TED	NFSE 028
LOCMEDIKAL LOCACOES E SERVICOS EIRELI ME	700,00	25/05/20	TRANSF	NFSE 189
10. Informática	**4.286,37**			
SD DE MEDEIROS E CIA LTDA ME - SANNET	250,00	11/05/20	TED	NFSE 21280
TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO EM TELECARDIO LTDA	1.016,28	18/05/20	TRANSF	NFSE 81470
TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO EM TELECARDIO LTDA	940,61	18/05/20	TRANSF	NFSE 82413
ATILA BARU SISTEMAS LTDA	202,48	19/05/20	BOLETO	NFSE 12111
SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE	1.877,00	22/05/20	BOLETO	NFSE 513
11. TOTAL GLOBAL	**393.021,94**			
TOTAL DO REPASSE	**365.030,81**			
2º PARC REF ABRIL 2020 (19º REPASSE)	60.030,81	12/05/20	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
3º PARC REF ABRIL 2020 (19º REPASSE)	75.000,00	18/05/20	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
1º PARC REF MAIO 2020 (20º REPASSE)	205.000,00	18/05/20	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
2º PARC REF MAIO 2020 (20º REPASSE)	25.000,00	22/05/20	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
12. SALDO DO MÊS ANTERIOR	**28.715,21**			
SALDO CONTA DIA 31/03/2020	28.715,21	30/04/20		
SALDO EM CONTA	**724,08**			

GOIÂNIA (GO), 31 MAIO DE 2020

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

EMPRESA

Cliente - Conta atual

Agência	4198-X
Conta corrente	20292-4 INSTITUTO A GESTAO SAUDE
Período do extrato	de 01 / 05 / 2020 até 31 / 05 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/04/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			28.715,21 C
04/05/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 05947833131 MARCOS VINICIUS O	50.401	1.163,50 D	27.551,71 C
05/05/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0266 019309067000130 MOISES VENTUR	50.501	96,00 D	
05/05/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 05/05/2020	831.260.900.005.631	10,45 D	27.445,26 C
06/05/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 02064226109 FABIOLA FELIX CAR	50.601	149,11 D	
06/05/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os Cobrança referente 06/05/2020	801.271.100.442.724	84,00 D	
06/05/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 06/05/2020	831.271.100.056.574	10,45 D	27.201,70 C
07/05/2020		4198	99015	470 Transfer?ncia enviada 07/05 4148 41297-X SUPERMEDICA DI	554.148.000.041.297	11.154,69 D	
07/05/2020		4198	99015	470 Transfer?ncia enviada 07/05 4148 41297-X SUPERMEDICA DI	554.148.000.041.297	2.507,85 D	
07/05/2020		4198	99015	470 Transfer?ncia enviada 07/05 4148 41297-X SUPERMEDICA DI	554.148.000.041.297	3.466,31 D	
07/05/2020		4198	99015	470 Transfer?ncia enviada 07/05 4148 41297-X SUPERMEDICA DI	554.148.000.041.297	2.800,97 D	
07/05/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CIENTIFICA MEDICA H LTDA	50.701	719,88 D	
07/05/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0266 019309067000130 MOISES VENTUR	50.702	34,50 D	
07/05/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0266 00167583158 MARIA ODETE FERRE	50.703	180,00 D	
07/05/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3348 008835955000170 DELTA MED COM	50.704	3.660,00 D	
07/05/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 07/05/2020	831.281.200.251.175	10,45 D	
07/05/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 07/05/2020	831.281.200.251.176	10,45 D	
07/05/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 07/05/2020	831.281.200.251.177	10,45 D	2.646,15 C
08/05/2020		4198	99015	470 Transfer?ncia enviada 08/05 0757 6931-0 SUPERMERCADO M	550.757.000.006.931	250,64 D	2.395,51 C
11/05/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 00626722?000184 S.D DE MEDEIR	51.101	250,00 D	
11/05/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 11/05/2020	801.321.200.020.539	10,45 D	2.135,06 C
12/05/2020		0000	14175	976 TED-Cr?dito em Conta 104 0794 11433328000118 FMS SMA	4.699.329	60.030,81 C	
12/05/2020		0000	13105	363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	51.201	154,54 D	
12/05/2020		0000	13105	363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	51.202	50,96 D	
12/05/2020		0000	13105	363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	51.203	53,26 D	
12/05/2020		0000	13105	363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	51.204	49,50 D	

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

12/05/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	51.205	58,02 D		
12/05/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	51.206	83,74 D		
12/05/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	51.207	51,41 D		
12/05/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	51.208	49,77 D		
12/05/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	51.209	49,47 D		
12/05/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	51.210	149,25 D		
12/05/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	51.211	85,31 D		
12/05/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	51.212	60,72 D	61.269,92 C	
13/05/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LOCALIZA RENT A CAR	51.301	2.078,89 D	59.191,03 C	
15/05/2020	0000	14175 983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	700.004	304,21 C		
15/05/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada 15/05 0757 6931-0 SUPERMERCADO M	550.757.000.006.931	267,74 D		
15/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 01202382177 RUBIANNA DE GODOI	51.501	652,50 D		
15/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 83927182168 JHANSEN ROBERTO C	51.502	130,40 D		
15/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0266 00167583158 MARIA ODETE FERRE	51.503	360,00 D		
15/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 56659229191 MEIRE LENE NUNES	51.504	304,21 D		
15/05/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LABORTRONICA - SERVICOS E ASSI	51.505	1.400,00 D		
15/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 56659229191 MEIRE LENE NUNES	51.506	304,21 D		
15/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 15/05/2020	841.361.100.112.150	10,45 D		
15/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 15/05/2020	841.361.100.112.151	10,45 D		
15/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 15/05/2020	841.361.100.112.152	10,45 D		
15/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 15/05/2020	841.361.100.112.153	10,45 D		
15/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 15/05/2020	841.361.100.112.154	10,45 D	56.023,93 C	
18/05/2020	0000	14175 976 TED-Cr?dito em Conta 104 0794 11433328000118 FMS SMA	2.311.791	205.000,00 C		
18/05/2020	0000	14175 976 TED-Cr?dito em Conta 104 0794 11433328000118 FMS SMA	2.342.180	75.000,00 C		
18/05/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada 18/05 0324 30567-7 SIFIZIA LACERD	550.324.000.030.567	2.704,51 D		
18/05/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada 18/05 0757 11358-1 GIL KARLOS LOP	550.757.000.011.358	2.163,33 D		
18/05/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada 18/05 0757 20136-7 CLEUSILENE BAD	550.757.000.020.136	1.348,62 D		
18/05/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada 18/05 1242 114624-6 PROTEC PROD CI	551.242.000.114.624	90,00 D		
18/05/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada 18/05 3010 134582-6 TELEVIDA CENTR	553.010.000.134.582	1.016,28 D		
18/05/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada 18/05 3010 134582-6 TELEVIDA CENTR	553.010.000.134.582	940,61 D		
18/05/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada 18/05 4348 18039-4 LEYENY DE SOUS	554.348.000.018.039	6.164,46 D		
18/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 028243032000107 MARALUCIA DO	51.801	1.572,00 D		
18/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.802	5.800,00 D		

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

		341 8515 29795630130 MARLENE JOSE SILV		
18/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.803	1.482,00 D
		104 0794 61228150125 ADAGILZA APARECID		
18/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.804	1.546,61 D
		104 0794 03452438112 ADOLFO FERNANDES		
18/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.805	2.351,33 D
		104 0794 00849253251 ANA ELISA MATIOLI		
18/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.806	1.212,12 D
		104 0794 00909189161 ANA LUCIA ELIAS D		
18/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.807	1.295,74 D
		104 0794 06495675100 ARIANE OLIVEIRA D		
18/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.808	1.292,52 D
		104 0794 92193943168 BRIGIDA MARIA FER		
18/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.809	1.518,69 D
		104 3643 06420891167 CARLOS BONFIM SOU		
18/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.810	2.384,14 D
		237 0266 00125896166 CRISTINA BERTODE		
18/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.811	1.402,27 D
		341 4407 04584876193 DANIEL ERICK DE L		
18/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.812	1.637,12 D
		104 0794 94559627134 ENIO ALVES DE SOU		
18/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.813	1.641,14 D
		104 0794 02064226109 FABIOLA FELIX CAR		
18/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.814	2.630,72 D
		104 0794 87294783120 FERNANDO COSTA FE		
18/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.815	1.404,17 D
		104 0794 01953122108 FRANCISCA KATIA B		
18/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.816	1.841,74 D
		104 0794 02270691105 GISELLY MAIA SANT		
18/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.817	1.339,81 D
		104 0794 03339622140 GONCALA DE JESUS		
18/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.818	2.338,21 D
		104 0794 88089061168 IRIS RAIMUNDO DE		
18/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.819	781,41 D
		104 0794 00142919160 JACIARA DA SILVA		
18/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.820	1.758,59 D
		104 0794 04860223152 JORDANA ABREU MEI		
18/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.821	1.913,50 D
		104 0794 27754340100 JOSE EVANGELISTA		
18/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.822	2.900,90 D
		104 4691 75050493104 JOYCE MARTINS LOP		
18/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.823	1.546,61 D
		104 0794 28277988168 KATYE LOPES BARBO		
18/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.824	2.814,88 D
		104 0794 55717772149 LACY HUMBERTO OLI		
18/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.825	1.291,19 D
		104 0794 04346900151 LUCAS DANILO MORE		
18/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.826	2.337,11 D
		104 0794 00266211186 MAGNA DA SILVA SA		
18/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.827	1.291,19 D
		104 0794 76395332104 MARCIO DE JESUS F		
18/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.828	3.639,88 D
		237 0266 34714987100 MARCOS ANTONIO VI		
18/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.829	1.163,50 D
		104 0794 05947833131 MARCOS VINICIUS O		
18/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.830	1.323,04 D
		104 0794 88716031172 MARIA IRAIDES ROD		
18/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.831	2.384,14 D
		033 3348 60729082172 MARIA JOSE PEREIR		
18/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.832	1.447,95 D
		104 0794 96740329168 MARIVANE GOMES DE		
18/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.833	1.291,19 D
		104 3037 55601391149 NIVALDA PEREIRA D		
18/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.834	2.870,12 D
		104 0794 01299397118 RENATO MACEDO CRU		

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

18/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 01344605613 RIVELINO TOMAZ TE	51.835	1.428,45 D
18/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 00907824102 SILVANIA ALVES RI	51.836	2.290,06 D
18/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 79704557191 SONIA ELI DOS SAN	51.837	1.482,00 D
18/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 76948951104 VALDEMIR ROCHA RO	51.838	1.395,33 D
18/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 70457743184 QUEILA DAS GRACAS	51.839	1.339,81 D
18/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5024 035994737000151 J G S CIRQUEI	51.840	6.984,00 D
18/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0952 024427334000191 PROVIDA MEDIC	51.841	4.223,25 D
18/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 01960979000135 ANDRADE VILEL	51.842	10.565,64 D
18/05/2020	0000	13105 196 INSS Arrecada??o GPS- Ident:: 27949878000205 - 04/2020	51.843	28.726,83 D
18/05/2020	0000	13105 375 Impostos DARF - 27.949.878/0001-24 -0561	51.844	1.814,56 D
18/05/2020	0000	13105 375 Impostos DARF - 27.949.878/0001-24 -8301	51.845	850,65 D
18/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 18/05/2020	851.391.200.586.799	10,45 D
18/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 18/05/2020	851.391.200.586.800	10,45 D
18/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 18/05/2020	851.391.200.586.801	10,45 D
18/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 18/05/2020	851.391.200.586.802	10,45 D
18/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 18/05/2020	851.391.200.586.803	10,45 D
18/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 18/05/2020	851.391.200.586.804	10,45 D
18/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 18/05/2020	851.391.200.586.805	10,45 D
18/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 18/05/2020	851.391.200.586.806	10,45 D
18/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 18/05/2020	851.391.200.586.807	10,45 D
18/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 18/05/2020	851.391.200.586.808	10,45 D
18/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 18/05/2020	851.391.200.586.809	10,45 D
18/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 18/05/2020	851.391.200.586.810	10,45 D
18/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 18/05/2020	851.391.200.586.811	10,45 D
18/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 18/05/2020	851.391.200.586.812	10,45 D
18/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 18/05/2020	851.391.200.586.813	10,45 D
18/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 18/05/2020	851.391.200.586.814	10,45 D
18/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 18/05/2020	851.391.200.586.815	10,45 D
18/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 18/05/2020	851.391.200.586.816	10,45 D
18/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 18/05/2020	851.391.200.586.817	10,45 D
18/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 18/05/2020	851.391.200.586.818	10,45 D
18/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 18/05/2020	851.391.200.586.819	10,45 D
18/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	851.391.200.586.820	10,45 D

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

		Cobrança referente 18/05/2020			
18/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	851.391.200.586.821	10,45 D	
		Cobrança referente 18/05/2020			
18/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	851.391.200.586.822	10,45 D	
		Cobrança referente 18/05/2020			
18/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	851.391.200.586.823	10,45 D	
		Cobrança referente 18/05/2020			
18/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	851.391.200.586.824	10,45 D	
		Cobrança referente 18/05/2020			
18/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	851.391.200.586.825	10,45 D	
		Cobrança referente 18/05/2020			
18/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	851.391.200.586.826	10,45 D	
		Cobrança referente 18/05/2020			
18/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	851.391.200.586.827	10,45 D	
		Cobrança referente 18/05/2020			
18/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	851.391.200.586.828	10,45 D	
		Cobrança referente 18/05/2020			
18/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	851.391.200.586.829	10,45 D	
		Cobrança referente 18/05/2020			
18/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	851.391.200.586.830	10,45 D	
		Cobrança referente 18/05/2020			
18/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	851.391.200.586.831	10,45 D	
		Cobrança referente 18/05/2020			
18/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	851.391.200.586.832	10,45 D	
		Cobrança referente 18/05/2020			
18/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	851.391.200.586.833	10,45 D	
		Cobrança referente 18/05/2020			
18/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	851.391.200.586.834	10,45 D	
		Cobrança referente 18/05/2020			
18/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	851.391.200.586.835	10,45 D	
		Cobrança referente 18/05/2020			
18/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	851.391.200.586.836	10,45 D	
		Cobrança referente 18/05/2020			
18/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	851.391.200.586.837	10,45 D	
		Cobrança referente 18/05/2020			
18/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	851.391.200.586.838	10,45 D	
		Cobrança referente 18/05/2020			
18/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	851.391.200.586.839	10,45 D	
		Cobrança referente 18/05/2020			
18/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	851.391.200.586.840	10,45 D	194.611,11 C
		Cobrança referente 18/05/2020			
19/05/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.529.000.024.274	226,80 D	
		19/05 0529 24274-3 MEDIANA PHARMA			
19/05/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	554.148.000.041.297	5.548,23 D	
		19/05 4148 41297-X SUPERMEDICA DI			
19/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.901	49.600,00 D	
		341 6580 031805128000156 ADM SERVICOS			
19/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.902	890,00 D	
		341 4308 030753639000100 MOREIRA AUTO			
19/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.903	500,00 D	
		104 0794 020957773000178 LUCIMED ASSIS			
19/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.904	8.153,79 D	
		104 0794 020957773000178 LUCIMED ASSIS			
19/05/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.905	202,48 D	
		A B SISTEMAS			
19/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.906	31,47 D	
		104 0794 020957773000178 LUCIMED ASSIS			
19/05/2020	0000	13105 375 Impostos	51.907	6.805,20 D	
		FGTS ARRECADACAO GRF			
19/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.908	4.000,00 D	
		033 3348 039249312195 ALLEN DANIEL SOUZ			
19/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.401.200.348.099	10,45 D	
		Cobrança referente 19/05/2020			
19/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.401.200.348.100	10,45 D	
		Cobrança referente 19/05/2020			

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA CE

19/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.401.200.348.101	10,45 D		
		Cobrança referente 19/05/2020				
19/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.401.200.348.102	10,45 D		
		Cobrança referente 19/05/2020				
19/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.401.200.348.103	10,45 D		
		Cobrança referente 19/05/2020				
19/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.401.200.348.104	10,45 D	118.590,44 C	
		Cobrança referente 19/05/2020				
20/05/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.004.842	3.037,69 D		
		20/05 0757 4842-9 ANGELICA PEDAT				
20/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.001	380,00 D		
		237 0266 00167583158 MARIA ODETE FERRE				
20/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.002	7.893,30 D		
		237 3398 011206099000441 SUPERMED COME				
20/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.003	9.854,25 D		
		756 5024 010693736000146 PRO-SAUDE SER				
20/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.004	39.323,15 D		
		756 5024 010693736000146 PRO-SAUDE SER				
20/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.411.200.414.043	10,45 D		
		Cobrança referente 20/05/2020				
20/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.411.200.414.044	10,45 D		
		Cobrança referente 20/05/2020				
20/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.411.200.414.045	10,45 D		
		Cobrança referente 20/05/2020				
20/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.411.200.414.046	10,45 D	58.060,25 C	
		Cobrança referente 20/05/2020				
21/05/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.513.000.036.520	1.800,00 D		
		21/05 0513 36520-3 MARTINS S P EI				
21/05/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.015.400	4.905,90 D		
		21/05 0757 15400-8 NATANAEL MARTI				
21/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.101	3.600,00 D		
		237 0590 027332314000148 E C RODRIGUES				
21/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.102	5.912,55 D		
		104 0793 035839170000149 PROMED PLANTO				
21/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.421.200.054.675	10,45 D		
		Cobrança referente 21/05/2020				
21/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.421.200.054.676	10,45 D	41.820,90 C	
		Cobrança referente 21/05/2020				
22/05/2020	0000	14175 976 TED-Cr?dito em Conta	7.622.304	25.000,00 C		
		104 0794 11433328000118 FMS SMA				
22/05/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.006.931	309,54 D		
		22/05 0757 6931-0 SUPERMERCADO M				
22/05/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	554.148.000.041.297	1.750,00 D		
		22/05 4148 41297-X SUPERMEDICA DI				
22/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.201	1.283,65 D		
		756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP				
22/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.202	1.052,00 D		
		756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP				
22/05/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.203	1.877,00 D		
		SALUX - INFORMAT EM SAUDE S.A.				
22/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.204	29.700,00 D		
		033 0967 031783739000140 PRO ATIVA CUR				
22/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.431.200.416.240	10,45 D		
		Cobrança referente 22/05/2020				
22/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.431.200.416.241	10,45 D		
		Cobrança referente 22/05/2020				
22/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.431.200.416.242	10,45 D	30.817,36 C	
		Cobrança referente 22/05/2020				
25/05/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.015.530	2.815,50 D		
		25/05 0757 15530-6 MARTINS C SILV				
25/05/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.656.000.260.494	700,00 D		
		25/05 3656 260494-9 LOCMEDIKAL LOC				
25/05/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	554.148.000.041.297	2.553,37 D		
		25/05 4148 41297-X SUPERMEDICA DI				
25/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.501	614,70 D		

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

		237 0266 19961725816 REINALDO PASCUALO			
25/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.502	500,00 D	
		104 3465 02446341400011 5 RODRIGUES E M			
25/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.503	5.551,70 D	
		341 4348 00361032400021 0 COMERCIAL DE			
25/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.504	5.496,67 D	
		237 0266 00361032400030 0 COMERCIAL DE			
25/05/2020	0000	13105 375 Impostos	52.505	2.139,61 D	
		DARF - 27.949.878/0001-24 -1708			
25/05/2020	0000	13105 375 Impostos	52.506	6.632,83 D	
		DARF - 27.949.878/0001-24 -5952			
25/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.461.200.044.450	10,45 D	
		Cobrança referente 25/05/2020			
25/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.461.200.044.451	10,45 D	
		Cobrança referente 25/05/2020			
25/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.461.200.044.452	10,45 D	
		Cobrança referente 25/05/2020			
25/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.461.200.044.453	10,45 D	3.771,18 C
		Cobrança referente 25/05/2020			
27/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.701	1.082,65 D	
		104 2262 00531056400014 4 MALDI E MACED			
27/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.481.200.431.243	10,45 D	2.678,08 C
		Cobrança referente 27/05/2020			
28/05/2020	4198	99015 470 Transfer?nc a enviada	550.757.000.015.635	1.954,00 D	724,08 C
		28/05 0757 15635-3 MERCADAO DOS P			
31/05/2020	0000	00000 999 S A L D O			724,08 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
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.17
4198X04198 SEGUNDA VIA 0023

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: 18/05/2020

==========

DOCUMENTO: 051803
AUTENTICACAO SISBB: 5.3F3.DF5.990.4E0.F46

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

'STITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Abril/2020 — Adm: 01/10/2018
..949.878/0002-05 — Departamento: ADMINISTRAÇÃO
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

1 ADAGILZA 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.

Assinatura

18/05/2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.17
4198X04198 SEGUNDA VIA 0015

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$ 1.546,61
DEBITO EM: 18/05/2020

==========

DOCUMENTO: 051804
AUTENTICACAO SISBB: 6.BEC.B44.42A.7EE.A3D

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

STITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Abril/2020 — Adm: 01/10/2018
..949.878/0002-05 — Departamento: ADMINISTRAÇÃO
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — 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	
20020	PLANTÃO	1	71,00	
19998	INSS	8.06 %		135,72
			1.682,33	135,72
			Líquido.....:	1.546,61

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.682,33	1.682,33	134,59	1.546,61

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

18/05/2020
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.17
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: 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: 18/05/2020

DOCUMENTO: 051805
AUTENTICACAO SISBB: 4.DEE.423.1C1.02F.C1A

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

'STITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Abril/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.

Ana Elisa Matioli da Silva
Assinatura

18/05/20
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.17
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: 23.531-4

FAVORECIDO: ANA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO VIEIR
CPF/CNPJ: 009.091.891-61
VALOR: R$ 1.212,12
DEBITO EM: 18/05/2020

==========

DOCUMENTO: 051806
AUTENTICACAO SISBB: 6.4C8.B43.EC8.088.D18

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

STITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Abril/2020 — Adm: 01/10/2018
.949.878/0002-05 — Departamento: ADMINISTRAÇÃO
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — 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	30 Dias	1.054,68	
10081	SALARIO FAMILIA		48,62	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.75 %		97,83
			1.309,95	97,83
			Liquido.....:	1.212,12

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.

18/05/2020
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.17
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: 7.546-6

FAVORECIDO: ARIANE OLIVEIRA DA CUNHA
CPF/CNPJ: 064.956.751-00
VALOR: R$ 1.295,74
DEBITO EM: 18/05/2020

==========

DOCUMENTO: 051807
AUTENTICACAO SISBB: 2.71B.539.F5E.8FB.17E

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

'STITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Abril/2020 — Adm: 01/08/2019
.949.878/0002-05 — Departamento: RECEPÇÃO
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — 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	
19998	INSS	7.88 %		110,91
			1.406,65	110,91
			Líquido.....:	1.295,74

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.406,65	1.406,65	112,53	1.295,74

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

18/05/2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.17
4198X04198 SEGUNDA VIA 0012

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$ 1.292,52
DEBITO EM: 18/05/2020

==========

DOCUMENTO: 051808
AUTENTICACAO SISBB: 4.5F6.041.815.0A1.0BD

Leyêtsy de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

'STITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Abril/2020 — Adm: 01/10/2018
...949.878/0002-05 — Departamento: ENFERMAGEM
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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	
19998	INSS	7.88 %		110,59
			1.403,11	110,59
			Líquido.....:	1.292,52

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	1.292,52

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

18/05/2020
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.17
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: 3643-9 - MOZARLANDIA
CONTA: 9.333-1

FAVORECIDO: CARLOS BONFIM SOUZA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 064.208.911-67
VALOR: R$ 1.518,69
DEBITO EM: 18/05/2020

DOCUMENTO: 051809
AUTENTICACAO SISBB: 6.530.987.8DB.FCC.507

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

"STITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Abril/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	30 Dias	1.045,00	
10011	GRATIFICACAO		400,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	8.05 %		132,96
			1.651,65	132,96
			Líquido.....:	1.518,69

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	1.651,65	1.651,65	132,13	1.518,69

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

18/05/2020
Data

18/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:34:29
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 18/05/2020
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 2.2C2.4C4.57E.883.2ED

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

'STITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Abril/2020 — Adm: 14/02/2020
.949.878/0002-05 — Departamento: GERAL
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — 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.

Cleusilene Badia Silva
Assinatura

18/05/2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.17
4198X04198 SEGUNDA VIA 0024
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: 18/05/2020
==========
DOCUMENTO: 051810
AUTENTICACAO SISBB: E.AC1.CA5.1E7.69B.6E0

Leyény de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

'STITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Abri . 2020
Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 21/08/2019

50 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

18/05/2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.18
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$ 1.402,27
DEBITO EM: 18/05/2020
==========
DOCUMENTO: 051811
AUTENTICACAO SISBB: F.65F.1B2.EBE.222.F2D

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

'STITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Abril/2020 — Adm: 18/02/2020
.949.878/0002-05 — Departamento: GERAL
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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	132	122,07	
19998	INSS	7,97 %		121,45
			1.523,72	121,45
			Líquido.....:	1.402,27

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	1.523,72	1.523,72	121,90	1.212,68

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data 18/05/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.18
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: 25.133-6

FAVORECIDO: ENIO ALVES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 945.596.271-34
VALOR: R$ 1.637,12
DEBITO EM: 18/05/2020

==========

DOCUMENTO: 051812
AUTENTICACAO SISBB: B.FF8.7C6.3FA.118.0EC

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

STITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Abril/2020 — Adm: 01/10/2018
..949.878/0002-05 — Departamento: ADMINISTRAÇÃO
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — 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	3	425,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	48,62	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.75 %		97,83
			1.734,95	97,83
			Líquido.....:	1.637,12

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.

Assinatura

18/05/20
Data

SISBB -. SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.18
4198X04198 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: FABIOLA FELIX CARDOSO
CPF/CNPJ: 020.642.261-09
VALOR: R$ 1.641,14
DEBITO EM: 18/05/2020

==========

DOCUMENTO: 051813
AUTENTICACAO SISBB: 9.68A.73B.7A5.FD0.A1C

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

STITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Abril/2020 — Adm: 01/10/2018
..949.878/0002-05 — Departamento: RECEPÇÃO
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

8 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	2	300,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	48,62	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.83 %		110,59
			1.751,73	110,59
			Líquido.....:	1.641,14

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.

18/05/2020
Data

Fabíola Felix Cardoso
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.18
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: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 14.814-8

FAVORECIDO: FERNANDO COSTA FERNANDES
CPF/CNPJ: 872.947.881-20
VALOR: R$ 2.630,72
DEBITO EM: 18/05/2020

DOCUMENTO: 051814
AUTENTICACAO SISBB: 8.540.1D8.C7E.FCE.C8F

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

STITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Abril/2020 Adm: 01/10/2018
Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.448,42	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		216,00	
20020	PLANTÃO	1	150,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	49	152,93	
19998	INSS	9.35 %		277,71
19999	IRRF	7.5 %		58,92
			2.967,35	336,63
			Líquido.....:	2.630,72

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.448,42	2.967,35	2.967,35	237,39	2.689,64

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

18/05/2020
Data

Fernanda C. Fernandes
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.18
4198X04198 SEGUNDA VIA 0012
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$ 1.404,17
DEBITO EM: 18/05/2020

DOCUMENTO: 051815
AUTENTICACAO SISBB: A.31A.055.DB6.CF0.E84

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

STITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Abril/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	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20020	PLANTÃO	1	80,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	28	42,70	
19998	INSS	7.97 %		121,64
			1.525,81	121,64
			Líquido.....:	1.404,17

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.525,81	1.525,81	122,06	1.404,17

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Francisca Katia B. de Araújo Figueiredo
Assinatura

18/05/2020
Data

18/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:34:30
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	18/05/2020
NR. DOCUMENTO	550.757.000.011.358
VALOR TOTAL	2.163,33
****** TRANSFERIDO PARA:	
CLIENTE: GIL KARLOS LOPES DA SILVA	
AGENCIA: 0757-9 CONTA:	11.358-1
NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	3.B2B.A2E.87C.A50.E01

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

STITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Abril/2020 — Adm: 01/10/2018
..949.878/0002-05 — Departamento: RADIOLOGIA
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

11 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	28	87,27	
19998	INSS	8.69 %		205,94
			2.369,27	205,94
			Líquido.....:	2.163,33

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	2.369,27	2.369,27	189,54	1.784,15

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

18/05/2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.18
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: 22.866-0

FAVORECIDO: GISELLY MAIA SANTANA
CPF/CNPJ: 022.706.911-05
VALOR: R$ 1.841,74
DEBITO EM: 18/05/2020

==========

DOCUMENTO: 051816
AUTENTICACAO SISBB: 2.F11.634.B16.2A7.D41

Leyeny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento de Salário

TITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Abril/2020 — Adm: 07/02/2019
.949.878/0002-05 — Departamento: ULTRASSONOGRAFIA
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10019	SALARIO MATERNIDADE	30 Dias	2.006,65	
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.

18/05/2020
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.18
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: 1.948-5

FAVORECIDO: GONCALA DE JESUS MOURAO
CPF/CNPJ: 033.396.221-40
VALOR: R$ 1.339,81
DEBITO EM: 18/05/2020

==========

DOCUMENTO: 051817
AUTENTICACAO SISBB: 3.95E.ACB.7EC.235.477

Leyciny de Sousa Araújo Soles
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

STITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Abril/2020 — Adm: 01/10/2018
41.949.878/0002-05 — Departamento: ADMINISTRAÇÃO
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

2 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.

18/05/2020
Data

Gonçala de Jesus Mourão
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.18
4198X04198 SEGUNDA VIA 0020

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: 18/05/2020

==========

DOCUMENTO: 051818
AUTENTICACAO SISBB: A.EC5.651.E78.9D9.B46

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

STITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Abril/2020 — Adm: 01/10/2018
.949.878/0002-05 — Departamento: FARMACIA
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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.

18/05/2020
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.18
4198X04198 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

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

FAVORECIDO: JACIARA DA SILVA DIAS
CPF/CNPJ: 001.429.191-60
VALOR: R$ 781,41
DEBITO EM: 18/05/2020

DOCUMENTO: 051819
AUTENTICACAO SISBB: 6.8A2.5DF.889.CA1.82B

Leyeny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

STITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Abril/2020 — Adm: 15/04/2020
07.949.878/0002-05 — Departamento: RECEPÇÃO
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

60 JACIARA DA SILVA DIAS (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM) - CPF: 001.429.191-60

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	16 Dias	638,11	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.5 %		63,35
			844,76	63,35
			Líquido.....:	781,41

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	844,76	844,76	67,58	781,41

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

18/05/2020 Jaciara da Silva Dias
Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.18
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: 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$ 1.758,59
DEBITO EM: 18/05/2020

==========

DOCUMENTO: 051820
AUTENTICACAO SISBB: C.260.542.981.D78.17E

Leyeny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

STITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Abril/2020 — Adm: 14/02/2020
27.949.878/0002-05 — Departamento: ENFERMAGEM
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20020	PLANTÃO	4	320,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	126	192,17	
19998	INSS	8.18 %		156,69
			1.915,28	156,69
			Líquido.....:	1.758,59

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.915,28	1.915,28	153,22	1.758,59

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

18/05/2020 — Data

Jordana Abreu Meirelles — Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.18
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: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 475-4

FAVORECIDO: JOSE EVANGELISTA MARTINS
CPF/CNPJ: 277.543.401-00
VALOR: R$ 1.913,50
DEBITO EM: 18/05/2020

DOCUMENTO: 051821
AUTENTICACAO SISBB: F.43B.BE6.72F.A5F.2C3

Leyeny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

STITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Abril/2020 — Adm: 01/10/2018
27.949.878/0002-05 — Departamento: ADMINISTRAÇÃO
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — 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	5	750,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.75 %		97,83
			2.011,33	97,83
			Líquido.....:	1.913,50

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.

18/05/2020
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.18
4198X04198 SEGUNDA VIA 0013

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$ 2.900,90
DEBITO EM: 18/05/2020

==========

DOCUMENTO: 051822
AUTENTICACAO SISBB: 2.5E4.8A8.287.35B.618

Leyeny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

STITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Abril/2020 — Adm: 03/11/2019
27.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — Departamento: ENFERMAGEM — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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	
20020	PLANTÃO	3	450,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	49	152,93	
19998	INSS	9.68 %		316,36
19999	IRRF	7.5 %		50,09
			3.267,35	366,45
			Liquido.....:	2.900,90

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.448,42	3.267,35	3.267,35	261,39	2.571,81

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

18/05/2020 — Data

Joyce Martins Lopes — Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.18
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: 4.505-5

FAVORECIDO: KATYE LOPES BARBOSA
CPF/CNPJ: 282.779.881-68
VALOR: R$ 1.546,61
DEBITO EM: 18/05/2020

==========

DOCUMENTO: 051823
AUTENTICACAO SISBB: 2.14A.BDB.927.8C5.973

Leyenry de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

STITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Abril/2020 — Adm: 13/01/2020
27.949.878/0002-05 — Departamento: ADMINISTRAÇÃO
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — 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	
20034	OUTROS PROVENTOS		71,00	
19998	INSS	8.06 %		135,72
			1.682,33	135,72
			Líquido.....:	1.546,61

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.682,33	1.682,33	134,59	1.546,61

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

18/05/20 Katye Lopes Barbosa
Data — Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.18
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 22.030-9

FAVORECIDO: LACY HUMBERTO OLIVEIRA DE DEUS
CPF/CNPJ: 557.177.721-49
VALOR: R$ 2.814,88
DEBITO EM: 18/05/2020

==========

DOCUMENTO: 051824
AUTENTICACAO SISBB: 6.5FF.3F6.792.BAC.F71

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

STITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Abril/2020 — Adm: 15/10/2018
27.949.878/0002-05 — Departamento: ADMINISTRAÇÃO
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — 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	
19998	INSS	9.59 %		307,12
19999	IRRF	15.0 %		79,33
			3.201,33	386,45
			Líquido.....:	2.814,88

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	3.201,33	3.201,33	256,11	2.894,21

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data 18/05/2020

18/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:36:25
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 18/05/2020
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 9.54C.275.90F.E56.971

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

STITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Abril/2020 — Adm: 21/01/2019
27.949.878/0002-05 — Departamento: ENFERMAGEM
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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.

18/05/2020 Leyêny de Sousa Araújo Sales
Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.18
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: 15.068-1

FAVORECIDO: LUCAS DANILO MOREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 043.469.001-51
VALOR: R$ 1.291,19
DEBITO EM: 18/05/2020

DOCUMENTO: 051825
AUTENTICACAO SISBB: 7.4E5.D65.889.B76.981

Leyeny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

STITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Abril/2020 — Adm: 12/01/2019
27.949.878/0002-05 — Departamento: GERAL
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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	
0011	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.

18/05/2020
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.18
4198X04198 SEGUNDA VIA 0021
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: 18/05/2020
==========
DOCUMENTO: 051826
AUTENTICACAO SISBB: 0.473.C47.BDD.EFC.987

Leyeny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Abril/2020 — Adm: 01/10/2018
27.949.878/0002-05 — Departamento: ADMINISTRAÇÃO
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — 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.

Assinatura

___/___/___ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.19
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: 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: 18/05/2020

==========

DOCUMENTO: 051827
AUTENTICACAO SISBB: 6.0EA.C41.846.F29.701

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

STITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Abril/2020 — Adm: 01/12/2019
27.949.878/0002-05 — Departamento: GERAL
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
.0001	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 IMPORTÂMCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

18/05/2020
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.19
4198X04198 SEGUNDA VIA 0015

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: 18/05/2020

==========

DOCUMENTO: 051828
AUTENTICACAO SISBB: 2.599.49D.6A3.5A2.C0D

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

STITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Abril/2020 — Adm: 01/10/2018
27.949.878/0002-05 — Departamento: RADIOLOGIA
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.630,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		652,00	
20012	GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA)		1.908,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	49	152,72	
19998	INSS	10.75 %		466,91
19999	IRRF	22.5 %		235,93
			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.

18/05/2020
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.19
4198X04198 SEGUNDA VIA 0016
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: 19.357-7

FAVORECIDO: MARCOS VINICIUS OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 059.478.331-31
VALOR: R$ 1.163,50
DEBITO EM: 18/05/2020

DOCUMENTO: 051829
AUTENTICACAO SISBB: 0.088.B85.A38.28C.1F6

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

STITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Abril/2020 — Adm: 07/01/2019
27.949.878/0002-05 — Departamento: ADMINISTRAÇÃO
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

34 MARCOS VINICIUS OLIVEIRA (PORTEIRO(A)) - CPF: 059.478.331-31

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.75 %		97,83
			1.261,33	97,83
			Líquido.....:	1.163,50

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.

18/05/2020
Data

Marcos Vinicius Oliveira
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.19
4198X04198 SEGUNDA VIA 0012

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$ 1.323,04
DEBITO EM: 18/05/2020

==========

DOCUMENTO: 051830
AUTENTICACAO SISBB: D.6B1.7FF.F19.DD9.EAF

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

STITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Abril/2020 — Adm: 16/01/2020
27.949.878/0002-05 — Departamento: ADMINISTRAÇÃO
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — 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		35,00	
19998	INSS	7.5 %		113,61
			1.436,65	113,61
			Líquido.....:	1.323,04

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	1.436,65	1.436,65	114,93	1.323,04

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

18/05/2020 Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.19
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: 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: 18/05/2020

==========

DOCUMENTO: 051831
AUTENTICACAO SISBB: 1.605.22F.677.B82.1DF

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

STITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Abril/2020 — Adm: 01/02/2019
27.949.878/0002-05 — Departamento: ENFERMAGEM
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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.

18/05/2020 Maria José Vidal
Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.19
4198X04198 SEGUNDA VIA 0013

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$ 1.447,95
DEBITO EM: 18/05/2020

==========

DOCUMENTO: 051832
AUTENTICACAO SISBB: F.AB5.C47.033.A80.00F

Leyêuy de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

STITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Abril/2020 — Adm: 01/10/2018

27.949.878/0002-05 — Departamento: ENFERMAGEM

AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20030	ADICIONAL NOTURNO	112	170,81	
19998	INSS	8.0 %		125,97
			1.573,92	125,97
			Líquido.....:	1.447,95

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.573,92	1.573,92	125,91	1.258,36

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Marivane Gomes
Assinatura

18/05/2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.19
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: 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: 18/05/2020

==========

DOCUMENTO: 051833
AUTENTICACAO SISBB: F.9A3.B3C.97F.CE3.635

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Abril/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.

Nivalda Pereira dos Santos
Assinatura

18/05/2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.19
4198X04198 SEGUNDA VIA 0013
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$ 1.339,81
DEBITO EM: 18/05/2020
==========
DOCUMENTO: 051839
AUTENTICACAO SISBB: F.582.908.6E2.6CC.7D8

Leyeny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

STITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Abril/2020 — Adm: 26/03/2020
27.949.878/0002-05 — Departamento: ADMINISTRAÇÃO
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

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.

Queila das Graças Silva
Assinatura

18/05/2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.19
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: 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$ 2.870,12
DEBITO EM: 18/05/2020

==========

DOCUMENTO: 051834
AUTENTICACAO SISBB: 5.02C.D23.5CC.C99.24B

Leyeny de Sousa Araújo Soles
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

STITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Abril/2020 — Adm: 01/08/2019
27.949.878/0002-05 — Departamento: RADIOLOGIA
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.630,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		652,00	
20020	PLANTÃO	8	864,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	42	130,90	
19998	INSS	9.69 %		317,70
19999	IRRF	15.0 %		89,08
			3.276,90	406,78
			Líquido.....:	2.870,12

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	3.276,90	3.276,90	262,15	2.959,20

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Renato Macedo Cruz
Assinatura

18/05/20
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.19
4198X04198 SEGUNDA VIA 0015

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: 18/05/2020

==========

DOCUMENTO: 051835
AUTENTICACAO SISBB: 8.752.145.95D.01E.222

Leyeny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

STITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Abril/2020 — Adm: 01/10/2018
27.949.878/0002-05 — Departamento: ADMINISTRAÇÃO
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

od.	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.

18/05/2020
Data

Assinatura

18/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:36:26
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 18/05/2020
NR. DOCUMENTO 550.324.000.030.567
VALOR TOTAL 2.704,51
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIFIZIA LACERDA LIMA
AGENCIA: 0324-7 CONTA: 30.567-7
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO E.AD3.CE2.E9B.CBA.1CB

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

STITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Abril/2020 — Adm: 01/10/2018
27.949.878/0002-05 — Departamento: FARMACIA
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

od.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		216,00	
20012	GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA)		700,00	
20038	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE		42,00	
19998	INSS	9.43 %		288,58
19999	IRRF	7.5 %		64,91
			3.058,00	353,49
			Líquido.....:	2.704,51

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	3.058,00	3.058,00	244,64	2.769,42

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

18/05/2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.19
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 1.523-7

FAVORECIDO: SILVANIA ALVES RIBEIRO
CPF/CNPJ: 009.078.241-02
VALOR: R$ 2.290,06
DEBITO EM: 18/05/2020

DOCUMENTO: 051836
AUTENTICACAO SISBB: F.BF0.338.7A0.9C5.657

Leyeny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

STITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Abril/2020 — Adm: 01/12/2018
27.949.878/0002-05 — Departamento: ENFERMAGEM
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	5	750,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20020	PLANTÃO	3	240,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	21	32,03	
19998	INSS	8.06 %		135,08
			2.425,14	135,08
			Líquido.....:	2.290,06

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.

18/5/2020
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.19
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: 18.119-6

FAVORECIDO: SONIA ELI DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 797.045.571-91
VALOR: R$ 1.482,00
DEBITO EM: 18/05/2020

==========

DOCUMENTO: 051837
AUTENTICACAO SISBB: 6.2FB.7F5.E82.646.E5E

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

STITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Abril/2020 — Adm: 01/10/2018

27.949.878/0002-05 — Departamento: ADMINISTRAÇÃO
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	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.

18/05/20 — Data

Sonia Eli dos Santos — Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.19
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: 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: 18/05/2020

DOCUMENTO: 051838
AUTENTICACAO SISBB: 2.600.A3E.7DA.662.0D9

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

STITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Abril/2020 — Adm: 25/10/2018
27.949.878/0002-05 — Departamento: ADMINISTRAÇÃO
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — 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	105	114,44	
19998	INSS	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.

18/05/2020 — Data

Valdemir R. Rodrigues — Assinatura

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G3370216529946861
02/06/2020 17:16:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.15
4198X04198 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 19.357-7

FAVORECIDO: MARCOS VINICIUS OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 059.478.331-31
VALOR: R$ 1.163,50
DEBITO EM: 04/05/2020
==========
DOCUMENTO: 050401
AUTENTICACAO SISBB: 6.A71.477.069.FE9.D3B

Leyeny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Março/2020 — Adm: 07/01/2019
27.949.878/0002-05 — Departamento: ADMINISTRAÇÃO
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

34 MARCOS VINICIUS OLIVEIRA (PORTEIRO(A)) - CPF: 059.478.331-31

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.75 %		97,83
			1.261,33	97,83
			Líquido.....:	1.163,50

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.

04/05/2020
Data

Assinatura

Assunto: **ENC: Contracheque Fabíola**
De <financeiro2@institutoalcance.org.br>
Para: <diretor.hmaa@institutoalcance.org.br>
Data 06/05/2020 16:08

- PAGAMENTO FABÍOLA.pdf (~211 KB)
- 86906052020 (2).pdf (~7 KB)

Boa tarde,

Leyeny, segue anexo comprovante do valor conforme está o "recibo de pagamento" da mesma para corrigir o equívoco!

Qualquer duvida estamos a disposição,

INSTITUTO ALCANCE
Gestão em saúde



De: diretor.hmaa@institutoalcance.org.br <diretor.hmaa@institutoalcance.org.br>
Enviada em: quarta-feira, 6 de maio de 2020 14:23
Para: Financeiro 2 <financeiro2@institutoalcance.org.br>
Assunto: Contracheque Fabíola

Boa tarde,

Informo que durante a organização da prestação de Contas de Março/2020 foi identificado depósito com valor inferior ao contracheque, referente a colaboradora Fabíola Félix Cardoso.

Encaminho para avaliação e procedimentos.

Leyêny de Sousa Araújo Sales

Diretora Administrativa Interina HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2020 AUTOATENDIMENTO 03:55:19
4198X0413 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: 11 079-5

FAVORECIDO: FABIOLA FELIX CARDOSO
CPF/CNPJ: 020.642.261-09
VALOR: R$ 524,51
DEBITO EM: 20/03/2020

DOCUMENTO: 032009
AUTENTICACAO SISBB: 3.ICA.2SY.04A.4C4.A34

Leyény de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
29.949.878/0002-05
AVENIDA PERNAMBUCO-ELIZIARIO-219

Referência: 03/2020
Adm: 01/12/2016
Departamento: RECEPÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

8 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	
10055	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	1	925,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	48,67	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	30	206,65	
19998	INSS	8,00 %		112,24
20044	ESTORNO PGTO INDEVIDO			1.580,87
			2.376,78	1.703,11
			Líquido.... =>	673,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.403,11	1.321,11	112,25	1.101,28

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.15
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: FABIOLA FELIX CARDOSO
CPF/CNPJ: 020.642.261-09
VALOR: R$ 149,11
DEBITO EM: 06/05/2020

==========

DOCUMENTO: 050601
AUTENTICACAO SISBB: 4.542.36B.1F1.855.972



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	

IDENTIFICAÇAO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome
124.9418.73.05	61 MEIRE LENE NUNES DA MATA

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		13 Bairro
Avenida MINAS GERAIS QD 39 LT PARA RUA 06	N. 446	CENTRO

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	76.590-000	4314 / 00013 GO	566.592.291-91

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
25/07/1968	VANDA MARIA NUNES

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1 Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

escisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio:	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento:
R$ 0,00	04/05/2020		06/05/2020	RA1

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

DISCRIMINAÇAO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50. Saldo de 3/dias Salário (líquido de /falta e DSR)	R$ 105,47	51. Comissões	R$ 0,00	52. Gratificação	R$ 0,00
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. 13º Salário Proporcional /12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário Exercício - /12 avos	R$ 0,00	65. Férias Proporcionais /12 avos	R$ 0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquisitivo	R$ 0,00	68. Terço Constitucional de Férias	R$ 0,00	69. Aviso Prévio Indenizado	R$ 0,00
70. 13º Salário (Aviso–Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71. Férias (Aviso–Prévio Indenizado)	R$ 0,00		
		99. Ajuste do saldo devedor	R$ 0,00	TOTAL BRUTO	R$ 312,12

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$ 7,91	114.1 IRRF	R$ 0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115. Outros Descontos	R$ 0,00		
				TOTAL DAS DEDUÇÕES	R$ 7,91
				VALOR LÍQUIDO	R$ 304,21

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.17
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 22.088-0

FAVORECIDO: MEIRE LENE NUNES DA MATA
CPF/CNPJ: 566.592.291-91
VALOR: R$ 304,21
DEBITO EM: 15/05/2020

==========

DOCUMENTO: 051506
AUTENTICACAO SISBB: 5.E20.0EF.4E1.620.2DA



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	0000000010
Data e Hora de Emissão	12/05/2020 08:11:59
Código de Verificação	40bc

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **J G S CIRQUEIRA MEDICAL SERVICE LTDA**
Nome Fantasia: **MEDICAL SERVICE**
CNPJ: **35.994.737/0001-51** Inscrição Municipal: **2010130924**
Endereço: **AV MINAS GERAIS, Nº: 669, CENTRO, QUADRA09 LOTE 02, CEP: 76..59-0-0**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **34 93053853**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
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 08 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$	7.200,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	216,00
(=) Valor Liquido	R$	6.984,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	7.200,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Valor da Nota	R$	7.200,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	7.200,00
(X) Aliquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	216,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Desconto	Valor da Nota
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO		
Valor dos Serviços			
7.200,00		0,00	7.200,00

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
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.19
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: 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$ 6.984,00
DEBITO EM: 18/05/2020

==========

DOCUMENTO: 051840
AUTENTICACAO SISBB: C.8AD.622.226.7D4.244



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	
00720 / ELETRÔNICA	
AIDF	
20144524	
DATA E HORA EMISSÃO	
14/05/2020 17:38:34	
CÓDIGO VERIFICAÇÃO	
CE80-0DDE	

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** **Nº 49A**
Bairro: **AREA ALFA** **URUAÇU - GO**
Classificação: **Empresa de Pequeno Porte**
Insc. Mun.: **993051569**
Fone: **62-3357-2009**
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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA, NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON AMARAL; SENDO: 05 PLANTÕES DE 12H REALIZADOS NO MÊS DE ABRIL/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	R$	29,25
COFINS	R$	135,00
CSLL	R$	45,00
INSS	R$	0,00
IR	R$	67,50

CÁLCULO DO IMPOSTO			
+ Valor do Serviço	R$	4.500,00	
- Desconto Condicionado	R$	0,00	Serviço prestado em
- Desconto Incondicionado	R$	0,00	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
- Dedução	R$	0,00	
- Retenções Federais	R$	276,75	
- Outras Retenções	R$	0,00	
= Base de Cálculo	R$	4.500,00	
x Alíquota	%	3,00	Imposto devido em
= ISS Devido	R$	135,00	URUACU - GO
= Valor Líquido	R$	4.223,25	
= **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/

Obs: Está Nota Substitui a Nota Fiscal de Nº 00715

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.19
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: 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: 18/05/2020

==========

DOCUMENTO: 051841
AUTENTICACAO SISBB: D.51E.3AE.9DD.DBB.075



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
0000000091
Data e Hora de Emissão
11/05/2020 09:34:59
Código de Verificação
85e9

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: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA O HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA., FIRMADO COM FULCRO NO CÓDIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO Nº. 021.6/2019, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO N°. 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA.

COMPETÊNCIA ABRIL/2020
4 PLANTÕES SENDO R$ 4.800,00
DIREÇÃO CLÍNICA SENDO R$ 6.000,00.

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

8630503 / ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	10.800,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	234,36
(=) Valor Líquido	R$	10.565,64

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	10.800,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	10.800,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	10.800,00
(X) Alíquota	%	2,17
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	234,36

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

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN.
Esta Nota Fiscal Substitui a Nota N°88
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
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.19
4198X04198 SEGUNDA VIA 0015

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$ 10.565,64
DEBITO EM: 18/05/2020

==========

DOCUMENTO: 051842
AUTENTICACAO SISBB: A.D7A.BF1.E8D.8A9.495

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	0000000090
Data e Hora de Emissão	19/05/2020 08:47:09
Código de Verificação	479e

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

02 PLANTÕES DE 24 HORAS = R$3.600,00
05 PLANTÕES DE 12 HORAS = R$ 4.500,00
01 PLANTÃO DE SOBREAVISO = R$ 600,00
11 ULTRASSONOGRAFIA = R$275,00

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
	58,34	269,25	0,00	134,62	89,75

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	8.975,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	551,96
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	269,25
(=) Valor Liquido	R$	8.153,79

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	8.975,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	8.975,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	8.975,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	269,25

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
8.975,00	**0,00**	**8.975,00**

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°88
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
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.20
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: 1.842-5

FAVORECIDO: LUCIMED ASSISTENCIA MEDICA EIRELI
CPF/CNPJ: 20.957.773/0001-78
VALOR: R$ 8.153,79
DEBITO EM: 19/05/2020

==========

DOCUMENTO: 051904
AUTENTICACAO SISBB: 1.FAC.F5F.671.62D.E64

Leyeny 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
0000000093
Data e Hora de Emissão
19/05/2020 12:34:16
Código de Verificação
93be2e84

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

Serviço / Item-Serviço

04.01.000 - Medicina e biomedicina.

CNAE / Atividade Municipio

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

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	3,80	17,55	0,00	8,78	5,85

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	585,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	35,98
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	17,55
(=) Valor Liquido	R$	531,47

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	585,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	585,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	585,00
(x) Aliquota	%	3,00
(-) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	17,55

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**	**585,00**	**0,00**	**585,00**

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°91
NFSe instituida 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
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.20
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: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 1.842-5

FAVORECIDO: LUCIMED ASSISTENCIA MEDICA EIRELI
CPF/CNPJ: 20.957.773/0001-78
VALOR: R$ 500,00
DEBITO EM: 19/05/2020

==========

DOCUMENTO: 051903
AUTENTICACAO SISBB: 3.8BF.CC0.10A.271.213



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.20
4198X04198 SEGUNDA VIA 0017

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$ 31,47
DEBITO EM: 19/05/2020

==========

DOCUMENTO: 051906
AUTENTICACAO SISBB: 9.E73.4BB.ACE.53C.92E

Leyênyy 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
0000000010
Data e Hora de Emissão
19/05/2020 16:07:36
Código de Verificação
5be63450

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razao 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: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NUTRICIONAIS PARA O HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA., FIRMADO COM FULCRO NO CÓDIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO N° 025.2/2019 . POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO N° 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA.
REFERENTE ABRIL/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

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

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

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

20/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:34:57
419804198 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 20/05/2020
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 2.FE6.6EF.2A8.361.E68

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 80

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 20/05/2020 Código Controle Interno: 70082938

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIRINOPOLIS

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

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

Nº da nota **80**
Série **UNICA**
Data emissão **20/05/2020**

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

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

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$ 68,25	R$ 315,00	R$ 0,00	R$ 157,50	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-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	**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
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.21
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: 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: 20/05/2020

==========

DOCUMENTO: 052003
AUTENTICACAO SISBB: 6.DBC.066.9F1.073.E96

Leyênyy 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 79

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 20/05/2020

Código Controle Interno: 70082937

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIRINOPOLIS

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

Nº da nota **79**
Série **UNICA**
Data emissão **20/05/2020**

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 SAUDE**
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

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA O HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA., FIRMADO COM FULCRO NO CÓDIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO Nº. 021.3/2019, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº. 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA.

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$ 272,35	R$ 1.257,00	R$ 0,00	R$ 628,50	R$ 419,00

Demonstrativo

Valor dos serviços	R$	41.900,00
(-) Desconto	R$	0,00
(-) Retenções federais	R$	2.576,85
(-) Outras retenções	R$	0,00
(=) Valor líquido	R$	39.323,15

Cálculo do Imposto

Valor dos serviços	R$	41.900,00
(-) Desconto	R$	0,00
(=) Valor da nota	R$	41.900,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de cálculo	R$	41.900,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do imposto(ISS)	R$	2.095,00

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

Valor dos serviços	Desconto	Valor da nota
41.900,00	0,00	**41.900,00**

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
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.21
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: 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$ 39.323,15
DEBITO EM: 20/05/2020

==========

DOCUMENTO: 052004
AUTENTICACAO SISBB: D.D1E.FFD.F5C.8C2.400



Prefeitura do PORANGATU
CONSTRUINDO UMA NOVA HISTÓRIA
GESTÃO 2017 - 2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Número da Nota
0000001
Data e Hora Emissão
21/05/2020 11:17:20
Código Verificação
TNZ2HORU

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

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ:	37.015.416/0001-93	**Insc. Municipal:**	651006065	**Insc. Estadual:**	
Nome/Razão Social:	MARTINS SAUDE PORANGATU EIRELI			**Telefone:**	(62) 98247-7384
Endereço:	Rua Rua 5, Nº S/n, Qd. 03, Lt. 06, Bairro Setor Planalto, Cep. 76550-000				
Complemento:					
Município:	PORANGATU-GO			**CEP:**	76550-000

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ:	27.949.878/0002-05	**Insc. Municipal:**		**Insc. Estadual:**	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE			**Telefone:**	
Endereço:	Avenida Pernambuco, Nº 219, Eliziário				
Complemento:					
Município:	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO			**CEP:**	76590-000

DISCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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 025.9/2019, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA/GO, SENDO: 02 PLANTÕES DE 12H REALIZADOS NO MÊS DE ABRIL/2020 = R$ 1.800,00. DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, AG: 0513-4 CC: 36.520-4.

Serviço / Item Serviço

4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Atividade:

8610102-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS
249-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNID. HOSPITALARES E UGENCIAS

TRIBUTOS FEDERAIS		VALORES		TOTAIS		Munic. de Prestação do Serviço
PIS	R$ 0,00	Valor dos Serviços	R$ 1.800,00	Base de Cálculo	R$ 1.800,00	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO
COFINS	R$ 0,00	(-) Deduções	R$ 0,00	Aliquota (%)	2,00	Natureza Operação
INSS	R$ 0,00	(-) Desconto condicionado	R$ 0,00	ISS Devido	R$ 36,00	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
IR	R$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R$ 0,00	ISS Retido	R$ 0,00	
CSLL	R$ 0,00	(-) Retenções Federais	R$ 0,00	**(=) Valor Liquido**	**R$ 1.800,00**	Referência
		(-) Outras Retenções	R$ 0,00	**(=) Valor Total**	**R$ 1.800,00**	05/2020

FORMAÇÕES IMPORTANTES

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

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

21/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:54:59
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	21/05/2020
NR. DOCUMENTO	550.513.000.036.520
VALOR TOTAL	1.800,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARTINS S P EIRELI
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 36.520-3

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	B.44D.34E.7B0.A3B.B0C

Leyêny de Souza 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	0000001323
Data e Hora de Emissão	21/05/2020 14:24:23
Código de Verificação	4a04

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: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA O HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA., FIRMADO COM FULCRO NO CÓDIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO Nº. 021.2/2019, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO N°. 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA".

REF ABRIL/2020

3 PLANTÕES 12 HS = R$ 2.700,00

4,5 PLANTÕES DE SOBREAVISO DE 24HS = R$ 2.700,00

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

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

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	35,10	162,00	0,00	81,00	54,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	5.400,00	
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00	
(-) Retenções Federais	R$	332,10	
(-) Outras Retenções	R$	0,00	
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	162,00	
(=) Valor Liquido	R$	4.905,90	

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

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	5.400,00	0,00	5.400,00

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°1319
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

21/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:54:59
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 21/05/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.015.400
VALOR TOTAL 4.905,90
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NATANAEL MARTINS COELHO E
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 15.400-8
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 4.673.103.191.6C2.837



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Av. Tocantins Centro
Fone: (63) 3365-5057

NÚMERO NOTA / SÉRIE	
00095 / ELETRÔNICA	
AIDF	
00042	
DATA E HORA EMISSÃO	
19/05/2020 13:32:01	
CÓDIGO VERIFICAÇÃO	
EAB5-E6D5	

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fant.: **MASTER SERVIÇOS ESPECIALIZADOS**
CPF/CNPJ: **27.332.314/0001-48** Insc. Mun.: **210**
Razão Social: **E C RODRIGUES MARQUES ASSESSORIA E CONSULTORIA** Fone:
Endereço: **R FIRMINO ROCHA DE SOUZA Qd. 20 Lt. 12** **Nº 0**
Bairro: **CENTRO** **SANTA RITA DO TOCANTINS - TO** CEP: **77.565-000**
Classificação: **Micro Empreendedor Individual**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **27.949.878/0002-05** CEI: Insc. Mun.:
Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE** Insc. Est.:
Endereço: **AVENIDA PERNAMBUCO, QD 19 - SALA DA DIRETORIA** **Nº 219**
Bairro: **ELIZIARIO**
Municipio: **SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** CEP: **76590000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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."

01 PLANTÃO DE 24 HORAS = R$ 1.800,00.
02 PLANTÕES DE 12 HORAS = R$ 900,00 CADA = R$ 1.800,00
TOTAL GERAL DOS PLANTÕES: R$ 3.600,00

Valor Total dos Serviços **R$ 3.600,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

AGENCIA 590
CONTA CORRENTE 38810-6
BANCO DO BRADESCO S/A

SERVIÇO PRESTADO

5 - Serviços de medicina e assistência veterinária e congêneres.

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

CÁLCULO DO IMPOSTO			
+ Valor do Serviço	R$	3.600,00	Serviço prestado em SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
- Desconto Condicionado	R$	0,00	
- Desconto Incondicionado	R$	0,00	
- Dedução	R$	0,00	
- Retenções Federais	R$	0,00	
- Outras Retenções	R$	0,00	
= Base de Cálculo	R$	3.600,00	Imposto devido em SANTA RITA DO TOCANTINS - TO
x Alíquota	%	0,00	
= ISS Devido	R$	0,00	
= Valor Líquido	R$	3.600,00	
= **VALOR DA NOTA**	**R$**	**3.600,00**	

Informações Importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada no endereço: http://santarita.to.gov.br/
- Prestador optante do MEI

Obs: Está Nota Substitui a Nota Fiscal de Nº 00094

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.21
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: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0590-8 - GURUPI
CONTA: 38.810-6

FAVORECIDO: E C RODRIGUES MARQUES ASSESSORIA E
CPF/CNPJ: 27.332.314/0001-48
VALOR: R$ 3.600,00
DEBITO EM: 21/05/2020
==========
DOCUMENTO: 052101
AUTENTICACAO SISBB: 2.DEE.538.67D.88B.0AF

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	
00076 / ELETRÔNICA	
AIDF	
20144641	
DATA E HORA EMISSÃO	
21/05/2020 16:15:43	
CÓDIGO VERIFICAÇÃO	
3184-1585	

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fant.: **PROMED PLANTÕES MEDICOS LTDA**
CPF/CNPJ: **35.839.170/0001-49**
Razão Social: **PROMED PLANTOES MEDICOS LTDA**
Endereço: **AV TRANSBRASILIANA Qd. 23 Lt. 85/8**
Bairro: **CENTRO** **URUAÇU - GO**
Classificação: **Microempresa**

Insc. Mun.: **993053143**
Fone: **6233572009**
Nº 141
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: **ELIZARIO**
Municipio: **SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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. 025.8/2019, por ocasião do Contrato de Gestão n°. 159/2018 firmado entre o Instituto Alcance e o Município de São Miguel do Araguaia, no mês de Abril/2020, referente a: 07 Plantões de 12hs

Valor Total dos Serviços **R$ 6.300,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 0793 OPERAÇÃO: 003 CONTA: 4239-8
PROMED PLANTOES MEDICOS LTDA
CNPJ: 35.839.170/0001-49

SERVIÇO PRESTADO

4.01 - Medicina e biomedicina.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	R$	40,95
COFINS	R$	189,00
CSLL	R$	63,00
INSS	R$	0,00
IR	R$	94,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

+ Valor do Serviço	R$	6.300,00
- Desconto Condicionado	R$	0,00
- Desconto Incondicionado	R$	0,00
- Dedução	R$	0,00
- Retenções Federais	R$	387,45
- Outras Retenções	R$	0,00
= Base de Cálculo	R$	6.300,00
x Alíquota	%	3,00
= ISS Devido	R$	189,00
= Valor Líquido	R$	5.912,55
= VALOR DA NOTA	R$	6.300,00

Serviço prestado em
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Imposto devido em
URUACU - GO

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 00074

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.21
4198X04198 SEGUNDA VIA 0012

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: 0793-5 - GURUPI
CONTA: 4.239-8

FAVORECIDO: PROMED PLANTOES MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 35.839.170/0001-49
VALOR: R$ 5.912,55
DEBITO EM: 21/05/2020

==========

DOCUMENTO: 052102
AUTENTICACAO SISBB: B.0E9.C3A.7AF.11F.CE4

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA CRIXÁS

00.236.968/0001-11

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000172
Data e Hora de Emissão
30/04/2020 16:39:49
Código de Verificação
458d

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MARTINS COELHO & SILVEIRA LTDA

Nome Fantasia: NS MEDICAL

CNPJ: 12.992.056/0001-59 Inscrição Municipal: 5610402

Endereço: AV DO ESTADO, N°: SN, SETOR ESTADIO, QUADRA17 LOTE 07 SALA 01, CEP: 76.520-000

Município: NOVA CRIXÁS - GO Telefone: 62 33642882

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05

Endereço: AV PERNAMBUCO, QD: 19, SETOR ELIZIARIO, CEP:76590-000

Município: São Miguel do Araguaia - Goiás Telefone:

E-mail: prime.empresarial@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA O HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA., FIRMADO COM FULCRO NO CÓDIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO Nº. 021.4/2019, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO N°. 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA.

REFERENTE FEV/2020 = 1 PLANTÃO DE SOBREAVISO

REFERENTE MAR/2020 = 04 PLANTÕES DE SOBREAVISO

Serviço / Item-Serviço

04.00.00 -

CNAE / Atividade Município

8630503 / 1193 ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	3.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	184,50
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Liquido	R$	2.815,50

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	3.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	3.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	3.000,00
(X) Alíquota	%	2,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	60,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Valor da Nota
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	3.000,00

Valor dos Serviços	Desconto
3.000,00	0,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Não informado

Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN.

NFSe instituída LEI NFSE

app.centi.com.br/novacrixas/portalcidadao

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0

Observação:

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

25/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:44:27
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 25/05/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.015.530
VALOR TOTAL 2.815,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARTINS C SILVEIRA LTDA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 15.530-6
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO A.C65.F02.1E2.E15.DD4

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

1.3 ENCARGOS/ BENEFÍCIOS

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 06/05/2020 HORA: 12:23:33

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
4 - COMPETÊNCIA	04/2020
5 - IDENTIFICADOR	27.949.878/0002-05
6 - VALOR DO INSS (+)	23.793,06
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	4.933,77
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	28.726,83

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: 06/05/2020 HORA: 12:23:33

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
4 - COMPETÊNCIA	04/2020
5 - IDENTIFICADOR	27.949.878/0002-05
6 - VALOR DO INSS (+)	23.793,06
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	4.933,77
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	28.726,83

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

Leyeny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.19
4198X04198 SEGUNDA VIA 0009
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	04/2020
IDENTIFICADOR	27949878000205
DATA DO PAGAMENTO	18/05/2020
VALOR DO INSS	23.793,06
VALOR OUTRAS ENTIDADES	4.933,77
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	28.726,83

DOCUMENTO: 051843
AUTENTICACAO SISBB: C.DF5.9C4.90B.D7B.6B7

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.19
4198X04198 SEGUNDA VIA 0009
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	04/2020
IDENTIFICADOR	27949878000205
DATA DO PAGAMENTO	18/05/2020
VALOR DO INSS	23.793,06
VALOR OUTRAS ENTIDADES	4.933,77
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	28.726,83

DOCUMENTO: 051843
AUTENTICACAO SISBB: C.DF5.9C4.90B.D7B.6B7

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

Levêny 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	30/04/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2020
IRR S FL PGTO - 04/2020	
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.814,56
DARF válido para pagamento até 20/05/2020 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 5.56.69.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4	
10 VALOR TOTAL	1.814,56

85620000018-5 14560064014-1 11279498780-3 00105610121-3

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	30/04/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2020
IRR S FL PGTO - 04/2020	
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.814,56
DARF válido para pagamento até 20/05/2020 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 5.56.69.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4	
10 VALOR TOTAL	1.814,56

85620000018-5 14560064014-1 11279498780-3 00105610121-3

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
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.20
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

==========

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

DATA DO PAGAMENTO	18/05/2020
PERIODO DE APURACAO	30/04/2020
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	20/05/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	1.814,56
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	1.814,56

==========

AUTENTICACAO SISBB: 5.3CC.90B.8A2.913.543

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

==========

DOCUMENTO: 051844

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	30/04/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	25/05/2020
PIS FL PGTO - 04/2020	
07 VALOR DO PRINCIPAL	850,65
DARF válido para pagamento até 25/05/2020 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 5.56.69.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4	
10 VALOR TOTAL	850,65

85660000008-2 50650064014-5 61279498780-2 00183010121-6

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	30/04/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	25/05/2020
PIS FL PGTO - 04/2020	
07 VALOR DO PRINCIPAL	850,65
DARF válido para pagamento até 25/05/2020 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 5.56.69.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4	
10 VALOR TOTAL	850,65

85660000008-2 50650064014-5 61279498780-2 00183010121-6

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

cortar nesta linha

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

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.20
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

==========

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

DATA DO PAGAMENTO	18/05/2020
PERIODO DE APURACAO	30/04/2020
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	8301
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	25/05/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	850,65
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	850,65

==========

AUTENTICACAO SISBB: 9.EE8.DC5.697.B31.8B5

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

==========

DOCUMENTO: 051845

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 19/05/2020 - 11:39:30

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	85.065,06	41	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	27.949.878/0002-05	04/2020	20/05/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
6.805,20	0,00	6.805,20

VALOR FGTS A RECOLHER EM 20/05/2020

858100000684 052001792000 520640053820 794987800020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 19/05/2020 - 11:39:30

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	85.065,06	41	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	27.949.878/0002-05	04/2020	20/05/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
6.805,20	0,00	6.805,20

VALOR FGTS A RECOLHER EM 20/05/2020

858100000684 052001792000 520640053820 794987800020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.20
4198X04198 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85810000068-4	05200179200-0
	52064005382-0	79498780002-0
Data do pagamento		19/05/2020
CNPJ/CEI/CPF		27949878/0002-05
COMPETENCIA		04/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		20/05/2020
VALOR DEPOSITO		6.805,20
Valor Total		6.805,20

DOCUMENTO: 051907
AUTENTICACAO SISBB: 0.05D.602.106.889.4E0

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

2. MAT/MED

2.1 MEDICAMENTOS

NF-e 000.079.642 Série: 000 Nº:

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 000.079.642
Série 000
Folha 1 de 3

CHAVE DE ACESSO
5220 0406 0656 1400 0138 5500 0000 0796 4210 2079 8421

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
152203038487859 03/04/2020 17:46:34

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	03/04/2020 17:46
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV. PERNAMBUCO QD. 19 NS 219	ELIZIARIO		76.590-000	03/04/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO**	**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239119312	GO	ISENTO	

FAT / DUPL

001	10/04/2020	10.318,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.017,24	1.022,94	0,00	0,00	10.318,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.318,80

TRANSP. / 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.
JMF TRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS	0				10.425.665/0001-09
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV VILLE NS2019 Q.25 L.31	GOIANIA			GO	104375655
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
87				600,000	600,000

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
0012453	FRASCO P/DRENAGEM TORAX 1000 ML | Desconto de desoneracao 0 | marcar CPL	64699	30/09/2022	90183929	040	5.102	UN	2	0,00	16,0000	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008873	FRASCO P/DRENAGEM TORAX 2000 ML | Desconto de desoneracao 0 | marcar CPL	64357	31/08/2022	90183929	040	5.102	UN	2	0,00	20,0000	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000746	AGUA DESTILADA 10ML C/200 AMP | Desconto de desoneracao 0 | marcar FARMACE	20B8198C	21/02/2022	30049099	020	5.102	CX	5	0,00	80,0000	0,00	400,00	235,29	40,00	0,00	17,00	0,00
0012397	APARELHO DE BARBEAR DESC. C/5 UND. | Desconto de desoneracao 0 | marcar MAXICOR	190808	10/08/2029	82121020	260	5.405	PCT	5	0,00	3,5000	0,00	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	10	0,00	9,5004	0,00	95,00	55,88	9,50	0,00	17,00	0,00
0012309	ATADURA CREPE 20CMX1,80MT 13F C/12 (ULTRAPRESS) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANAPOLIS HOSPITALAR	A00120	01/01/2025	30059090	020	5.102	PCT	10	0,00	9,5004	0,00	95,00	55,88	9,50	0,00	17,00	0,00
0011287	AZITROMICINA 500MG C/450 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar PRATI DONADUZZI	18F57H	16/05/2020	30042029	520	5.102	CX	1	0,00	260,0100	0,00	260,01	152,95	26,00	0,00	17,00	0,00
0000480	COMPLEXO B INJ.C/100 AMPX2ML (HYPLEX B) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	20020353	28/02/2022	30039019	020	5.102	CX	6	0,00	97,0000	0,00	582,00	342,35	58,20	0,00	17,00	0,00
0001654	DRAMIN B6 DL SOL INJ IV C/100 AMPX10ML | Desconto de desoneracao 0 | marcar NYCOMED/TAK	11686048	30/06/2021	30049039	120	5.102	CX	1	0,00	298,0000	0,00	298,00	175,29	29,80	0,00	17,00	0,00
0010436	LUVA P/ PROCEDIMENTO LATEX TAM. P C/PO	PR002	30/09/2021	40151900	020	5.102	CX	100	0,00	39,9000	0,00	3.990,00	2.347,06	399,00	0,00	17,00	0,00

Levêny de Sousa Araújo Soares
DIRETORA INTERINA
HMAA

Sylvia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.591

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 142081

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMÉDICA
A SEGURANÇA É A NOSSA ESSÊNCIA

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 000.079.642
Série 000
Folha 2 de 3

CHAVE DE ACESSO
5220 0406 0656 1400 0138 5500 0000 0796 4210 2079 8421

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
152203038487859 03/04/2020 17:46:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	C/100(UTILE) | Desconto de desoneracao 0 | marcar LATEX BR																
0004662	MASCARA VENTURI ADULTO | Desconto de desoneracao 0 | marcar GOODCOME	20180225	28/02/2028	90189099	120	5.102	KIT	3	0,00	25,0000	0,00	75,00	44,12	7,50	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	3	0,00	31,2000	0,00	93,60	55,06	9,36	0,00	17,00	0,00
0012078	OXIMETRO DE PULSO MOD. LED (DEDO) | Desconto de desoneracao 0 | marcar G-TECH	511901	04/11/2029	90181980	220	5.102	CX	2	0,00	100,0000	0,00	200,00	117,65	20,00	0,00	17,00	0,00
0012486	PAPEL LENCOL BRANCO 70CMX50MT C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar FOX	032005	31/03/2030	48181000	020	5.102	CX	6	0,00	75,0000	0,00	450,00	264,71	45,00	0,00	17,00	0,00
0004080	SERINGA DESC. 03ML C/AG. 25X07 L.S. C/500 | Desconto de desoneracao 0 | marcar SR	577N4	28/02/2025	90183119	420	5.102	CX	1	0,00	91,5000	0,00	91,50	53,82	9,15	0,00	17,00	0,00
0004083	SERINGA DESC. 05ML C/AG. 25X07 L.S. C/500 | Desconto de desoneracao 0 | marcar SR	601N4	28/02/2025	90183119	420	5.102	CX	3	0,00	95,0500	0,00	285,15	167,74	28,52	0,00	17,00	0,00
0004087	SERINGA DESC. 20ML C/AG. 25X07 L.S C/250 | Desconto de desoneracao 0 | marcar SR	849N4	28/02/2025	90183119	420	5.102	CX	6	0,00	107,6500	0,00	645,90	379,94	64,59	0,00	17,00	0,00
0012263	SOL. MANITOL 20% 250ML S.F. C/40 BSA | Desconto de desoneracao 0 | marcar JP	805320	24/01/2022	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	200,0000	0,00	200,00	117,65	20,00	0,00	17,00	0,00
0000273	SORO FISIOL. 0,9% 0500ML S.F. C/12 BSA | Desconto de desoneracao 0 | marcar EUROFARMA	665460	03/03/2022	30049099	020	5.102	CX	50	0,00	33,5004	0,00	1.675,02	985,31	167,50	0,00	17,00	0,00
0011002	SORO GLICO-FISIOL 0500ML S.F. C/12 BSA | Desconto de desoneracao 0 | marcar EUROFARMA	657407	10/01/2022	30049099	020	5.102	CX	10	0,00	38,0004	0,00	380,00	223,53	38,00	0,00	17,00	0,00
0002377	SORO RING.C/LACT. 0500ML S.F. C/25 FR | Desconto de desoneracao 0 | marcar EUROFARMA	661726	05/02/2022	30049099	020	5.102	CX	2	0,00	65,3800	0,00	130,76	76,92	13,08	0,00	17,00	0,00
0007370	TERMO-HIGRO DIG. MAX/MIN INT/EXT/UMID. | Desconto de desoneracao 0 | marcar INCOTERM	S/L	28/02/2030	90251990	320	5.102	UN	3	0,00	68,1200	0,00	204,36	120,21	20,44	0,00	17,00	0,00
0003048	TIRAS P/GLICOSE C/50 G-TECH LITE (PVC) | Desconto de desoneracao 0 | marcar G-TECH	Z19H28-5F1	27/08/2021	38220090	720	5.102	CX	3	0,00	26,0000	0,00	78,00	45,88	7,80	0,00	17,00	0,00

Leyeny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

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 000.079.642
Série 000 **Folha 3 de 3**

CHAVE DE ACESSO
5220 0406 0656 1400 0138 5500 0000 0796 4210 2079 8421

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
152203038487859 03/04/2020 17:46:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750		06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 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 0142081 N NOTA 0079842 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go

RESERVADO AO FISCO

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

07/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:22:21
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 07/05/2020
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 11.154,69
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO B.79C.EDC.607.74B.638

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

NF-e 000.074.577 Série: 000

Nº:

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 132577

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Leverly de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Jyzizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.591

SUPERMÉDICA
A ESSENCIA DOS HOSPITAIS

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 000.074.577
Série 000
Folha 1 de 3

CHAVE DE ACESSO
5220 0206 0656 1400 0138 5500 0000 0745 7710 2074 7533

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
152202907056597 10/02/2020 10:46:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

C.N.P.J. / C.P.F.
27.949.878/0002-05

DATA DA EMISSÃO
10/02/2020 10:45

ENDEREÇO
AV. PERNAMBUCO QD. 19 N§ 219

BAIRRO / DISTRITO
ELIZIARIO

CEP
76.590-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
10/02/2020

MUNICÍPIO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

FONE / FAX
6239119312

UF
GO

INSCRIÇÃO
ISENTO

HORA DA SAIDA

FAT / DUPL

001	11/03/2020	2.150,54	002	10/04/2020	2.150,54												

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
2.530,05	430,11	0,00	0,00	4.301,08

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	4.301,08

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA DO VALLE

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO
[0]

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J. / C.P.F.
01.329.621/0002-67

ENDEREÇO
AV SENADOR VALDON VARJAO, 5150, QD10 LT4

MUNICÍPIO
BARRA DO GARCAS

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL
132844036

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000990	*PETIDINA INJ 50MG/ML 25X2ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	1937193	30/09/2021	30049064	520	5.102	CX	4	0,00	45,0000	0,00	180,00	105,88	18,00	0,00	17,00	0,00
0009175	SINVASTATINA 20MG C/30 CPR (SINVASTAMED) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CIMED	1813824	30/08/2020	30039069	020	5.102	CX	1	0,00	2,6010	0,00	2,60	1,53	0,26	0,00	17,00	0,00
0005466	SUCROFER INJ. IV 20MG/ML C/5X5ML (HIDROXIDO FERRICO) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	B5C0185	30/04/2022	30049099	220	5.102	CX	2	0,00	33,1000	0,00	66,20	38,94	6,62	0,00	17,00	0,00
0001280	ALGODAO HIDROFILO 500G | Desconto de desoneracao 0 | marcar NATHY	0120	09/01/2025	52030000	020	5.102	PCT	5	0,00	9,1200	0,00	45,60	26,82	4,56	0,00	17,00	0,00
0007643	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.50X100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar POLAR FIX	30797	26/08/2021	48195000	020	5.102	RL	1	0,00	160,5000	0,00	160,50	94,41	16,05	0,00	17,00	0,00
0000970	CATGUT CROM. 0-0 C/AG 5,0 MR 1/2 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON	750519034	31/05/2022	30061090	020	5.102	CX	1	0,00	81,9720	0,00	81,97	48,22	8,20	0,00	17,00	0,00
0003481	CATGUT CROM. 1-0 C/AG 5,0 MR 1/2 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON	0760619044	30/06/2022	30061090	020	5.102	CX	1	0,00	128,6400	0,00	128,64	75,67	12,86	0,00	17,00	0,00
0012341	CEFALOTINA SODICA 1G INJ C/50 F/A S/DIL(KEFLIN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ABL	100489S	30/11/2021	30042051	520	5.102	CX	1	0,00	900,0000	0,00	900,00	529,41	90,00	0,00	17,00	0,00
0010685	COMPRESSA 7,5X7,5 09FIOS C/500 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANAPOLIS HOSPITALAR	A01919	03/12/2024	30059090	020	5.102	PCT	1	0,00	10,0900	0,00	10,09	5,94	1,01	0,00	17,00	0,00
0004744	DICLOFENACO SODICO INJ.75MG 100X3ML	DC19J096	16/10/2021	30039047	320	5.102	CX	6	0,00	65,0000	0,00	390,00	229,41	39,00	0,00	17,00	0,00

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 000.074.577
Série 000
Folha 2 de 3

CHAVE DE ACESSO
5220 0206 0656 1400 0138 5500 0000 0745 7710 2074 7533

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
152202907056597 10/02/2020 10:46:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	(DICLOFARMA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar FARMACE																
0007973	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML C/10SER (CUTENOX) | Desconto de desoneracao 0 | marcar MYLAN	JB921	28/02/2021	30049099	220	5.102	CX	1	0,00	137,9100	0,00	137,91	81,12	13,79	0,00	17,00	0,00
0006330	ESPARADRAPO 10X4,5M C/CAPA (BRANCO) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ADPELE	CSA23901	06/10/2021	30051090	520	5.102	RL	48	0,00	5,1900	0,00	249,12	146,54	24,91	0,00	17,00	0,00
0012307	MALETA PRIMEIROS SOCORROS 0,37X0,19X0,19CM | Desconto de desoneracao 0 | marcar MARIMAR	41985	17/12/2029	30065000	020	5.102	UN	1	0,00	90,8000	0,00	90,80	53,41	9,08	0,00	17,00	0,00
0001037	METILERGOMETRINA INJ.50X1ML (ERGOMETRIN) Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	1941486	31/10/2021	30049099	020	5.102	CX	2	0,00	66,5000	0,00	133,00	78,24	13,30	0,00	17,00	0,00
0001394	NITROGLICERINA INJ. 25MG IV AMP 10X5ML (TRIDIL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CRISTALIA	19050396	01/05/2021	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	284,0000	0,00	284,00	167,06	28,40	0,00	17,00	0,00
0010209	NYLON PRETO 0-0 C/AG 4,0 CTI 3/8 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON	1381119047	30/11/2024	30061090	020	5.102	CX	2	0,00	32,1500	0,00	64,30	37,82	6,43	0,00	17,00	0,00
0001062	NYLON PRETO 4-0 C/AG 4,0 CTI 3/8 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON	1351019035	31/10/2024	30061090	020	5.102	CX	1	0,00	30,0000	0,00	30,00	17,65	3,00	0,00	17,00	0,00
0004084	SERINGA DESC. 10ML C/AG. 25X07 L.S C/250 | Desconto de desoneracao 0 | marcar SR	4247M4	31/10/2024	90183119	420	5.102	CX	2	0,00	72,0000	0,00	144,00	84,71	14,40	0,00	17,00	0,00
0004087	SERINGA DESC. 20ML C/AG. 25X07 L.S C/250 | Desconto de desoneracao 0 | marcar SR	3239M4	31/08/2024	90183119	420	5.102	CX	1	0,00	103,7500	0,00	103,75	61,03	10,38	0,00	17,00	0,00
0011002	SORO GLICO-FISIOL 0500ML S.F. C/12 BSA | Desconto de desoneracao 0 | marcar EUROFARMA	596933	13/12/2020	30049099	020	5.102	CX	5	0,00	33,7200	0,00	168,60	99,18	16,86	0,00	17,00	0,00
0002377	SORO RING.C/LACT. 0500ML S.F. C/25 FR | Desconto de desoneracao 0 | marcar EUROFARMA	654407	11/12/2021	30049099	020	5.102	CX	2	0,00	60,0000	0,00	120,00	70,59	12,00	0,00	17,00	0,00
0001074	TENOXICAM INJ.20MG C/50 F/A S/DIL (TEFLAN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	1937076	31/08/2021	30049073	020	5.102	CX	2	0,00	380,0000	0,00	760,00	447,06	76,00	0,00	17,00	0,00
0007185	TOUCA DESC. C/ELASTICO-BRANCA C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANADONA	312-19	31/12/2021	62101000	020	5.102	PCT	10	0,00	5,0000	0,00	50,00	29,41	5,00	0,00	17,00	0,00

Leyeny de Sousa Araújo Sales
DIRETORIA INTERINA
HMAA

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

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 000.074.577
Série 000
Folha 3 de 3

CHAVE DE ACESSO
5220 0206 0656 1400 0138 5500 0000 0745 7710 2074 7533

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
152202907056597 10/02/2020 10:46:39

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 Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO Reducao BC do ICMS conforme inciso VIII do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO
A SUPERMEDICA NAO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.PEDIDO 0132577 N NOTA 0074753 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go
REEMIS. REF. NF-E 72961

RESERVADO AO FISCO

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

07/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:22:21
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 07/05/2020
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 2.507,85
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 8.76C.BC7.3DD.6C0.285

Leyênyy de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

NF-e Nº: 000.072.959 Série: 000

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 000.072.959
Série 000
Folha 1 de 3

CHAVE DE ACESSO
5220 0106 0656 1400 0138 5500 0000 0729 5910 2073 1220

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
152202855248819 21/01/2020 15:42:39

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	21/01/2020 15:42

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV. PERNAMBUCO QD. 19 Nº 219	ELIZIARIO	76.590-000	21/01/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239119312	GO	ISENTO	

FAT / DUPL

001	20/02/2020	3.025,75	002	21/03/2020	3.025,74												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.061,88	520,52	0,00	0,00	6.051,49

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	6.051,49

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
TRANSPORTADORA DO VALLE	0				01.329.621/0002-67

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV SENADOR VALDON VARJAO, 5150, QD10 LT4	BARRA DO GARCAS	MT	132844036

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13				223,000	223,000

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.C ALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0011800	*DIAZEPAM INJ.10MG 100X2ML (B1) (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HIPOLABOR	AO-002/19	30/04/2021	30049064	520	5.102	CX	2	0,00	62,3000	0,00	124,60	73,29	12,46	0,00	17,00	0,00
0007539	+AP.PRESSAO DIGITAL (BRACO) LA250 G-TECH | Desconto de desoneracao 0 | marcar G-TECH	031901	18/01/2029	90189092	220	5.102	UN	1	0,00	150,0000	0,00	150,00	88,24	15,00	0,00	17,00	0,00
0000393	FILME P/RX 18X24 HR-U C/100 VERDE | Desconto de desoneracao 0 | marcar FUJIFILM	41316	31/05/2022	37011029	140	5.102	CX	1	0,00	71,3700	0,00	71,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000394	FILME P/RX 24X30 HR-U C/100 VERDE | Desconto de desoneracao 0 | marcar FUJIFILM	41428	31/05/2022	37011029	240	5.102	CX	1	0,00	118,8600	0,00	118,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000395	FILME P/RX 30X40 HR-U C/100 VERDE | Desconto de desoneracao 0 | marcar FUJIFILM	41506	31/05/2022	37011029	240	5.102	CX	1	0,00	198,1100	0,00	198,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000396	FILME P/RX 35X35 HR-U C/100 VERDE | Desconto de desoneracao 0 | marcar FUJIFILM	41406	31/05/2022	37011029	240	5.102	CX	1	0,00	202,2500	0,00	202,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000397	FILME P/RX 35X43 HR-U C/100 VERDE | Desconto de desoneracao 0 | marcar FUJIFILM	41467	31/05/2022	37011029	240	5.102	CX	1	0,00	255,7000	0,00	255,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001013	CATGUT SIMP. 2-0 C/AG 4,0 MR 1/2 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON	0150519060	31/05/2022	30061090	020	5.102	CX	2	0,00	85,0000	0,00	170,00	100,00	17,00	0,00	17,00	0,00
0001988	CEFTRIAXONA 1G IV C/50 F/A (AMPLOSPEC) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOCHIMICO	008779	31/08/2022	30042059	520	5.102	CX	6	0,00	402,5000	0,00	2.415,00	1.420,59	241,50	0,00	17,00	0,00
0004067	COLETOR PERFURO CORTANT CAP.20LT C/10 |	4029	18/11/2024	48191000	020	5.102	CX	4	0,00	44,3500	0,00	177,40	104,35	17,74	0,00	17,00	0,00

Leyeny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERNA
HMAA

Silvana Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 129003

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 000.072.959
Série 000
Folha 2 de 3

CHAVE DE ACESSO
5220 0106 0656 1400 0138 5500 0000 0729 5910 2073 1220

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
152202855248819 21/01/2020 15:42:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARBOX																
0000480	COMPLEXO B INJ.C/100 AMPX2ML (HYPLEX B) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	19091147	30/09/2021	30039019	020	5.102	CX	5	0,00	77,5000	0,00	387,50	227,94	38,75	0,00	17,00	0,00
0012237	DERSANI ALMOTOLIA 100ML AGE | Desconto de desoneracao 0 | marcar FARMACHEM	P19100104	28/04/2021	15121911	020	5.102	FR	10	0,00	2,0000	0,00	20,00	11,76	2,00	0,00	17,00	0,00
0004676	DEXAMETASONA INJ.4MG/ML 100X2,5ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HIPOLABOR	T-020/19	30/09/2021	30043210	020	5.102	CX	6	0,00	68,6000	0,00	411,60	242,12	41,16	0,00	17,00	0,00
0012285	EQUIPO INFUSOR 2 VIAS C/CLAMP | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SEUUAA0010	31/05/2024	90189010	220	5.102	UN	50	0,00	0,5800	0,00	29,00	17,06	2,90	0,00	17,00	0,00
0008081	EQUIPO MACRO INJ. LAT. FLEX C/25 L.S. | Desconto de desoneracao 0 | marcar GLOMED	190703	31/07/2024	90189010	220	5.102	PCT	20	0,00	18,0000	0,00	360,00	211,76	36,00	0,00	17,00	0,00
0010188	FITA P/AUTOCLAVE 19MMX30M | Desconto de desoneracao 0 | marcar MASTERFIX	191123-03	30/11/2022	48114110	520	5.102	RL	1	0,00	2,4000	0,00	2,40	1,41	0,24	0,00	17,00	0,00
0004634	FRALDA DESC. GERIATRICA (G) C/08 SLIM | Desconto de desoneracao 0 | marcar MARDAM	14190	30/11/2022	96190000	020	5.102	PCT	3	0,00	10,0000	0,00	30,00	17,65	3,00	0,00	17,00	0,00
0001845	HEPARINA SOD.5000UI 25X0,25ML SC(HEMOFOL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CRISTALIA	19090156	02/09/2021	30049099	020	5.102	CX	2	0,00	114,0000	0,00	228,00	134,12	22,80	0,00	17,00	0,00
0003964	HIPOCLORITO DE SODIO 1% 5LT | Desconto de desoneracao 0 | marcar PROLINK	P19110087	26/05/2021	38089429	020	5.102	GL	24	0,00	8,5000	0,00	204,00	120,00	20,40	0,00	17,00	0,00
0001377	KOLLAGENASE C/CLORANF POM 30G C/10 UN | Desconto de desoneracao 0 | marcar CRISTALIA	19070438	01/07/2021	30049019	020	5.102	CX	1	0,00	149,5000	0,00	149,50	87,94	14,95	0,00	17,00	0,00
0000484	NEOCAINA INJ. 0,5% PESADA C/50X4ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	19060834	30/06/2021	30039071	020	5.102	CX	1	0,00	123,5000	0,00	123,50	72,65	12,35	0,00	17,00	0,00
0011000	SORO FISIOL. 0,9% 0250ML S.F. C/30 FR | Desconto de desoneracao 0 | marcar EUROFARMA	654218	10/12/2021	30049099	020	5.102	CX	2	0,00	54,3000	0,00	108,60	63,88	10,86	0,00	17,00	0,00
0000473	VITAMINA K INJ.10MG 50X1ML IM/SC (ESKAVIT) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HIPOLABOR	AU-009/19	31/07/2021	30049099	020	5.102	CX	2	0,00	57,0500	0,00	114,10	67,12	11,41	0,00	17,00	0,00

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

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 000.072.959
Série 000
Folha 3 de 3

CHAVE DE ACESSO
5220 0106 0656 1400 0138 5500 0000 0729 5910 2073 1220

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
152202855248819 21/01/2020 15:42:39

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 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 0129003 N NOTA 0073122 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go

RESERVADO AO FISCO

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

07/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:22:21
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 07/05/2020
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 3.466,31
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO 5.4D6.69A.EA1.1E8.031

Leyeny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

NF-e 000.072.960 Série: 000

SUPERMÉDICA
A EXCELÊNCIA EM HOSPITALAR

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 -Saida [1]

Nº 000.072.960
Série 000
Folha 1 de 3

CHAVE DE ACESSO
5220 0106 0656 1400 0138 5500 0000 0729 6010 2073 1230

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
152202855250184 21/01/2020 15:42:54

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	21/01/2020 15:42

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV. PERNAMBUCO QD. 19 N§ 219	ELIZIARIO	76.590-000	21/01/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239119312	GO	ISENTO	

FAT / DUPL

001	20/02/2020	2.389,65	002	21/03/2020	2.389,65												

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
2.811,32	477,92	0,00	0,00	4.779,30

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	4.779,30

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
TRANSPORTADORA DO VALLE	0				01.329.621/0002-67

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV SENADOR VALDON VARJAO, 5150, QD10 LT4	BARRA DO GARCAS	MT	132844036

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13				128,000	128,000

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
0002144	+CINARIZINA 25MG C/30 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar RANBAXY	AA37443	31/03/2021	30049069	120	5.102	CX	2	0,00	4,5990	0,00	9,20	5,41	0,92	0,00	17,00	0,00
0007178	+ISOSSORBIDA 20MG C/30 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ZYDUS	M816837	30/09/2020	30049059	220	5.102	CX	2	0,00	4,8990	0,00	9,80	5,76	0,98	0,00	17,00	0,00
0009000	CAPTOPRIL 25MG C/500 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDQUIMICA	21959S	06/09/2021	30049069	020	5.102	CX	1	0,00	15,0000	0,00	15,00	8,82	1,50	0,00	17,00	0,00
0001177	AGUA P/ INJECAO 0500ML S.F. C/25 FR | Desconto de desoneracao 0 | marcar EUROFARMA	649785	14/11/2021	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	53,2500	0,00	53,25	31,32	5,32	0,00	17,00	0,00
0000252	AGULHA DESC. 40X12 C/100 (18G1 1/2) | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SAGAAA082D	30/09/2024	90183219	120	5.102	CX	6	0,00	5,8000	0,00	34,80	20,47	3,48	0,00	17,00	0,00
0003761	AGULHA P/RAQUI DESC.23G 3 1/2 (90X6) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNISSIS	18I026	31/08/2023	90183219	220	5.102	UN	30	0,00	6,0500	0,00	181,50	106,76	18,15	0,00	17,00	0,00
0003590	ALCOOL LIQUIDO 70% 1000ML C/12 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ITAJA	19.229C-70	17/08/2022	38089429	020	5.102	CX	5	0,00	40,0800	0,00	200,40	117,88	20,04	0,00	17,00	0,00
0010731	AP.PRESSAO F/VELCRO ART.ANEROIDE | Desconto de desoneracao 0 | marcar SOLIDOR	21119071	31/07/2029	90189092	220	5.102	UN	1	0,00	58,3500	0,00	58,35	34,32	5,83	0,00	17,00	0,00
0012309	ATADURA CREPE 20CMX1,80MT 13F C/12 (ULTRAPRESS) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANAPOLIS HOSPITALAR	A01919	18/11/2024	30059090	020	5.102	PCT	30	0,00	9,0000	0,00	270,00	158,82	27,00	0,00	17,00	0,00
0010613	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.10X100(GRAU 60) |	24753	31/10/2021	48115129	520	5.102	RL	2	0,00	32,5000	0,00	65,00	38,24	6,50	0,00	17,00	0,00

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 129000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Leveny de Sousa Arruda Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Serizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

SUPERMÉDICA
A SEGURANÇA DE HOSPITAIS

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 000.072.960
Série 000
Folha 2 de 3

CHAVE DE ACESSO
5220 0106 0656 1400 0138 5500 0000 0729 6010 2073 1230

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
152202855250184 21/01/2020 15:42:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750		06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	Desconto de desoneracao 0 | marcar ZERMATT																
0010597	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.20X100(GRAU 60) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ZERMATT	24741	31/10/2021	48115129	520	5.102	RL	2	0,00	65,9500	0,00	131,90	77,59	13,19	0,00	17,00	0,00
0007280	CAMPO OPER.45X50 C/50 C/FIO RX RADIO | Desconto de desoneracao 0 | marcar ORIGINAL	1903102	01/10/2024	30059090	020	5.102	PCT	50	0,00	41,2000	0,00	2.060,00	1.211,76	206,00	0,00	17,00	0,00
0000255	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.24G C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SCTPAA026J	31/07/2024	90183929	220	5.102	CX	3	0,00	59,3000	0,00	177,90	104,65	17,79	0,00	17,00	0,00
0001409	COLETOR URINA C/PONTO ADL SIST.FECHADO 2LTS | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SBSAAA0001	31/07/2024	39269030	620	5.102	UN	40	0,00	2,4000	0,00	96,00	56,47	9,60	0,00	17,00	0,00
0005368	EQUIPO MICRO FLEX INJ.LAT.FILT.AR C/25 | Desconto de desoneracao 0 | marcar LABOR IMPORT	28092017	28/09/2020	90189010	220	5.102	PCT	1	0,00	21,7000	0,00	21,70	12,76	2,17	0,00	17,00	0,00
0010236	LUVA CIR. EST. N.6,5 C/PO (NEW HAND) | Desconto de desoneracao 0 | marcar LATEX BR	NH141	30/11/2022	40151100	020	5.102	PAR	50	0,00	0,8600	0,00	43,00	25,29	4,30	0,00	17,00	0,00
0010237	LUVA CIR. EST. N.7,0 C/PO (NEW HAND) | Desconto de desoneracao 0 | marcar LATEX BR	NH140	31/10/2022	40151100	220	5.102	PAR	150	0,00	0,8600	0,00	129,00	75,88	12,90	0,00	17,00	0,00
0010238	LUVA CIR. EST. N.7,5 C/PO (NEW HAND) | Desconto de desoneracao 0 | marcar LATEX BR	NHL145	31/12/2022	40151100	220	5.102	PAR	150	0,00	0,8600	0,00	129,00	75,88	12,90	0,00	17,00	0,00
0010239	LUVA CIR. EST. N.8,0 C/PO (NEW HAND) | Desconto de desoneracao 0 | marcar LATEX BR	NH141	30/11/2022	40151100	020	5.102	PAR	100	0,00	0,8600	0,00	86,00	50,59	8,60	0,00	17,00	0,00
0000523	MASCARA DESC.TRIPLA C/ELAST C/50 | Desconto de desoneracao 0 | marcar OLIMED	GD19-076	31/08/2024	63079010	220	5.102	PCT	28	0,00	4,3500	0,00	121,80	71,65	12,18	0,00	17,00	0,00
0006430	MASCARA LARINGEA DESC.PVC N.5,0 70-100KG | Desconto de desoneracao 0 | marcar COMPER	17113050	30/11/2022	90183929	620	5.102	UN	2	0,00	40,9000	0,00	81,80	48,12	8,18	0,00	17,00	0,00
0004345	PAPEL VIDEO PRINTER 110MMX18M MP-110HG | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDPEX	190121	21/01/2029	48102210	220	5.102	RL	1	0,00	78,2000	0,00	78,20	46,00	7,82	0,00	17,00	0,00
0002746	PENICILINA 1.200.000UI C/50 F/A S/DIL (BEPEBEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar TEUTO	2505549	05/06/2021	30041013	520	5.102	CX	1	0,00	506,5000	0,00	506,50	297,94	50,65	0,00	17,00	0,00
0000931	SCALP N. 21G - PVC C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SEIAAA003B	31/07/2024	90183929	620	5.102	CX	12	0,00	16,5000	0,00	198,00	116,47	19,80	0,00	17,00	0,00
0003923	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.8,5 C/BL | Desconto de desoneracao 0 |	01318011	30/01/2023	90183929	120	5.102	UN	8	0,00	2,6500	0,00	21,20	12,47	2,12	0,00	17,00	0,00

Loyeth de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Sifizia Lacerda Leite
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.533

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 000.072.960
Série 000
Folha 3 de 3

CHAVE DE ACESSO
5220 0106 0656 1400 0138 5500 0000 0729 6010 2073 1230

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
152202855250184 21/01/2020 15:42:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750		06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	marcar SOLIDOR																

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

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 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 0129000 N NOTA 0073123 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go

RESERVADO AO FISCO

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

07/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:22:22
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 07/05/2020
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 2.800,97
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO 7.22A.281.FD3.E3A.778

Leyeny 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	109/00006551-6	( ) 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
	16/04/2020	F-116769/1		703,00		

Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima	Data	Assinatura	Desconto Financeiro	Vendedor

RECIBO DO SACADO

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00655.164432 93928.480008 6 82420000070300

Local de pagamento	Vencimento
Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO	01/05/2020
Beneficiário	**Agência/Código cedente**
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA **CNPJ 07.847.837/0001-10**	4439/39284-8

Data Doc.	Nr do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
16/04/2020	F-116769/1	DM		16/04/2020	109/00006551-6

Uso do	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			703,00

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,47
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 14,06
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

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00655.164432 93928.480008 6 82420000070300

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO
Vencimento 01/05/2020
Beneficiário CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA CNPJ 07.847.837/0001-10
Agência/Código cedente 4439/39284-8
Data Doc. 16/04/2020 | Nr do documento F-116769/1 | Espécie Doc. DM | Aceite | Data Processamento 16/04/2020 | Nosso Número 109/00006551-6
Uso do | Carteira 109 | Espécie R$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 703,00
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,47
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 14,06
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

Leyeny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

NF-e
Nº: 000.116.769
Série: 001

RECEBEMOS DE CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 014424

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CIENTÍFICA
MEDICA HOSPITALAR LTDA.

CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
AV ANAPOLIS QD.29-A LT.06
VILA BRASILIA
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.911-360
Telefone: 6230889700

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.116.769
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5220 0407 8478 3700 0110 5500 1000 1167 6912 0116 8160

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
152203064409587 16/04/2020 16:12:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103990607

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
07.847.837/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - 5170

C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.
27.949.878/0002-05

DATA DA EMISSÃO
16/04/2020 16:09

ENDERECO
AV. PERNAMBUCO N.219 QUADRA19

BAIRRO / DISTRITO
ELIZIARIO

CE
76.590-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
16/04/2020

MUNICÍPIO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

FONE / FAX
6239119312

UF
GO

INSCRIÇÃO

HORA DA SAIDA

FAT. / DUPL.

001	01/05/2020	703.00

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
454,91	77.33	0.00	0.00	703.00

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	703.00

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 GO	0				01.329.621/0001-86

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PERIMETRAL NORTE N4013 QD02 LT9 GLP02	GOIANIA	GO	102857474

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				38.000	38.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000334	BENZILPENICILINA 1.200.000UI (BEPEBEN) F/A C/50 (S) |MARCA TEUTO |ICMS DESO 0	2505572	30/08/2021	30041013	020	5.102	CX	1	480,00	325,0000	0,00	325,00	210,31	35,75	0,00	17,00	0,00
0002114	CLORETO DE SODIO 0,9% SF FRASCO 100ML C/70 |MARCA EQUIPLEX |ICMS DESO 0	2011315	09/03/2022	30049099	020	5.102	CX	3	131,04	126,0000	0,00	378,00	244,60	41,58	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

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$ 77,33 Conforme Lei n§ 12.741/12
VEND 00085 - GIRLENE DOS SANTOS C
PEDIDO 0014424
OC 289613 - ENTREGA - AV PERNAMBUCO, 219 - QUADRA 19 SALA DIRETORIA ELIZIARIO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA, GO - CEP 76590-000

RESERVADO AO FISCO

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

Sifízia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

02/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:16:15
419804198 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080065516443293928480008682420000070300

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	50.701
DATA DE VENCIMENTO	01/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	07/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	703,00
JUROS/MULTA	16,88
VALOR COBRADO	719,88

==========

NR.AUTENTICACAO 3.EA4.30A.CC3.799.127

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

DELTA MED

DELTA MED COM PROD HOSPITALARES EIRELI
RUA YANOMAMIS ESQ C/ RUAS DAS BANDEIRAS
RESIDENCIAL PETROPOLIS
GOIANIA GO - CEP: 74xxx-721
Telefone: 62399819350

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.082.529
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5220 0508 8359 5500 0170 5500 1000 0825 2910 2083 2223

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	152203106673607 06/05/2020 17:32:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
104879769		08.835.655/0001-70

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	27.949.878/0002-05	06/05/2020 17:41

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV PERNAMBUCO Nº 219 Q 19 SALA DIRETORIA	FLIZIARIO	76.590-000	06/05/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239119312	GO		

001	06/05/2020	3.660,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.368,02	402,56	0,00	0,00	3.645,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.660,00

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PERIMETRAL Q 2 L 9 G L SL 2 N4015	GOIANIA	GO	103282866

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				6,300	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST ICMS	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0177530	MASCARA DESC TRIPLA (TNT) C/ELAST CLIP-BRANCA C/50 UND (Marca SBL)	0001/20	30/04/2023	6307.9090	020	5.102	PCT	36	0,09	121,5000	0,00	3.645,00	2.368,02	402,56	0,00	17,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Redução BC do ICMS conforme Artigo 8, 2 do Anexo IX do RCTE.
CÓDIGO DO CLIENTE: 20289 PEDIDO: 0105924 A VISTA 00001 Santander Ag. 3348 Cl. 13008208-2

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DELTA MED COM. PROD HOSPITALARES EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 105924

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.082.529 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 000.082.529
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5220 0508 8359 5500 0170 5500 1000 0825 2910 2083 2223

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	152203106673607 06/05/2020 17:32:47

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	06/05/2020 17:31

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CE	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV PERNAMBUCO N§219 Q.19 SALA DIRETORIA	ELIZIARIO	76.590-000	06/05/2020

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

FAT / DUPL

001	06/05/2020	3.660,00

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
2.368,02	402,56	0,00	0,00	3.645,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.660,00

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
3				6.300	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
0177730	MASCARA DESC.TRIPLA (TNT) C/ELAST CLIP-BRANCA C/50 UND (Marca SBL)	0001/20	30/04/2023	63079090	020	5.102	PCT	30	0,00	121,50000	0,00	3.645,00	2.368,02	402,56	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
Reducao BC do ICMS conforme Artigo 8, 2 do Anexo IX do RCTE.
CODIGO DO CLIENTE. 20289 PEDIDO. 0105924. A VISTA00001 | Santander Ag. 3348 Ct. 13008208-2

RESERVADO AO FISCO

Leyeny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

NF-e 000.082.559 Série: 001 Nº:

RECEBEMOS DE DELTA MED COM. PROD HOSPITALARES EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 106080

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

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 -Saida [1]
Nº 000.082.559
Série 001 Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5220 0508 8359 5500 0170 5500 1000 0825 5910 2083 2524

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

NATUREZA DA OPERACAO: BONIFICACAO/DOACAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152203137763757 20/05/2020 14:27:54

INSCRICAO ESTADUAL: 104879769

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:

CNPJ: 08.835.955/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZAO SOCIAL / FANTASIA: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.: 27.949.878/0002-05

DATA DA EMISSAO: 18/05/2020 15:02

ENDERECO: AV PERNAMBUCO N$219 Q.19 SALA DIRETORIA

BAIRRO / DISTRITO: ELIZIARIO

CE: 76.590-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 18/05/2020

MUNICÍPIO: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

FONE / FAX: 6239119312

UF: GO

INSCRICAO ESTADUAL:

HORA DA SAIDA:

FAT. / DUPL.

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
78,61	13,36	0,00	0,00	121,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	121,50

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL: DELPS TRANSP E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO): 0

CODIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

C.N.P.J. / C.P.F.: 03.673.321/0001-45

ENDERECO: AV PERIMET Q.2 L.9 G.1 SL.2 N4013

MUNICÍPIO: GOIANIA

UF: GO

INSCRICAO ESTADUAL: 103282866

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,200	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRICAO DOS PRODUTOS / SERVICOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0177730	MASCARA DESC.TRIPLA (TNT) C/ELAST CLIP-BRANCA C/50 UND (Marca SBL)	0001/20	30/04/2023	63079090	020	5.910	PCT	1	0,00	121,50000	0,00	121,50	78,61	13,36	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
Reducao BC do ICMS conforme Artigo 8, 2 do Anexo IX do RCTE.
CODIGO DO CLIENTE. 20289 PEDIDO. 0106080. A VISTA00001 | Santander Ag. 3348 Ct. 13008208-2
REEMISSAO REF. DEVOLUCAO PARCIAL NFE 82529

RESERVADO AO FISCO

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Siftzia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

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

NF-e N°: 000.082.568 Série: 001

RECEBEMOS DE DELTA MED COM. PROD HOSPITALARES EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 106074

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 **0**
Nº 000.082.568
Série 001 **Folha 1 de 1**

CHAVE DE ACESSO
5220 0508 8359 5500 0170 5500 1000 0825 6810 2083 2612

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
DEVOLUCAO VENDA MERC. TRIBT. NORMAL	152203138297679 20/05/2020 17:19:19

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	20/05/2020 17:17

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CE	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV PERNAMBUCO N§219 Q.19 SALA DIRETORIA	ELIZIARIO	76.590-000	20/05/2020

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

FAT./ DUPL.

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
2.358,31	400,91	0,00	0,00	3.645,00

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	3.645,00

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
3				6.300	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
0177730	MASCARA DESC.TRIPLA (TNT) C/ELAST CLIP-BRANCA C/50 UND (Marca SBL)	0001/20	30/04/2023	63079090	020	1.202	PCT	30	0,00	121,50000	0,00	3.645,00	2.358,31	400,91	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
CODIGO DO CLIENTE. 20289 PEDIDO. 0106074. A VISTA00001 | Santander Ag. 3348 Ct. 13008208-2 DEVOLUCAO PARCIAL REF. NFE 82529	

Leyenny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

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

DELTAMED
HOSPITALAR

Goiânia, 20 de maio de 2020.

Ao
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE – IAGS
CNPJ nº 27.949.878/0002-05
Assunto: Crédito Cliente

Prezado Senhor:

Delta Med Comércio de Produtos Hospitalares Eireli, situada na Rua Yanomamis, nº351, Qd. 02, Lt. 13, Residencial Petrópolis – Goiânia/GO, inscrita no CNPJ sob o nº 08.835.955/0001-70, vem por meio deste, respeitosamente informar a vossa senhoria sobre a existência de um credito nc Valor R$ **3.523,50** (Tres mil quinhentos e vinte e três reais e cinquenta centavos) Crédito este, oriundo de devolução parcial de produtos da nota fiscal 82529.

Conforme acordado entre as partes, o credito poderá ser utilizado em compras futuras.

Observando ainda que a Delta Med, tem como política uma parceria real e duradoura com INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE – IAGS, reiteramos a concessão do credito.

Elevando nossos protestos da mais alta estima, nos colocamos a disposição em caso de quaisquer dúvidas.

Atenciosamente,

p.p: Kênya Duarte

DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 08.835.955/0001-70
Kênya Duarte
Gerente Administrativo

KENYA DANYELLY TEIXEIRA DUARTE MORETTI FOGIA
GERENTE ADMINISTRATIVO

DELTA MED. COM. DE PROD HOSP.LTDA

CNPJ-08.835.955/0001-70

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.15
4198X04198 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3348-0 - GOIANIA-ANHANGUERA
CONTA: 13.008.208-2

FAVORECIDO: DELTA MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSP
CPF/CNPJ: 08.835.955/0001-70
VALOR: R$ 3.660,00
DEBITO EM: 07/05/2020
==========
DOCUMENTO: 050704
AUTENTICACAO SISBB: 5.C44.DF6.B6F.E41.B13

Leyény de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

*NF 82529 Delta Med - Essa NF foi devolvida porque a qualidade do produto entregue era muito inferior à prometida. Anteriormente constam os documentos desse processo de devolução, conforme explicado abaixo:

NF 82529 = R$ 3.660,00

(-) NF 82559 Ref. pacote aberto = R$ 121,50

(-) Frete = R$ 1 5,00

(=) Carta de Crédito = R$ 3.523,50

Recebemos de PROTEC PROD CIENTIFICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	TOTAL DA NOTA	NF-e
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	90,00	Nº 000.149.686
DATA DO RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Série 001

PROTEC PROD CIENTIFICOS LTDA

AVENIDA L, 466, N - SETOR AEROPORTO - GOIANIA - GO
Fone: (62)3224-8359 - CEP: 74075-030

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.149.686
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0501 0144 0600 0196 5500 1000 1496 8614 8182 2983

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 AO CONSUMIDOR	152203132402171 - 18/05/2020 09:53:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ
101391927		01.014.406/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27.949.878/0002-05	18/05/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO N 219 QD 19 SALA DA DIRETORIA,	ELIZIARIO		76.590-000	18/05/2020
MUNICIPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62)3911-9312		09:52

FATURA

DOS DA FATURA	Número: 0 - Valor Original: R$ 90,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 90,00

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
90,00	15,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST**	**V. TOTAL TRIB.**	**VALOR DO COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,02	0,00	**90,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
5670	TUBO EPPENDORF 1,5 ML C/ 500 UNID K30-1015	39269040	000	5102	PT	2,00	17,67	0,00	35,34	35,34	6,01	0,00	17,00	0,00
	Lote: 250119 Qtde: 2,000 Fab: 31/01/2019 Venc: 31/01/2024													
526	ESTANTE P/ TUBO 49 X 13 MM PP	39269040	000	5102	UN	3,00	18,22	0,00	54,66	54,66	9,29	0,00	17,00	0,00

Sifizia 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 TOTAL DO ISSQN
458902			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMITIR NF E ENVIAR NO EMAIL: COMPRAS@INSTITUTOALCANCE.ORG.BR E AGUARDAR PAGTO FICA REDUZIDA A ZERO A ALIQUOTA DE PIS E COFINS CONF. INC III, DO ART. 1. DO DEC. FED. 6.426/2008 NOME FANTASIA: HMAA FORMA DE PAGAMENTO: 28 DIAS DEPOSITO VENDEDOR: VENDEDOR 1 VALOR APROX. TRIBUTOS R$ 31,02 (34,47 %) Fonte: IBPT	

18/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:45:17
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 18/05/2020
NR. DOCUMENTO 551.242.000.114.624
VALOR TOTAL 90,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PROTEC PROD CIENTIFICOS
AGENCIA: 1242-4 CONTA: 114.624-6
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 9.446.ED5.E8E.96E.577



RECEBEMOS DE MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899 OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 650 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 650 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 35200428248082000107550010000006501803214878 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	135200304023264 - 16/04/2020

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	16/04/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
AV PERNAMBUCO, 219 Q 19 SALA DIR ELIZIARIO	Centro		76590-000	16/04/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Sao Miguel do Araguaia	(62) 3911-9312	GO		

FATURA

001
14/05/2020
1572,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. 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	1572,00
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	112.85	0,00	1572,00

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-0070023	Conjunto micronebulizador O2	90192020	0102	6102	UN	10,000	11,00	110,00	0,00	0,00	0,00		0,00
NB-9000077	Micronebulizador pediatrico completo	90192010	0102	6102	UN	3,000	11,00	33,00	0,00	0,00	0,00		0,00
NB-0120135	MANOMETRO	90262010	0102	6102	UN	2,000	55,00	110,00	0,00	0,00	0,00		0,00
NB-0050289	Umidificador O2 Adulto	90192010	0102	6102	UN	7,000	17,00	119,00	0,00	0,00	0,00		0,00
NB-0070006	Valvula reguladora para Cilindro de O2 c/ Fluxometro	84818031	0102	6102	UN	5,000	240,00	1200,00	0,00	0,00	0,00		0,00

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

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	RESERVA AO FISCO
Pedido: 656; 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)	

Emissor gratuito MarketUP.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.17
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: 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$ 1.572,00
DEBITO EM: 18/05/2020

DOCUMENTO: 051801
AUTENTICACAO SISBB: 1.B9F.8C3.C91.237.58E

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

RECEBEMOS DE MEDIANA PHARMA HOSPITALAR LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 19/05/2020 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - VALOR TOTAL: R$ 226,80		NF-e **Nº 000003504** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
MEDIANA PHARMA HOSPITALAR LTDA - ME RUA BAHIA QD.13 LT.19, 000 - CENTRO - CEP:76400-000 - URUACU - GO TEL: (62)3357-2929 -	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000003504** FL. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5220 0510 5675 4900 0116 5500 1000 0035 0419 1284 9480 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	152203135114903 19/05/2020 12:17:37

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	19/05/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV PERNAMBUCO, 219 QD 19 LOTE SALA DIRETORIA, 219	ELIZIARIO		76590-000	19/05/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO		12:11:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
226,80	38,56	0,00	0,00	48,07	226,80
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	226,80

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
7590	PROTETOR FACIAL	65061000	000	5102	UND	12,00	18,90	0,00	226,80	226,80	38,56	0,00	17,00	0,00

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COTACAO 296403	

19/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:38:11
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 19/05/2020
NR. DOCUMENTO 550.529.000.024.274
VALOR TOTAL 226,80

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDIANA PHARMA HOSPITALAR
AGENCIA: 0529-0 CONTA: 24.274-8
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO F.9A2.167.C03.BD1.007

Leyeny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

NF-e 000.078.239 Série: 000 Nº:

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 139899

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Leyeny de Souza Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Fabiola Lacerda Lima
FARMACEUTICA - HMAA
CRF GO 12.591

SUPERMÉDICA
A ESTABILIDADE É ESSENCIAL

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 000.078.239
Série 000
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5220 0306 0656 1400 0138 5500 0000 0782 3910 2078 4360

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	152203009695689 19/03/2020 18:47:59

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	19/03/2020 18:47
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV. PERNAMBUCO QD. 19 Nº 219	ELIZIARIO		76.590-000	19/03/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO**	**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239119312	GO	ISENTO	

CÁLCULO DO IMPOSTO / FAT / DUPL.

001	18/04/2020	5.127,75

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
2.919,83	496,38	0,00	0,00	5.127,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.127,75

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
TRANSPORTADORA DO VALLE LTDA	0				01.329.621/0001-86
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. MARIA DE MELO QD. 02 LT. 09 N. 4013	GOIANIA			GO	102857474

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
29				182,000	182,000

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
0002139	*DIAZEPAM 10MG C/200 CPR (B1)(UNI DIAZEPAX) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	1946636	31/10/2021	30049064	020	5.102	CX	1	0,00	15,5000	0,00	15,50	9,12	1,55	0,00	17,00	0,00
0001081	*TRAMADOL INJ.50MG 50X1ML (A2) (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	1943196	31/10/2021	30049039	020	5.102	CX	8	0,00	47,3500	0,00	378,80	222,82	37,88	0,00	17,00	0,00
0001434	+CLOPIDOGREL 75MG C/28 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar RAMBAXY	AA32527	31/03/2021	30049079	220	5.102	CX	16	0,00	9,9512	0,00	159,22	93,66	15,92	0,00	17,00	0,00
0000252	AGULHA DESC. 40X12 C/100 (18G1 1/2) | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SAGAAA083 B	30/09/2024	90183219	120	5.102	CX	7	0,00	6,4500	0,00	45,15	26,56	4,52	0,00	17,00	0,00
0011907	AGULHA P/RAQUI DESC.25G 3 1/2 C/25 (90X5) | Desconto de desoneracao 0 | marcar PROCARE	201913325	30/05/2022	90183910	220	5.102	CX	1	0,00	74,1000	0,00	74,10	43,59	7,41	0,00	17,00	0,00
0010619	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,00MT C/12 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ORTOBOM	253	01/11/2024	90211020	040	5.102	PCT	20	0,00	8,2008	0,00	164,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012309	ATADURA CREPE 20CMX1,80MT 13F C/12 (ULTRAPRESS) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANAPOLIS HOSPITALAR	A00120	01/01/2025	30059090	020	5.102	PCT	20	0,00	9,0000	0,00	180,00	105,88	18,00	0,00	17,00	0,00
0000518	CATETER INTRAVENOSO C/AG N.24G C/50 | Desconto de desoneracao 0 | marcar NIPRO	19K01J	31/10/2024	90183924	020	5.102	CX	14	0,00	31,1500	0,00	436,10	256,53	43,61	0,00	17,00	0,00
0000970	CATGUT CROM. 0-0 C/AG 5,0 MR 1/2 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON	0750619035	30/06/2022	30061090	020	5.102	CX	2	0,00	81,9912	0,00	163,98	96,46	16,40	0,00	17,00	0,00
0004068	COLETOR PERFURO CORTANT CAP.03LT C/10 |	4139	22/01/2025	48191000	020	5.102	PCT	3	0,00	18,6000	0,00	55,80	32,82	5,58	0,00	17,00	0,00

SUPERMÉDICA
A SOLUÇÃO EM PRODUTOS HOSPITALARES

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 000.078.239
Série 000
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5220 0306 0656 1400 0138 5500 0000 0782 3910 2078 4360

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
152203009695689 19/03/2020 18:47:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750		06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARBOX																
0001409	COLETOR URINA ADL SIST.FECHADO 2LTS | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SBSPAA005B	30/09/2024	39269030	620	5.102	UN	30	0,00	2,4000	0,00	72,00	42,35	7,20	0,00	17,00	0,00
0012351	COMPRESSA GAZE 13FIOS C/500 (LICITACAO) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANAPOLIS HOSPITALAR	A15820	28/02/2025	30059090	020	5.102	PCT	60	0,00	12,1000	0,00	726,00	427,06	72,60	0,00	17,00	0,00
0011759	ELETRODO DESC. (ECG) ADL C/50 C/GEL | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SECDAA0014	30/10/2022	90181100	220	5.102	PCT	2	0,00	10,9000	0,00	21,80	12,82	2,18	0,00	17,00	0,00
0008081	EQUIPO MACRO INJ. LAT. FLEX C/25 L.S. | Desconto de desoneracao 0 | marcar GLOMED	190610	31/05/2024	90189010	220	5.102	PCT	60	0,00	21,1800	0,00	1.270,80	747,53	127,08	0,00	17,00	0,00
0006330	ESPARADRAPO 10X4,5M C/CAPA (BRANCO) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ADPELE	OSH00101	05/01/2022	30051090	520	5.102	RL	36	0,00	5,1800	0,00	186,48	109,69	18,65	0,00	17,00	0,00
0002739	SORO FISIOL. 0,9% 0100ML S.F. C/36 FR | Desconto de desoneracao 0 | marcar EUROFARMA	663804	17/02/2022	30049099	020	5.102	CX	19	0,00	62,0000	0,00	1.178,00	692,94	117,80	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

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 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 0139899 N NOTA 0078436 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go

RESERVADO AO FISCO

Sifrzia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

19/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:30:34
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 19/05/2020
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 5.548,23
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO C.24C.537.B00.939.07D

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

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

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 82833
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° 82833
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0511 2060 9900 0441 5500 1000 0828 3310 0092 0152

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	135200403334703 20/05/2020 15:45:19

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	20/05/2020

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 20/05/2020 7.893,30

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
7.893,30	414,38	0,00	0,00	7.893,30

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	7.893,30

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
4	CAIXA			19,00	19,00

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
29002	AV IMPERM.N/E BVB 50G AZ ML C/10 VENKURI LT T22549 (12) 04/2023 (Fornecedor: 2751, Lote: T22549, Qtde: 12 ,Data Fab: 27/04/2-020, Data Val: 27/04/2023)	62101000	000	6108	PCT	12	259,9000	3.118,80	3.118,80	218,32		7,00	
11299	HIOSCINA+DIPIR(HYPOCINA COMPOSTA)5-0AMP 5ML-HYPOFARMA LT 20030126 (2) 03/2022 (Fornecedor: 131, Lote: 20030126, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 31/03/20-22)	30044990	000	6108	CX	2	84,7500	169,50	169,50	11,86		7,00	
25811	MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELAST.PCT C/5-0-DESCAR LT SMAFAA0014 (30) 04/2024 (Fornecedor: 1494, Lote: SMAFAA0014, Qtde: 30 ,Data Fab: 02/04/2020, Data Val: 30/04/2024)	63079010	200	6108	PCT	30	153,5000	4.605,00	4.605,00	184,20		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R2V1R6V3||COT 296403 . ...
ITEM 3 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 927,48
Pedido: 82875
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: 0,21

RESERVADO AO FISCO

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.21
4198X04198 SEGUNDA VIA 0012

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$ 7.893,30
DEBITO EM: 20/05/2020

==========

DOCUMENTO: 052002
AUTENTICACAO SISBB: 6.C34.381.572.920.729



NF-e 000.083.084 Série: 000

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 151242

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMÉDICA

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
RUA C-159 N 674 CEP 74255-140
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: 6239288989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.083.084
Série 000
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5220 0506 0656 1400 0138 5500 0000 0830 8410 2083 3143

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	152203139326083 21/05/2020 09:25:59

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	21/05/2020 09:25

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV. PERNAMBUCO QD. 19 N§ 219	ELIZIARIO	76.590-000	21/05/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239119312	GO	ISENTO	

FAT / DUPI

001	21/05/2020	3.500,00																	

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
2.058,82	350,00	0,00	0,00	3.500,00

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	3.500,00

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
TRANSPORTADORA DO VALLE	0				01.329.621/0002-67

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV SENADOR VALDON VARJAO, 5150, QD10 LT4	BARRA DO GARCAS	MT	132844036

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				4,000	4,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0012805	MASCARA DESC.TRIPLA C/ELAST C/50 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SMAFAA0022	28/02/2025	63079010	220	5.102	PCT	20	0,00	175,0000	0,00	3.500,00	2.058,82	350,00	0,00	17,00	0,00

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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 0151242 N NOTA 0083314 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go	

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

22/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:15:38
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 22/05/2020
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 1.750,00

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

==========

NR.AUTENTICACAO B.FD8.9A2.983.141.96E

Leyenny de Araújo Soles
DIRETORA INTERINA
HMAA

NF-e
N°: 000.078.240
Série: 000

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 000.078.240
Série 000
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5220 0306 0656 1400 0138 5500 0000 0782 4010 2078 4370

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
152203009696632 19/03/2020 18:48:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

C.N.P.J. / C.P.F.
27.949.878/0002-05

DATA DA EMISSÃO
19/03/2020 18:48

ENDEREÇO
AV. PERNAMBUCO QD. 19 N§ 219

BAIRRO / DISTRITO
ELIZIARIO

CEP
76.590-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
19/03/2020

MUNICÍPIO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

FONE / FAX
6239119312

UF
GO

INSCRIÇÃO
ISENTO

HORA DA SAIDA

FAT / DUPL.

001	18/04/2020	2.377,44															

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.
1.376,68

VALOR DO I.C.M.S.
234,04

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST
0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.377,44

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
2.377,44

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA DO VALLE LTDA

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO
[0]

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J. / C.P.F.
01.329.621/0001-86

ENDEREÇO
AV. MARIA DE MELO QD. 02 LT. 09 N. 4013

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102857474

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12				90,000	90,000

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
0009066	ADAPTADOR P/FRASCO DUP/PONTA (TRANSOFIX) | Desconto de desoneracao 0 | marcar TKL	KLADA01-1 90728	27/07/2024	90189099	220	5.102	UN	50	0,00	0,6800	0,00	34,00	20,00	3,40	0,00	17,00	0,00
0012397	APARELHO DE BARBEAR DESC. C/5 UND. | Desconto de desoneracao 0 | marcar MAXICOR	190808	10/08/2029	82121020	260	5.405	PCT	14	0,00	2,6500	0,00	37,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010613	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.10X100(GRAU 60) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ZERMATT	24914	31/12/2021	48115129	520	5.102	RL	2	0,00	32,9000	0,00	65,80	38,71	6,58	0,00	17,00	0,00
0010597	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.20X100(GRAU 60) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ZERMATT	24891	31/12/2021	48115129	520	5.102	RL	2	0,00	65,9500	0,00	131,90	77,59	13,19	0,00	17,00	0,00
0012017	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.35X100(GRAU 60) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ZERMATT	25017	31/01/2022	48115129	020	5.102	RL	2	0,00	116,9000	0,00	233,80	137,53	23,38	0,00	17,00	0,00
0012237	DERSANI ALMOTOLIA 100ML AGE | Desconto de desoneracao 0 | marcar FARMACHEM	P19100104	28/04/2021	15121911	020	5.102	FR	10	0,00	2,0000	0,00	20,00	11,76	2,00	0,00	17,00	0,00
0008749	FIO GUIA P/INTROD. 10FR SONDA END. AD. | Desconto de desoneracao 0 | marcar WELL LEAD	1901010150	31/12/2023	90183929	620	5.102	UN	2	0,00	31,8000	0,00	63,60	37,41	6,36	0,00	17,00	0,00
0012587	FUROSEMIDA 10MG/ML C/100 AMP 2ML (FUROSEFARMA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar FARMACE	FS20A002	15/01/2022	30039086	020	5.102	CX	2	0,00	52,0000	0,00	104,00	61,18	10,40	0,00	17,00	0,00
0002868	LAMINA BISTURI N. 23 C/100 ACO CARBONO | Desconto de desoneracao 0 | marcar SOLIDOR	23119071	30/07/2024	90189029	220	5.102	CX	5	0,00	23,3000	0,00	116,50	68,53	11,65	0,00	17,00	0,00
0002245	NITROPRUSSETO INJ.25MG/ML AMP 2ML C/1	20010142	31/01/2022	30039099	020	5.102	CX	2	0,00	11,7500	0,00	23,50	13,82	2,35	0,00	17,00	0,00

Leyberth de Sousa Arquivolles
DIRETOR TÉCNICO INTERINA
HMAA

Sirlzia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 139895

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 -Saida [1]

Nº 000.078.240
Série 000
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5220 0306 0656 1400 0138 5500 0000 0782 4010 2078 4370

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
152203009696632 19/03/2020 18:48:16

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
	(NITROP) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA																
0002245	NITROPRUSSETO INJ.25MG/ML AMP 2ML C/1 (NITROP) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	19081116	31/08/2021	30039099	020	5.102	CX	3	0,00	11,7500	0,00	35,25	20,74	3,53	0,00	17,00	0,00
0010209	NYLON PRETO 0-0 C/AG 4,0 CTI 3/8 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON	1381119047	30/11/2024	30061090	020	5.102	CX	3	0,00	32,1500	0,00	96,45	56,74	9,65	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	6	0,00	31,2000	0,00	187,20	110,12	18,72	0,00	17,00	0,00
0012078	OXIMETRO DE PULSO MOD. LED (DEDO) | Desconto de desoneracao 0 | marcar G-TECH	461901	30/11/2029	90181980	220	5.102	CX	1	0,00	83,0000	0,00	83,00	48,82	8,30	0,00	17,00	0,00
0012338	SCALP N. 23G - PVC C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar SAFER	190318	17/03/2024	90183929	220	5.102	CX	5	0,00	16,8000	0,00	84,00	49,41	8,40	0,00	17,00	0,00
0004080	SERINGA DESC. 03ML C/AG. 25X07 L.S. C/500 | Desconto de desoneracao 0 | marcar SR	4500M4	30/11/2024	90183119	420	5.102	CX	2	0,00	87,3000	0,00	174,60	102,71	17,46	0,00	17,00	0,00
0004084	SERINGA DESC. 10ML C/AG. 25X07 L.S C/250 | Desconto de desoneracao 0 | marcar SR	762N4	28/02/2025	90183119	420	5.102	CX	2	0,00	71,0000	0,00	142,00	83,53	14,20	0,00	17,00	0,00
0004087	SERINGA DESC. 20ML C/AG. 25X07 L.S C/250 | Desconto de desoneracao 0 | marcar SR	629N4	28/02/2025	90183119	420	5.102	CX	2	0,00	103,7500	0,00	207,50	122,06	20,75	0,00	17,00	0,00
0011499	SORO RING.SIMPLES 0500ML S.F C/30 FR | Desconto de desoneracao 0 | marcar FRESENIUS	74NL4662	17/10/2021	30049099	520	5.102	CX	4	0,00	88,8100	0,00	355,24	208,96	35,52	0,00	17,00	0,00
0003048	TIRAS P/GLICOSE C/50 G-TECH LITE (PVC) | Desconto de desoneracao 0 | marcar G-TECH	Z19H12-5F1	11/08/2021	38220090	720	5.102	CX	7	0,00	26,0000	0,00	182,00	107,06	18,20	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

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 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 0139895 N NOTA 0078437 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go

RESERVADO AO FISCO

Leyeny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Silfizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

25/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:45:37
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 25/05/2020
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 2.553,37
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO 5.49A.59A.CEB.FB7.786

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	**0000010637**
Data e Hora de Emissão	**22/05/2020 10:29:19**
Código de Verificação	**4064**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

FARMÁCIA ARTESANAL

Razão Social:	**MALDI E MACEDO LTDA- EPP**
Nome Fantasia:	**FARMACIA ARTESANAL**
CNPJ:	**05.310.564/0001-44** Inscrição Municipal: **1012929**
Endereço:	**AV JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, Nº: 3.148, CENTRO, CEP: 76.590-000**
Município:	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 33641343**

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 DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município:	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás** Telefone: **62 39425940**
E-mail:	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: MANIPULAÇÃO DE FÓRMULA: (HIDROXICLOROQUINA 400MG 310 CÁPSULAS)

IMPOSTO APROXIMADO DE 11,31% CONFORME LEI 12.741/2012

Sifízia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Serviço / Item-Serviço

04.07.000 - Serviços farmacêuticos.

CNAE / Atividade Município

4771702 / 844 COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, COM MANIPULACAO DE FORMULAS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	1.126,35
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	43,70
(=) Valor Líquido	R$	1.082,65

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

Valor dos Serviços: **1.126,35**

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	1.126,35
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	1.126,35
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	1.126,35
(X) Alíquota	%	3,88
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	43,70

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

Desconto: **0,00**

Valor da Nota: **1.126,35**

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
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.22
4198X04198 SEGUNDA VIA 0016

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: 2262-4 - CENTRO OESTE
CONTA: 301.148-3

FAVORECIDO: MALDI E MACEDO LTDA
CPF/CNPJ: 05.310.564/0001-44
VALOR: R$ 1.082,65
DEBITO EM: 27/05/2020

==========

DOCUMENTO: 052701
AUTENTICACAO SISBB: B.121.502.2F4.A86.B18

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

2.2 MATERIAIS HOSPITALARES

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MINAÇU

02.215.275/0001-78

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000000107**
Data e Hora de Emissão	**25/05/2020 09:21:31**
Código de Verificação	**08b9**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **RODRIGUES & MONTEIRO LTDA - ME**
Nome Fantasia: **VIDRACARIA E SERRALHERIA CRISTAL**
CNPJ: **24.463.414/0001-15** Inscrição Municipal: **941621**
Endereço: **RUA 08, Nº: 863, CENTRO, CEP: 76.450-000**
Município: **-** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
CAIXA ISOLADORA PARA INTUBACAO DE PACIENTES ANTI GOTICULA.	14.07.00	1,0000	500,0000	0,0000	500,0000

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Observação:

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
14.07.00 / COLOCAÇÃO DE MOLDURAS E CONGÊNERES.	500,00	2,00	10,00
TOTAL DO ISS			10,00

CNAE / Atividade Município
43100 / 1245 Comércio varejista de vidros

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	500,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	500,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	500,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	500,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	500,00
(X) Alíquota	%	2,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	10,00

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

Valor dos Serviços	Descontos	Valor da Nota
500,00	**0,00**	**500,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.22
4198X04198 SEGUNDA VIA 0013
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: 3465-7 - MINACU
CONTA: 536-5

FAVORECIDO: RODRIGUES E MONTEIRO LTDA
CPF/CNPJ: 24.463.414/0001-15
VALOR: R$ 500,00
DEBITO EM: 25/05/2020
==========
DOCUMENTO: 052502
AUTENTICACAO SISBB: F.302.AFF.632.175.14C

Leyeny de Souza Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

2.3 GASES MEDICINAIS

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'MERCADAO DOS PARAFUSOS SMA LTDA' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 1.954,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCER GESTAO EM SAUDE — Leyêny de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA HMAA	Leyêny de Sousa Araújo Sales	N: 000000306 SÉRIE: 1

Portal Integração NF-e
www.nfedll.com.br

MERCADAO DOS PARAFUSOS SMA LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000306
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5220 0403 7420 1500 0113 5500 1000 0003 0610 0003 9251

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: 152203066305088 17/04/2020 14:24:01

52103742015000113000111700 44

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
103272585		03.742.015/0001-13

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCER GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	17/04/2020
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AVENIDA PERNAMBUCO QUADRA19 - 219			ELIZIARIO	76590-000	17/04/2020
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAIDA
GOIANIA	(62) 3942-5940	GO			14:23:52

LTURA

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	82,00	1.954,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.954,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LIQUIDO (KG)
-	Diversos	Diversos	0	-	-

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
170	GAS MEDICINAL OXIGENEO 10M³	28044000	0102	5405	MT	100	17,7000	1.770,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
79	GAS MEDICINAL OXIGENEO 3MTS	28044000	0102	5405	UN	2	92,0000	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Sifízia Lacerda Lima
FARMACEUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

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.pago referente ao restante de outubro e um a parte de novembro11/10/2019 valor:269 0017/10/2019 valor:623 0018/10/2019 valor:354 0006/11/2019 valor:531 0027/11/2019 valor:177 00total.....:1.954 00saldos pendente:restante novembro 5423 00mes dezembro 3469 00mes janeiro 5699 00 mes fevereiro 3214 00 mes marco 2485 00total.....:20.290 00	

28/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:32:39
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	28/05/2020
NR. DOCUMENTO	550.757.000.015.635
VALOR TOTAL	1.954,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MERCADAO DOS PARAFUSOS SM
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 15.635-3

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	D.062.4F5.ACD.E85.F5D

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

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

3. MATERIAIS DIVERSOS

3.1 MATERIAIS DE HIGIENIZAÇÃO

EMBALAGENS MARANATA

MOISES VENTURA PACHECO - ME

AV J P NASCIMENTO, 3089 - CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
62 3364-1603

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.000.326
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0519 3090 6700 0130 5500 1000 0003 2610 0000 2453

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	152203100835767 04/05/2020 12:30:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT	CNPJ
10.585.806-4		19.309.067/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	04/05/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVG PERNAMBUCO, 219 - -	ELIZIARIO		76590-000	04/05/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			12:30:28

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		96,00
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	30,96	96,00

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 CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V APROX TRIBUTOS
7898111820357	SACO PLASTICO BAIXA 20X30,006	39232190	0102	5102	KG	2	16,00	32,00	0,00	0,00		10,32
7898117651092	SACO PLASTICO 25X35X0,06	39232190	0102	5102	KG	2	16,00	32,00	0,00	0,00		10,32
7898111820371	SACO PLASTICO BAIXA 30X40,006	39232190	0102	5102	KG	2	16,00	32,00	0,00	0,00		10,32

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: . PERMITE APROVEITAR CREDITO DE ICMS ALIQUOTA 7.00% VALOR DE R$ 4.48 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CONFORME RESOLUCAO CGSN No 10, DE 28 DE JUNHO DE 2007	

RECEBEMOS DE MOISES VENTURA PACHECO - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA Nº 000.000.326 EMISSÃO 04/05/2020 VALOR TOTAL 96,00 DESTINATARIO INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AVG PERNAMBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

NF-e
000.000.326
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
04/05/2020	Leyêny de Sousa Araújo Sales

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.15
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: 2.229-2

FAVORECIDO: MOISES VENTURA PACHECO
CPF/CNPJ: 19.309.067/0001-30
VALOR: R$ 96,00
DEBITO EM: 05/05/2020

==========

DOCUMENTO: 050501
AUTENTICACAO SISBB: B.52E.708.E0B.600.CF3



EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'ALDELICIA LOPES CHAVES' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	Valor: 1.052,00 Nº Fat:	NF-e N: 000000663 SÉRIE: 1
20/05/20	Leyêny de Sousa A. 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: 000000663

Série: 1

Folha(s): 1 /2

Chave de Acesso: 5220 0505 5890 8800 0142 5500 1000 0006 6310 0008 6210

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: 152203137872963 20/05/2020 15:08:01

52105589088000142987682220009 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	20/05/2020
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000	20/05/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL / SUFRAMA			HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			15:07:54

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
987,68	152,11	0,00	0,00	0,00	98,00	1.052,00

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	5,94	27,42	**1.052,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG):	PESO LIQUIDO (KG):
-	Diversos	Diversos	0	-	-

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2462	COLHER DESC REFEICAO STRAWPLAST	39241000	060	5403	UN	15	2,4900	37,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
4062	COPO DESC TERMOPOT 200ML	82130000	000	5102	UN	40	2,9900	119,60	0,00	119,60	20,33	0,00	17%	0%
4497	PAPEL ALUMINIO 75MX45CM BOREDA	76071990	000	5102	UN	1	4,2900	4,29	0,00	4,29	0,73	0,00	17%	0%
2994	PAPEL TOALHA SNOB DECORADO 2X1 120F	48189090	000	5102	UN	16	4,3900	70,24	0,00	70,24	4,92	0,00	7%	0%
	PAPEL HIG DELUXE NEUTRO 4X1	48181000	000	5102	UN	30	2,5900	77,70	0,00	77,70	5,44	0,00	7%	0%
	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 15L	39232910	000	5102	UN	15	2,6500	39,75	0,00	39,75	6,76	0,00	17%	0%
1392	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 30L	39232910	000	5102	UN	9	2,2500	20,25	0,00	20,25	3,44	0,00	17%	0%
1390	SACO P/ LIXO LEV FORT AZUL 30L	39232910	000	5102	UN	16	2,2500	36,00	0,00	36,00	6,12	0,00	17%	0%
1394	SACO P/ LIXO LEV FORT AZUL 100L	39232910	000	5102	UN	15	4,3000	64,50	0,00	64,50	10,97	0,00	17%	0%
1395	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 100L	39232910	000	5102	UN	25	4,3000	107,50	0,00	107,50	18,27	0,00	17%	0%
1391	SACO P/ LIXO LEV FORT AZUL 50L	39232910	000	5102	UN	1	4,2900	4,29	0,00	4,29	0,73	0,00	17%	0%
1393	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 50L	39232910	000	5102	UN	21	4,4900	94,29	0,00	94,29	16,03	0,00	17%	0%
1120	VEJA LIMPESA PESADA 500ML ORIGINAL	34022000	000	5102	UN	5	5,3900	26,95	0,00	26,95	4,58	0,00	17%	0%
2813	LIMPA AL UMINIO POLITRIZ 500ML	34022000	000	5102	UN	5	2,5900	12,95	0,00	12,95	2,20	0,00	17%	0%
4768	SABAO PO BRILHANTE MULTI TECIDO 800G	38089419	000	5102	UN	3	8,8000	26,40	0,00	26,40	4,49	0,00	17%	0%
4555	ESCOVA PARA UNHAS +FAMILIA	96039000	000	5102	UN	10	1,7500	17,50	0,00	17,50	2,98	0,00	17%	0%
5202	SABAO DE BARRA OESTE NEUTRO 1KG	34011190	000	5102	UN	3	4,4900	13,47	0,00	13,47	1,62	0,00	12%	0%
1235	ESPONJA DE ACO BOMBRIL60G.	73231000	000	5102	UN	5	1,2900	6,45	0,00	6,45	0,77	0,00	12%	0%
1313	BOM AR AIR WICK FLORES DE JASMIN 360ML	28272090	000	5102	UN	2	6,6900	13,38	0,00	13,38	2,27	0,00	17%	0%
1311	BOM AR AIR WICK LAVANDA 360ML	28272090	000	5102	UN	5	6,6900	33,45	0,00	33,45	5,69	0,00	17%	0%

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/1-GO 10677 Angélica P. Miranda 20/05/2020

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: 000000663

Série: 1

Folha(s): 2 /2

Chave de Acesso: 5220 0505 5890 8800 0142 5500 1000 0006 6310 0008 6210

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: 152203137872963
20/05/2020 15:08:01

52105589088000142987682220009 9

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
103603565		05.589.088/0001-42

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1399	ESPONJA TININDO	33061000	000	5102	UN	10	0,8900	8,90	0,00	8,90	1,51	0,00	17%	0%
1146	BAYGON 360ML ACAO TOTAL	38089119	040	5102	UN	3	8,9900	26,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
4477	FILME TRANSPARENTE DE PVC FIAT LUX 30MT	39204390	000	5102	UN	4	2,9900	11,96	0,00	11,96	2,03	0,00	17%	0%
4475	ESCOVA P/ VASO SANITARIA	96039000	000	5102	UN	2	4,6900	9,38	0,00	9,38	1,59	0,00	17%	0%
2854	VASSOURA CONDOR PELO	96031000	000	5102	UN	3	9,9900	29,97	0,00	29,97	5,09	0,00	17%	0%
3266	DESINFETANTE +FAMILIA CITRONELA 2LT	38089429	000	5102	UN	27	5,1300	138,51	0,00	138,51	23,55	0,00	17%	0%

Angélica Redditella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10677
Angélica Miranda
20/05/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.21
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: 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$ 1.052,00
DEBITO EM: 22/05/2020
==========
DOCUMENTO: 052202
AUTENTICACAO SISBB: 7.1B9.406.0EE.9B5.F77

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

RECEBEMOS DE REINALDO PASCUALOTE JUNIOR OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
	Leyêny de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA HMAA	Nº 000000131 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REINALDO PASCUALOTE JUNIOR

AV JOSE P DO NASCIMENTO, 3091 -
CENTRAL - CEP 76510-000 - SAO MIGUEL
DO ARAGUAIA - GO
TEL. (62)3364-4250

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000131 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5219 0807 4595 8500 0151 5500 1000 0001 3110 0000 1318

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	152192459915076 26/08/2019 16:30:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
103900985		07.459.585/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	26/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. PERNANBUCO, 219	ELIZIARIO	76590-000		26/08/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3942-5940	GO		16:20:58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	90,30	658,65
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	43,95	0,00	0,00	614,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5333	COPO 200ML PP A C/	39241000	0102	5102	UN	135,0000	3,2500	33,75	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4491	POTE 100ML ALTA C	39241000	0102	5102	UN	3,0000	4,8000	2,40	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4872	1AMPA A C 100ML	39241000	0102	5102	UN	8,0000	3,3500	2,80	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
389	SACO LIXO 100LTS 25UN	39232110	0102	5102	UN	2,0000	12,0000	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
288	BOBINA PLAST PICOTADA 40X80	99999999	0102	5102	KG	1,0000	44,0000	5,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6084	MARMITEX WIDA 6	21069029	0102	5102	UN	2,0000	33,0000	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
853	COLHER DESC REF PREMIUN 1000U	21050090	0102	5102	UN	1,0000	39,0000	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2215	COPO 50 ML TERMOPV	39241000	0102	5102	UN	3,0000	1,9000	0,00	5,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Angélica Rodrella Bitencourt
Matrícula 1
OAB/TO 3361
Angélica mirando

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS FED.,EST. E MUN.: 90,30	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.21
4198X04198 SEGUNDA VIA 0012
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: 19.217-1

FAVORECIDO: REINALDO PASCUALOTE JUNIOR
CPF/CNPJ: 199.617.258-16
VALOR: R$ 614,70
DEBITO EM: 25/05/2020

==========

DOCUMENTO: 052501
AUTENTICACAO SISBB: 2.A12.3F9.289.D15.FA1

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

3.2 MATERIAIS /GÊNERO ALIMENTÍCIO

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]

000.000.096
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0508 2523 9400 0187 5500 1000 0000 9610 0000 1454

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.		**152203100243938 04/05/2020 09:03:26**
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**	04/05/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA PERNANBUCO QUADRA 19, 219 - -	ELIZIARIO		76590-000	**04/05/2020**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			**09:03:18**

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	180,00

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	56,61	**180,00**

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	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2	CARNE DE SEGUNDA	99999900	0102	5102	KG	3	20,00	60,00	0,00	0,00		18,87
2	CARNE DE PRIMEIRA	99999900	0102	5102	KG	5	24,00	120,00	0,00	0,00		37,74

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.	Angélica Pedatella Miranda Nutricionista CRN/I-GO 1057 Angelica P. miranda 06/05/2020

Pollo Automação Comercial& Cia Ltda - Email: pollo5.0@hotmail.com

Gerado pelo UniDANFE 3.7.10 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE MARIA ODETE F. FARIA AZEVEDO - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.000.096. EMISSÃO: 04/05/2020 VALOR TOTAL: 180,00 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**
06/05/2020	Leyêny de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA HMAA	**000.000.096** **SÉRIE 1**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.15
4198X04198 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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$ 180,00
DEBITO EM: 07/05/2020
==========
DOCUMENTO: 050703
AUTENTICACAO SISBB: 4.532.A10.521.6C6.0A2

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 000.015.065 Série 1
08/05/2020	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 000.015.065
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0537 3242 0900 0110 5500 1000 0150 6510 0014 3713

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	152203110012552 08/05/2020 08:22:22

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	08/05/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
AV PERNAMBUCO QD 19 219 SALA DA DIRETORIA	ENTRE RUAS 4 E 5	74815-715		08/05/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3977-7123	GO		08:21:00

LOCAL DE ENTREGA

I/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
250,64	30,07	0,00	0,00	69,49(27,73%)	250,64

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	250,64

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	30,2050	5,2899	0,00	159,78	159,78	19,17	0,00	12,00	0,00
[illegible]06	PEITO FRIATO 1KG FRANGO BDJ 1014	02071400	000	5929	UN	7,0000	12,9800	0,00	90,86	90,86	10,90	0,00	12,00	0,00

Angelica P. Miranda Se
Angélica Pedatella Mirana.
Nutricionista
CRN/1-GO 10677
08/05/2020

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$ 39,42 Federal, R$ 30,07 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO (UF) W7m9E1. CONFORME CUPOM : 146801 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	

08/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:24:00
419804198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 08/05/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.006.931
VALOR TOTAL 250,64
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO MAGALHAES LT
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 6.931-0
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO D.D9E.98D.7C3.221.5E1

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 000.015.093 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO 15/05/20	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Leyêny de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA AMAA	

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 000.015.093
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0537 3242 0900 0110 5500 1000 0150 9310 0014 3998

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	152203126333878 15/05/2020 09:41:17

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	15/05/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
AV PERNAMBUCO QD 19 219 SALA DA DIRETORIA	ENTRE RUAS 4 E 5	74815-715		15/05/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3977-7123	GO		09:37:00

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
267,74	32,13	0,00	0,00	74,24(27,73%)	267,74

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	267,74

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	34,2600	5,5899	0,00	191,51	191,51	22,98	0,00	12,00	0,00
[illegible]706	PEITO FRIATO 1KG FRANGO BDJ 1014	02071400	000	5929	UN	7,0000	10,8900	0.00	76,23	76,23	9,15	0,00	12,00	0,00

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 1067
15/05/2020

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$ 42,11 Federal, R$ 32,13 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO (UF) W7m9E1. CONFORME CUPOM : 148448 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	

15/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:58:34
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 15/05/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.006.931
VALOR TOTAL 267,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO MAGALHAES LT
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 6.931-0
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 9.EB0.3A7.C9A.1ED.0C9

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.000.097
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0508 2523 9400 0187 5500 1000 0000 9710 0000 1460

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.	**152203109979008 08/05/2020 08:05:07**

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**	08/05/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA PERNANBUCO QUADRA 19, 219 - -	ELIZIARIO		76590-000	**08/05/2020**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			**08:05:00**

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	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	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2	CARNE DE SEGUNDA	99999900	0102	5102	KG	18	20,00	360,00	0,00	0,00		113,22

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10[illegible]
11/05/2020

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 000.000.097. EMISSÃO: 08/05/2020 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
11/05/2020	Leyêny de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA HMAA	**000.000.097** **SÉRIE 1**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.17
4198X04198 SEGUNDA VIA 0012

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: 15/05/2020

==========

DOCUMENTO: 051503
AUTENTICACAO SISBB: 7.41B.2BA.6D7.885.DDB

Leyeny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.000.098
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0508 2523 9400 0187 5500 1000 0000 9810 0000 1475

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	**152203126354809 15/05/2020 09:48:56**

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**	15/05/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**	
AVENIDA PERNANBUCO QUADRA 19, 219 - -	ELIZIARIO	76590-000	**15/05/2020**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			**09:48:49**

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	380,00

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	119,51	**380,00**

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	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2	CARNE DE SEGUNDA	99999900	0102	5102	KG	13	20,00	260,00	0,00	0,00		81,77
2	CARNE DE PRIMEIRA	99999900	0102	5102	KG	5	24,00	120,00	0,00	0,00		37,74

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN/1-[illegible]
19/05/2020

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 000.000.098. EMISSÃO: 15/05/2020 VALOR TOTAL: 380,00 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
19/05/2020	Leyêny de S. A Sales

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

NF-e
000.000.098
SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.21
4198X04198 SEGUNDA VIA 0016

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$ 380,00
DEBITO EM: 20/05/2020

==========

DOCUMENTO: 052001
AUTENTICACAO SISBB: 7.85B.F5A.F8C.0DC.3F0

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 000.015.122 Série 1
22/05/2020	Beyeny de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA	

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 000.015.122
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0537 3242 0900 0110 5500 1000 0151 2210 0014 4289

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	152203141581931 22/05/2020 09:09:42

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	22/05/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
AV PERNAMBUCO QD 19 219 SALA DA DIRETORIA	ENTRE RUAS 4 E 5		74815-715	22/05/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3977-7123	GO		09:08:00

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
309,54	37,14	0,00	0,00	85,83(27,73%)	309,54

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	309,54

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	31,4520	4,9898	0,00	156,94	156,94	18,83	0,00	12,00	0,00
040	PEITO SUPER FRANGO 1KG CONG BDJ 17888	02071400	000	5929	UN	14,0000	10,9000	0,00	152,60	152,60	18,31	0,00	12,00	0,00

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10577
Angélica P. Miranda
22/05/2020

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$ 48,69 Federal, R$ 37,14 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO (UF) W7m9E1. CONFORME CUPOM : 128923 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	

Desenvolvido por Projeto ACBr - http://acbr.sf.net

22/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:15:38
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 22/05/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.006.931
VALOR TOTAL 309,54
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO MAGALHAES LT
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 6.931-0
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 4.D7A.429.92E.6EA.501

Leyêny de Souza 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: 1.283,65

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO: 20/05/20

RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Nº Fat:

N: 000000662

SÉRIE: 1

Mercearia Preço Baixo (62) 3364-4444

ALDELICIA LOPES CHAVES

RUA 20 - QD21 LT01, 3987 - QD.40 LT.15

VILA SAO JOSE

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO

CEP: 76590-000

Fone: (62) 3364-4444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000662

Série: 1

Folha(s): 1 /2

Chave de Acesso: 5220 0505 5890 8800 0142 5500 1000 0006 6210 0009 5506

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: 152203137800195
20/05/2020 14:41:41

52105589088000142128367222000 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	20/05/2020
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	DATA DA SAIDA
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000	20/05/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			14:41:34

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
1.283,67	153,55	0,00	0,00	0,00	80,00	1.283,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	3,79	17,48	**1.283,65**

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
1272	ARROZ SUPER 5KG	10061092	000	5102	UN	2	14,4900	28,98	0,00	28,98	2,03	0,00	7%	0%
54	FEIJAO BIONOBRE TP 1	07133399	000	5102	UN	11	6,4900	71,39	0,00	71,39	5,00	0,00	7%	0%
5207	OLEO DE SOJA BREJEIRO	15079011	020	5102	UN	30	3,8500	115,50	0,00	115,50	8,09	0,00	7%	0%
[illegible]51	CAFE DOSERTAO 250	09012100	000	5102	UN	15	3,7900	56,85	0,00	56,85	3,98	0,00	7%	0%
[illegible]8	MAC DELICIA PARAFUSO SEMOLA 500GR	19021900	000	5102	UN	15	2,6900	40,35	0,00	40,35	4,84	0,00	12%	0%
p95	MACARRAO Q DELICIA ESPAGUETE COM OVOS 500G	19021900	000	5102	UN	8	2,6900	21,52	0,00	21,52	1,51	0,00	7%	0%
4155	MACARRAO PAULISTA PENNE SEMOLA 500GR	19021900	000	5102	UN	5	2,7500	13,75	0,00	13,75	2,34	0,00	17%	0%
3845	ACUCAR CRISTAL IBIA 2KG	17011300	000	5102	UN	14	4,9900	69,86	0,00	69,86	4,89	0,00	7%	0%
565	EXTRATO QUERO 320G	20029090	000	5102	UN	18	2,2500	40,50	0,00	40,50	6,89	0,00	17%	0%
469	FERMENTO INST FLEISCHMANN 10G PAO	21021090	000	5102	UN	4	1,1000	4,40	0,00	4,40	0,53	0,00	12%	0%
83	AMENDOIM PACHA TORRADO 500G UN/0001	20081100	000	5102	UN	1	7,6900	7,69	0,00	7,69	1,31	0,00	17%	0%
484	MAIONESE LIZA 500GR	21039011	000	5102	UN	5	3,9900	19,95	0,00	19,95	3,39	0,00	17%	0%
275	LEITE COND PIRACANJUBA TP 395GR CX/0027	04029900	000	5102	UN	4	4,1900	16,76	0,00	16,76	2,85	0,00	17%	0%
806	COCO RALADO LAVIOLETERA 100G	08011100	000	5102	UN	4	3,3500	13,40	0,00	13,40	2,28	0,00	17%	0%
789	GELATINA BRETZKE ABACAXI 30G	21069029	000	5102	UN	10	0,9500	9,50	0,00	9,50	1,14	0,00	12%	0%
233	GELATINA PO BRETZKE MORANGO 36X30GR CX/0036	35030019	000	5102	UN	10	0,9500	9,50	0,00	9,50	1,14	0,00	12%	0%
232	GELATINA PO BRETZKE UVA 36X30GR CX/0036	35030019	000	5102	UN	10	0,9500	9,50	0,00	9,50	1,14	0,00	12%	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vend: LOJA PEDIDO.:	

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 1087
20/05/2020

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: 000000662

Série: 1

Folha(s): 2 /2

Chave de Acesso: 5220 0505 5890 8800 0142 5500 1000 0006 6210 0009 5506

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: 152203137800195
20/05/2020 14:41:41

52105589088000142128367222000025

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
103603565		05.589.088/0001-42

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4375	SARDINHA COQUEIRO COM OLEO 165G	16041310	000	5102	UN	6	8,9900	53,94	0,00	53,94	9,17	0,00	17%	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%
235	BATATA PALHA AMARELINHA 400GR CX/0010	20052000	000	5102	UN	4	9,9900	39,96	0,00	39,96	6,79	0,00	17%	0%
1930	MARGARINA DELICIA 1KG	15171000	000	5102	UN	10	9,1500	91,50	0,00	91,50	15,56	0,00	17%	0%
4854	FARINHA TIO JORGE 1KG	11010010	000	5102	UN	7	2,9900	20,93	0,00	20,93	2,51	0,00	12%	0%
498	CREME MILHO SINHA 20X500GR	11022000	000	5102	UN	2	1,6500	3,30	0,00	3,30	0,40	0,00	12%	0%
673	KECTHUP GOIALLI TRADICIONAL	21032090	000	5102	UN	2	4,2500	8,50	0,00	8,50	1,45	0,00	17%	0%
762	MILHO VERDE ODORICH	20058000	000	5102	UN	3	2,2900	6,87	0,00	6,87	0,82	0,00	12%	0%
5348	FEIJAO TIO JORGE TP 1 PRETO	07133399	000	5102	UN	4	8,2500	33,00	0,00	33,00	2,31	0,00	7%	0%
714	POLVILHO DOCE AMAFIL MATUTO	11081400	000	5102	UN	4	4,4900	17,96	0,00	17,96	3,05	0,00	17%	0%
4236	PRESUNTO BOUA	16024900	000	5102	KG	1,084	18,9900	20,59	0,00	20,59	2,47	0,00	12%	0%
6	BACON EXCELENCIA	02101200	000	5102	KG	2,17	27,9900	60,74	0,00	60,74	7,29	0,00	12%	0%
2	SALSICHA FRIATO	16010000	000	5102	KG	2,014	8,5000	17,12	0,00	17,12	2,91	0,00	17%	0%
342	CALABRESINHA A GRANEL PCT 2 5 KGS	16010000	000	5102	KG	2,034	13,9900	28,46	0,00	28,46	3,41	0,00	12%	0%
595	LEITE INTEGRAL PIRACANJUBA 1L	04022110	000	5102	UN	40	4,9900	199,60	0,00	199,60	23,95	0,00	12%	0%
4003	CREME DE LEITE NESTLE 200GR	04029900	000	5102	UN	12	2,9900	35,88	0,00	35,88	6,10	0,00	17%	0%
3896	COXA SOBRECOXA FRIATO	02071300	000	5102	KG	11,968	7,1900	86,05	0,00	86,05	10,33	0,00	12%	0%

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN1-GO 10577
20/05/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.21
4198X04198 SEGUNDA VIA 0017

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$ 1.283,65
DEBITO EM: 22/05/2020

==========

DOCUMENTO: 052201
AUTENTICACAO SISBB: 0.E3C.ED1.E38.CD0.CBD

Leyeny 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]
000.002.657
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0511 3291 9200 0109 5500 1000 0026 5710 0265 7216

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		152203105980740 06/05/2020 13:57:04
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	06/05/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV: PERNAMBUCO, 219 - -		ELIZIARIO		76590-000	06/05/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO				13:57:02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	652,50

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	213,73	652,50

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
7891191003733	RESMA DE PAPEL A4	48025610	0102	5102	UN	6	24,00	144,00	0,00	0,00		46,44
7891040219247	FITA CREPE 3M 18MMX50MT USO G	48114190	0102	5102	UN	6	4,90	29,40	0,00	0,00		9,48
7896292213012	PRANCHETA ACRILICO CRISTAL	44219000	0102	5102	UN	1	19,90	19,90	0,00	0,00		6,12
7891360529566	BORRACHA F.C. TK PLAST BRANCA	40169200	0102	5102	UN	1	1,00	1,00	0,00	0,00		0,32
7898953501308	MOUSE OPTICO KPM611	84716053	0102	5102	UN	1	28,00	28,00	0,00	0,00		9,03
7891321045565	LIVRO ATA 100FLS SAO DIMINGOS	48202000	0102	5102	UN	3	13,90	41,70	0,00	0,00		13,45
2100000069514	CANETA ESFEROGRAFICA TRANSP AZUL 50UND	96081000	0102	5102	CX	1	45,00	45,00	0,00	0,00		18,05
7899014964209	GRAMPO 266 SHR C1000UN PRATA	83052000	0102	5102	UN	1	7,90	7,90	0,00	0,00		2,55
7891191003733	RESMA DE PAPEL A4	48025610	0102	5102	UN	8	23,00	184,00	0,00	0,00		59,34
7891040216321	FITA CREPE 18X50 C6 3M	48114110	0102	5102	UN	4	4,90	19,60	0,00	0,00		6,32
7899250604000	PILHA ALFACELL	85061010	0102	5102	UN	12	1,00	12,00	0,00	0,00		3,87
7891191003733	RESMA DE PAPEL A4	48025610	0102	5102	UN	3	24,00	72,00	0,00	0,00		23,22
7891040216321	FITA CREPE 18X50 C6 3M	48114110	0102	5102	UN	6	4,90	29,40	0,00	0,00		9,48
7896303620068	GRAMPO 266 GALVANIZADO ACC C1000UN	83052000	0102	5102	UN	2	7,90	15,80	0,00	0,00		5,10
2100000062790	BORRACHA PONTEIRA BRANCA	39139012	0102	5102	UN	1	2,80	2,80	0,00	0,00		0,96

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 NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CONFORME RESOLUCAO COSN No 10, DE 28 DE JUNHO DE 2007. Matricula:	

Polo Automação Comercial & Cia Ltda (62)3504-2741

Gerado pelo UniDANFE 3.7.10 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE RUBIANA DE GODOI SILVA EIRELI - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.002.657, EMISSÃO: 06/05/2020, VALOR TOTAL: 652,50, 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
	Leyêny de Sousa Araújo Sales	000.002.657
	~~Leyêny de Sousa Araújo Sales~~ DIRETORA INTERINA HMAA	SÉRIE 1

PAPELARIA TEIXEIRA

RUBIANNA DE GODOI SILVA EIRELI

Fone/Fax: (62) 3364-3857

Rua 04, nº 580 Qd. 28 Lt. 04 - Centro - São Miguel do Araguaia - GO

DATA: 10 / 03 / 2020

SR: H.M.A.A.

END:

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	PREÇOS
3	livro atas 100 f.	41,70
1	caixa caneta	45,00
1	Grampeador	7,90
8	Resma	184,00
4	Fita crepe	19,60
12	Pilha	12,00

Não vale como recibo TOTAL R$ 310,20

Leyêny de S. A Sales

ASSINATURA

GRÁFICA MARQUES - 3364-1461 JESUS TE AMA!

PAPELARIA TEIXEIRA

RUBIANNA DE GODOI SILVA EIRELI

Fone: (62) 99900-1534

Rua 04, nº 580 Qd. 28 Lt. 04 - Centro - São Miguel do Araguaia - GO

DATA: 09 / 04 / 2020

SR: Hospital municipal

END:

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	PREÇOS
06	Resma de chamex	144,00
06	Fita crepe fina	29,40
01	Prancheta acrilico	19,90
01	Borracha	1,00
01	mouse	28,00

Não vale como recibo TOTAL R$ 222,30

ASSINATURA

GRÁFICA MARQUES - 3364-1461 JESUS TE AMA!

PAPELARIA TEIXEIRA

RUBIANNA DE GODOI SILVA EIRELI

Fone: (62) 99900-1534

Rua 04, nº 580 Qd. 28 Lt. 04 - Centro - São Miguel do Araguaia - GO

DATA: 14 / 04 / 2020

SR: Hospital municipal

END:

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	PREÇOS
02	Recarga de Tonner	80,00
01	Recarga de Tonner	40,00
	Brother	

Não vale como recibo TOTAL R$ 120,00

ASSINATURA

GRÁFICA MARQUES - 3364-1461 JESUS TE AMA!

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.17
4198X04198 SEGUNDA VIA 0016

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$ 652,50
DEBITO EM: 15/05/2020

==========

DOCUMENTO: 051501
AUTENTICACAO SISBB: 2.F2B.27D.120.0BF.FCA

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
0000000016
Data e Hora de Emissão
07/05/2020 15:43:40
Código de Verificação
79d0eb24

PRESTADOR DE SERVICOS

Razao Social:	JHANSEN ROBERTO COSTA FERNANDES 83927162168
Nome Fantasia:	IMPERIO DAS XEROX
CNPJ:	26.988.649/0001-56 Inscrição Municipal: 2010130472
Endereço:	RUA 04, QD: 28, LT: 04, Nº: 592, CENTRO, CEP: 76.590-000
Municipio:	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO Telefone: 62 996092294

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE
Nome Fantasia:	HOSPITAL
CNPJ/CPF	27.949.676/0002-05
Endereço:	AV. PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 19, SALA DA DIRETORIA, SETOR ELIZIARIO, CEP:76590-000
Municipio:	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goias Telefone: 62 39777123
E-mail:	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: 55 COPIAS COLORIDAS VALOR UNITARIO R$2,00
3 COPIAS/PRETO E BRANCO VALOR UNITARIO R$ 0,30
27 IMPRESSÕES/PRETO E BRANCO VALOR UNITARIO R$ 0,50
02 ENCADERNAÇÕES VALOR UNITARIO R$ 3,00

Serviço / Item-Serviço

13.05.000 - Composição grafica, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia, fotolitografia

CNAE / Atividade Municipio
8219901 / FOTOCOPIAS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	130,40
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Liquido	R$	130,40

Serviço prestado em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Valor dos Serviços
130,40

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	130,40
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	130,40
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Calculo	R$	0,00
(x) Aliquota	%	0,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Valor da Nota
130,40

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Micro Empreendedor Individual optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal de ISSQN
NFSe instituida Lei N
http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/notafiscal/verificar
Empresa isenta do imposto sobre serviço

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0
Observação:

Leyeny de Sousa Araújo Soles
DIRETORA INTERINA
HMAA
11/05/20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.17
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: 22.032-5

FAVORECIDO: JHANSEN ROBERTO COSTA FERNANDES
CPF/CNPJ: 839.271.821-68
VALOR: R$ 130,40
DEBITO EM: 15/05/2020

DOCUMENTO: 051502
AUTENTICACAO SISBB: 6.852.B18.43F.250.8A1

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

3.4 MATERIAL DIVULGAÇÃO

EMBALAGENS MARANATA

MOISES VENTURA PACHECO - ME

AV J P NASCIMENTO, 3089 - CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
62 3364-1603

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.000.327
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0519 3090 6700 0130 5500 1000 0003 2710 0000 2469

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		152203103902529 05/05/2020 16:20:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
10.585.806-4		19.309.067/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	05/05/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AVG PERNAMBUCO, 219 - -	ELIZIARIO		76590-000	05/05/2020
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			16:19:57

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	34,50

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	11,13	34,50

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 CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APROX TRIBUTOS
7622300462161	BOMBOM SONHO VALSA 1.1KG	19053200	0102	5102	UN	1	34,50	34,50	0,00	0,00		11,13

Leyény de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA
06/05/2020

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 MOISES VENTURA PACHECO - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA Nº 000.000.327 EMISSAO 05/05/2020 VALOR TOTAL 34,50 DESTINATÁRIO INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AVG PERNAMBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

NF-e
000.000.327
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
06/05/20	Ana Elisa Matioli da Silva Assistente Social CRESS GO 19ª Região Nº. 5375

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.15
4198X04198 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 2.229-2

FAVORECIDO: MOISES VENTURA PACHECO
CPF/CNPJ: 19.309.067/0001-30
VALOR: R$ 34,50
DEBITO EM: 07/05/2020

==========

DOCUMENTO: 050702
AUTENTICACAO SISBB: F.1AC.B8B.517.DA0.F21

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

3.5 MATERIAL PERMANENTE

3.6 COMBUSTÍVEL

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 7100 SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0103 6103 2400 0210 5500 2000 0071 0016 5215 9644

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
152202882494501 31/01/2020 19:35:52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE					27.949.878/0002-05	31/01/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO			COMPLEMENTO		DATA DA SAÍDA
Outros AV PERNAMBUCO, 219	ELIZIARIO					31/01/2020
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	5.551,70

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	5.551,70

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	39,013	3,8200100000	0,00	149,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	1.190,450	4,5383400000	0,00	5.402,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFC-e [2] Referenciadas: Nº:101172|Data:01/01/2020, Nº:101368|Data:04/01/2020, Nº:101381|Data:04/01/2020, Nº:101652|Data:06/01/2020, Nº:101653|Data:06/01/2020, Nº:101659|Data:06/01/2020, Nº:101660|Data:06/01/2020, Nº:101661|Data:06/01/2020, Nº:101662|Data:06/01/2020, Nº:101719|Data:07/01/2020, Nº:101882|Data:08/01/2020, Nº:101900|Data:08/01/2020, Nº:102013|Data:09/01/2020, Nº:102262|Data:11/01/2020, Nº:102300|Data:12/01/2020, Nº:102544|Data:13/01/2020, Nº:102597|Data:14/01/2020, Nº:102626|Data:14/01/2020, Nº:102643|Data:14/01/2020, Nº:103123|Data:18/01/2020, Nº:103155|Data:18/01/2020, Nº:103260|Data:20/01/2020, Nº:103301|Data:20/01/2020, Nº:103367|Data:21/01/2020, Nº:103585|Data:22/01/2020, Nº:103609|Data:23/01/2020, Nº:103634|Data:23/01/2020, Nº:103646|Data:23/01/2020, Nº:103667|Data:23/01/2020, Nº:103698|Data:23/01/2020, Nº:103811|Data:25/01/2020, Nº:104094|Data:27/01/2020, Nº:104106|Data:27/01/2020, Nº:104108|Data:28/01/2020, Nº:104109|Data:28/01/2020, Nº:104124|Data:28/01/2020, Nº:104132|Data:28/01/2020, Nº:104276|Data:29/01/2020, Nº:104298|Data:29/01/2020,OBS: / NOTA FISCAL REFERENTE A NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 31/01/2020 19:35:11

RECEBEMOS DE COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA - PONTEIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR TOTAL NOTA	NF-e
	Leyêny de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA HMAA	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAU	5.551,70	Nº 7100 SÉRIE 2

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		02-01-2020

Condutor	CNH	Veículo	Placa
José Evangelista		Ambulância	PPX 7964

Nome do(s) Paciente(s) Transportado(s)

Hamilton Alves de Oliveira

Objetivo da Viagem

Transportar paciente sem vaga para Goiânia

Itinerário de Saída	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
Goiana	22	03	169059	169530	471

Itinerário de Retorno	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
Sma	03,20	9,25	169530	170000	470

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
	Hospital Mun. Adailton Amaral		03-01-2020
Condutor	**CNH**	**Veículo**	**Placa**
Ênio Alves de Souza		Ambulância	PBW 2118

Nome do(s) Paciente(s) Transportado(s)

Marly Teixeira de Sá

Objetivo da Viagem

Transportar a paciente Marly Teixeira de Sá para Hospital Evangélico Goiano - HEG em Anápolis

Itinerário de Saída	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
Anápolis	19:30	01:00	68902	69411	509
Itinerário de Retorno	**Horário**		**Hodômetro**		**KMs**
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
~~Goiânia~~ SMA	03:00	13:00	69411	69921	510

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

Dr. Dennys Ivanovas
Médico
CRM-GO 25.240

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 do Amaral		08/01/2020

Condutor	CNH	Veículo	Placa
José Evangelista Martins		Ambulância	PPX7964

Nome do(s) Paciente(s) Transportado(s)

Raimundo Pereira Carvalho

Objetivo da Viagem

Transportar pte para Hugol em Goânia

Itinerário de Saída	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
Goiana	14.10	18	170018	170489	471

Itinerário de Retorno	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
Sma	20	01,27	170489	170961	472

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
	Resp. Mun. Adailton Amaral	Urbano / Viagem	11-01-2020

Marca/Modelo	Chassi	Placa	Prefixo
		PRK7964	

Nome do condutor	Matricula	CNH
Joel Bezerra de Lemos		AE

Nome(s) do(s) Paciente(s) Transportado(s)

Divina da Silva Alves

Serviço(s) a Executar

Transportar pte acima citada p/ Gyn Hospital Coração de Jesus c/ Fratura tíbia e perônio

Itinerário(s)

Previsão					
Saída	Data	11=01=2020	Retorno	Data	12=01=2020
SMA	Hora	16:20		Hora	06:00
Unidade Administrativa			Responsável		

Utilização			
Saída		Retorno	
Data/Hora	11/01/2020 as 16:20 hs	Data/Hora	12/01/2020 as 06:00 hs
Hodômetro	170973	Hodômetro	171948

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 R Lemos
Assinatura do Condutor

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
Gestor da Frota
HMAA

Dr. Alexandre A. M. Filho
Ortopedista e Cirurgião de Quadril
CRM - 14843
RQE - 9205

Instituto Alcance

HMAA
HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

ORDEM DE TRÁFEGO

Número	Unidade Solicitante	Responsável	Data
	Resp. Mun. Adailton Amaral		13.05.20
Condutor	**CNH**	**Veículo**	**Placa**
Ênio Alves de Souza		Amb. Iveco	PBX 7964

Nome do(s) Paciente(s) Transportado(s)

Alisson Saí de Carvalho

Objetivo da Viagem

Transportar pte. p/ HCANA em Anápolis c/ múltiplas fraturas em face.

Itinerário de Saída	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
Anicuns	11:00 ~~17194~~	16:00	171948	172491	543
Itinerário de Retorno	**Horário**		**Hodômetro**		**KMs**
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
SMA	10:00	16:00	172491	173033	542

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, 1525, Box 05, Lote 3 e 5, Sala da Diretoria,
Bairro Jardim Goiás, Goiânia (GO)

Dr. Weuler dos Santos Silva
Cirurgião Traumatologista Buco-Maxilo-Facial
CRO-GO 7111

Pag. 1/1

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		14-01-20
Condutor	CNH	Veículo	Placa
José Evangelista Martins			PRW2118

Nome do(s) Paciente(s) Transportado(s)

Vicina Pinto dos Santos

Objetivo da Viagem

Transportar paciente acima citada para Unidade de hospitalar em Goiânia.

Itinerário de Saída	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
Goiania	07	07.30	70497	70991	494

Itinerário de Retorno	Horário		Hodômetro		KMs
	Saída	Chegada	Saída	Chegada	Rodados
Sinop	10.40	16,40	70991	71457	466

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 1963, Qd. 1 Lt. 5 Sala da Diretoria,
Bairro Setor Sul, Novo Horizonte, Anápolis (GO)