PRESTAÇÃO DE CONTAS JUNHO/2020



G3310107540412191
01/07/2020 08:02:14

Cliente - Conta atual

Agência	4198-X
Conta corrente	20292-4 INSTITUTO A GESTAO SAUDE
Período do extrato	de 01 / 06 / 2020 até 30 / 06 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
28/05/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			724,08 C
01/06/2020		0000	14175	976 TED-Cr?dito em Conta	126.237.763	35.000,00 C	
				104 0794 11433328000118 FMS SMA			
01/06/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.101	5.631,98 D	
				104 0794 04346900151 LUCAS DANILO MORE			
01/06/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.102	18.770,00 D	
				341 9338 023129279000103 ORBIS GESTAO			
01/06/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	891.531.100.087.081	10,45 D	11.311,65 C
				Cobrança referente 01/06/2020			
02/06/2020		4198	99015	470 Transfer?ncia enviada	554.148.000.023.807	579,60 D	
				02/06 4148 23807-4 MED VITTA C PR			
02/06/2020		0000	13105	375 Impostos	60.201	1.367,89 D	9.364,16 C
				FGTS ARREC GRRF			
03/06/2020		4198	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.006.931	153,02 D	
				03/06 0757 6931-0 SUPERMERCADO M			
03/06/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.301	260,00 D	
				237 0266 00167583158 MARIA ODETE FERRE			
03/06/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.302	68,00 D	
				237 0266 19961725816 REINALDO PASCUALO			
03/06/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.551.200.179.088	10,45 D	
				Cobrança referente 03/06/2020			
03/06/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.551.200.179.089	10,45 D	8.862,24 C
				Cobrança referente 03/06/2020			
04/06/2020		4198	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.242.000.116.421	446,00 D	8.416,24 C
				04/06 1242 116421-X GLOBO REAGENTE			
05/06/2020		4198	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.005.555	150,00 D	
				05/06 0757 5555-7 FURUYA MAT P C			
05/06/2020		4198	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.006.931	257,05 D	
				05/06 0757 6931-0 SUPERMERCADO M			
05/06/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.501	555,00 D	
				341 0191 023586413000103 BIO INFINITY			
05/06/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.502	360,00 D	
				237 0266 00167583158 MARIA ODETE FERRE			
05/06/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.503	359,05 D	
				756 5024 031216188000133 ALEX BARBOSA			
05/06/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.571.200.329.563	10,45 D	
				Cobrança referente 05/06/2020			
05/06/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.571.200.329.564	10,45 D	
				Cobrança referente 05/06/2020			
05/06/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.571.200.329.565	10,45 D	
				Cobrança referente 05/06/2020			
05/06/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os	891.571.000.229.807	84,00 D	6.619,79 C
				Cobrança referente 05/06/2020			
09/06/2020		4198	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.010.698	1.383,01 D	
				09/06 0757 10698-4 MERCEARIA PREC			
09/06/2020		4198	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.010.698	833,05 D	
				09/06 0757 10698-4 MERCEARIA PREC			
09/06/2020		4198	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.016.777	129,29 D	
				09/06 0757 16777-0 HOTEL VEREDAS			
09/06/2020		4198	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.016.777	251,29 D	
				09/06 0757 16777-0 HOTEL VEREDAS			

09/06/2020	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.901	250,00 D	
				104 0794 006267227000184 S.D DE MEDEIR			
09/06/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletr?nico	871.611.100.003.943	10,45 D	3.762,70 C
				Cobrança referente 09/06/2020			
12/06/2020	4198	99015	470	Transfer?ncia enviada	550.757.000.006.931	243,22 D	
				12/06 0757 6931-0 SUPERMERCADO M			
12/06/2020	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.201	348,82 D	
				756 5024 031216188000133 ALEX BARBOSA			
12/06/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletr?nico	891.641.200.361.224	10,45 D	3.160,21 C
				Cobrança referente 12/06/2020			
19/06/2020	0000	14175	976	TED-Cr?dito em Conta	197.295.347	137.155,82 C	
				104 0794 11433328000118 FMS SMA			
19/06/2020	0000	14175	976	TED-Cr?dito em Conta	197.295.429	140.005,76 C	
				104 0794 11433328000118 FMS SMA			
19/06/2020	0000	14175	976	TED-Cr?dito em Conta	197.295.464	52.942,71 C	
				104 0794 11433328000118 FMS SMA			
19/06/2020	4198	99015	470	Transfer?ncia enviada	550.324.000.030.567	2.704,51 D	
				19/06 0324 30567-7 SIFIZIA LACERD			
19/06/2020	4198	99015	470	Transfer?ncia enviada	550.513.000.036.520	14.400,00 D	
				19/06 0513 36520-3 MARTINS S P EI			
19/06/2020	4198	99015	470	Transfer?ncia enviada	550.757.000.004.842	3.037,69 D	
				19/06 0757 4842-9 ANGELICA PEDAT			
19/06/2020	4198	99015	470	Transfer?ncia enviada	550.757.000.006.931	257,42 D	
				19/06 0757 6931-0 SUPERMERCADO M			
19/06/2020	4198	99015	470	Transfer?ncia enviada	550.757.000.011.358	2.220,93 D	
				19/06 0757 11358-1 GIL KARLOS LOP			
19/06/2020	4198	99015	470	Transfer?ncia enviada	550.757.000.015.530	1.830,07 D	
				19/06 0757 15530-6 MARTINS C SILV			
19/06/2020	4198	99015	470	Transfer?ncia enviada	550.757.000.020.136	1.348,62 D	
				19/06 0757 20136-7 CLEUSILENE BAD			
19/06/2020	4198	99015	470	Transfer?ncia enviada	554.348.000.018.039	6.122,34 D	
				19/06 4348 18039-4 LEYENY DE SOUS			
19/06/2020	4198	99015	470	Transfer?ncia enviada	556.509.000.030.085	2.000,00 D	
				19/06 6509 30085-3 NOEM M I E P M			
19/06/2020	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.901	344,68 D	
				756 5024 031216188000133 ALEX BARBOSA			
19/06/2020	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	61.902	202,48 D	
				A B SISTEMAS			
19/06/2020	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.903	1.482,00 D	
				104 0794 61228150125 ADAGILZA APARECID			
19/06/2020	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.904	1.482,00 D	
				104 0794 03452438112 ADOLFO FERNANDES			
19/06/2020	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.905	2.351,33 D	
				104 0794 00849258251 ANA ELISA MATIOLI			
19/06/2020	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.906	1.436,50 D	
				104 0794 00909189161 ANA LUCIA ELIAS D			
19/06/2020	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.907	1.295,74 D	
				104 0794 06495675100 ARIANE OLIVEIRA D			
19/06/2020	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.908	1.457,54 D	
				104 0794 92193943168 BRIGIDA MARIA FER			
19/06/2020	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.909	1.518,69 D	
				104 3643 06420891167 CARLOS BONFIM SOU			
19/06/2020	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.910	2.384,14 D	
				237 0266 00125896166 CRISTINA BERTODE			
19/06/2020	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.911	1.418,47 D	
				341 4407 04584876193 DANIEL ERICK DE L			
19/06/2020	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.912	1.817,12 D	
				104 0794 94559627134 ENIO ALVES DE SOU			
19/06/2020	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.913	1.791,14 D	
				104 0794 02064226109 FABIOLA FELIX CAR			
19/06/2020	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.914	2.648,50 D	
				104 0794 87294788120 FERNANDO COSTA FE			
19/06/2020	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.915	1.875,04 D	
				104 0794 01953122108 FRANCISCA KATIA B			
19/06/2020	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.916	1.841,74 D	

		104 0794 02270691105 GISELLY MAIA SANT			
19/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.917	1.339,81 D
		104 0794 03339622140 GONCALA DE JESUS			
19/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.918	2.338,21 D
		104 0794 88089061168 IRIS RAIMUNDO DE			
19/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.919	1.447,83 D
		104 0794 00142919160 JACIARA DA SILVA			
19/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.920	1.826,07 D
		104 0794 04860223152 JORDANA ABREU MEI			
19/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.921	2.388,50 D
		104 0794 27754340100 JOSE EVANGELISTA			
19/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.922	2.537,06 D
		104 4691 75050498104 JOYCE MARTINS LOP			
19/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.923	1.482,00 D
		104 0794 28277988168 KATYE LOPES BARBO			
19/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.924	2.814,88 D
		104 0794 55717772149 LACY HUMBERTO OLI			
19/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.925	1.051,91 D
		104 0794 97983632134 LEIDIANNY DE OLIV			
19/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.926	2.337,11 D
		104 0794 00266211186 MAGNA DA SILVA SA			
19/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.927	1.354,89 D
		104 0794 76395332104 MARCIO DE JESUS F			
19/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.928	3.668,96 D
		237 0266 34714987100 MARCOS ANTONIO VI			
19/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.929	1.163,50 D
		104 0794 05947833131 MARCOS VINICIUS O			
19/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.930	1.291,19 D
		104 0794 88716031172 MARIA IRAIDES ROD			
19/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.931	2.783,29 D
		033 3348 60729082172 MARIA JOSE PEREIR			
19/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.932	1.438,24 D
		104 0794 96740329168 MARIVANE GOMES DE			
19/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.933	1.291,19 D
		104 3037 55601391149 NIVALDA PEREIRA D			
19/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.934	1.339,81 D
		104 0794 70457748184 QUEILA DAS GRACAS			
19/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.935	2.179,40 D
		104 0794 01299897118 RENATO MACEDO CRU			
19/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.936	1.574,80 D
		104 0794 01344605613 RIVELINO TOMAZ TE			
19/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.937	1.641,14 D
		104 0794 00907824102 SILVANIA ALVES RI			
19/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.938	1.482,00 D
		104 0794 79704557191 SONIA ELI DOS SAN			
19/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.939	1.857,03 D
		104 0794 76948951104 VALDEMIR ROCHA RO			
19/06/2020	0000	13105	375 Impostos	61.940	839,49 D
		DARF - 27.949.878/0001-24 -8301			
19/06/2020	0000	13105	375 Impostos	61.941	1.747,04 D
		DARF - 27.949.878/0001-24 -0561			
19/06/2020	0000	13105	375 Impostos	61.942	154,70 D
		DARF - 27.949.878/0001-24 -5952			
19/06/2020	0000	13105	375 Impostos	61.943	49,90 D
		DARF - 27.949.878/0001-24 -1708			
19/06/2020	0000	13105	196 INSS Arrecada??o	61.944	30.314,95 D
		GPS- Ident.: 27949878000205 - 05/2020			
19/06/2020	0000	13105	375 Impostos	61.945	3.889,79 D
		DARF - 27.949.878/0001-24 -5952			
19/06/2020	0000	13105	375 Impostos	61.946	1.246,65 D
		DARF - 27.949.878/0001-24 -1708			
19/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.947	900,00 D
		104 0793 035839170000149 PROMED PLANTO			
19/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.948	4.365,00 D
		756 5024 035994737000151 J G S CIRQUEI			

19/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.949	11.348,28 D
			104 0794 019609790000135 ANDRADE VILEL		
19/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.950	7.200,00 D
			237 0590 027332314000148 E C RODRIGUES		
19/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.951	82,72 D
			341 4348 003610324000210 COMERCIAL DE		
19/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.952	5.819,74 D
			341 4348 003610324000210 COMERCIAL DE		
19/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.953	6.011,79 D
			341 4348 003610324000210 COMERCIAL DE		
19/06/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.954	2.075,11 D
			LOCALIZA RENT A CAR		
19/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.711.200.450.320	10,45 D
			Cobrança referente 19/06/2020		
19/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.711.200.450.321	10,45 D
			Cobrança referente 19/06/2020		
19/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.711.200.450.322	10,45 D
			Cobrança referente 19/06/2020		
19/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.711.200.450.323	10,45 D
			Cobrança referente 19/06/2020		
19/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.711.200.450.324	10,45 D
			Cobrança referente 19/06/2020		
19/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.711.200.450.325	10,45 D
			Cobrança referente 19/06/2020		
19/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.711.200.450.326	10,45 D
			Cobrança referente 19/06/2020		
19/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.711.200.450.327	10,45 D
			Cobrança referente 19/06/2020		
19/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.711.200.450.328	10,45 D
			Cobrança referente 19/06/2020		
19/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.711.200.450.329	10,45 D
			Cobrança referente 19/06/2020		
19/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.711.200.450.330	10,45 D
			Cobrança referente 19/06/2020		
19/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.711.200.450.331	10,45 D
			Cobrança referente 19/06/2020		
19/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.711.200.450.332	10,45 D
			Cobrança referente 19/06/2020		
19/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.711.200.450.333	10,45 D
			Cobrança referente 19/06/2020		
19/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.711.200.450.334	10,45 D
			Cobrança referente 19/06/2020		
19/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.711.200.450.335	10,45 D
			Cobrança referente 19/06/2020		
19/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.711.200.450.336	10,45 D
			Cobrança referente 19/06/2020		
19/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.711.200.450.337	10,45 D
			Cobrança referente 19/06/2020		
19/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.711.200.450.338	10,45 D
			Cobrança referente 19/06/2020		
19/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.711.200.450.339	10,45 D
			Cobrança referente 19/06/2020		
19/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.711.200.450.340	10,45 D
			Cobrança referente 19/06/2020		
19/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.711.200.450.341	10,45 D
			Cobrança referente 19/06/2020		
19/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.711.200.450.342	10,45 D
			Cobrança referente 19/06/2020		
19/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.711.200.450.343	10,45 D
			Cobrança referente 19/06/2020		
19/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.711.200.450.344	10,45 D
			Cobrança referente 19/06/2020		
19/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.711.200.450.345	10,45 D
			Cobrança referente 19/06/2020		
19/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.711.200.450.346	10,45 D

			Cobrança referente 19/06/2020				
19/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.711.200.450.347		10,45 D	
			Cobrança referente 19/06/2020				
19/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.711.200.450.348		10,45 D	
			Cobrança referente 19/06/2020				
19/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.711.200.450.349		10,45 D	
			Cobrança referente 19/06/2020				
19/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.711.200.450.350		10,45 D	
			Cobrança referente 19/06/2020				
19/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.711.200.450.351		10,45 D	
			Cobrança referente 19/06/2020				
19/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.711.200.450.352		10,45 D	
			Cobrança referente 19/06/2020				
19/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.711.200.450.353		10,45 D	
			Cobrança referente 19/06/2020				
19/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.711.200.450.354		10,45 D	
			Cobrança referente 19/06/2020				
19/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.711.200.450.355		10,45 D	
			Cobrança referente 19/06/2020				
19/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.711.200.450.356		10,45 D	
			Cobrança referente 19/06/2020				
19/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.711.200.450.357		10,45 D	
			Cobrança referente 19/06/2020				
19/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.711.200.450.358		10,45 D	
			Cobrança referente 19/06/2020				
19/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.711.200.450.359		10,45 D	
			Cobrança referente 19/06/2020				
19/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.711.200.450.360		10,45 D	
			Cobrança referente 19/06/2020				
19/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.711.200.450.361		10,45 D	
			Cobrança referente 19/06/2020				
19/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.711.200.450.362		10,45 D	
			Cobrança referente 19/06/2020				
19/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.711.200.450.363		10,45 D	
			Cobrança referente 19/06/2020				
19/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.711.200.450.364		10,45 D	154.851,58 C
			Cobrança referente 19/06/2020				
22/06/2020	4198	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.485.000.041.935		820,10 D	
			22/06 3485 41935-4 CALLMED DISTRI				
22/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		62.201	1.228,68 D	
			341 4439 007847837000110 CIENTIFICA ME				
22/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		62.202	9.854,25 D	
			756 5024 010693736000146 PRO-SAUDE SER				
22/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		62.203	37.962,33 D	
			756 5024 010693736000146 PRO-SAUDE SER				
22/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		62.204	272,00 D	
			104 3621 032726858000124 SMA REVENDEDO				
22/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		62.205	272,00 D	
			104 3621 032726858000124 SMA REVENDEDO				
22/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		62.206	72,00 D	
			104 3621 032726858000124 SMA REVENDEDO				
22/06/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.207	94,95 D	
			LABORTRONICA - SERVICOS E ASSI				
22/06/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.208	413,85 D	
			JC GAGLIARDI ART MEDICOS ORTOPEDICOS E				
22/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		62.209	2.012,02 D	
			237 0548 001191922000196 AVANTMED MATE				
22/06/2020	0000	13105	375 Impostos		62.210	6.901,45 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF				
22/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	851.741.200.831.954		10,45 D	
			Cobrança referente 22/06/2020				
22/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	851.741.200.831.955		10,45 D	
			Cobrança referente 22/06/2020				
22/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	851.741.200.831.956		10,45 D	
			Cobrança referente 22/06/2020				

22/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	851.741.200.831.957	10,45 D	
			Cobrança referente 22/06/2020			
22/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	851.741.200.831.958	10,45 D	
			Cobrança referente 22/06/2020			
22/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	851.741.200.831.959	10,45 D	
			Cobrança referente 22/06/2020			
22/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	851.741.200.831.960	10,45 D	94.874,80 C
			Cobrança referente 22/06/2020			
23/06/2020	4198	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.529.000.024.274	1.250,00 D	
			23/06 0529 24274-8 MEDIANA PHARMA			
23/06/2020	4198	99015	470 Transfer?ncia enviada	554.148.000.024.269	1.105,20 D	
			23/06 4148 24269-1 C.A. D P H EIR			
23/06/2020	4198	99015	470 Transfer?ncia enviada	554.988.000.102.307	872,80 D	
			23/06 4988 102307-1 CCAF COM DE ME			
23/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.301	380,00 D	
			237 0266 021999079000186 ARAGUAIA CENT			
23/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.302	6.041,53 D	
			104 0794 020957773000178 LUCIMED ASSIS			
23/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.303	204,00 D	
			237 3398 011206099000441 SUPERMED COME			
23/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.304	1.698,08 D	
			237 3398 011206099000441 SUPERMED COME			
23/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.305	4.423,33 D	
			237 3398 011206099000107 SUPERMED COME			
23/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.751.200.450.181	10,45 D	
			Cobrança referente 23/06/2020			
23/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.751.200.450.182	10,45 D	
			Cobrança referente 23/06/2020			
23/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.751.200.450.183	10,45 D	
			Cobrança referente 23/06/2020			
23/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.751.200.450.184	10,45 D	
			Cobrança referente 23/06/2020			
23/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.751.200.450.185	10,45 D	78.847,61 C
			Cobrança referente 23/06/2020			
24/06/2020	4198	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.006.372	415,20 D	
			24/06 0757 6372-X CASA TEC. ECON			
24/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.401	204,00 D	
			237 3398 011206099000441 SUPERMED COME			
24/06/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.402	1.917,06 D	
			SALUX - INFORMAT EM SAUDE S.A.			
24/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.403	1.260,11 D	
			756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP			
24/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.404	724,13 D	
			756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP			
24/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.405	1.513,30 D	
			341 8077 027870248000160 COFERNANDES C			
24/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.761.200.412.097	10,45 D	
			Cobrança referente 24/06/2020			
24/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.761.200.412.098	10,45 D	
			Cobrança referente 24/06/2020			
24/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.761.200.412.099	10,45 D	
			Cobrança referente 24/06/2020			
24/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.761.200.412.100	10,45 D	72.772,01 C
			Cobrança referente 24/06/2020			
25/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.501	1.224,00 D	
			341 0290 010553728000102 RAD MED ASSES			
25/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.502	1.260,00 D	
			341 0290 010553728000102 RAD MED ASSES			
25/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	821.771.200.478.623	10,45 D	
			Cobrança referente 25/06/2020			
25/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	821.771.200.478.624	10,45 D	70.267,11 C
			Cobrança referente 25/06/2020			
26/06/2020	4198	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.006.931	294,74 D	
			26/06 0757 6931-0 SUPERMERCADO M			
26/06/2020	4198	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.007.192	161,60 D	

			26/06 0757 7192-7 V DE JESUS VIE			
26/06/2020	4198	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.014.030	533,50 D	
			26/06 0757 14030-9 NILSON ROSA DE			
26/06/2020	4198	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.014.600	1.165,20 D	
			26/06 0757 14600-5 VANDEIR ALVES			
26/06/2020	4198	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.014.600	930,00 D	
			26/06 0757 14600-5 VANDEIR ALVES			
26/06/2020	4198	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.015.530	2.252,40 D	
			26/06 0757 15530-6 MARTINS C SILV			
26/06/2020	4198	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.019.392	1.889,10 D	
			26/06 0757 19392-5 ROGERIO DOS SA			
26/06/2020	4198	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.019.392	2.160,41 D	
			26/06 0757 19392-5 ROGERIO DOS SA			
26/06/2020	4198	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.810.000.041.305	8.100,00 D	
			26/06 0810 41305-4 SHIRLEY N CACE			
26/06/2020	4198	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.010.000.134.582	516,27 D	
			26/06 3010 134582-6 TELEVIDA CENTR			
26/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.601	1.766,00 D	
			104 0794 037409000000150 GRAFICA MARQU			
26/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.602	1.110,00 D	
			104 3621 032726858000124 SMA REVENDEDO			
26/06/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.603	80,64 D	
			TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELED			
26/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.604	381,01 D	
			756 5024 031216188000133 ALEX BARBOSA			
26/06/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.781.200.455.655	1,20 D	
			Cobrança referente 26/06/2020			
26/06/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.781.200.455.656	1,20 D	
			Cobrança referente 26/06/2020			
26/06/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.781.200.455.657	1,20 D	
			Cobrança referente 26/06/2020			
26/06/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.781.200.455.658	1,20 D	
			Cobrança referente 26/06/2020			
26/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.781.200.553.240	10,45 D	
			Cobrança referente 26/06/2020			
26/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.781.200.553.241	10,45 D	
			Cobrança referente 26/06/2020			
26/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.781.200.553.242	10,45 D	48.890,09 C
			Cobrança referente 26/06/2020			
29/06/2020	4198	99015	470 Transfer?ncia enviada	554.297.000.028.666	1.549,90 D	
			29/06 4297 28666-4 MACMED S SAUDE			
29/06/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.811.200.830.551	1,20 D	47.338,99 C
			Cobrança referente 29/06/2020			
30/06/2020	4198	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.001.237	1.600,00 D	
			30/06 0757 1237-8 MOVEIS JAVAES			
30/06/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.821.200.640.806	1,20 D	
			Cobrança referente 30/06/2020			
30/06/2020	0000	00000	999 S A L D O			45.737,79 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

INSTITUTO ALCANCE
Gestão em saúde

Rua Teresina, nº 380, Bairro Alto da Glória,
Ed. Evidece Office, SL 1802, Goiânia-GO
(62) 3911-9312 | institutoalcance.org.br

ITENS DE DESPESAS - JUNHO /2020	R$ VALORES	DATA PGT	OPERAÇÃO	DETALHES
1. Pessoal	**R$ 233.919,52**			
1.1. Salários (CLT)	R$ 85.457,15			
FOLHA MAIO/2020	R$ 79.825,17	19/06/20	TED/TRANSF	FOLHA MAIO/2020
RESCISÃO LUCAS DANILO MOREIRA	R$ 5.631,98	01/06/20	TED	RESCISÃO LUCAS DANILO MOREIRA
1.2. Outras Formas de Contratação	**R$ 107.291,55**			
MARTINS SAUDE PORANGATU EIRELI	R$ 14.400,00	19/06/20	TRANSF	NFSE 004
PEDATELLA NUTRIÇÃO EIRELI	R$ 3.037,69	19/06/20	TRANSF	NFSE 011
MARTINS COELHO E SILVEIRA LTDA	R$ 1.830,07	19/06/20	TRANSF	NFSE 176
PROMED PLANTÕES MEDICOS LTDA	R$ 900,00	19/06/20	TED	NFSE 091
J G S CIRQUEIRA MEDICAL SERVICE LTDA	R$ 4.365,00	19/06/20	TED	NFSE 012
ANDRADE VILELA & SANTOS VILELA LTDA	R$ 11.348,28	19/06/20	TED	NFSE 095
MASTER SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	R$ 7.200,00	19/06/20	TED	NFSE 097
PRO-SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 9.854,25	22/06/20	TED	NFSE 085
PRO-SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 37.962,33	22/06/20	TED	NFSE 084
RODRIGUES E FELIX LTDA ME	R$ 6.041,53	23/06/20	TED	NFSE 096
MARTINS COELHO E SILVEIRA LTDA	R$ 2.252,40	26/06/20	TED	NFSE 184
SHIRLEY NOELIA CACERES REQUE	R$ 8.100,00	26/06/20	TRANSF	NFSE 001
1.3. Encargos/Benefícios	**R$ 41.170,82**			
PIS S FL 05/2020	R$ 839,49	19/06/20	DARF	PIS S FL 05/2020
IRRS S FL 05/2020	R$ 1.747,04	19/06/20	DARF	IRRS S FL 05/2020
GPS S FL 05/2020	R$ 30.314,95	19/06/20	GUIA	GPS S FL 05/2020
FGTS FL 05/2020	R$ 6.901,45	22/06/20	GUIA	FGTS FL 05/2020
FGTS RESCISORIO LUCAS DANILO MOREIRA SILVA	R$ 1.367,89	02/06/20	GUIA	FGTS RESCISORIO LUCAS DANILO MOREIRA SILVA
2. Mat/Med	**R$ 21.766,01**			
2.1. Medicamentos	**R$ 20.970,81**			
MED VITTA COM DE PROD HOSPITALARES LTDA	R$ 579,60	02/06/20	TRANSF	NF 11939
GLOBO REAGENTES	R$ 446,00	04/06/20	TRANSF	NF 8432
BIO INFINIY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI ME	R$ 555,00	05/06/20	TED	NF 6626
NOEM MEDICAL IMPORTAÇAO E EXP. DE PROD. MEDICO HOSP	R$ 2.000,00	19/06/20	TRANSF	NF 060
CALLMED DIST DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	R$ 820,10	22/06/20	TRANSF	NF 33851
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA	R$ 1.228,68	22/06/20	TED	NF 122697
LABORTRONICA SERVIÇOS E COMERCIO LTDA	R$ 94,95	22/06/20	BOLETO	NF 4788
JC GAGLIARDI ARTIGOS MEDICOS ORTOPEDICOS E MANUTENÇAO MI	R$ 413,85	22/06/20	BOLETO	NF 4279
AVANTMED MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	R$ 2.012,02	22/06/20	TED	NF 10037
MEDIANA PHARMA HOSPITALAR LTDA ME	R$ 1.250,00	23/06/20	TRANSF	NF 3575
CA DISTRIBUIDORA DE PRO HOSP EIRELI	R$ 1.105,20	23/06/20	TRANSF	NF 14027
CCAF COM MEDIC E MAT HOSP EIRELI ME	R$ 872,80	23/06/20	TRANSF	NF 2101
SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPIT LTDA	R$ 204,00	23/06/20	TED	NF 91972
SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPIT LTDA	R$ 1.698,08	23/06/20	TED	NF 91900
SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPIT LTDA	R$ 4.423,33	23/06/20	TED	NF 446987
SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPIT LTDA	R$ 204,00	24/06/20	TED	NF 92206
COFERNANDES COMERCIO DE MEDIC EIRELI EPP	R$ 1.513,30	24/06/20	TED	NF 4216
MACMED SOLUÇOES EM SAUDE	R$ 1.549,90	29/06/20	TRANSF	NF 482
PROTEC PROD CIENTIFICOS LTDA				
2.2. Materais Hospitalares	**R$ 795,20**			
ARAGUAIA CENTER MODAS EIRELI ME	R$ 380,00	23/06/20	TED	NF 483
CASA DE TECIDOS ECONOMICO LTDA	R$ 415,20	24/06/20	TRANSF	NF 3418
2.3 Gases Medicinais	**R$ -**			
MERCADÃO DOS PARAFUSOS				
3. Materais Diversos	**R$ 30.678,27**			
3.1. Materiais de Higienização	**R$ 724,13**			
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	R$ 724,13	24/06/20	TED	NF 669
3.2. Materiais / Gêneros Alimentícios	**R$ 12.879,89**			
SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA	R$ 153,02	03/06/20	TRANSF	NF 15237
MARIA ODETE F FARIA AZEVEDO ME	R$ 260,00	03/06/20	TED	NF 099
SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA	R$ 257,05	05/06/20	TRANSF	NF 15257
MARIA ODETE F FARIA AZEVEDO ME	R$ 360,00	05/06/20	TED	NF 100
COMPRE BEM SUPERMERCADO - ALEX BARBOSA	R$ 359,05	05/06/20	TED	NF 451
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	R$ 1.383,01	09/06/20	TRANSF	NF 664
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	R$ 833,05	09/06/20	TRANSF	NF 665
SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA	R$ 243,22	12/06/20	TRANSF	NF 15284
COMPRE BEM SUPERMERCADO - ALEX BARBOSA	R$ 348,82	12/06/20	TED	NF 463
SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA	R$ 257,42	19/06/20	TRANSF	NF 15312
COMPRE BEM SUPERMERCADO - ALEX BARBOSA	R$ 344,68	19/06/20	TED	NF 473
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	R$ 1.260,11	24/06/20	TED	NF 668
SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA	R$ 294,74	26/06/20	TRANSF	NF 15337
VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME	R$ 930,00	26/06/20	TRANSF	NF 477
VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME	R$ 1.165,20	26/06/20	TRANSF	NF 490
ROGERIO DOS SANTOS ROQUE ME	R$ 1.889,10	26/06/20	TRANSF	NF 722
ROGERIO DOS SANTOS ROQUE ME	R$ 2.160,41	26/06/20	TRANSF	NF 740
COMPRE BEM SUPERMERCADO - ALEX BARBOSA	R$ 381,01	26/06/20	TED	NF 490
3.3. Material Expediente	**R$ 1.834,00**			
REINALDO PASCUALOTE JUNIOR	R$ 68,00	03/06/20	TED	NF 208
GRAFICA MARQUES LTDA	R$ 1.766,00	26/06/20	TED	NF 634
3.4. Material Divulgação	**R$ -**			
3.5. Material Permanente	**R$ 1.600,00**			
MOVEIS JAVAES LTDA	R$ 1.600,00	30/06/20	TRANSF	NF 11537
3.6. Combustível	**R$ 11.914,25**			
COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA	R$ 82,72	19/06/20	TED	NF 7244
COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA	R$ 5.819,74	19/06/20	TED	NF 7256
COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA	R$ 6.011,79	19/06/20	TED	NF 7177
3.7. GLP	**R$ 1.726,00**			
SMA REVENDEDORA DE GÁS LTDA	R$ 272,00	22/06/20	TED	NF 174
SMA REVENDEDORA DE GÁS LTDA	R$ 272,00	22/06/20	TED	NF 171

SMA REVENDEDORA DE GÁS LTDA	R$	72,00	22/06/20	TED	NF 172
SMA REVENDEDORA DE GÁS LTDA	R$	1.110,00	26/06/20	TED	NF'S 207 206 205 204 203
3.8. Material de Lavanderia	**R$**	**-**			
4. Manutenção	**R$**	**845,10**			
4.1. Materiais de Manutenção	**R$**	**311,60**			
FURUYA MAT PARA CONSTRUÇAO LTDA	R$	150,00	05/06/20	TRANSF	NF 34433
V DE JESUS VIEIRA EPP	R$	161,60	26/06/20	TRANSF	NF 2615
4.2. Serviços de Manutenção	**R$**	**533,50**			
NILSON ROSA DE SOUZA EIRELI ME	R$	533,50	26/06/20	TRANSF	NF 092
5. Seguros / Impostos / Taxas	**R$**	**6.205,54**			
5.2. Taxas e Serviços de Cartório	**R$**	**-**			
5.3. Taxas Impostos	**R$**	**5.341,04**			
CSRF S NFSE N 172 MARTINS COMP 04/2020	R$	154,70	19/06/20	DARF	CSRF S NFSE N 172 MARTINS COMP 04/2020
IR S NFSE N 172 MARTINS COMP 04/2020	R$	49,90	19/06/20	DARF	IR S NFSE N 172 MARTINS COMP 04/2020
CSRF S NFSE COMP 05/2020	R$	3.889,79	19/06/20	DARF	CSRF S NFSE COMP 05/2020
IR S NFSE COMP 05/2020	R$	1.246,65	19/06/20	DARF	IR S NFSE COMP 05/2020
5.4. Taxas Bancárias	**R$**	**864,50**			
BANCO DO BRASIL DOC/TED ELETRÔNICO	R$	780,50			
TARIFA PACOTES SERVIÇOS	R$	84,00			
TARIFA RENOVAÇÃO CADASTRO					
6. Telefonia	**R$**	**-**			
TELEFONE FIXO OI					
7. Água	**R$**	**-**			
SANEAGO					
8. Energia Elétrica	**R$**	**-**			
9. Prestação de Serviços Terceiros	**R$**	**23.709,69**			
ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDE LTDA	R$	18.770,00	01/06/20	TED	NFSE 1739
HOTEL VEREDAS DO ARAGUAIA EIRELI	R$	129,29	09/06/20	TRANSF	NFSE 6220
HOTEL VEREDAS DO ARAGUAIA EIRELI	R$	251,29	09/06/20	TRANSF	NFSE 6161
LOCALIZA RENT A CAR	R$	2.075,11	19/06/20	BOLETO	FATURA 385768
RAD MED ASSESSORIA LTDA	R$	1.224,00	25/06/20	TED	NFSE 369
RAD MED ASSESSORIA LTDA	R$	1.260,00	25/06/20	TED	NFSE 370
10. Informática	**R$**	**2.966,45**			
SD DE MEDEIROS E CIA LTDA ME - SANNET	R$	250,00	09/06/20	TED	NFSE 23231
ATILA BARU SISTEMAS LTDA	R$	202,48	19/06/20	BOLETO	NFSE 12288
SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE	R$	1.917,06	24/06/20	BOLETO	NFSE 628
TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO EM TELECARDIO LTDA	R$	516,27	26/06/20	TRANSF	NFSE 83326
TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO EM TELECARDIO LTDA	R$	80,64	26/06/20	BOLETO	NFSE 84208
11. TOTAL GLOBAL	**R$**	**320.090,58**			
TOTAL DO REPASSE	**R$**	**365.104,29**			
	R$	35.000,00	01/06/20	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
	R$	137.155,82	19/06/20	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
	R$	140.005,76	19/06/20	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
	R$	52.942,71	19/06/20	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
12. SALDO DO MÊS ANTERIOR	**R$**	**724,08**			
SALDO CONTA	R$	724,08	30/05/20		
SALDO EM CONTA	**R$**	**45.737,79**			
GOIÂNIA (GO), 30 JUNHO DE 2020					
Ronnie Márcio Cabral					
Superintendente Executivo					
Instituto Alcance Gestão em Saude - IAGS					

1. PESSOAL

1.1 SALÁRIOS (CLT)

Recibo de Pagamento Mensal

NSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Maio/2020 — Adm: 01/10/2018

7.949.879/0002-05 — 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.

19 / 06 / 20
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.40
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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: 19/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061903
AUTENTICACAO SISBB: B.284.B29.30E.E4D.22F

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
07.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

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

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

19/06/2020
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.40
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ADOLFO FERNANDES DA SILVA
CPF/CNPJ: 034.524.381-12
VALOR: R$ 1.482,00
DEBITO EM: 19/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061904
AUTENTICACAO SISBB: 0.4A4.245.586.DA1.5AC

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
07.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Maio/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.

Assinatura

13 / 06 / 20
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.40
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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: 19/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061905
AUTENTICACAO SISBB: B.C22.7C4.38C.1A8.83E

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
7.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20034	OUTROS PROVENTOS	1	150,00	
19998	INSS	7.99 %		124,83
			1.561,33	124,83
			Líquido.....:	1.436,50

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.561,33	1.561,33	124,91	1.246,91

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

19/06/2020
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.41
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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$ 1.436,50
DEBITO EM: 19/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061906
AUTENTICACAO SISBB: F.C5D.407.B30.DCA.E6D

Recibo de Pagamento Mensal

NSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
7.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

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

Adm: 01/08/2019

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.

19/06/2020
Data

Ariane O. de Cunha.
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.41
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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: 19/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061907
AUTENTICACAO SISBB: 1.E22.107.888.22E.725

Recibo de Pagamento Mensal

NSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
7.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Maio/2020

Adm: 01/10/2018

Departamento: ENFERMAGEM
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	
20020	PLANTÃO	2	160,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	14	21,35	
19998	INSS	8.01 %		126,92
			1.584,46	126,92
			Líquido.....:	1.457,54

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

19/06/2020
Data

Brigida M. de Souza
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.41
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: BRIGIDA MARIA FERREIRA DE SOUZA ROD
CPF/CNPJ: 921.939.431-68
VALOR: R$ 1.457,54
DEBITO EM: 19/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061908
AUTENTICACAO SISBB: A.DEB.582.137.F1E.D68

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Maio/2020 — Adm: 30/03/2020

.7.949.878/0002-05 — Departamento: ADMINISTRAÇÃO

AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — 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

19 / 06 / 2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.41
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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: 19/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061909
AUTENTICACAO SISBB: A.2F2.99B.770.210.DB6

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Maio/2020 — Adm: 14/02/2020

.7.949.878/0002-05 — 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.

19/06/20 — Data

Cleusilene B da Silva — Assinatura

19/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:03:02
419804198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/06/2020
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 F.9FB.CA3.AD1.9A8.F08

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
.7.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Maio/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.

19/06/2020
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.41
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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: 19/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061910
AUTENTICACAO SISBB: 6.04C.344.089.F37.ECB

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 18/02/2020

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.045,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20030	ADICIONAL NOTURNO	105	139,87	
19998	INSS	7.98 %		123,05
			1.541,52	123,05
			Líquido.....:	1.418,47

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	1.541,52	1.541,52	123,32	1.228,88

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data 18/06/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.41
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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$ 1.418,47
DEBITO EM: 19/06/2020
==========
DOCUMENTO: 061911
AUTENTICACAO SISBB: 0.33B.D70.436.410.CFF

Recibo de Pagamento Mensal

NSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
.7.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	6	605,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	48,62	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.75 %		97,83
			1.914,95	97,83
			Líquido.....:	1.817,12

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.

19/06/2020
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.41
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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$ 1.817,12
DEBITO EM: 19/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061912
AUTENTICACAO SISBB: F.247.58A.6DD.945.92B

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
7.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Maio/2020
Adm: 01/10/2018
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	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	3	450,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	48,62	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.88 %		110,59
			1.901,73	110,59
			Líquido.....:	1.791,14

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.

19 / 06 / 2020
Data

Fabiola Felix Cardoso
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.41
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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$ 1.791,14
DEBITO EM: 19/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061913
AUTENTICACAO SISBB: B.9A9.2FC.4D7.746.FB6

Recibo de Pagamento Mensal

NSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
.7.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

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

Adm: 01/10/2018

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.448,42	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		216,00	
20020	PLANTÃO	1	150,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	56	174,78	
19998	INSS	9.37 %		280,33
19999	IRRF	7.5 %		60,37
			2.989,20	340,70
			Líquido.....:	2.648,50

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.448,42	2.989,20	2.989,20	239,14	2.708,87

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

19/06/2020 Fernando C. Fernandes

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.41
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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$ 2.648,50
DEBITO EM: 19/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061914
AUTENTICACAO SISBB: A.937.513.756.3AD.DA4

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
7.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Maio/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	6	480,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	105	160,14	
19998	INSS	8.23 %		168,21
			2.043,25	168,21
			Líquido.....:	1.875,04

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	2.043,25	2.043,25	163,46	1.875,04

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

19/06/2020
Data

Francisca Katia B. de Araujo Figueiredo
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.41
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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$ 1.875,04
DEBITO EM: 19/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061915
AUTENTICACAO SISBB: A.E7E.508.D98.17A.D15

Recibo de Pagamento Mensal

NSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
.7.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

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

Adm: 01/10/2018

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	49	152,72	
19998	INSS	8.78 %		213,79
			2.434,72	213,79
			Líquido.....:	2.220,93

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	2.434,72	2.434,72	194,78	1.841,75

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data 11/06/2020

19/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:03:03
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 19/06/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.011.358
VALOR TOTAL 2.220,93
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GIL KARLOS LOPES DA SILVA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 11.358-1
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 3.069.876.0A8.A67.5C9

Recibo de Pagamento de Salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
C.N.P.J. 17.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
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.

19/06/2020
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.41
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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: 19/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061916
AUTENTICACAO SISBB: 8.1CD.BD3.04F.D61.34A

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
.7.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Maio/2020 — Adm: 01/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

19/06/2020
Data

Gonçala de Jesus Mourão
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.41
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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: 19/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061917
AUTENTICACAO SISBB: A.892.D51.AE4.020.F09

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
7.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

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

Adm: 01/10/2018

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

19/06/2020
Data

Iris Raimundo Borba Junior
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.41
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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: 19/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061918
AUTENTICACAO SISBB: E.CC6.216.B4C.DA3.457

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 15/04/2020

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20020	PLANTÃO	2	160,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	7	10,68	
19998	INSS	8.0 %		125,96
			1.573,79	125,96
			Líquido.....:	1.447,83

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.573,79	1.573,79	125,90	1.447,83

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

19/06/2020
Data

Jaciara da Silva Dias
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.41
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: JACIARA DA SILVA DIAS
CPF/CNPJ: 001.429.191-60
VALOR: R$ 1.447,83
DEBITO EM: 19/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061919
AUTENTICACAO SISBB: D.0F6.B85.332.EF1.1E0

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 14/02/2020

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	1	150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20020	PLANTÃO	3	240,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	119	181,49	
19998	INSS	8.14 %		148,53
			1.974,60	148,53
			Líquido.....:	1.826,07

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.824,60	1.824,60	145,97	1.676,07

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

19 / 06 / 2020
Data

Jordana Abreu Meireles
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.41
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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$ 1.826,07
DEBITO EM: 19/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061920
AUTENTICACAO SISBB: A.19D.233.9B7.443.8AA

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	9	1.225,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.75 %		97,83
			2.486,33	97,83
			Líquido.....:	2.388,50

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.

19/06/2020
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.42
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: JOSE EVANGELISTA MARTINS
CPF/CNPJ: 277.543.401-00
VALOR: R$ 2.388,50
DEBITO EM: 19/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061921
AUTENTICACAO SISBB: C.03D.9E8.3C2.112.EDA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Maio/2020

Adm: 03/11/2019

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	
20030	ADICIONAL NOTURNO	49	152,93	
19998	INSS	9.21 %		259,71
19999	IRRF	7.5 %		20,58
			2.817,35	280,29
			Líquido.....:	2.537,06

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.448,42	2.817,35	2.817,35	225,39	2.178,46

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

19/06/2020
Data

Joyce Martins Lopes
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.42
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: 4691-4 - JARDIM GOIAS
CONTA: 2.149-1

FAVORECIDO: JOYCE MARTINS LOPES
CPF/CNPJ: 750.504.981-04
VALOR: R$ 2.537,06
DEBITO EM: 19/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061922
AUTENTICACAO SISBB: 1.82E.886.AE8.DAC.D4B

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Data 19/06/20

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.42
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: 4.505-5

FAVORECIDO: KATYE LOPES BARBOSA
CPF/CNPJ: 282.779.881-68
VALOR: R$ 1.482,00
DEBITO EM: 19/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061923
AUTENTICACAO SISBB: 9.82E.B88.FC7.3F2.EF5

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10011	GRATIFICACAO		1.940,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
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.

19/06/2020
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.42
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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: 19/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061924
AUTENTICACAO SISBB: 7.949.6C8.0D5.24C.0FC

Recibo de Pagamento Mensal

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

Maio/2020
Adm: 14/05/2020
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

62 LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU (AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)) - CPF: 979.836.321-34

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	18 Dias	900,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	29,17	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.58 %		83,91
			1.135,82	83,91
			Líquido.....:	1.051,91

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.500,00	1.106,65	1.106,65	88,53	643,56

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

19/06/2020
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.42
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 7.200-9

FAVORECIDO: LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU
CPF/CNPJ: 979.836.321-34
VALOR: R$ 1.051,91
DEBITO EM: 19/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061925
AUTENTICACAO SISBB: A.F51.451.494.6FF.479

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 21/01/2019

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	5.537,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20052	GRATIF CARG CONF (ART 62-CLT)		2.143,00	
19998	INSS	11.68 %		713,08
19999	IRRF	27.5 %		1.051,23
			7.886,65	1.764,31
			Líquido.....:	6.122,34

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
5.537,00	6.101,06	7.886,65	630,93	6.983,98

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

19/06/2020
Data

Assinatura

19/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:05:31
419804198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/06/2020
NR. DOCUMENTO 554.348.000.018.039
VALOR TOTAL 6.122,34
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LEYENY DE SOUSA ARAUJO
AGENCIA: 4348-6 CONTA: 18.039-4
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO C.42A.847.C48.6C2.59B

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

19/06/2020 Magna da Silva Santos
Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.42
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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: 19/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061926
AUTENTICACAO SISBB: 2.137.BE7.E78.4D6.13F

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 01/12/2019

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.045,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20020	PLANTÃO	1	70,00	
19998	INSS	7.93 %		116,76
			1.471,65	116,76
			Líquido.....:	1.354,89

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	1.471,65	1.471,65	117,73	1.354,89

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

19/06/2020
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.42
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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$ 1.354,89
DEBITO EM: 19/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061927
AUTENTICACAO SISBB: 5.ECD.54E.31D.17F.F89

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 01/10/2018

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.630,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		652,00	
20012	GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA)		1.908,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO		196,35	
19998	INSS	63		473,02
19999	IRRF	10.78 %		244,37
		22.5 %		
			4.386,35	717,39
			Líquido.....:	3.668,96

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	4.386,35	4.386,35	350,91	3.913,33

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data 19/06/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.42
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: MARCOS ANTONIO VIEIRA GONCALVES
CPF/CNPJ: 347.149.871-00
VALOR: R$ 3.668,96
DEBITO EM: 19/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061928
AUTENTICACAO SISBB: 7.D23.BDE.753.D78.4B9

Recibo de Pagamento Mensal

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

Maio/2020
Adm: 07/01/2019
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
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.

19/06/2020
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.42
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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: 19/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061929
AUTENTICACAO SISBB: 7.4B5.45A.780.F27.D84

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.045,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
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.

19/06/2020
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.42
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: 6.912-4

FAVORECIDO: MARIA IRAIDES RODRIGUES DA SILVA
CPF/CNPJ: 887.160.311-72
VALOR: R$ 1.291,19
DEBITO EM: 19/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061930
AUTENTICACAO SISBB: 4.A2A.E6E.E9D.9A2.A74

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
07.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Maio/2020

Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 01/02/2019

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.448,42	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		216,00	
20020	PLANTÃO	3	450,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	14	43,69	
19998	INSS	9.53 %		301,06
19999	IRRF	15.0 %		73,76
			3.158,11	374,82
			Líquido.....:	2.783,29

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.448,42	3.158,11	3.158,11	252,65	2.857,05

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

19/06/2020
Data

Maria José Vidal
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.42
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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$ 2.783,29
DEBITO EM: 19/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061931
AUTENTICACAO SISBB: E.BE3.10A.698.E0A.753

Recibo de Pagamento Mensal

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

Maio/2020

Adm: 01/10/2018

Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20030	ADICIONAL NOTURNO	105	160,14	
19998	INSS	7.99 %		125,01
			1.563,25	125,01
			Líquido.....:	1.438,24

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.563,25	1.563,25	125,06	1.248,65

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

19/06/2020
Data

Marivane Gomes
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.42
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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$ 1.438,24
DEBITO EM: 19/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061932
AUTENTICACAO SISBB: 8.13B.B81.1BD.B19.636

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
7.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Maio/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.

19/06/2020 — Data

Nivalda P. dos Santos — Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.42
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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: 19/06/2020
==========
DOCUMENTO: 061933
AUTENTICACAO SISBB: A.556.D07.200.ED3.25C

Recibo de Pagamento Mensal

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

Maio/2020 Adm: 26/03/2020
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
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.

19/06/2020 Queila das Graças Silva
Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.42
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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: 19/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061934
AUTENTICACAO SISBB: 0.9E0.FB7.B3F.448.77E

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 01/08/2019

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.630,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		652,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	42	130,90	
19998	INSS	8.75 %		211,17
19999	IRRF	7.5 %		22,33
			2.412,90	233,50
			Líquido.....:	2.179,40

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	2.412,90	2.412,90	193,03	2.201,73

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

19/06/20
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.42
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: 19.482-4

FAVORECIDO: RENATO MACEDO CRUZ
CPF/CNPJ: 012.998.971-18
VALOR: R$ 2.179,40
DEBITO EM: 19/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061935
AUTENTICACAO SISBB: C.517.FA0.4F9.3C9.C2C

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20020	PLANTÃO	2	142,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	119	159,98	
19998	INSS	8.08 %		138,51
			1.713,31	138,51
			Líquido.....:	1.574,80

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.713,31	1.713,31	137,06	1.574,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

19 / 6 / 20
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.42
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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$ 1.574,80
DEBITO EM: 19/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061936
AUTENTICACAO SISBB: 8.BFC.9B5.D90.8FB.04D

Recibo de Pagamento Mensal

NSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
7.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

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

Adm: 01/10/2018

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		216,00	
20012	GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA)		700,00	
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.

19/06/2020
Data

Assinatura

19/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:05:32
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 19/06/2020
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 9.A4E.01D.903.FFC.E72

Recibo de Pagamento Mensal

NSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
7.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Maio/2020

Adm: 01/12/2018

Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	2	300,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	48,62	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.88 %		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.

19/06/2020
Data

Silvania Ribeiro
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.42
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: SILVANIA ALVES RIBEIRO
CPF/CNPJ: 009.078.241-02
VALOR: R$ 1.641,14
DEBITO EM: 19/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061937
AUTENTICACAO SISBB: D.6DD.DE7.401.2D8.114

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

19 / 06 / 20
Data

Sonia Eli dos Santos
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.42
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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: 19/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061938
AUTENTICACAO SISBB: 3.571.AAC.AA5.1C0.495

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
7.949.878/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.045,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20020	PLANTÃO	6	426,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	147	195,81	
19998	INSS	8.22 %		166,43
			2.023,46	166,43
			Líquido.....:	1.857,03

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	2.023,46	2.023,46	161,88	1.857,03

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

19/06/2020
Data

Valdemir A. Rodrigues
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.43
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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$ 1.857,03
DEBITO EM: 19/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061939
AUTENTICACAO SISBB: A.7D8.A4C.040.4BD.DBA

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, n°, andar, apartamento)		04 Bairro
AVENIDA PERNANBUCO	N. 219	ELIZIARIO

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome
163.6972.14.42	36 LUCAS DANILO MOREIRA DA SILVA

12 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento)		13 Bairro
Rua RUA 2 QD 36 LT 8	N. 337	SETOR ELIZIARIO

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (n°, série, UF)	18 CPF
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	76.590-000	3534442 / 002-0 GO	043.469.001-51

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
26/10/1991	OLGA CASSIA MOREIRA DA SILVA

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1 Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio:	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento:
R$ 1.401,65	12/01/2019	20/05/2020	20/05/2020	SJ2

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

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

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50. Saldo de 20/dias Salário (líquido de /falta e DSR)	R$ 696,67	51. Comissões	R$ 0,00	52. Gratificação	R$ 150,00
53. Adicional de Insalubridade	R$ 206,65	54. Adicional de Periculosidade %	R$ 0,00	55. Adic. Noturno horas a %	R$ 0,00
56.1 Horas Extras horas a %	R$ 0,00	57. Gorjetas	R$ 0,00	58. Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59. Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60. Multa Art. 477, § 8º/CLT	R$ 0,00	62. Salário Família	R$ 0,00
63. 13° Salário Proporcional 5/12 avos	R$ 584,02	64.1 13° Salário Exercício - /12 avos	R$ 0,00	65. Férias Proporcionais 4.0/12 avos	R$ 467,22
66.1 Férias Venc. Per. Aquisitivo 12/01/2019 à 11/01/2020	R$ 1.401,65	68. Terço Constitucional de Férias	R$ 622,96	69. Aviso Prévio Indenizado	R$ 0,00
70. 13° Salário (Aviso–Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71. Férias (Aviso–Prévio Indenizado)	R$ 0,00	95.1 AVISO PREVIO INDENIZADO (LEI 12506) - 33	R$ 1.541,81
95.2 13° SALARIO INDENIZADO (LEI 12506) - 1	R$ 116,80	95.3 FERIAS INDENIZADAS (LEI 12506) - 1	R$ 116,80	95.4 1/3 S/ FERIAS INDENIZADAS (LEI 12506) -	R$ 38,93
		99. Ajuste do saldo devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 5.943,51**

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$ 233,04	112.2 Previdência Social - 13° Salário	R$ 52,56
114.1 IRRF	R$ 25,93	114.2 IRRF sobre 13° Salário	R$ 0,00	115. Outros Descontos	R$ 0,00
				TOTAL DAS DEDUÇÕES	**R$ 311,53**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 5.631,98**



Emissão de comprovantes

G3310107540412191
01/07/2020 08:01:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.39
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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$ 5.631,98
DEBITO EM: 01/06/2020
==========
DOCUMENTO: 060101
AUTENTICACAO SISBB: A.064.431.FC0.00B.4C3

1.2 OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÃO

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
0000004
Data e Hora Emissão
09/06/2020 13:42:15
Código Verificação
1H7R08WR

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

DESCRIÇÃO 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: 08 PLANTÕES DE 12H + 04 PLANTÕES DE 24H REALIZADOS NO MÊS DE MAIO/2020 = R$ 14.400,00.

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	
PIS	R$ 0,00	Valor dos Serviços	R$ 14.400,00	Base de Cálculo	R$ 14.400,00
COFINS	R$ 0,00	(-) Deduções	R$ 0,00	Aliquota (%)	2,00
INSS	R$ 0,00	(-) Desconto condicionado	R$ 0,00	ISS Devido	R$ 288,00
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$ 14.400,00**
		(-) Outras Retenções	R$ 0,00	**(=) Valor Total**	**R$ 14.400,00**

Munic. de Prestação do Serviço
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Natureza Operação
TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

Referência
06/2020

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, AG: 0513-4 CC: 36.520-3.
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

19/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:57:46
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 19/06/2020
NR. DOCUMENTO 550.513.000.036.520
VALOR TOTAL 14.400,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARTINS S P EIRELI
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 36.520-3
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 4.755.BFF.686.567.D69

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
0000000011	**16/06/2020 10:20:06**	**844c**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: 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 MAIO/2020

Serviço / Item-Serviço
04.10.000 - Nutrição.

CNAE / Atividade Município
8650002 / ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO

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

Demonstrativo

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

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

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

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

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0
Observação:

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000011

Data e Hora de Emissão

16/06/2020 10:20:06

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **PEDATELLA NUTRICAO EIRELI**

Nome Fantasia: **PEDATELLA NUTRICAO**

CNPJ: **34.921.897/0001-08** Inscrição Municipal: **2010130885**

Endereço: **R 05, N°: 1576, SETOR ELIZIARIO, QUADRA23 LOTE 02, CEP: 76.590-900**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **AVENIDA PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, ENTRE RUA 4 E 5, ELIZIÁRIO, CEP:76590-000**

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

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NUTRICIONAIS PARA O HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA, FIRMADO COM FULCRO NO CÓDIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO N° 025.2/2019, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO N°159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA. REFERENTE MAIO/2020

Serviço / Item-Serviço

04.10.000 - Nutrição.

CNAE / Atividade Município

8650002 / 1215 ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO

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

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
3.100,00	**2,01**	**62,31**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

19/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:06:25
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 19/06/2020
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 3.D99.252.972.151.7C6

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA CRIXÁS

00.236.968/0001-11

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000000176**
Data e Hora de Emissão	**25/05/2020 13:29:13**
Código de Verificação	**f0f8**

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 Nº 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA REF. PLANTÕES DE ABRIL/2020.

Serviço / Item-Serviço

04.00.00 -

CNAE / Atividade Município

8630503 / 1193 ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	12,68	58,50	0,00	29,25	19,50

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	1.950,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	119,93
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	1.830,07

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	1.950,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	1.950,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	1.950,00
(X) Alíquota	%	2,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	39,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
1.950,00	**0,00**	**1.950,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Não informado

Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN.

Esta Nota Fiscal Substitui a Nota N°175

NFSe instituída LEI NFSE

app.centi.com.br/novacrixas/portalcidadao

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0

Observação:

19/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:06:25
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 19/06/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.015.530
VALOR TOTAL 1.830,07
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARTINS C SILVEIRA LTDA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 15.530-6
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 4.2C5.534.497.DC4.5B1

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	
00091 / ELETRÔNICA	
AIDF	
20144641	
DATA E HORA EMISSÃO	
15/06/2020 09:45:15	
CÓDIGO VERIFICAÇÃO	
C4C5-6AD7	

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fant.:	**PROMED PLANTÕES MEDICOS LTDA**		
CPF/CNPJ:	**35.839.170/0001-49**		Insc. Mun.: **993053143**
Razão Social:	**PROMED PLANTOES MEDICOS LTDA**		Fone: **6233572009**
Endereço:	**AV TRANSBRASILIANA Qd. 23 Lt. 85/8**		**Nº 141**
Bairro:	**CENTRO**	**URUAÇU - GO**	CEP: **76.400-000**
Classificação:	**Microempresa**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**27.949.878/0002-05**	CEI:	Insc. Mun.:
Nome/Razão Social:	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**		Insc. Est.:
Endereço:	**AV PERNAMBUCO - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA**		**Nº 219**
Bairro:	**ELIZARIO**		
Municipio:	**SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**		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 Maio/2020, referente a: 01 Plantões de 12hs

Valor Total dos Serviços **R$ 900,00**

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$	5,85
COFINS	R$	27,00
CSLL	R$	9,00
INSS	R$	0,00
IR	R$	13,50

CÁLCULO DO IMPOSTO			
\+	Valor do Serviço	R$	900,00
\-	Desconto Condicionado	R$	0,00
\-	Desconto Incondicionado	R$	0,00
\-	Dedução	R$	0,00
\-	Retenções Federais	R$	55,35
\-	Outras Retenções	R$	0,00
=	Base de Cálculo	R$	900,00
x	Alíquota	%	3,00
=	ISS Devido	R$	27,00
=	Valor Líquido	R$	844,65
=	**VALOR DA NOTA**	**R$**	**900,00**

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/

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.43
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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$ 900,00
DEBITO EM: 19/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061947
AUTENTICACAO SISBB: 2.F5F.4EB.4A7.77F.85F

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
0000000012	**10/06/2020 16:09:07**	**4042**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL NA CIDADE DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO EM MAIO/2020 REFERENTE A 05 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$	4.500,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	135,00
(=) Valor Líquido	R$	4.365,00

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	4.500,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	4.500,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	4.500,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	135,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
4.500,00	**0,00**	**4.500,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0

Observação:

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000012

Data e Hora de Emissão

10/06/2020 16:09:07

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Nome Fantasia: **MEDICAL SERVICE**

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás**

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL NA CIDADE DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO EM MAIO/2020 REFERENTE A 05 PLANTÕES DE 12 HORAS CONFORME CONTRATO 02510/2019. COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO 159/2018.

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

8630503 / 1193 ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
4.500,00	**3,00**	**135,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o tomador do serviço INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R$ 135,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.43
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: 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$ 4.365,00
DEBITO EM: 19/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061948
AUTENTICACAO SISBB: A.13F.450.26C.177.DB5

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
0000000095	**10/06/2020 12:46:32**	**6fb90186**

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 MAIO/2020
4 PLANTÕES SENDO R$ 4.800,00
DIREÇÃO CLÍNICA SENDO R$ 6.000,00.
AVALIAÇÃO SENDO R$ 800,00

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

8630503 / ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	11.600,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	251,72
(=) Valor Líquido	R$	11.348,28

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	11.600,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	11.600,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	11.600,00
(X) Alíquota	%	2,17
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	251,72

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
11.600,00	**0,00**	**11.600,00**

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:

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000095

Data e Hora de Emissão

10/06/2020 12:46:32

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Nome Fantasia: **CARDIO VIDA SMA**

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

Endereço: **AV. JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, QD: 37, LT: 02 E 03, N°: 3.956, SETOR OESTE, SALA 03, CEP: 76.590-000**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA 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 MAIO/2020
4 PLANTÕES SENDO R$ 4.800,00
DIREÇÃO CLÍNICA SENDO R$ 6.000,00.
AVALIAÇÃO SENDO R$ 800,00

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

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

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
11.600,00	**2,17**	**251,72**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o tomador do serviço INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R$ 251,72.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.43
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ANDRADE VILELA E SANTOS VILELA LTDA
CPF/CNPJ: 19.609.790/0001-35
VALOR: R$ 11.348,28
DEBITO EM: 19/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061949
AUTENTICACAO SISBB: C.5FD.06D.DC2.DC3.E37

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

NÚMERO NOTA / SÉRIE
00097 / ELETRÔNICA
AIDF
00042
DATA E HORA EMISSÃO
09/06/2020 17:06:38
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
D460-B344

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."

02 PLANTÃO DE 24 HORAS = 1.800,00 CADA = R$ 3.600,00.
04 PLANTÕES DE 12 HORAS = R$ 900,00 CADA = R$ 3.600,00
TOTAL GERAL DOS PLANTÕES: R$ 7.200,00

Valor Total dos Serviços **R$ 7.200,00**

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$	7.200,00
-	Desconto Condicionado	R$	0,00
-	Desconto Incondicionado	R$	0,00
-	Dedução	R$	0,00
-	Retenções Federais	R$	0,00
-	Outras Retenções	R$	0,00
=	Base de Cálculo	R$	7.200,00
x	Alíquota	%	0,00
=	ISS Devido	R$	0,00
=	Valor Líquido	R$	7.200,00
=	**VALOR DA NOTA**	**R$**	**7.200,00**

Serviço prestado em
SAO MIGUEL DO TOCANTINS - TO

Imposto devido em
SANTA RITA DO TOCANTINS - TO

Informações Importantes:

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.43
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0590-8 - GURUPI
CONTA: 38.810-6

FAVORECIDO: E C RODRIGUES MARQUES ASSESSORIA E
CPF/CNPJ: 27.332.314/0001-48
VALOR: R$ 7.200,00
DEBITO EM: 19/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061950
AUTENTICACAO SISBB: F.62C.236.09E.66B.2E3

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 85**

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 19/06/2020 Código Controle Interno: 70090958

Código verificação: 484096001520619

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIRINOPOLIS

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

Nº da nota **85**
Série **UNICA**
Data emissão **19/06/2020**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **27.949.878/0002-05** Inscrição estadual: Inscrição municipal:
Nome/Razão: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
Endereço: AV PERNAMBUCO - ENTRE A RUA 4 E R Nº SN
Bairro: SETOR ELIZIÁRIO
Município: São 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 N°. 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:

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
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.44
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: PRO-SAUDE SERVICOS MEDICOS - EIRELI
CPF/CNPJ: 10.693.736/0001-46
VALOR: R$ 9.854,25
DEBITO EM: 22/06/2020

==========

DOCUMENTO: 062202
AUTENTICACAO SISBB: 5.EE0.CDB.C4B.E14.27F

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 84**

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 19/06/2020 Código Controle Interno: 70090949

Código verificação: 369525765720619

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIRINOPOLIS

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

Nº da nota **84**
Série **UNICA**
Data emissão **19/06/2020**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **27.949.878/0002-05** Inscrição estadual: Inscrição municipal:
Nome/Razão: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
Endereço: AV PERNAMBUCO - ENTRE A RUA 4 E 5 Nº SN
Bairro: SETOR ELIZIÁRIO
Município: São 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 N°. 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:

RETENÇÕES	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 262,92	R$ 1.213,50	R$ 0,00	R$ 606,75	R$ 404,50

Demonstrativo

Valor dos serviços	R$	40.450,00
(-) Desconto	R$	0,00
(-) Retenções federais	R$	2.487,67
(-) Outras retenções	R$	0,00
(=) Valor líquido	R$	37.962,33

Cálculo do Imposto

Valor dos serviços	R$	40.450,00
(-) Desconto	R$	0,00
(=) Valor da nota	R$	40.450,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de cálculo	R$	40.450,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do imposto(ISS)	R$	2.022,50

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

Valor dos serviços	Desconto	**Valor da nota**
40.450,00	0,00	**40.450,00**

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
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.44
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: 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$ 37.962,33
DEBITO EM: 22/06/2020

==========

DOCUMENTO: 062203
AUTENTICACAO SISBB: D.0E7.FE0.44A.1C7.678

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	**0000000096**
Data e Hora de Emissão	**18/06/2020 14:45:45**
Código de Verificação	**4c58**

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 (MÊS MAIO) 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:
01 PLANTÕES DE 24 HORAS = R$ 1.800,00
05 PLANTÕES DE 12 HORAS = R$ 4.500,00
14 ULTRASSONOGRAFIA = R$ 350,00

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
	43,22	199,50	0,00	99,75	66,50

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	6.650,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	408,97
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	199,50
(=) Valor Líquido	R$	6.041,53

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	6.650,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	6.650,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	6.650,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	199,50

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
6.650,00	**0,00**	**6.650,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Regime Normal.

Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN.

NFSe instituída Lei N

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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0

Observação:

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000096

Data e Hora de Emissão

18/06/2020 14:45:45

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**

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO (MÊS MAIO) 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:
01 PLANTÕES DE 24 HORAS = R$ 1.800,00
05 PLANTÕES DE 12 HORAS = R$ 4.500,00
14 ULTRASSONOGRAFIA = R$ 350,00

Serviço / Item-Serviço

04.01.000 - Medicina e biomedicina.

CNAE / Atividade Município

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

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

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
6.650,00	**3,00**	**199,50**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o tomador do serviço INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R$ 199,50.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.45
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: LUCIMED ASSISTENCIA MEDICA EIRELI
CPF/CNPJ: 20.957.773/0001-78
VALOR: R$ 6.041,53
DEBITO EM: 23/06/2020

==========

DOCUMENTO: 062302
AUTENTICACAO SISBB: D.894.7B2.828.F01.C34

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA CRIXÁS

00.236.968/0001-11

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000000184**
Data e Hora de Emissão	**25/06/2020 14:52:59**
Código de Verificação	**444a**

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 Nº 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA REF. 4 PLANTÕES SOBRE AVISO EM MAIO/2020.

Serviço / Item-Serviço

04.00.00 -

CNAE / Atividade Município

8630503 / 1193 ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	15,60	72,00	0,00	36,00	24,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	2.400,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	147,60
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	2.252,40

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	2.400,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	2.400,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	2.400,00
(X) Alíquota	%	2,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	48,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
2.400,00	**0,00**	**2.400,00**

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:

26/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:59:22
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 26/06/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.015.530
VALOR TOTAL 2.252,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARTINS C SILVEIRA LTDA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 15.530-6
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 9.950.C8B.D47.84C.241

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANDOLANDIA

AV DR ULISSES GUIMARAES, Nº 0, CENTRO, Bairro CENTRO, CEP 77.478-000, Sandolândia - TO.

2020
00001

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa
NFS-e

Data/Hora Emissão	Período de Competência	Município do Serviço
24/06/2020 09:04	**6/2020**	**Sandolândia - TO**
Natureza da Operação	Regime de Tributação	
Prestação de Serviços	**Simples Nacional**	

Código de Verificação
27570

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social
SHIRLEY NOELIA CACERES REQUE

CPF/CNPJ	E-mail	Telefone
37.117.505.0001-40	**SHIRLEY_NOELIA@YAHOO.COM**	**(63)9993-0300**
Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Incentivador Cultural
111	**-**	**Não**

Endereço
AV ULISSES GUIMARAES, Bairro CENTRO, CEP 77478-000, Sandolândia - TO.

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social
INSTITUTO ALCANCE EM SAÚDE IAGS

CPF/CNPJ	E-mail	Telefone
27.949.878.0002-05	**PRIME.EMPRESARIAL@HOTMAIL.COM**	**(62) 3942-5940**
Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Incentivador Cultural
-	**-**	**Não**

Endereço
AVENIDA PERNAMBUCO, Nº 219, QUADRA 19 SALA DA DIRETORIA, Bairro ELIZIARIO, CEP 76.590-000, São Miguel Do Araguaia - GO.

SERVIÇOS

Discriminação	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
REFERENTE PAGAMENTO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA, FIRMADO COM FULCRO NO CÓDIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO DE Nº 025.12/2019. PORO OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 159/2018, FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E OMUNICIPIO DE SAO MIGUE DO ARAGUAIA. REFERENTE 05/2020.	1.00	R$ 8.100,00	R$ 8.100,00

*** O Prestador de Serviços possui Tipo de Tributação: Simples Nacional**

Código de Tributação do Município: 04.21 **-** Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

VALORES E RETENÇÕES

Valor da Nota	Valor Base de Cálculo	ISS Retido	IR Retido
R$ 8.100,00	**R$ 8.100,00**	**Não**	**Não**
ISS	INSS	IR	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**
Total de Deduções	Taxa de Emissão	Situação da Nota	Valor Líquido
R$ 0,00	**R$ 1,00**	**Ativa (Isento)**	**R$ 8.100,00**
PIS	COFINS	CSLL	
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	
Responsável por gerar a Nota Fiscal		Data/Hora Impressão	
EDIVALDO CUSTODIO ALVES		**24/06/2020 11:04**	

OUTRAS INFORMAÇÕES

Ecó Açú - Tecnologia em Sistemas Públicos

26/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:56:22
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 26/06/2020
NR. DOCUMENTO 550.810.000.041.305
VALOR TOTAL 8.100,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SHIRLEY N CACERES REQUE
AGENCIA: 0810-9 CONTA: 41.305-4
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO 4.880.B35.40D.159.3EB

1.3 ENCARGOS/ BENEFÍCIOS

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)

PIS FL PGTO - 05/2020

DARF válido para pagamento até 25/06/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.57.69.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	25/06/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	839,49
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	839,49

85600000008-8 39490064017-5 71279498780-0 00183010152-1

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

cortar nesta linha

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

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

DARF

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)

PIS FL PGTO - 05/2020

DARF válido para pagamento até 25/06/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.57.69.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	25/06/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	839,49
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	839,49

85600000008-8 39490064017-5 71279498780-0 00183010152-1

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

cortar nesta linha

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.43
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

==========

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 4198 - AGENCIA SETOR SUL GO
CODIGO DE BARRAS ---------- ----------
---------- ----------
DATA DO PAGAMENTO 19/06/2020
PERIODO DE APURACAO 31/05/2020
NUMERO DO CPNJ 27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA 8301
NUMERO DE REFERENCIA ----------
DATA DO VENCIMENTO 25/06/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA ----------
PERCENTUAL ----------
VALOR DO PRINCIPAL 839,49
VALOR DA MULTA ----------
VALOR DOS JUROS ----------
VALOR TOTAL 839,49

==========

AUTENTICACAO SISBB: 6.8CD.143.8EB.5D5.D62

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

==========

DOCUMENTO: 061940

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)

IRR S FL PGTO - 05/2020

DARF válido para pagamento até 19/06/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.57.69.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/06/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.747,04
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.747,04

85650000017-4 47040064017-8 11279498780-3 00105610152-8

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

cortar nesta linha

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

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

DARF

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)

IRR S FL PGTO - 05/2020

DARF válido para pagamento até 19/06/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.57.69.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/06/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.747,04
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.747,04

85650000017-4 47040064017-8 11279498780-3 00105610152-8

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

cortar nesta linha

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.43
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 19/06/2020
PERIODO DE APURACAO 31/05/2020
NUMERO DO CPNJ 27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA ----------
DATA DO VENCIMENTO 19/06/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA ----------
PERCENTUAL ----------
VALOR DO PRINCIPAL 1.747,04
VALOR DA MULTA ----------
VALOR DOS JUROS ----------
VALOR TOTAL 1.747,04

==========

AUTENTICACAO SISBB: 9.704.B75.EA5.8AA.C63

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

==========

DOCUMENTO: 061941

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 02/06/2020 HORA: 17:22:12

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	05/2020
5 - IDENTIFICADOR	27.949.878/0002-05
6 - VALOR DO INSS (+)	25.120,24
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	5.194,71
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	30.314,95

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: 02/06/2020 HORA: 17:22:12

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	05/2020
5 - IDENTIFICADOR	27.949.878/0002-05
6 - VALOR DO INSS (+)	25.120,24
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	5.194,71
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	30.314,95

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.43
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001
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	05/2020
IDENTIFICADOR	27949878000205
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2020
VALOR DO INSS	25.120,24
VALOR OUTRAS ENTIDADES	5.194,71
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	30.314,95

DOCUMENTO: 061944
AUTENTICACAO SISBB: 2.8CB.162.2A9.30E.45A

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.43
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001
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	05/2020
IDENTIFICADOR	27949878000205
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2020
VALOR DO INSS	25.120,24
VALOR OUTRAS ENTIDADES	5.194,71
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	30.314,95

DOCUMENTO: 061944
AUTENTICACAO SISBB: 2.8CB.162.2A9.30E.45A

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

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 22/06/2020 - 09:24:43

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME	02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA	(0062)39412794

03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
515	1	86.268,13	42	8

08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	27.949.878/0002-05	05/2020	22/06/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
6.901,45	0,00	6.901,45

VALOR FGTS A RECOLHER EM 22/06/2020

858100000692 014501792007 622641054822 794987800020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 22/06/2020 - 09:24:43

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME	02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA	(0062)39412794

03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
515	1	86.268,13	42	8

08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	27.949.878/0002-05	05/2020	22/06/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
6.901,45	0,00	6.901,45

VALOR FGTS A RECOLHER EM 22/06/2020

858100000692 014501792007 622641054822 794987800020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.44
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85810000069-2 01450179200-7
	62264105482-2 79498780002-0
Data do pagamento	22/06/2020
CNPJ/CEI/CPF	27949878/0002-05
COMPETENCIA	05/2020
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	22/06/2020
VALOR DEPOSITO	6.901,45
Valor Total	6.901,45

DOCUMENTO: 062210
AUTENTICACAO SISBB: 6.8CA.D58.1C5.5DB.3BC

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 02/06/2020 11:04:00

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

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

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
AVENIDA PERNANBUCO	62-39412794	76.590-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
ELIZIARIO	SAO MIGUEL DO ARAGUA	GO	515	1	1

11- Identificador

15403866479498782

12- Total a Recolher

1.367,89

13- Data de Validade = 03/06/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000134 678902392020 006031540383 664794987820

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 02/06/2020 11:04:00

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

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

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
AVENIDA PERNANBUCO	62-39412794	76.590-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
ELIZIARIO	SAO MIGUEL DO ARAGUA	GO	515	1	1

11- Identificador

15403866479498782

12- Total a Recolher

1.367,89

13- Data de Validade = 03/06/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000134 678902392020 006031540383 664794987820

Autenticação mecânica

Via Banco

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.39
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85850000013-4	67890239202-0
	00603154038-3	66479498782-0
Data do pagamento		02/06/2020
Identificador		15403866479498782
Data de vencimento		03/06/2020
Valor Total		1.367,89

DOCUMENTO: 060201
AUTENTICACAO SISBB: 7.E5B.EDF.D78.6BD.8F1

2.MAT/MED

2.1 MEDICAMENTOS

NF-e
Nº: 000.011.939
Série: 000

RECEBEMOS DE MED VITTA COM. DE PROD. HOSPITALARES. LT, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 026166

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MED VITTA COM. DE PROD. HOSPITALARES. LT
AV DAS LARANJEIRAS QD 45 LT 0006-E GP 03
PARQUE PRIMAVERA
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.913-122
Telefone: 6234168300

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.011.939
Série 000
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5220 0628 4181 3300 0100 5500 0000 0119 3910 2011 9297

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

NATUREZA DA OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
VENDA ESTADUAL	152203167458579 02/06/2020 16:40:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
107015072		28.418.133/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZAO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSAO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	27.949.878/0002-05	02/06/2020 16:38

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV PERNAMBUCO N 219 QD19 SALA DIRETORIA	ELIZIARIO	76.590-000	02/06/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239425940	GO		

FAT / DUPL.

001	07/06/2020	579,60																

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
340,92	57,96	0,00	0,00	579,60

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	579,60

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.
DIRECT LOG TRANSPORTES LTDA	0				32.196.378/0001-07

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL
AV REZENDE QD 50 LT 02	GOIANIA	GO	107475618

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				3,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRICAO DOS PRODUTOS / SERVICOS	LOTE / VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PRECO BRUTO	VALOR LIQUIDO	VALOR TOTAL	DESCONTO	TOTAL LIQUIDO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0114271	RHOPHYLAC INJ 300MCG 1X2ML (Marca CSL BEHRING)	P100143554 11/08/2022	30021590	020	5.102	CX	2	R$ 289,8000	R$ 289,8000	R$ 579,60	R$ 0,00	R$ 579,60	340,92	57,96	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

Reducao na Base de Calculo do ICMS Conforme Art. 8§ inciso VIII .2§ e .2-A do Anexo IX do RCTE - GO. PRACA DE PAGAMENTO APARECIDA DE GOIANIA - GO
** Aceitamos devolucoes no maximo 24 horas apos a entrega. Reclamacoes telefonar para (62) 3416-8300** Pedido 0026166 N. Interno 0011929 Banco Banco do Brasil Ag 4148-3 Cc 23.807-4
** ENT. AV T10 N 208 QD102 LT9/12 SL1311 ED NEW SETOR BUENO GOIANIA - GO **

RESERVADO AO FISCO

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

02/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:02:57
419804198 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/06/2020
NR. DOCUMENTO 554.148.000.023.807
VALOR TOTAL 579,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MED VITTA C PRD HOSP LTDA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 23.807-4
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 0.A98.F06.A91.DB7.716

Recebemos de GLOBO REAGENTES os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	TOTAL DA NOTA	**NF-e Nº 000.008.432 Série 001**
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	446,00	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GLOBO REAGENTES

AVENIDA DR ISMERINO SOARES DE CARVALHO, 827, Q. 13A L 3 - SETOR AEROPORTO - GOIANIA - GO
Fone: (62)3223-2905 - CEP: 74075-040

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.008.432
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0602 4071 8300 0190 5500 1000 0084 3218 1649 2508

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PARA ENTREGA FUTURA	**152203171156893 - 04/06/2020 09:21:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
103017500		02.407.183/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			**27.949.878/0002-05**	**04/06/2020**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO N 219 QD 19 SALA DA DIRETORIA,	ELIZIARIO		76.590-000	**04/06/2020**
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			**09:21**

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 0 - Valor Original: R$ 446,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 446,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	446,00
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	134,78	0,00	**446,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000 KG	0,000 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
42	ASLO LATEX (REAGENTES)	38220090	0102	5922	KIT	1,00	40,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
179	PCR LATEX (REAGENTES)	38220090	0102	5922	KIT	2,00	38,00	0,00	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
543	TUBO A VACUO 4 ML TAMPA VERMELHA C/ATIVADOR	90183999	0102	5922	CX	3,00	52,00	0,00	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306	PONTEIRA AMARELA 0-200UL TIPO GILSON PCT C/ 1000	84799090	0102	5922	PCT	1,00	15,50	0,00	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
572	TUBO EPPENDORF 1,5 ML C/ 500 UNID K30-1015	39269040	0102	5922	PCT	2,00	20,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550	ESTANTE PLASTICA CAP 49 TUBOS 13MM	39269040	0102	5922	UN	3,00	20,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
334	OLEO DE IMERSAO C/ 100 ML	38220090	0102	5922	FR	1,00	16,50	0,00	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
336	TUBO DE ENSAIO 12 X 75 MM C/ 100 UNID PS CRISTAL K	39269040	0102	5922	PCT	6,00	7,00	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
1384708			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NF ENTREGA FUTURA - AGUARDAR PAGTO NOME FANTASIA: HMAA FORMA DE PAGAMENTO: DEPOSITO VENDEDOR: AENDER VALOR APROX. TRIBUTOS R$ 134,78 (30,22 %) Fonte: IBPT	

04/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:31:23
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 04/06/2020
NR. DOCUMENTO 551.242.000.116.421
VALOR TOTAL 446,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GLOBO REAGENTES E EQUIPAM
AGENCIA: 1242-4 CONTA: 116.421-X
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 7.8DE.63A.AD1.40B.8D1

RECEBEMOS DE Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 25/05/2020 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - VALOR TOTAL: R$ 555,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000006626
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME

Rua Bairi, 217 - Alto da Lapa - CEP:05059-000
- Sao Paulo - SP
TEL: (11)3647-9575

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000006626 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 0523 5864 1300 0103 5500 1000 0066 2617 3774 4147

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135200415532000

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
140203604118		23.586.413/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	27.949.878/0002-05	25/05/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA PERNAMBUCO, 219 QUADRA19 SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO	76590-000	25/05/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3942-5940	GO		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/05/2020	555,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
555,00	38,85	0,00	0,00	555,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	555,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	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
Bio-208	BALAO P/ ANESTESIA FREE LATEX 5L - BIO-208 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais:R$16,96	90181980	000	6102	un	3,00	75,00	0,00	225,00	225,00	15,75	0,00	7,00	0,00
Bio-1904	LAMINA CURVA N 02 P/ LARIGOSCOPIO EM ACO INOX (MACINTOSH) - BIO-1904 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais:R$16,58	90181980	000	6102	un	2,00	110,00	0,00	220,00	220,00	15,40	0,00	7,00	0,00
Bio-1906	LAMINA CURVA N 04 P/ LARIGOSCOPIO EM ACO INOX (MACINTOSH) - BIO-1906 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais:R$8,29	90181980	000	6102	un	1,00	110,00	0,00	110,00	110,00	7,70	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 34,17 Fed, 66,58 Est Fonte: IBPT D26078 Diferencial de Aliquotas conforme emenda Constitucional 87/2015, sendo 100% R$ 55,5 a UF (Destino) e 0% R$ 0 a UF (Origem) Informacoes adicionais de interesse do Fisco: Optante pelo Simples Nacional- Nota Fiscal emitida por empresa ME ou EPP nao gera credito fiscal IPI- CPP de 2,99 , ICMS de 2,56 e COFINS 1,04. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 41,84. Cotacao: 296403 Pedido Venda: 296403	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.40
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0191-0 - S PAULO CLELIA
CONTA: 41.518-1

FAVORECIDO: BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR
CPF/CNPJ: 23.586.413/0001-03
VALOR: R$ 555,00
DEBITO EM: 05/06/2020

==========

DOCUMENTO: 060501
AUTENTICACAO SISBB: 7.490.BC4.56F.F45.79B

RECEBEMOS DE NOEM MEDICAL IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS MEDICO-HOSP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R$ 2.000,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - AVENIDA PERNAMBUCO, 219 - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA ELIZIARIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.060
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NOEM MEDICAL IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS MEDICO-HOSP
RUA ALFREDO LOPES, 1717 - SALA D-5B
JARDIM MACARENGO - 13560-460
SAO CARLOS - SP Fone/Fax: (16) 3419-5912

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.060
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0632 7372 7900 0187 5500 1000 0000 6011 6820 2007

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135200493201455 - 17/06/2020 13:44:28**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
637471990110		**32.737.279/0001-87**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	**27.949.878/0002-05**	**17/06/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA PERNAMBUCO, 219 - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA	**ELIZIARIO**	**76590-000**	**17/06/2020**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	**GO**	**(62) 3942-5940**		**13:44:21**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**06/06/2020**
Valor	**R$ 2.000,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.000,00	**140,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.000,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.000,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	**Caixa**			**1,400**	**0,800**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	TERMOMETRO INFRAVERMELHO SEM CONTATO Vlr. Tributos - Federal R$ 529,80 - Estadual R$ 360,00	90251110	000	6102	UN	5,0000	400,00	2.000,00	2.000,00	140,00		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*PAGAMENTO A VISTA COTAÇÃO: 296403 NOEM MEDICAL IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR LTDA. CNPJ: 32.737.279/0001-87 BANCO DO BRASIL AGENCIA 6509-9 C/C:30085-3 Valor Aproximado dos Tributos conforme Lei 12.741/2012: Federal R$ 529,80 - Estadual R$ 360,00 Fonte: IBPT Valor do ICMS no Estado de Destino R$ 200,00	

19/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:53:39
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 19/06/2020
NR. DOCUMENTO 556.509.000.030.085
VALOR TOTAL 2.000,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NOEM M I E P M LTDA
AGENCIA: 6509-9 CONTA: 30.085-3
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO A.A00.4B6.AE6.50D.EC0

NF-e
Nº: 000.033.851
Série: 001

RECEBEMOS DE CALLMED DIST DE PROD FARMACEUTICOS LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 035501

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CALLMED DIST DE PROD FARMACEUTICOS LTDA
RUA 233 N.23 QD 41 A LT 1E
SETOR COIMBRA
GOIANIA/GO - CEP: 74.535-340
Telefone: 6230911041

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.033.851
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5220 0609 1353 7800 0177 5500 1000 0338 5110 2033 8527

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 AUTORIZACÃO DE USO
VENDAS ESTADUAL TRIB.	152203213075923 22/06/2020 15:05:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
104229233		09.135.378/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE/HMAA	27.949.878/0002-05	22/06/2020 15:02

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV. PERNAMBUCO N219	ELIZIARIO	76.590-000	22/06/2020

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

FAT / DUPL.

001	23/06/2020	820,10																

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
482,41	82,01	0,00	0,00	820,10

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	820,10

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.
DELPS TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA	0				03.673.321/0001-45

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PERIMETRAL NORTE N§ 4.013 QD 02 LT 09	GOIANIA	GO	103282866

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				42,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0014686	AGUA PARA INJECAO 10ML 200UN (Marca SAMTEC)	HCR	31/03/2022	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	66,00000	0,00	66,00	38,82	6,60	0,00	17,00	0,00
0019236	BOLSA COLETORA DE URINA 2L (Marca DESCARPACK)	SBSAAA0004	31/08/2024	39269030	620	5.102	UN	10	0,00	2,75000	0,00	27,50	16,18	2,75	0,00	17,00	0,00
0014883	ESPARADRAPO IMPER.10CM X 4,5MT C/CAPA (Marca MISSNER)	OSH06801	24/03/2022	30051090	520	5.102	RL	12	0,00	5,75000	0,00	69,00	40,59	6,90	0,00	17,00	0,00
0015174	SERINGA DESC.10ML C/AG SLIP 25X7 100UND (Marca DESCARPACK)	SSALAA0122	30/07/2024	90183119	120	5.102	CX	6	0,00	39,60000	0,00	237,60	139,76	23,76	0,00	17,00	0,00
0018915	SORO FISIOLOGICO 0,9% SF 100ML 100BLS (Marca HALEXISTAR)	0000138942	26/05/2022	30049099	020	5.102	CX	2	0,00	210,00000	0,00	420,00	247,06	42,00	0,00	17,00	0,00

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMACÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Reducao BC do ICMS conforme Artigo 8§, . 2§ do Anexo IX do RCTE. Reducao BC do ICMS conforme Artigo 8§ Inciso VIII do Anexo IX do RCTE. Base de calculo reduzida nos termos do Art. 8, inciso VIII, . 2§, anexo IX do RCTE. OC. 304162	

22/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:17:20
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 22/06/2020
NR. DOCUMENTO 553.485.000.041.935
VALOR TOTAL 820,10
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CALLMED DISTRIBUIDORA DE
AGENCIA: 3485-1 CONTA: 41.935-4
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO B.1E5.DCD.562.A90.A9F

NF-e
Nº: 000.122.697
Série: 001

RECEBEMOS DE CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 021894

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.122.697
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5220 0607 8478 3700 0110 5500 1000 1226 9712 0122 7460

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	152203207447609 19/06/2020 17:49:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
103990607		07.847.837/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - 5170	27.949.878/0002-05	19/06/2020 17:46

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV. PERNAMBUCO N.219 QUADRA19	ELIZIARIO	76.590-000	19/06/2020

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

FAT / DUPL.

001	19/06/2020	1.228,68																

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
795,08	135,18	0,00	0,00	1.228,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.228,68

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				16,100	16,100

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
0013698	AC.GRAXOS ESSENCIAIS OLEO (DERMAEX) 200ML C/24 |MARCA NUTRIEX |ICMS DESO 0	2004057	18/04/2022	15121919	020	5.102	CX	1	0,00	94,0800	0,00	94,08	60,88	10,35	0,00	17,00	0,00
0004451	AGULHA RAQUI SPINAL 90X6 (23GX3 1/2) C/25 |MARCA UNISIS |ICMS DESO 0	18D017	28/03/2023	90183219	020	5.102	CX	1	0,00	162,5000	0,00	162,50	105,15	17,88	0,00	17,00	0,00
0003415	LAMINA BISTURI ACO CARBONO N.11 C/100 |MARCA MAXICOR |ICMS DESO 0	190403	01/04/2024	90189029	220	5.102	CX	2	0,00	24,0500	0,00	48,10	31,13	5,29	0,00	17,00	0,00
0008004	LUVA PROCEDIMENTO C/PO P C/100 |MARCA DESCARPACK |ICMS DESO 0	SLTCAA435S	30/12/2024	40151900	020	5.102	CX	20	0,00	39,5000	0,00	790,00	511,21	86,91	0,00	17,00	0,00
0001230	METILERGOMETRINA 0,2MG (ERGOMETRIN) 1ML C/50 AMP.(S) |MARCA UNIAO QUIMICA |ICMS DESO 0	2001183	31/01/2022	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	66,5000	0,00	66,50	43,03	7,32	0,00	17,00	0,00
0014183	OCULOS SEGURANCA MOD.FENIX VICSA X-PRO INCOLOR |MARCA DANNY |ICMS DESO 0	DCH-005/20	30/04/2025	90049020	220	5.102	UN	15	0,00	4,5000	0,00	67,50	43,68	7,43	0,00	17,00	0,00

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BASE E CALCULO REDUZIDO CONF. ANEXO IX, ART. 8§, INCISO VIII DO DECRETO DE LEI 4.852/97. Vlr. aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$ 135,18 Conforme Lei n§ 12.741/12 VEND 00085 - GIRLENE DOS SANTOS C PEDIDO 0021894 OC 304162 - BANCO ITAU Ag. 4439C/c 38785-5	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.44
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4439-3 - APAR GOIANIA V BRASILIA
CONTA: 38.785-5

FAVORECIDO: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 07.847.837/0001-10
VALOR: R$ 1.228,68
DEBITO EM: 22/06/2020

==========

DOCUMENTO: 062201
AUTENTICACAO SISBB: F.04E.53E.B86.732.2B5

RECEBEMOS DE LABORTRONICA SERVICOS E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/04/2020 VALOR TOTAL: R$ 90,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - AVENIDA PERNAMBUCO, 219 - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA ELIZIARIO Sao Miguel do Araguaia-GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 4.788
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LABORTRONICA SERVICOS E COMERCIO LTDA

R T 29 ESQ.COM AV. T-08, 976 - QUADRA 62 LOTE 18 CASA 03
SETOR BUENO - 74215-050
Goiania - GO Fone: (62) 4101-9272

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

N° 4.788
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0416 8114 1200 0141 5500 1000 0047 8814 5605 1769

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	**152203088724623 - 28/04/2020 17:09:08**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
10.554.732-8		**16.811.412/0001-41**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	**27.949.878/0002-05**	**28/04/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA PERNAMBUCO, 219 - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA	**ELIZIARIO**	**76590-000**	**28/04/2020**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Sao Miguel do Araguaia	**GO**	**(62) 3942-5940**		**17:08:24**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	28/05/2020
Valor	R$ 90,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(1) Destinatário (FOB)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CX				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
HEMOG011	HEMOTON LMG	38220090	0102	5102	UN	1	90,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: controleinterno@institutoalcance.org.br Inf. Contribuinte: I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI e ICMS. Produto destinado a Consumidor Final. Trib aprox R$ 3,78 Federal e R$ 10,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 6A098E	

v. 4.0.1 - Powered by Omiexperience S/A © 2020, www.omie.com.br

01/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:01:44
419804198 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090285919300100008729170282690000009000
BENEFICIARIO:
LABORTRONICA - S COMERCIO LTDA
NOME FANTASIA:
LABORTRONICA - SERVICOS E ASSISTENC
CNPJ: 16.811.412/0001-41
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO 62.207
NOSSO NUMERO 28591930000008729
CONVENIO 02859193
DATA DE VENCIMENTO 28/05/2020
DATA DO PAGAMENTO 22/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO 90,00
JUROS/MULTA 4,95
VALOR COBRADO 94,95
==========
NR.AUTENTICACAO 0.ED9.49A.506.6BF.951

RECEBEMOS DE JC Gagliardi Artigos Medicos Ortopedicos e Manutencao ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	**NF-e** **Nº 4279** **SÉRIE 1**
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**	VLR TOTAL NOTA **R$ 398,90**

JC GAGLIARDI ARTIGOS MEDICOS ORTOPEDICOS E MANUTENCAO ME

Rua Augusto Francisco Camelo, 155 - Jardim Jose Sampaio Junior - Ribeirao Preto, SP - CEP : 14065150 - Fone : 1631021011

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº. 4279
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0420 7838 2800 0170 5500 1000 0042 7910 1601 0231

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
6102 VENDAS MERC ADQUIR TERC (FORA DO ESTADO)	**135200310708542 20/04/2020 09:13:12**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
797070742119		**20.783.828/0001-70**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	**27.949.878/0002-05**	**20/04/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA PERNAMBUCO, 219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA	**ELIZIARIO**	**76590000**	**20/04/2020**

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	**6239119312**	**GO**		**09:11:00**

FATURA/DUPLICATA

Fat nº :2507 / Valor Orig, : 398,90 / Valor Liq. : 398,90 **Dup. nº**: 001 ,**Venc.**: 18/05/2020 , **Valor**:398,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**368,90**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
30,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**398,90**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	**1 - Destinatário**				**48.740.351/0054-77**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PROFESSOR ANTONIO PALOCCI, 66	**RIBEIRAO PRETO**	**SP**	**582695554112**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**caixa**			

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1501	75-0015 protetor facial	39269090	0400	6102	UN	17,00	21,70	368,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido N ID 289613 BOLETO ANEXO Val Aprox Tributos R$68,77 (17,24%) Federal - Fonte IBPT	

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
JC GAGLIARDI ART MEDICOS, ORTOPEDICOS E MANUTECAO	20.783.828/0001-70	22/06/2020	413,85
AUGUSTO FRANCISCO CAMELO 155		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
JARDIM JOSE SAMPAIO JUNIOR		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
RIBEIRÃO PRETO - SP	14.065-150		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
Válido para pagamento somente até o dia 22/06/2020		20/04/2020	
Vencimento original: 18/05/2020		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
Valor original: R$ 398,90		4411/294144	
Encargos por atraso: R$ 14,95		Nosso Número	
Valor atualizado: R$ 413,85		390	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		00000000NF 4279
Endereço		
AVENIDA PERNAMBUCO,219,QUADRA19 SALA DA		
Bairro / Distrito		
ELIZIARIO		
Munícipio	UF	CEP
SAO MIGUEL DO A	GO	76590-000
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.44111 01029.414404 00003.900016 1 82940000041385

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					22/06/2020
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
JC GAGLIARDI ART MEDICOS, ORTOPEDICOS E MANUTECAO 20.783.828/0001-70					4411/294144
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
20/04/2020	00000000NF 4279	DM	N	20/04/2020	390
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento
	1	R$	0,00		413,85

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Válido para pagamento somente até o dia 22/06/2020
Vencimento original: 18/05/2020
Valor original: R$ 398,90
Encargos por atraso: R$ 14,95
Valor atualizado: R$ 413,85

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 4411 SICOOB COOPERAC

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE 27.949.878/0002-05
AVENIDA PERNAMBUCO,219,QUADRA19 SALA DA
ELIZIARIO
SAO MIGUEL DO A - GO 76590-000

Sacador / Avalista JC GAGLIARDI ARTIGOS MEDICOS ORTOPEDICOS

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

01/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:01:44
419804198 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691441110102941440400003900016182940000041385
BENEFICIARIO:
JC GAGLIARDI ART MEDICOS ORTOPEDICO
NOME FANTASIA:
JC GAGLIARDI ART MEDICOS ORTOPEDICO
CNPJ: 20.783.828/0001-70
SACADOR AVALISTA:
JC GAGLIARDI ARTIGOS MEDICOS ORTOPE
CNPJ: 20.783.828/0001-70
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO 62.208
DATA DE VENCIMENTO 18/05/2020
DATA DO PAGAMENTO 22/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO 398,90
JUROS/MULTA 14,95
VALOR COBRADO 413,85
==========
NR.AUTENTICACAO E.8C9.671.FB5.492.59B

RECEBEMOS DE AVANTMED MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.010.037 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AVANTMED MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

Rua Gustavo da Silveira, 949 - - Vila Sta Catarina, Sao Paulo, SP - CEP: 04376002 - Fone/Fax: 1155623000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.010.037
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520 0601 1919 2200 0196 5500 1000 0100 3711 0040 0086

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda para Fora do Estado		**135200508075063 - 22/06/2020 14:15**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
115327215112		01.191.922/0001-96

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - IAGS			27.949.878/0002-05	22/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Av. Pernambuco, 219 - Quadra 19 Sala Diretoria	Eliziario		76590-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Sao Miguel do Araguaia	6239119312	GO		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.012,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.012,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Correio	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Cx		1	0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PA20CMA	Porta Agulha Mayo-Hegar c/Widea 20CM ABC	90189099	0400	6102	Pc	6,0000	289,0700	1.734,42					
SINFT08	Sonda Alim Enteral c/Guia 08 Inf Taylor	90183921	0400	6102	Pc	2,0000	18,2000	36,40					
TMSC17	Tesoura Mayo Stille Curva 17CM ABC	90189099	0400	6102	Pc	4,0000	60,3000	241,20					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Cotação 304162. Dados Bancários: Banco Bradesco - Ag. 0548-7 - CC. 76113-3	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.44
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0548-7 - V.CLEMENTINO-URB.SP
CONTA: 76.113-3

FAVORECIDO: AVANTMED MATERIAIS MEDICOS HOSPITAL
CPF/CNPJ: 01.191.922/0001-96
VALOR: R$ 2.012,02
DEBITO EM: 22/06/2020

==========

DOCUMENTO: 062209
AUTENTICACAO SISBB: 8.261.574.6B0.2FB.A06

RECEBEMOS DE MEDIANA PHARMA HOSPITALAR LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 19/06/2020 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - VALOR TOTAL: R$ 1.250,00		NF-e **Nº 000003575** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE	**DANFE**	
MEDIANA PHARMA HOSPITALAR LTDA - ME RUA BAHIA QD.13 LT.19 - CENTRO - CEP:76400-000 - URUACU - GO TEL: (62)3357-2929 -	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000003575** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5220 0610 5675 4900 0116 5500 1000 0035 7510 9311 6615 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	152203207189050 19/06/2020 16:40:42

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	19/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV PERNAMBUCO, 219 QD 19 LOTE SALA DIRETORIA, 219	ELIZIARIO		76590-000	19/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO		16:37:36

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
1.250,00	212,50	0,00	0,00	168,12	1.250,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	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
772	VALVULA REGULADORA C/ FLUXOMETRO	84811000	000	5102	UND	5,00	250,00	0,00	1.250,00	1.250,00	212,50	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COTACAO N 304162	

23/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:41:18
419804198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/06/2020
NR. DOCUMENTO 550.529.000.024.274
VALOR TOTAL 1.250,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDIANA PHARMA HOSPITALAR
AGENCIA: 0529-0 CONTA: 24.274-8
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO D.1D3.49D.3FC.E9C.B7A

NF-e
Nº: 000.014.027
Série: 001

RECEBEMOS DE CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 017404

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI
AV BARAO DO RIO BRANCO QD.41 LT.11
JARDIM LUZ
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-025
Telefone: 6239832239

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.014.027
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5220 0626 4573 4800 0104 5500 1000 0140 2710 2014 2452

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	152203215370539 23/06/2020 14:29:53

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GEST. EM SAUDE	27.949.878/0002-05	23/06/2020 14:29

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV PERNAMBUCO N 219 QD. 19	ELIZIARIO	76.590-000	23/06/2020

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

FAT / DUPL.

001	23/06/2020	1.105,20																

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
647,72	110,11	0,00	0,00	1.105,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.105,20

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
JMF EXPRESS	0				10.425.665/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. Monte Carmelo, 1223-1647	APARECIDA DE GOIANIA	GO	104375655

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				16,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000638	+DRENO TORAXICO N.34 |MARCA MEDSHARP | EAN 7898598360421 |	DT03121934A1	03/12/2021	90183929	040	5.102	UN	1	0,00	4,07	0,00	4,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003966	+IMUNOGLOBULINA RHO-D.SOL.INJ. 300MCG. 2ML |MARCA CSL BEHRINH | EAN 7897499450842 |	P100143512	16/07/2022	30021221	020	5.102	AMP	2	0,00	287,84	0,00	575,68	338,61	57,56	0,00	17,00	0,00
0001216	AGULHA DESC. 25X8 C/100 |MARCA DESCARPACK | EAN 7898283814222 |	SAGAAA081F	30/09/2024	90183219	020	5.102	CX	5	0,00	9,92	0,00	49,60	29,18	4,96	0,00	17,00	0,00
0005280	CATGUT CROM. 1,0 C/AG. 5,0CM C/24 1/2 MR |MARCA SHALON | EAN 7898911795541 |	0760120045	31/01/2023	30061090	020	5.102	CX	1	0,00	107,99	0,00	107,99	63,53	10,80	0,00	17,00	0,00
0005171	CATGUT CROM. 2,0 C/AG. 4,0 C/24 1/2 MR |MARCA SHALON | EAN 7898911795602 |	0670519049	31/05/2022	30061090	020	5.102	CX	2	0,00	90,48	0,00	180,96	106,46	18,10	0,00	17,00	0,00
0001219	EQUIPO MULTIVIAS C/CLAMP |MARCA DESCARPACK | EAN 7898283814260 |	SEUUAA0015	30/07/2024	90189010	020	5.102	UN	30	0,00	0,85	0,00	25,50	15,00	2,55	0,00	17,00	0,00
0005983	PAPEL LENCOL DESC. 70MX50CM ECOLOGIC |MARCA DESCARBOX | EAN 7898951599659 |	4327	06/04/2025	48182000	020	5.102	UND	10	0,00	8,52	0,00	85,20	50,12	8,52	0,00	17,00	0,00
0000999	SONDA FOLEY 2VIAS N.22 |MARCA SOLIDOR | EAN 7898157724312 |	09619053	30/05/2024	90183921	620	5.102	UN	10	0,00	2,88	0,00	28,80	16,94	2,88	0,00	17,00	0,00
0000590	SONDA NASOG. LONGA N.14 |MARCA MARK MED | EAN 7898430460869 |	15090	30/04/2024	90183929	020	5.102	UN	8	0,00	0,88	0,00	7,04	4,14	0,70	0,00	17,00	0,00
0000592	SONDA NASOG. LONGA N.16 |MARCA MARK MED | EAN 7898430460876 |	14930	31/03/2024	90183929	020	5.102	UN	18	0,00	1,02	0,00	18,36	10,80	1,84	0,00	17,00	0,00
0002152	SONDA NASOG. LONGA N.18 |MARCA MARK MED | EAN 7898430460883 |	15136	30/04/2024	90183929	020	5.102	UN	20	0,00	1,10	0,00	22,00	12,94	2,20	0,00	17,00	0,00

CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI
AV BARAO DO RIO BRANCO QD.41 LT.11
JARDIM LUZ
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-025
Telefone: 6239832239

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída **1**

Nº 000.014.027
Série 001 **Folha 2 de 2**

CHAVE DE ACESSO
5220 0626 4573 4800 0104 5500 1000 0140 2710 2014 2452

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 AUTORIZACÃO DE USO
VENDA ESTADUAL	152203215370539 23/06/2020 14:29:53

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Reducao de BC ICMS conforme artigo 8§, . 2-A do Anexo IX do RCTE Isencao de ICMS conforme artigo 7§, Inciso 32, Anexo IX do RCTE (Convenio de ICMS 01/1999)
PEDIDO 0017404 BANCO BRADESCO AGENCIA 2711 CONTA CORRETE 0044503-7 BANCO BRASIL AGENCIA 4148-3 CONTA CORRETE 24.269-1 VENDEDOR 031
PORTAL APOIO - COTACAO 304162

RESERVADO AO FISCO

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

23/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:07:32
419804198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/06/2020
NR. DOCUMENTO 554.148.000.024.269
VALOR TOTAL 1.105,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C.A. D P H EIRELI
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 24.269-1
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO B.668.533.F73.020.B36

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

Data de Recebimento

Identificação da Assinatura do Recebedor

Emissão: 22/06/2020 VALOR TOTAL: 872,80 DESTINATARIO:INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
AV PERNAMBUCO,ELIZIARIO,SAO MIGUEL DO ARAGUA-GO Cep: 76590-000

NF-e
No.002101
Série 1

CCAF COM MEDIC E MAT HOSP EIRELI ME

RUA PRESIDENTE HERMES DA FONSECA
SETOR JD PRESIDENTE GOIANIA GO
74353170
Fone/Fax: (62)3924-8447 ( ) -

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saida
2 - Entrada [1]

No. 000.002.101
SÉRIE 1
Folha:1 /1

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2006-16.917.181/0001-55-55-001-000.002.101.194-700.210-0

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152203213568262

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	HMAA	CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	355	**27.949.878/0002-05**	22/06/2020

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data da Saida
AV PERNAMBUCO	ELIZIARIO	76590-000	22/06/2020

Municipio	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
SAO MIGUEL DO ARAGUA	(62)3911-9312	GO	ISENTO	

FATURA

2101/A	22/07/2020	872,80	0,00	0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00		

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms	Valor do Icms	Base de Calculo do Icms Substituição	Valor do Icms Substituição	VLR ICMS DESONERADO	Valor Total dos Produtos
R$0,00	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**0,00**	**R$872,80**

Valor do Frete	Valor do Seguro	Descontos	Outras Despesas/Acessorios	Valor do IPI	Valor Total da Nota
R$0,00	**R$0,00**		**R$0,00**	**0**	**R$872,80**

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ/CPF
JMF TRANSPORTES CARG	**0-Fret/Remet(CIF)**				**10.425.665/0001-09**

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual
V ANEL VIARIO QUADRA	APARECIDA DE		

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	**CAIXA**		**1947 - 1**	**1**	**1**

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCMSH	CSON	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	V.TOTAL	Bc Nor.	Vlr.Icms	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
118	# OFTALMOSCOPIO 2.5V XENON HALOGENA COM ESTOJO MACIO OMNI 3000 MD	18-72602	Indeterminada	90185090	101	5102		UND	1	799,80		R$799,80	0,00	0,00	0	0
760	# UMIDIFICADOR C/FR PLASTICO 250 ML OX HAOXI		Indeterminada	90192010	101	5102		UND	4	18,25		R$73,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

ANTECIPADO VIA NF
Val Aprox dos Tributos R$ 53,45 (6,12%) Fonte: IBPT
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 10,91 CORRESP. ALIQUOTA DE 1,25% NOS TERMOS ART.23 LC-123/2006.
AGENCIA 4988-3 C/C:102307-1 -BANCO DO BRASIL.
AGENCIA 2137-7 C/C 0040762-3 BANCO BRADESCO.
00213-EDERLEY Chave do Pedido: 001947

RESERVADO AO FISCO

23/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:04:34
419804198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 23/06/2020
NR. DOCUMENTO 554.988.000.102.307
VALOR TOTAL 872,80

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CCAF COM DE MEDICAMENTOS
AGENCIA: 4988-3 CONTA: 102.307-1
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO 3.6B2.65E.392.627.375

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 91972
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

N° 91972
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:0000-0000-0000

CHAVE DE ACESSO
3520 0611 2060 9900 0441 5500 1000 0919 7210 0076 7210

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	**135200509155141 22/06/2020 17:32:44**

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	22/06/2020

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	22/06/2020	204,00

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
204,00	14,28	0,00	0,00	204,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	204,00

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			45,80	45,80

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
12449	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 20FR 500ML-SANOBIOL LT 19105006 (4) 10/2021 (Fornecedor: 2591, Lote: 19105006, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/10/-2019, Data Val: 31/10/2021)	30049099	000	6108	CX	4	51,0000	204,00	204,00	14,28		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R3V4||COT 304162 . ...
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 20,40
Pedido: 92121
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: 0,12

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.45
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398-7 - AG.EMPRESAS GDE.ABC-U.S.B.CAMP
CONTA: 29.357-1

FAVORECIDO: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41
VALOR: R$ 204,00
DEBITO EM: 23/06/2020

==========

DOCUMENTO: 062303
AUTENTICACAO SISBB: A.7BB.3A5.8DF.648.8B0

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 91900
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:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

N° 91900
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0611 2060 9900 0441 5500 1000 0919 0010 0034 0226

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	**135200508729083 22/06/2020 16:11:55**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE (25116)	27.949.878/0002-05	22/06/2020

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 22/06/2020 1.698,08

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
1.698,08	79,37	0,00	0,00	1.698,08

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	1.698,08

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
8	CAIXA			67,11	67,11

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
12449	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 20FR 500ML-SANOBIOL LT 19105006 (2) 10/2021 \ LT 20020749 (2) 02/2022 (Fornecedor: 2591, Lote: 19105006, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2019, Data Val: 31/10/2021 / Fornecedor: 2591, Lote: 20020749, Qtde: 2 ,Data Fab: 10/02/2020, Data Val: 10/02/2022)	30049099	000	6108	CX	4	51,0000	204,00	204,00	14,28		7,00	
12175	FENTANILA(A1) 0,05MG/ML 50AMP 2ML GEN-HI-POLABOR (PORT.344/98) LT AS-058/20 (1) 03/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: AS-058/20, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 31/03/2022)	30049099	000	6108	CX	1	93,7800	93,78	93,78	6,57		7,00	
3659	DIN.ISOSSORB.(ISORDIL SUBL.) 5MG 30CP-SIGMA PHARMA LT 1H7381 (2) 09/20-21 (Fornecedor: 335, Lote: 1H7381, Qtde: 2 ,Data Fab: 28/09/2019, Data Val: 28/09/20-21)	30049099	000	6108	CX	2	7,6850	15,37	15,37	1,08		7,00	
21434	NYLON PRETO 5/0 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGULAR 20MM C/24-PROCA LT 42318121 (1) 12/20-23 (Fornecedor: 2080, Lote: 42318121, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2018, Data Val: 30/12/2023)	30061090	200	6108	CX	1	28,6900	28,69	28,69	1,15		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1V1R1V1R4V6||COT 304162 . ...
ITENS 4,6 a 7 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 209,31
Pedido: 91915
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: 0,19

RESERVADO AO FISCO

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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

N° 91900
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0611 2060 9900 0441 5500 1000 0919 0010 0034 0226

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200508729083 22/06/2020 16:11:55

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
24536	PAPEL GRAU CIRURG.100MMx100M RL-POLLITEX LT 1027 (2) 01/2023 (Fornecedor: 1982, Lote: 1027, Qtde: 2 ,Data Fab: 06/01/2020, Data Val: 06/01/2023)	48043990	000	6108	RL	2	34,1200	68,24	68,24	4,77		7,00	
23771	LUVA P/PROCE.N.EST.VINIL S/PO M C/20 BOMPACK LT BLVB036 (1) 07/2024 (Fornecedor: 1837, Lote: BLVB036, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2019, Data Val: 30/07/2024)	39262000	200	6108	CX	1	644,0000	644,00	644,00	25,76		4,00	
23772	LUVA P/PROCE.N.EST.VINIL S/PO P C/20 BOMPACK LT BLVB008 (1) 09/2023 (Fornecedor: 1837, Lote: BLVB008, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2018, Data Val: 30/09/2023)	39262000	200	6108	CX	1	644,0000	644,00	644,00	25,76		4,00	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.45
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 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$ 1.698,08
DEBITO EM: 23/06/2020

==========

DOCUMENTO: 062304
AUTENTICACAO SISBB: C.8D6.544.20D.FAC.BDD

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 446987
SÉRIE 1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

N° 446987
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3120 0611 2060 9900 0107 5500 1000 4469 8710 0016 2349

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131203719217165 22/06/2020 15:42:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE (25116)	27.949.878/0002-05	22/06/2020

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	22/06/2020	4.423,33

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
4.221,52	176,89	0,00	0,00	4.423,33

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	4.423,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PAULINERIS TRANSPORTES E ENCOMENDAS	0 - DO EMITENTE				42846634000100

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PARTICULAR,89,	POUSO ALEGRE	MG	0169014440020

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA			34,84	34,84

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
17668	CAMPO OP.45X50 38G C/RX C/50-ALVA CREMER REF.158618 LT 618502011 (1)03/25 (Fornecedor: 1496, Lote: 618502011, Qtde: 1 ,Data Fab: 23/03/2020, Data Val: 12/03/2025)	30059090	000	6108	PCT	1	105,2900	105,29	105,29	7,37		7,00	
14585	ENOXALOW 40MG 10SER.PREENC.0,4ML-BLAU LT 19020092 (2)12/20 (Fornecedor: 47, Lote: 19020092, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/20-18, Data Val: 31/12/2020)	30049099	300	6108	CX	2	107,6000	215,20	215,20	8,61		4,00	
17941	FITA P/ AUTOCLAVE 19 X 30 RL-MASTER FIX LT 20051904 (2)05/23 (Fornecedor: 932, Lote: 20051904, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2023)	48114110	000	6108	RL	2	2,5600	5,12	5,12	0,36		7,00	
25811	MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELAST.PCT C/50-DESCAR LT SMEAAA0002 (36)03/25 (Fornecedor: 1, Lote: SMEAAA0002, Qtde: 36 ,Data Fab: 15/05/2020, Data Val: 31/03/2025)	63079010	200	6108	PCT	36	100,3300	3.611,88	3.611,88	144,48		4,00	
24540	PAPEL GRAU CIRURG.200MMx100M RL-POLLITEX LT 2027 (1)01/23 (Fornecedor: 1982, Lote: 2027, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 30/01/2023)	48043990	000	6108	RL	1	71,1200	71,12	71,12	4,98		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COT 304162# R 41 6...
ITEM 9 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
ITENS 2,4,6,8 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 540,77
Pedido: 415065
End. Entrega: AV PERNAMBUCO,219 - 76590-000, SAO MIGUEL DO ARAGUA-GO
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
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: 0,14

RESERVADO AO FISCO

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

N° 446987
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3120 0611 2060 9900 0107 5500 1000 4469 8710 0016 2349

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131203719217165 22/06/2020 15:42:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

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
11067	ELETRODO AD/INF.C/ESP./GEL C/50-SOLIDOR LT 29519S06AA (3)06/21 (Fornecedor: 4, Lote: 29519S06AA, Qtde: 3 ,Data Fab: 10/12/2019, Data Val: 30/06/2021)	90181100	200	6108	PCT	3	13,6400	40,92	40,92	1,64		4,00	
16790	ESCOVA C/ CLOREXIDINA C/48-VIC PHARMA LT M26557 (1)01/23 (Fornecedor: 7744, Lote: M26557, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 30/01/2023)	30039099	000	6108	CX	1	85,9200	85,92	85,92	6,01		7,00	
21431	FIO AGULH.NYLON PRETO 3/0 45CM 20MM 3/8 C/24-PROCARE REF.231 LT 41619101 (3)10/24 (Fornecedor: 2080, Lote: 41619101, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/2019, Data Val: 30/10/2024)	30061090	200	6108	CX	3	28,6900	86,07	86,07	3,44		4,00	
128	AT. DE GESSO 20CM X 4M C/20 CYSNE-CREMER REF. LT 97262008 (3)02/23 (Fornecedor: 4, Lote: 97262008, Qtde: 3 ,Data Fab: 10/03/2020, Data Val: 28/02/2023)	90211099	540	6108	CX	3	67,2700	201,81					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.45
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398-7 - AG.EMPRESAS GDE.ABC-U.S.B.CAMP
CONTA: 29.357-1

FAVORECIDO: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07
VALOR: R$ 4.423,33
DEBITO EM: 23/06/2020

==========

DOCUMENTO: 062305
AUTENTICACAO SISBB: 9.BD7.FD5.43A.23C.D49

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 92206
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

N° 92206
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:0000-0000-0000

CHAVE DE ACESSO
3520 0611 2060 9900 0441 5500 1000 0922 0610 0001 6658

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	**135200512391119 23/06/2020 13:47:43**

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	23/06/2020

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	23/06/2020	204,00

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
204,00	14,28	0,00	0,00	204,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	204,00

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			45,80	45,80

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
12449	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 20FR 500ML-SANOBIOL LT 19095219 (4) 09/2021 (Fornecedor: 2591, Lote: 19095219, Qtde: 4 ,Data Fab: 30/09/-2019, Data Val: 30/09/2021)	30049099	000	6108	CX	4	51,0000	204,00	204,00	14,28		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R3V4||. . ...
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 20,40
Pedido: 92225
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: 0,12

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.45
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398-7 - AG.EMPRESAS GDE.ABC-U.S.B.CAMP
CONTA: 29.357-1

FAVORECIDO: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41
VALOR: R$ 204,00
DEBITO EM: 24/06/2020

==========

DOCUMENTO: 062401
AUTENTICACAO SISBB: F.CEC.517.31B.834.5AE

RECEBEMOS DE COFERNANDES COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/06/2020 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - VALOR TOTAL: R$ 1.513,30		NF-e **Nº 000004216** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

COFERNANDES COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP

ESTRADA ADHEMAR BEBIANO, 1673 - INHAÚMA - CEP:21061-751 - RIO DE JANEIRO - RJ
TEL: (21)3466-6152

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000004216 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3320 0627 8702 4800 0160 5500 1000 0042 1615 5469 0261

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	333200083767612 24/06/2020 11:09:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
87371441		27.870.248/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	24/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**	
AV PERNAMBUCO, 219 QUADRA 19 SALA DIRETORIA ELIZARIO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA -	76590-000	24/06/2020	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3911-9312	GO		11:01:49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	348,61	1.513,30
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.513,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CIF				

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
1295	FIXADOR PARA TUBO ENDOTRAQUEAL NEONATAL - Lote: 19-DM00225050 VTG : 28/02/2023	90183921	0102	6102	UN	2,00	19,950	0,00	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2300	REGULADOR DE PRESSÃO PARA CILINDRO DE OXIGENIO - Lote: A45879-1 VTG : 30/07/2021	90189099	0102	6102	UN	1,00	395,000	0,00	395,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2301	COBERTURA PARA OBITO COM ZIPER INFANTIL PRETO G - Lote: 479311-5 VTG : 30/06/2021	90189099	0102	6102	UN	5,00	19,200	0,00	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1111	SIMETICONA / DIMETICONA GOTAS 75 MG / ML 15 ML - Lote: 2930170-10 VTG : 28/10/2021	30049099	0102	6102	UN	10,00	2,940	0,00	29,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2302	FORMOL 37% 1000ML TAMPONADO - Lote: 9784124-1 VTG : 28/02/2021	29121100	0102	6102	UN	1,00	98,000	0,00	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
563	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL-SISTEMA FECHADO- 53CM -14 FR-ADULTO - Lote: 20160410 VTG : 30/03/2021	90183929	0102	6102	UN	1,00	660,000	0,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
617	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 10 - Lote: 40292 VTG : 30/05/2021	90183929	0102	6102	UN	20,00	1,950	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2303	TUBO DE SILICONE Nº203 6MM - Lote: 124780-1 VTG : 30/06/2021	40091100	0102	6102	METRO	1,00	156,000	0,00	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Não há incidência de FECP nesta venda. COTAÇÃO - 304162 - PAGAMENTO À VISTA BANCO ITAU AGENCIA 8077 CONTA CORRENTE 33180-2 MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

COFERNANDES COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP

ESTRADA ADHEMAR BEBIANO, 1673 - INHAÚMA - CEP:21061-751 - RIO DE JANEIRO - RJ
TEL: (21)3466-6152

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000004216 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3320 0627 8702 4800 0160 5500 1000 0042 1615 5469 0261

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	333200083767612 24/06/2020 11:09:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
87371441		27.870.248/0001-60

CONTINUAÇÃO DOS 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	IPI

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 248,49 Est.: 100,13 Mun.: 0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.45
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8077-2 - RIO-ENGENHO DE DENTRO
CONTA: 33.180-2

FAVORECIDO: COFERNANDES COMERCIO DE MEDICAMENTO
CPF/CNPJ: 27.870.248/0001-60
VALOR: R$ 1.513,30
DEBITO EM: 24/06/2020

==========

DOCUMENTO: 062405
AUTENTICACAO SISBB: E.C94.97E.C60.B17.B28

ESPELHO DA DANFE

MacMed
Soluções em Saúde

Rua Estrada da Graciosa, 1013 - Atuba - 83.413-200
Colombo - PR Telefone: (41) 3675-1398
CNPJ: 31.085.156/0001-46 Insc. Est.: 90787799-07
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 482
Série 1

Chave de Acesso
4120.0631.0851.5600.0146.5500.1000.0004.8210.0000.5402
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	141200114382597

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-IAGS				27.949.878/0002-05	26/06/2020
Endereço		**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
AV PERNAMBUCO 219 QD.19 SALA D		ELIZIARIO		76.590-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saida**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3911-9312	GO	isenta		

FATURA/DUPLICATA

482-A 26/07/2020 1.549,90									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
380		6

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
BRADESCO Ag: 29360 C/C: 16211-6

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.549,90

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	285,72	1.549,90

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ / CPF
BRINGER DO BRASIL AGENCIAMENTO DE CARGAS N	0-Remetente (CIF)				94.001.641/0001-04

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA FREI BELINO MARIA TREVISO 109	SAO JOSE DOS PINHAIS	PR	ISENTA

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
1				4,200	4,200	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro / Distrito	CEP
AV PERNAMBUCO 219 QD.19 SALA D	ELIZIARIO	76.590-000

Município	UF
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CSOSN	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
1520	COBERTURA PARA OBITO G Lote: 02200083 Fabr: 01/02/2020 Cod.Fabr: 0050120006 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 19,33 Federal e 13,29 Estadual Fonte:IBPT	39232190	0102	6102	UNI	10	18,99000	189,90	0,00	0,00	0,00	0	0
1937	PAS P/DEA CMOS DRAKE ADULTO F7988W Lote: 19DF1059 13/05/2022 Fabr: Cod.Fabr: 0560 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 78,95 Federal e 47,60 Estadual Fonte:IBPT	90189096	0102	6102	PCT	1	680,00000	680,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1943	PAS P/DEA CMOS DRAKE INFANTIL 7959WP Lote: 19DF1062 30/12/2021 Fabr: 30/12/2019 Cod.Fabr: 0563 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 78,95 Federal e 47,60 Estadual Fonte:IBPT	90189096	0102	6102	UNI	1	680,00000	680,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
BOLETO 30 DIAS Decretos: Obs.Fiscal:	

29/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:40:05
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 29/06/2020
NR. DOCUMENTO 554.297.000.028.666
VALOR TOTAL 1.549,90
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MACMED S SAUDE LTDA.
AGENCIA: 4297-8 CONTA: 28.666-4
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 6.8BE.44C.B24.B33.E27

2.2 MATERIAIS HOSPITALARES

DEMO VERSION

Recebemos de ARAGUAIA CENTER MODAS EIRELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 23/06/2020 Dest/Reme: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE Valor Total: R$ 380,00		**NF-e** **Nº 000.000.483** **Série 001**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ARAGUAIA CENTER MODAS EIRELI - ME

AV GOIAS, 548, - CENTRO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Fone: (62)3364-2525 - CEP: 75690-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.483
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0621 9990 7900 0186 5500 1000 0004 8318 2085 6861

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 AO CONTRIBUINTE	**152203214427678 - 23/06/2020 08:44:53**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
106265903		21.999.079/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			**27.949.878/0002-05**	**23/06/2020**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA PERNAMBUCO, 219 HMAA	ELIZIARIO		76.590-000	**23/06/2020**
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62)3977-7179		**08:44**

LOCAL ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		27.949.878/0002-05	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
AV GOIAS, 548	CENTRO		0
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	380,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**380,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	UND			0,000 KG	0,000 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
01061161	LENCOL C ELAST.LISO 50 CO 50 PES TINTO E TEKA 01061161	63023200	0102	5102	UN D	2,00	31,30	0,00	62,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01061529	LENCOL C ELAST.LISO 100 CO TINTO EM PECA TEKA 01061529	63023100	0102	5102	UN D	5,00	38,08	0,00	190,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01112313	LENCOL C ELAST.LISO 100 CO TINTO EM PECA TEKA 01112313	63023100	0102	5102	UN D	3,00	42,33	0,00	126,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EC 87/2015 DIFAL VALOR FCP: 0,00 VALOR ICMS UF DESTINO: 0,00 VALOR ICMS UF REMETENTE: 0,00 Pedido: 0106488, Facilidade em comprar, Tranquilidade em Pagar 01061161,01061529,01112313-Facilidade em comprar, Tranquilidade em Pagar	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.45
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 315-8

FAVORECIDO: ARAGUAIA CENTER MODAS EIRELI
CPF/CNPJ: 21.999.079/0001-86
VALOR: R$ 380,00
DEBITO EM: 23/06/2020

==========

DOCUMENTO: 062301
AUTENTICACAO SISBB: 6.376.C02.B05.274.CF6

RECEBEMOS DE CASA DE TECIDOS ECONÔMICA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 24/06/2020 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - VALOR TOTAL: R$ 415,20

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
24/06/2020	Leyêny de Sousa Araújo Sales

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
RMAA

NF-e
Nº 000003418
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CASA DE TECIDOS ECONÔMICA LTDA

AV. JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 600-A, 3228 - CENTRO - CEP:76590-000 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
TEL: (62)3364-1526

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000003418 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5220 0603 3051 0900 0125 5500 1000 0034 1810 0000 6925

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
VENDAS	152203218248000 24/06/2020 16:51:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
101622147		03.305.109/0001-25

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	24/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVPERNANBUCO, 219 QUADRA19 SALADA DIRETORIA	ELIZIARIO		76590-000	24/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	33977-7179	GO		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	415,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	415,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	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
0255700	LENCOL C/ELAST.LISO 50%CO 50%PES 088X188+30CM	63023200	0102	5102	UN	10,00	41,52	0,00	415,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. CONFORME ART 2° CGSN N° 10. Valor Aproximado dos Tributos R$ 127,67 (30,75%) Fonte: IBPT	

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

24/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:41:43
419804198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/06/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.006.372
VALOR TOTAL 415,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CASA TEC. ECONOMICA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 6.372-X
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 2.542.420.1BF.5D6.D9E

2.3 GASES MEDICINAIS

3.MATERIAIS DIVERSOS

3.1 MATERIAIS DE HIGIENIZAÇÃO

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

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

Valor: 724,13

Nº Ext:

NF-e

N: 000000669

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO: 24/06/20

RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

Leyény de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Mercearia MPB PREÇO BAIXO (62) 3364-4444

ALDELICIA LOPES CHAVES

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

VILA SAO JOSE

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO

CEP: 76590-000

Fone: (62) 3364-4444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000669

Série: 1

Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5220 0605 5890 8800 0142 5500 1000 0006 6910 0003 2240

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: 152203216191351 23/06/2020 18:33:13

52105589088000142695222230099

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	23/06/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219		ELIZIARIO	76590-000	23/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL** / **SUFRAMA**			**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940 / GO			18:33:06

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
695,22	108,79	0,00	0,00	0,00	75,00	724,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	4,26	19,66	**724,13**

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	8	2,4900	19,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
4062	COPO DESC TERMOPOT 200ML	82130000	000	5102	UN	30	2,9900	89,70	0,00	89,70	15,25	0,00	17%	0%
5421	PAPEL ALUMINIO 75MX30CM BOMPAK	76071990	000	5102	UN	1	2,9900	2,99	0,00	2,99	0,51	0,00	17%	0%
2994	PAPEL TOALHA SNOB DECORADO 2X1 120F	48189090	000	5102	UN	3	4,3900	13,17	0,00	13,17	1,58	0,00	12%	0%
2851	PAPEL HIG DELUXE NEUTRO 4X1	48181000	000	5102	UN	20	2,5900	51,80	0,00	51,80	3,63	0,00	7%	0%
1387	SACO P/ LIXO LEV FORT AZUL 15L	39232910	000	5102	UN	13	2,9900	38,87	0,00	38,87	6,61	0,00	17%	0%
1393	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 50L	39232910	000	5102	UN	13	4,4900	58,37	0,00	58,37	9,92	0,00	17%	0%
1391	SACO P/ LIXO LEV FORT AZUL 50L	39232910	000	5102	UN	7	4,2900	30,03	0,00	30,03	5,11	0,00	17%	0%
1395	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 100L	39232910	000	5102	UN	45	4,3000	193,50	0,00	193,50	32,90	0,00	17%	0%
1392	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 30L	39232910	000	5102	UN	15	2,2500	33,75	0,00	33,75	5,74	0,00	17%	0%
2945	VEJA GOLD MULTIUSO 500ML	34022000	000	5102	UN	4	3,7500	15,00	0,00	15,00	2,55	0,00	17%	0%
5050	LIMPA ALUMINIO ZUPP TRADICAO 500ML	34029039	000	5102	UN	3	2,4900	7,47	0,00	7,47	1,27	0,00	17%	0%
1113	SABAO EM PO TIXAM YPE PRIMAVERA 1KG	34012090	000	5102	UN	4	8,1900	32,76	0,00	32,76	5,57	0,00	17%	0%
1235	ESPONJA DE ACO BOMBRIL60G	73231000	000	5102	UN	3	1,2900	3,87	0,00	3,87	0,46	0,00	12%	0%
1146	BAYGON 360ML ACAO TOTAL	38089119	040	5102	UN	1	8,9900	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
2692	AGUA SANITARIA QBOA MULTIPLO USO 5L	28289011	000	5102	UN	2	14,9900	29,98	0,00	29,98	5,10	0,00	17%	0%
5371	DESINF OESTE EUCALIPTO 2L	38089419	000	5102	UN	2	3,9900	7,98	0,00	7,98	1,36	0,00	17%	0%
1399	ESPONJA TININDO	33061000	000	5102	UN	5	1,0000	5,00	0,00	5,00	0,85	0,00	17%	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%
1157	SABAO DE BARRA MINUANO 1KG	34011900	000	5102	UN	10	6,7600	67,60	0,00	67,60	8,11	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 CRN7/GO 10077 Angélica Miranda 24/06/2020

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.45
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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$ 724,13
DEBITO EM: 24/06/2020

==========

DOCUMENTO: 062404
AUTENTICACAO SISBB: D.FE5.A88.607.D92.E72

3.2 MATERIAIS/ GÊNERO ALIMENTICIO

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 000.015.237 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO 03/06/2020	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Leyêny de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA HMAA	

SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA

RUA 6 Nº 171
CENTRO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO
CEP 76590-000
FONE (62)3364-4000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]

Nº 000.015.237
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0637 3242 0900 0110 5500 1000 0152 3710 0014 5430

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	152203168836365 03/06/2020 10:19:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
102201102		37.324.209/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	27.949.878/0002-05	03/06/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA / ENTRADA
AV PERNAMBUCO QD 19 219 SALA DA DIRETORIA	ENTRE RUAS 4 E 5	74815-715	03/06/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3977-7123	GO		10:18:00

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
153,02	18,36	0,00	0,00	42,43(27,73%)	153,02

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	153,02

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	26,4330	5,7890	0,00	153,02	153,02	18,36	0,00	12,00	0,00

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

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$ 24,07 Federal, R$ 18,36 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO (UF) W7m9E1. CONFORME CUPOM : 132402 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

03/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:49:32
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 03/06/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.006.931
VALOR TOTAL 153,02
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO MAGALHAES LT
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 6.931-0
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO B.738.290.920.28C.7F4

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.000.099
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

MARIA ODETE F. FARIA AZEVEDO - ME

RUA 6, 723 - CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
006 233-6417

CHAVE DE ACESSO
5220 0508 2523 9400 0187 5500 1000 0000 9910 0000 1480

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	**152203149751849 26/05/2020 08:43:59**

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**	26/05/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
AVENIDA PERNANBUCO QUADRA 19, 219 - -	ELIZIARIO	76590-000		**26/05/2020**
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			**08:43:59**

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	260,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,77	**260,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO 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

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10677
26/05/2020

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 000.000.099. EMISSÃO: 26/05/2020 VALOR TOTAL: 260.00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO - AVENIDA PERNANBUCO QUADRA 19, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
26/05/2020	Leyêny de Sousa Araújo Sales	**000.000.099**
		SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.39
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 18.225-7

FAVORECIDO: MARIA ODETE FERREIRA FARIA AZEVEDO
CPF/CNPJ: 001.675.831-58
VALOR: R$ 260,00
DEBITO EM: 03/06/2020

==========

DOCUMENTO: 060301
AUTENTICACAO SISBB: E.503.35E.455.381.164

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 000.015.257 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO 05/06/2020	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Leyêny de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA HMAA	

SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA

RUA 6 Nº 171
CENTRO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO
CEP 76590-000
FONE (62)3364-4000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]

Nº 000.015.257
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0637 3242 0900 0110 5500 1000 0152 5710 0014 5638

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	152203173613055 05/06/2020 09:14:37

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	05/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
AV PERNAMBUCO QD 19 219 SALA DA DIRETORIA	ENTRE RUAS 4 E 5	74815-715		05/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3977-7123	GO		09:13:00

LOCAL DE ENTREGA

CNPJ/CPF	ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO-UF
27.949.878/0002-05	AV PERNAMBUCO QD 19 219	ENTRE RUAS 4 E 5	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-G

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
257,05	30,85	0,00	0,00	71,28(27,73%)	257,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF REMET.	V. ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	257,05

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	22,6960	5,1881	0,00	117,75	117,75	14,13	0,00	12,00	0,00
150940	PEITO SUPER FRANGO 1KG CONG BDJ 17888	02071400	000	5929	UN	14,0000	9,9500	0,00	139,30	139,30	16,72	0,00	12,00	0,00

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$ 40,43 Federal, R$ 30,85 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO (UF) W7m9E1. CONFORME CUPOM : 153004 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	

05/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:08:40
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 05/06/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.006.931
VALOR TOTAL 257,05
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO MAGALHAES LT
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 6.931-0
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 8.4B3.9DB.BE9.D69.340

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.000.100
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

MARIA ODETE F. FARIA AZEVEDO - ME

RUA 6, 723 - CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
006 233-6417

CHAVE DE ACESSO
5220 0608 2523 9400 0187 5500 1000 0001 0010 0000 1509

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	**152203165936872 02/06/2020 07:19:44**

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**	02/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA PERNANBUCO QUADRA 19, 219 - -	ELIZIARIO		76590-000	**02/06/2020**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			**07:19:37**

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 10677
Angélica P. Miranda
02/06/2020

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 000.000.100. EMISSÃO: 02/06/2020 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
02/06/2020	Leyêny de Sousa Araújo Sales

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

NF-e
000.000.100
SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.40
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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: 05/06/2020

==========

DOCUMENTO: 060502
AUTENTICACAO SISBB: 2.493.4A6.A58.C0A.40E

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'SUPERMERCADO COMPRE BEM' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		Valor: 359,05	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	Leyêny de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA HMAA	N: 000000451 SÉRIE:1
05/06/20	Leyêny de Sousa Araújo Sales		

Compre Bem! Supermercado

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000451
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5220 0631 2161 8800 0133 5500 1000 0004 5110 0000 4570

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: 152203174855788 05/06/2020 16:01:58

52131216188000133359052205009 9

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE D		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
107349671		31.216.188/0001-33

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	05/06/2020
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AV PERNAMBUCO QUADRA19 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000	05/06/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3364-5940	GO			16:00:02

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
359,05	43,08	0,00	0,00	0,00	49,00	359,05

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	**359,05**

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
1739	CARNE SEGUNDA	20079100	000	5929	KG	5,156	20,0000	103,12	0,00	103,12	12,37	0,00	12%	0%
1739	CARNE SEGUNDA	20079100	000	5929	KG	3,05	20,0000	61,00	0,00	61,00	7,32	0,00	12%	0%
1739	CARNE SEGUNDA	20079100	000	5929	KG	5,032	20,0000	100,64	0,00	100,64	12,08	0,00	12%	0%
1751	LOMBO SUINO	20079100	000	5929	KG	5,1	18,4900	94,29	0,00	94,29	11,31	0,00	12%	0%

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 1067
Angelica P. Miranda Sá
05/06/2020

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.: 195805.cupom fiscal numero 51761	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.40
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 21.973-8

FAVORECIDO: ALEX BARBOSA RIBEIRO
CPF/CNPJ: 31.216.188/0001-33
VALOR: R$ 359,05
DEBITO EM: 05/06/2020

==========

DOCUMENTO: 060503
AUTENTICACAO SISBB: 3.FB2.C63.3D3.D98.120

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

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

Valor: 1.383,01
Nº Fat:

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

NF-e
N: 000000664
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO: 09/06/2020

RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
Leyêny de Sousa Araújo Sales

Mercearia Preço Baixo
(62) 3364-4444

ALDELICIA LOPES CHAVES

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

VILA SAO JOSE
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 3364-4444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000664
Série: 1
Folha(s): 1 /2

Chave de Acesso: 5220 0605 5890 8800 0142 5500 1000 0006 6410 0005 2988

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: 152203182964953
09/06/2020 10:26:17

52105589088000142138302220900 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	09/06/2020
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000	09/06/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			10:26:07

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
1.383,02	161,24	0,00	0,00	0,00	84,00	1.383,01

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	3,83	17,69	**1.383,01**

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	10	14,4900	144,90	0,00	144,90	10,14	0,00	7%	0%
64	FEIJAO BIONOBRE TP 1	07133399	000	5102	UN	16	6,4900	103,84	0,00	103,84	7,27	0,00	7%	0%
5207	OLEO DE SOJA BREJEIRO	15079011	020	5102	UN	26	3,8500	100,10	0,00	100,10	7,01	0,00	7%	0%
1851	CAFE DOSERTAO 250	09012100	000	5102	UN	18	3,7900	68,22	0,00	68,22	4,78	0,00	7%	0%
5405	ACUCAR CRISTAL ALLVALE 2KG	17011300	000	5102	UN	14	3,7900	53,06	0,00	53,06	9,02	0,00	17%	0%
4870	SAL SOSAL 1KG	25010020	020	5102	UN	2	1,3500	2,70	0,00	2,70	0,46	0,00	17%	0%
3878	MAC DELICIA PARAFUSO SEMOLA 500GR	19021900	000	5102	UN	10	2,6900	26,90	0,00	26,90	3,23	0,00	12%	0%
895	MACARRAO Q DELICIA ESPAGUETE COM OVOS 500G	19021900	000	5102	UN	6	2,6900	16,14	0,00	16,14	1,13	0,00	7%	0%
565	EXTRATO QUERO 320G	20029090	000	5102	UN	20	2,2500	45,00	0,00	45,00	7,65	0,00	17%	0%
5160	LEITE INTEGRAL ITALAC 1L	04012010	000	5102	UN	40	4,4900	179,60	0,00	179,60	21,55	0,00	12%	0%
469	FERMENTO INST FLEISCHMANN 10G PAO	21021090	000	5102	UN	10	1,1000	11,00	0,00	11,00	1,32	0,00	12%	0%
681	MATTE LEAO CHA PRETO 16G	21012020	000	5102	UN	6	2,1900	13,14	0,00	13,14	2,23	0,00	17%	0%
685	MATTE LEAO CHA ERVA DOCE 16G	21012020	000	5102	UN	4	2,1900	8,76	0,00	8,76	1,49	0,00	17%	0%
4910	CHA LEAO HOTELA 10GR	21012020	000	5102	UN	2	2,1900	4,38	0,00	4,38	0,74	0,00	17%	0%
484	MAIONESE LIZA 500GR	21039011	000	5102	UN	4	3,9900	15,96	0,00	15,96	2,71	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%
91	AMENDOIM DORI TORRADO BOTECO CEBOLA320GR UN/0001	18069000	000	5102	UN	2	7,9900	15,98	0,00	15,98	1,92	0,00	12%	0%
482	MAC YARA PENNE SEMOLA 500GR	19021900	000	5102	UN	10	2,9900	29,90	0,00	29,90	3,59	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 10677
09/06/2020

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: 000000664

Série: 1

Folha(s): 2 /2

Chave de Acesso: 5220 0605 5890 8800 0142 5500 1000 0006 6410 0005 2988

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: 152203182964953
09/06/2020 10:26:17

52105589088000142138302220900 25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
806	COCO RALADO LAVIOLETERA 100G	08011100	000	5102	UN	3	3,9900	11,97	0,00	11,97	2,03	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%
788	GELATINA BRETZKE MARACUJA 30G	21069029	000	5102	UN	10	0,9500	9,50	0,00	9,50	1,14	0,00	12%	0%
235	BATATA PALHA AMARELINHA 400GR CX/0010	20052000	000	5102	UN	1	9,9900	9,99	0,00	9,99	1,70	0,00	17%	0%
1930	MARGARINA DELICIA 1KG	15171000	000	5102	UN	6	9,2900	55,74	0,00	55,74	9,48	0,00	17%	0%
4854	FARINHA TIO JORGE 1KG	11010010	000	5102	UN	5	3,9900	19,95	0,00	19,95	1,40	0,00	7%	0%
134	MAIZENA PG380 LV500G UN/0001	11081200	000	5102	UN	1	5,8900	5,89	0,00	5,89	1,00	0,00	17%	0%
927	POLVILHO DOCE DO ZE	11081400	000	5102	UN	8	4,4900	35,92	0,00	35,92	6,11	0,00	17%	0%
673	KECTHUP GOIALLI TRADICIONAL	21032090	000	5102	UN	1	4,2500	4,25	0,00	4,25	0,72	0,00	17%	0%
767	SARDINHA COQUEIRO OLEO 165GR ABRE FACIL	16041310	000	5102	UN	3	8,9900	26,97	0,00	26,97	4,58	0,00	17%	0%
4410	MILHO VERDE BONARE 200G	20058000	000	5102	UN	2	2,4900	4,98	0,00	4,98	0,85	0,00	17%	0%
5348	FEIJAO TIO JORGE TP 1 PRETO	07133399	000	5102	UN	2	7,4900	14,98	0,00	14,98	1,05	0,00	7%	0%
718	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04029900	000	5102	UN	12	2,6900	32,28	0,00	32,28	5,49	0,00	17%	0%
4246	BACON EXCELENCIA	02101200	000	5102	KG	3,816	27,9900	106,81	0,00	106,81	12,82	0,00	12%	0%
342	CALABRESINHA A GRANEL PCT 2 5 KGS	16010000	000	5102	KG	4,048	13,9900	56,63	0,00	56,63	6,80	0,00	12%	0%
3060	SALSICHA HOT DOG FRIATO LONG 5KG	16010000	000	5102	KG	3,028	8,4900	25,71	0,00	25,71	4,37	0,00	17%	0%
506	PRESUNTO FRICO	16024900	000	5102	KG	1,04	18,9900	19,75	0,00	19,75	2,37	0,00	12%	0%
413	FRANGO SUPER FRANGO RESFRIADO	02071100	000	5102	KG	11,078	5,9900	66,36	0,00	66,36	7,96	0,00	12%	0%

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN1-SP 10677
Angélica P. Miranda
09/06/2020

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'ALDELICIA LOPES CHAVES' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		Valor: 833,05 Nº Fat:	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO: 09/06/2020	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE — Leyêny de Sousa Araújo	Leyêny de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA HMAA	N: 000000665 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: 000000665

Série: 1

Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5220 0605 5890 8800 0142 5500 1000 0006 6510 0007 5276

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: 152203183001653 09/06/2020 10:37:44

52105589088000142809122090099

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	09/06/2020
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000	09/06/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			10:37:37

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
809,12	122,77	0,00	0,00	0,00	74,00	833,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	4,44	20,48	**833,05**

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	6	2,4900	14,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
4062	COPO DESC TERMOPOT 200ML	82130000	000	5102	UN	35	2,9900	104,65	0,00	104,65	17,79	0,00	17%	0%
2994	PAPEL TOALHA SNOB DECORADO 2X1 120F	48189090	000	5102	UN	8	4,3900	35,12	0,00	35,12	4,21	0,00	12%	0%
2851	PAPEL HIG DELUXE NEUTRO 4X1	48181000	000	5102	UN	45	2,6900	121,05	0,00	121,05	8,47	0,00	7%	0%
1235	ESPONJA DE ACO BOMBRIL60G.	73231000	000	5102	UN	4	1,2900	5,16	0,00	5,16	0,62	0,00	12%	0%
2813	LIMPA ALUMINIO POLITRIZ 500ML	34022000	000	5102	UN	2	2,5900	5,18	0,00	5,18	0,88	0,00	17%	0%
1238	SODA SOL 1KG	33059000	000	5102	UN	1	16,8900	16,89	0,00	16,89	2,87	0,00	17%	0%
2945	VEJA GOLD MULTIUSO 500ML	34022000	000	5102	UN	2	3,7500	7,50	0,00	7,50	1,28	0,00	17%	0%
1387	SACO P/ LIXO LEV FORT AZUL 15L	39232910	000	5102	UN	25	2,9900	74,75	0,00	74,75	12,71	0,00	17%	0%
4477	FILME TRANSPARENTE DE PVC FIAT LUX 30MT	39204390	000	5102	UN	1	2,9900	2,99	0,00	2,99	0,51	0,00	17%	0%
1146	BAYGON 360ML ACAO TOTAL	38089119	040	5102	UN	1	8,9900	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
753	AGUA SANITARIA QBOA MULTIPLO USO 2L	28289011	000	5102	UN	1	6,6000	6,60	0,00	6,60	0,46	0,00	7%	0%
1394	SACO P/ LIXO LEV FORT AZUL 100L	39232910	000	5102	UN	25	4,3000	107,50	0,00	107,50	18,27	0,00	17%	0%
1395	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 100L	39232910	000	5102	UN	20	4,3000	86,00	0,00	86,00	14,62	0,00	17%	0%
1391	SACO P/ LIXO LEV FORT AZUL 50L	39232910	000	5102	UN	25	4,2900	107,25	0,00	107,25	18,23	0,00	17%	0%
1393	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 50L	39232910	000	5102	UN	15	4,4900	67,35	0,00	67,35	11,45	0,00	17%	0%
1390	SACO P/ LIXO LEV FORT AZUL 30L	39232910	000	5102	UN	10	2,2500	22,50	0,00	22,50	3,83	0,00	17%	0%
1113	SABAO EM PO TIXAM YPE PRIMAVERA 1KG	34012090	000	5102	UN	1	8,1900	8,19	0,00	8,19	1,39	0,00	17%	0%
2854	VASSOURA CONDOR PELO	96031000	000	5102	UN	1	9,9900	9,99	0,00	9,99	1,70	0,00	17%	0%
5369	DESINF OESTE LAVANDA 2L	38089419	000	5102	UN	5	4,0900	20,45	0,00	20,45	3,48	0,00	17%	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vend: LOJA PEDIDO.:	Angélica Pedatella Miranda Nutricionista CRN/1-GO 10677 09/06/2020

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

09/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:41:50
419804198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 09/06/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.010.698
VALOR TOTAL 1.383,01
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MERCEARIA PRECO BAIXO
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 10.698-4
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 5.06C.E6D.660.048.F00

09/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:41:50
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 09/06/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.010.698
VALOR TOTAL 833,05
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MERCEARIA PRECO BAIXO
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 10.698-4
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 6.4BA.E5E.B4D.0B7.E94

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 000.015.284 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO 12/06/2020	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Leyêny de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA HMAA	

SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA

RUA 6 Nº 171
CENTRO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO
CEP 76590-000
FONE (62)3364-4000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]

Nº 000.015.284
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0637 3242 0900 0110 5500 1000 0152 8410 0014 5902

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	152203190182660 12/06/2020 11:08:44

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	12/06/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA / ENTRADA
AV PERNAMBUCO QD 19 219 SALA DA DIRETORIA	ENTRE RUAS 4 E 5	74815-715	12/06/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3977-7123	GO		11:07:00

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

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
243,22	29,19	0,00	0,00	67,45(27,73%)	243,21

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	243,22

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	17,9800	5,7798	0,00	103,91	103,92	12,47	0,00	12,00	0,00
150940	PEITO SUPER FRANGO 1KG CONG BDJ 17888	02071400	000	5929	UN	14,0000	9,9500	0,00	139,30	139,30	16,72	0,00	12,00	0,00

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10677
12/06/2020

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$ 38,26 Federal, R$ 29,19 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO (UF) W7m9E1. CONFORME CUPOM : 154471 CAIXA:7. VERIFICAR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. PRODUTOS CESTA BASICA: PIS E COFINS COM ALIQUOTAS. REDUZIDAS A ZERO DE ACORDO COM MEDIDA PROVISORIA. N 609, DE 8 DE MARCO DE 2013. PRDUTOS COM REDUCAO BASE ICMS: BASE DE CALCULO. DO ICMS REDUZIDA DE ACORDO COM O ARTIGO	

12/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:42:16
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 12/06/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.006.931
VALOR TOTAL 243,22
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO MAGALHAES LT
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 6.931-0
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO D.CA0.2E2.6C2.E5F.C69

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'SUPERMERCADO COMPRE BEM' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 348,82	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO: 12/06/20	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE — Leyêny de Sousa Araújo Sales — DIRETORA INTERINA HMAA	N: 000000463 SÉRIE: 1

Compre Bem! Supermercado

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000463
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5220 0631 2161 8800 0133 5500 1000 0004 6310 0001 0570

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: 152203190212620 12/06/2020 11:16:41

52131216188000133348822212009 9

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE D		
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 107349671	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 31.216.188/0001-33

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	12/06/2020
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AV PERNAMBUCO QUADRA19 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000	12/06/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3364-5940	GO			11:14:48

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
348,82	46,51	0,00	0,00	0,00	34,00	348,82

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	3,02	13,93	**348,82**

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
1739	CARNE SEGUNDA	20079100	000	5929	KG	5,016	20,0000	100,32	0,00	100,32	12,04	0,00	12%	0%
1739	CARNE SEGUNDA	20079100	000	5929	KG	3,26	20,0000	65,20	0,00	65,20	7,82	0,00	12%	0%
1749	COSTELINHA SUINA	20079100	000	5929	KG	5,02	17,9900	90,30	0,00	90,30	10,84	0,00	12%	0%
2754	LINGUICA SEARA SUINA TOSCANA	16011000	000	5929	KG	5,03	18,4900	93,00	0,00	93,00	15,81	0,00	17%	0%

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN 1-GO 10677
12/06/2020

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.: 198997.cupom fiscl n 51505	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.40
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 21.973-8

FAVORECIDO: ALEX BARBOSA RIBEIRO
CPF/CNPJ: 31.216.188/0001-33
VALOR: R$ 348,82
DEBITO EM: 12/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061201
AUTENTICACAO SISBB: 5.3ED.363.0F6.4B0.1CF

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 000.015.312 Série 1
19/06/2020	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 000.015.312
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0637 3242 0900 0110 5500 1000 0153 1210 0014 6182

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	152203205769952 19/06/2020 08:23:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
102201102		37.324.209/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	19/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
AV PERNAMBUCO QD 19 219 SALA DA DIRETORIA	ENTRE RUAS 4 E 5	74815-715		19/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3977-7123	GO		08:21:00

LOCAL DE ENTREGA

CNPJ/CPF	ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO-UF
27.949.878/0002-05	AV PERNAMBUCO QD 19 219	ENTRE RUAS 4 E 5	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-G

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
257,42	30,89	0,00	0,00	71,38(27,73%)	257,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF REMET.	V. ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	257,42

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 LIQUIDO
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	42,9760	5,9899	0,00	257,42	257,42	30,89	0,00	12,00	0,00

Angélica Pedatella
Nutricionista
CRN1-GO 10577
Angélica P. 19/06/2020

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$ 40,49 Federal, R$ 30,89 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO (UF) W7m9E1. CONFORME CUPOM : 126700 CAIXA:3. 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	

19/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:47:36
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 19/06/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.006.931
VALOR TOTAL 257,42
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO MAGALHAES LT
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 6.931-0
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO B.BBB.8C1.E5B.B67.402

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'SUPERMERCADO COMPRE BEM' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
19/06/20	Leyêny de Sousa Araújo Sales

Valor: 344,68

Nº Fat.:

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
IHMAA

NF-e
N: 000000473
SÉRIE: 1

Compre Bem! Supermercado

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000473
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5220 0631 2161 8800 0133 5500 1000 0004 7310 0009 5653

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: 152203205846511 19/06/2020 08:55:36

52131216188000133344682219009 9

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE D		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
107349671		31.216.188/0001-33

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	19/06/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AV PERNAMBUCO QUADRA19 SALA DA DIRETORIA - 219		ELIZIARIO	76590-000	19/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3364-5940	GO			08:53:21

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
344,68	50,71	0,00	0,00	0,00	22,00	344,68

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	3,08	14,20	**344,68**

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
1739	CARNE SEGUNDA	20079100	000	5929	KG	3,01	21,4900	64,68	0,00	64,68	7,76	0,00	12%	0%
1751	LOMBO SUINO	20079100	000	5929	KG	5,042	18,4900	93,22	0,00	93,22	11,19	0,00	12%	0%
2754	LINGUICA SEARA SUINA TOSCANA	16011000	000	5929	KG	5,01	18,4900	92,63	0,00	92,63	15,75	0,00	17%	0%
2754	LINGUICA SEARA SUINA TOSCANA	16011000	000	5929	KG	5,092	18,4900	94,15	0,00	94,15	16,01	0,00	17%	0%

Angélica Pedatella Miran
Nutricionista
CRN 10 [illegible]
Angélica P. Miranda 19/06/2020

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.: 201977.numero cupom fiscal 52263	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.40
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 21.973-8

FAVORECIDO: ALEX BARBOSA RIBEIRO
CPF/CNPJ: 31.216.188/0001-33
VALOR: R$ 344,68
DEBITO EM: 19/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061901
AUTENTICACAO SISBB: 5.81D.625.BEC.93A.D73

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'ALDELICIA LOPES CHAVES' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 1.260,11	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO: 24/06/20 — RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE — Leyêny de Sousa Araújo Sales	Nº Fat:	N: 000000668
	DIRETORA INTERINA HMAA	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: 000000668

Série: 1

Folha(s): 1 /2

Chave de Acesso: 5220 0605 5890 8800 0142 5500 1000 0006 6810 0002 0147

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

Protocolo de Autorização de Uso: 152203216156304 23/06/2020 18:23:58

52105589088000142126012222300 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	23/06/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219		ELIZIARIO	76590-000	23/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO		**HORA DA SAIDA** 18:23:53

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
1.260,12	157,37	0,00	0,00	0,00	86,00	1.260,11

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	4,05	18,69	**1.260,11**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	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	6	14,4900	86,94	0,00	86,94	6,09	0,00	7%	0%
1208	FEIJAO SUPER 1KG	07133399	020	5102	UN	14	7,9900	111,86	0,00	111,86	19,02	0,00	17%	0%
4854	FARINHA TIO JORGE 1KG	11010010	000	5102	UN	5	2,9900	14,95	0,00	14,95	1,05	0,00	7%	0%
714	POLVILHO DOCE AMAFIL MATUTO	11081400	000	5102	UN	5	4,3500	21,75	0,00	21,75	3,70	0,00	17%	0%
134	MAIZENA PG380 LV500G UN/0001	11081200	000	5102	UN	1	5,8900	5,89	0,00	5,89	1,00	0,00	17%	0%
565	EXTRATO QUERO 320G	20029090	000	5102	UN	20	2,2500	45,00	0,00	45,00	7,65	0,00	17%	0%
746	CHA LEAO CAMOMILA	21012020	000	5102	UN	10	2,4900	24,90	0,00	24,90	4,23	0,00	17%	0%
681	MATTE LEAO CHA PRETO 16G	21012020	000	5102	UN	2	2,1900	4,38	0,00	4,38	0,74	0,00	17%	0%
5207	OLEO DE SOJA BREJEIRO	15079011	020	5102	UN	15	3,8500	57,75	0,00	57,75	4,04	0,00	7%	0%
1851	CAFE DOSERTAO 250	09012100	000	5102	UN	18	3,7900	68,22	0,00	68,22	4,78	0,00	7%	0%
5170	ACUCAR ITAJA 2KG	17011300	000	5102	UN	13	4,9900	64,87	0,00	64,87	4,54	0,00	7%	0%
5265	SAL GROSSO IBIA 1KG	21039021	020	5102	UN	5	1,3500	6,75	0,00	6,75	1,15	0,00	17%	0%
3878	MAC DELICIA PARAFUSO SEMOLA 500GR	19021900	000	5102	UN	15	2,6900	40,35	0,00	40,35	4,84	0,00	12%	0%
895	MACARRAO Q DELICIA ESPAGUETE COM OVOS 500G	19021900	000	5102	UN	12	2,6900	32,28	0,00	32,28	2,26	0,00	7%	0%
5160	LEITE INTEGRAL ITALAC 1L	04012010	000	5102	UN	40	4,4900	179,60	0,00	179,60	21,55	0,00	12%	0%
739	FERMENTO BIOLOGICO FLEISCHMANN 125G	21023000	000	5102	UN	1	5,3900	5,39	0,00	5,39	0,92	0,00	17%	0%
484	MAIONESE LIZA 500GR	21039011	000	5102	UN	6	3,9900	23,94	0,00	23,94	4,07	0,00	17%	0%
5468	COCO RALADO COQUIL 100G	08011100	000	5102	UN	6	2,4900	14,94	0,00	14,94	2,54	0,00	17%	0%
975	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%

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 [illegible] Angélica P. Miranda 24/06/2020

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 - SAÍDA [1]

No: 000000668

Série: 1

Folha(s): 2 /2

Chave de Acesso: 5220 0605 5890 8800 0142 5500 1000 0006 6810 0002 0147

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

Protocolo de Autorização de Uso: 152203216156304 23/06/2020 18:23:58

52105589088000142126012222300 25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
788	GELATINA BRETZKE MARACUJA 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%
235	BATATA PALHA AMARELINHA 400GR CX/0010	20052000	000	5102	UN	3	9,9900	29,97	0,00	29,97	5,09	0,00	17%	0%
1930	MARGARINA DELICIA 1KG	15171000	000	5102	UN	3	9,2900	27,87	0,00	27,87	4,74	0,00	17%	0%
741	PO ROYAL 250G	21023000	000	5102	UN	1	6,1900	6,19	0,00	6,19	1,05	0,00	17%	0%
3012	CANJICA DE MILHO PRODUTOS PAULISTA 500G	11042300	000	5102	UN	6	3,3900	20,34	0,00	20,34	3,46	0,00	17%	0%
673	KECTHUP GOIALLI TRADICIONAL	21032090	000	5102	UN	2	4,2500	8,50	0,00	8,50	1,45	0,00	17%	0%
4410	MILHO VERDE BONARE 200G	20058000	000	5102	UN	4	2,4900	9,96	0,00	9,96	1,69	0,00	17%	0%
718	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04029900	000	5102	UN	14	2,6900	37,66	0,00	37,66	6,40	0,00	17%	0%
4246	BACON EXCELENCIA	02101200	000	5102	KG	2,96	27,9900	82,85	0,00	82,85	9,94	0,00	12%	0%
342	CALABRESINHA A GRANEL PCT 2 5 KGS	16010000	000	5102	KG	4,078	13,9900	57,05	0,00	57,05	6,85	0,00	12%	0%
3060	SALSICHA HOT DOG FRIATO LONG 5KG	16010000	000	5102	KG	3,042	8,4900	25,83	0,00	25,83	4,39	0,00	17%	0%
506	PRESUNTO FRICO	16024900	000	5102	KG	1,05	18,9900	19,94	0,00	19,94	2,39	0,00	12%	0%
91	AMENDOIM DORI TORRADO BOTECO CEBOLA320GR UN/0001	18069000	000	5102	UN	3	7,9900	23,97	0,00	23,97	2,88	0,00	12%	0%
413	FRANGO SUPER FRANGO RESFRIADO	02071100	000	5102	KG	9,934	6,4900	64,47	0,00	64,47	7,74	0,00	12%	0%

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN 7 CO 1052
Angelica Miranda
23/06/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.45
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: 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$ 1.260,11
DEBITO EM: 24/06/2020

==========

DOCUMENTO: 062403
AUTENTICACAO SISBB: F.2DF.074.3CE.793.EB1

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

Leyény de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.015.337 Série 1
26/06/2020	Leyény de Sousa Araújo Sales	

SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA

RUA 6 N° 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 000.015.337
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0637 3242 0900 0110 5500 1000 0153 3710 0014 6432

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	152203221831868 26/06/2020 09:17:36

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	26/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
AV PERNAMBUCO QD 19 219 SALA DA DIRETORIA	ENTRE RUAS 4 E 5		74815-715	26/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3977-7123	GO		09:16:00

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
294,74	35,37	0,00	0,00	81,73(27,73%)	294,73

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	294,74

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

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
110030	FRANGO SUPER FRANGO RESF 41107	02071100	000	5929	KG	49,2070	5,9898	0,00	294,73	294,74	35,37	0,00	12,00	0,0

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN1-GO 10577
Angélica P. Miranda 26/06/20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD5: Trib aprox R$ 46,36 Federal, R$ 35,37 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO (UF) W7m9E1. CONFORME CUPOM : 104903 CAIXA:2. 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	

26/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:54:43
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 26/06/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.006.931
VALOR TOTAL 294,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO MAGALHAES LT
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 6.931-0
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO A.356.809.031.461.66F

Hospital

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 930,00 Nº Fat:	**NF-e** **N:** 000000477 **SÉRIE:** 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	

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

VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 0 - 0
SETOR CENTRO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 99831-7055

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000477
Série: 1
Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 5220 0402 9029 1500 0118 5500 1000 0004 7710 0000 4378

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: 152203034651673
01/04/2020 20:53:29

52102902915000118000110100 44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
103112340		02.902.915/0001-18

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	01/04/2020
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AVENIDA PERNAMBUCO NÂº 219 - 219			ELIZIARIO	76590-000	01/04/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			20:53:17

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,00	930,00

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	**930,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5	PAO FRANCES	19059090	0102	5102	KG	77,5	12,0000	930,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Leyêniy de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA
03/04/2020

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN1-GO 10627
03/04/2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante Simples NacionalNao gera direito a credito de ICMS IPI e ISS.PAES PARA HOSPITAL MUNICIPAL DOS DIAS 01/03/ A 31/03/2020QUADRA 19 SALA DA DIRETORIA	

26/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:16:35
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 26/06/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.014.600
VALOR TOTAL 930,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 14.600-5
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO E.66E.38F.DE5.7F5.31A

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	Valor: 1.165,20 Nº Fat:	NF-e
25/05/20	Leyêny de S. A. Sales	Leyêny de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA HMAA	N: 000000490 SÉRIE: 1

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

VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 0 - 0
SETOR CENTRO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 99831-7055

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000490
Série: 1
Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 5220 0502 9029 1500 0118 5500 1000 0004 9010 0003 2989

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: 152203141219221 21/05/2020 21:02:42

52102902915000118000112100 44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
103112340		02.902.915/0001-18

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

ENDEREÇO				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
AVENIDA PERNAMBUCO NÂº 219 - 219				27.949.878/0002-05	21/05/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	BAIRRO/DISTRITO / CEP	DATA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO		ELIZIARIO / 76590-000	21/05/2020
			SUFRAMA		HORA DA SAIDA
					21:02:32

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,00	1.165,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.165,20**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	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 UNITARIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5	PAO FRANCES	19059090	0102	5102	KG	97,1	12,0000	1.165,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10677
Angélica P. Miranda
25/05/2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante Simples NacionalNao gera direito a credito de ICMS IPI e ISS.PAES REFERENTE AO MES DE ABRIL 2020 PARA O HOSPITAL ADAILTOM DO AMARAL QUADRA 19 SALA DA DIRETORIA	

26/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:16:35
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 26/06/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.014.600
VALOR TOTAL 1.165,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 14.600-5
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 8.AA8.5B6.163.B82.4A3

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 1.889,10 Nº Fat:	NF-e N: 000000722 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	

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

ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 3892 - QD 37 LT 07
SETOR OESTE
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 3364-1730

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000722
Série: 1
Folha(s): 1/2

Chave de Acesso: 5220 0115 3734 7300 0101 5500 1000 0007 2210 0000 8622

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: 152202918524063
14/02/2020 12:49:02

52115373473000101000111400 44

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
105310042		15.373.473/0001-01

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	31/01/2020
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AV. PERNAMBUCO QD19 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	74815-715	31/01/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO			12:48:27

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	278,00	1.889,10

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	**1.889,10**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
79	CHUCHU	34022000	0300	5405	KG	29,8	3,5000	104,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
35	CEBOLA	34022000	0300	5405	KG	32	3,1900	102,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
36	CENOURA	34022000	0300	5405	KG	26	2,9900	77,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
38	REPOLHO	34022000	0300	5405	KG	15,9	3,8000	60,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
81	BATATA DOCE	34022000	0300	5405	KG	5,9	2,8900	17,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
82	BATATA	34022000	0300	5405	KG	55	3,2200	177,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
88	ALHO	34022000	0300	5405	KG	16	21,9900	351,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
80	BETERRABA	34022000	0300	5405	KG	16	2,7900	44,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
61	VAGEM	34022000	0300	5405	KG	2,5	8,0500	20,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
152	PEPINO COMUM	02071400	0102	5405	KG	13,5	2,8900	39,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
75	MAMAO FORMOSA	34022000	0300	5405	KG	8,9	4,2900	38,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
39	TOMATE	34022000	0300	5405	KG	49,5	4,4900	222,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
34	ALFACE	34022000	0300	5405	PT	15	5,0000	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
37	CHEIRO VERDE	34022000	0300	5405	PT	15	3,0000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
109	COUVE	34022000	0102	5405	UN	18	5,0000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
70	MILHO VERDE CARTELADO	34022000	0300	5405	UN	93	1,2500	116,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
119	OVO VERMELHO	04070090	0102	5405	DZ	9	5,8000	52,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
90	ABOBORA KABUTIA	34022000	0300	5405	KG	15	2,8900	43,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
89	ABOBRINHA VERDE	34022000	0300	5405	KG	16	2,9900	47,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
84	BANANA PRATA	34022000	0300	5405	KG	9	3,9900	35,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
67	PIMENTA DE CHEIRO	34022000	0300	5405	KG	4	3,0000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante Simples NacionalNao gera direito a credito de ICMS IPI e ISS.	

Projeto Integração NF-e

www.nfedll.com.br

ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 3892 - QD 37 LT 07
SETOR OESTE
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 3364-1730

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000722
Série: 1
Folha(s): 2/2

Chave de Acesso: 5220 0115 3734 7300 0101 5500 1000 0007 2210 0000 8622

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: 152202918524063 14/02/2020 12:49:02

52115373473000101000111400 44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
105310042		15.373.473/0001-01

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
92	JILO	34022000	0300	5405	KG	5	4,9900	24,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
72	MACA NAC PEQ	34022000	0300	5405	KG	4	5,6500	22,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
153	MANGA	04070090	0102	5405	KG	2,5	5,5000	13,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
78	LARANJA	34022000	0300	5405	KG	6,5	2,9900	19,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
65	PIMENTAO	34022000	0300	5405	CX	2,5	4,1900	10,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
91	ABACAXI	34022000	0300	5405	UN	4	6,4000	25,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

26/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:16:36
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 26/06/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.019.392
VALOR TOTAL 1.889,10
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROGERIO DOS SANTOS ROQUE*
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 19.392-5
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 8.B45.13C.CCA.2A6.07F

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO | Valor: 2.160,41 | Nº Fat: | **NF-e** N: 000000740 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO: 05/05/2020 | RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE Angélica P. miranda Sá

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

ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 3892 - QD 37 LT 07
SETOR OESTE
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 3364-1730

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000740
Série: 1
Folha(s): 1 /2

Chave de Acesso: 5220 0515 3734 7300 0101 5500 1000 0007 4010 0001 9546

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: 152203101383232 04/05/2020 15:58:28

52115373473000101000110400 44

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
105310042		15.373.473/0001-01

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	04/05/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AV. PERNAMBUCO QD19 SALA DA DIRETORIA - 219		ELIZIARIO	74815-715	04/05/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO			15:58:02

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	283,00	2.160,41

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.160,41**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
39	TOMATE	34022000	0300	5405	KG	39	5,9900	233,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
35	CEBOLA	34022000	0300	5405	KG	28	5,6500	158,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
36	CENOURA	34022000	0300	5405	KG	28	4,1900	117,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
82	BATATA	34022000	0300	5405	KG	41	4,9900	204,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
88	ALHO	34022000	0300	5405	KG	9	28,9900	260,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
38	REPOLHO	34022000	0300	5405	KG	11	3,9900	43,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
79	CHUCHU	34022000	0300	5405	KG	27	2,9900	80,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
150	MANDIOCA	02071400	0102	5405	KG	11	4,5000	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
152	PEPINO COMUM	02071400	0102	5405	KG	11	4,5900	50,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
92	JILO	34022000	0300	5405	KG	19	5,0000	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
115	MILHO VERDE 200 GR	19053200	0102	5405	UN	24	5,0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
151	QUIABO	02071400	0102	5405	KG	17	5,0000	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
72	MACA NAC PEQ	34022000	0300	5405	KG	4,23	6,3900	27,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
84	BANANA PRATA	34022000	0300	5405	KG	13	4,9900	64,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
34	ALFACE	34022000	0300	5405	PT	20	4,5000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
109	COUVE	34022000	0102	5405	UN	23	4,5000	103,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
37	CHEIRO VERDE	34022000	0300	5405	PT	20	2,8000	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
118	OVO BRANCO	04070090	0102	5405	DZ	7	8,5000	59,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
75	MAMAO FORMOSA	34022000	0300	5405	KG	10,3	4,5000	46,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
153	MANGA	04070090	0102	5405	KG	7,75	6,0000	46,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
76	LIMAO	34022000	0300	5405	KG	1	3,9900	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante Simples NacionalNao gera direito a credito de ICMS IPI e ISS.	Angélica Pedatella Miranda Nutricionista CRN/1-GO 10677 Angélica P. miranda Sá 05/05/2020

Projeto Integração NF-e

www.nfedll.com.br

ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 3892 - QD 37 LT 07
SETOR OESTE
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 3364-1730

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000740
Série: 1
Folha(s): 2 /2

Chave de Acesso: 5220 0515 3734 7300 0101 5500 1000 0007 4010 0001 9546

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: 152203101383232
04/05/2020 15:58:28

52115373473000101000110400 44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
105310042		15.373.473/0001-01

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
80	BETERRABA	34022000	0300	5405	KG	8	3,1900	25,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
67	PIMENTA DE CHEIRO	34022000	0300	5405	KG	14	2,5000	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
91	ABACAXI	34022000	0300	5405	UN	3	6,8000	20,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
89	ABOBRINHA VERDE	34022000	0300	5405	KG	5,6	3,9900	22,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
90	ABOBORA KABUTIA	34022000	0300	5405	KG	3	3,3900	10,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
77	LARANJA PACOTE	34022000	0300	5405	PT	4	12,5000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10677
Angélica Miranda
05/05/2020

26/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:16:36
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 26/06/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.019.392
VALOR TOTAL 2.160,41
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROGERIO DOS SANTOS ROQUE*
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 19.392-5
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO E.F12.272.B75.C91.F7A

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'SUPERMERCADO COMPRE BEM' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO | Valor: 381,01 | **NF-e** N: 000000490 SÉRIE: 1

Leyêny de Sousa Araújo Soles
DIRETORA INTERINA
HMAA

DATA DE RECEBIMENTO: 26/06/2020 | RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE — Leyêny de Sousa Araújo Soles

Compre Bem! Supermercado

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

No: 000000490
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5220 0631 2161 8800 0133 5500 1000 0004 9010 0009 0288

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: 152203222011565 26/06/2020 10:17:34

52131216188000133381012226009 9

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE D		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
107349671		31.216.188/0001-33

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	26/06/2020
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	DATA DA SAIDA
AV PERNAMBUCO QUADRA19 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000	26/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3364-5940	GO			10:15:16

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
381,01	45,72	0,00	0,00	0,00	52,00	381,01

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**381,01**

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
1739	CARNE SEGUNDA	20079100	000	5929	KG	3,036	21,4900	65,24	0,00	65,24	7,83	0,00	12%	0%
1739	CARNE SEGUNDA	20079100	000	5929	KG	5,142	21,4900	110,50	0,00	110,50	13,26	0,00	12%	0%
1739	CARNE SEGUNDA	20079100	000	5929	KG	5,178	21,4900	111,27	0,00	111,27	13,35	0,00	12%	0%
1751	LOMBO SUINO	20079100	000	5929	KG	5,084	18,4900	94,00	0,00	94,00	11,28	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.: 205123.cupom fiscal n 52968	Angélica Pedatella Miranda Nutricionista CRN/1-GO 10677 26/06/2020

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.46
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 21.973-8

FAVORECIDO: ALEX BARBOSA RIBEIRO
CPF/CNPJ: 31.216.188/0001-33
VALOR: R$ 381,01
DEBITO EM: 26/06/2020

==========

DOCUMENTO: 062604
AUTENTICACAO SISBB: F.324.1A7.8D6.DDD.253

3.3 MATERIAL EXPEDIENTE

RECEBEMOS DE REINALDO PASCUALOTE JUNIOR OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 25/05/2020 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - VALOR TOTAL: R$ 68,00		NF-e Nº 000000208 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO 26/05/20	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Leyeny de S. A. Soles Leyeny de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA HMAA	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
REINALDO PASCUALOTE JUNIOR AV JOSE P DO NASCIMENTO, 3091 - CENTRAL - CEP:76510-000 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO TEL. (62)3364-4250	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000000208** FL. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5220 0507 4595 8500 0151 5500 1000 0002 0810 8371 3084 *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	152203148703387 25/05/2020 16:35:29

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	25/05/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. PERNANBUCO, 219	ELIZIARIO		76590-000	25/05/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3942-5940	GO		16:34:35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	11,73	73,98
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	5,98	0,00	0,00	68,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CST	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
268	BOBINA PLAST PICOTADA 35X45	85392910	0102	5102	KG	1,0000	34,0000	3,00	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4285	BANDEJA B-3 FUNDA	39231090	0102	5102	UN	2,0000	19,9000	2,98	37,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10677
Angélica. miranda 56
25/05/2020

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.: 11,73	

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.39
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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$ 68,00
DEBITO EM: 03/06/2020

==========

DOCUMENTO: 060302
AUTENTICACAO SISBB: F.C22.684.9B6.E94.3F8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.45
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 679-6

FAVORECIDO: GRAFICA MARQUES LTDA
CPF/CNPJ: 37.409.000/0001-50
VALOR: R$ 1.766,00
DEBITO EM: 26/06/2020

==========

DOCUMENTO: 062601
AUTENTICACAO SISBB: 8.4BA.FC0.CA5.9B2.6E5

3.4 MATERIAL DIVULGAÇÃO

3.5 MATERIAL PERMANENTE

RECEBEMOS DE MOVEIS JAVAES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 30/06/2020 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - VALOR TOTAL: R$ 1.600,00		NF-e **Nº 000011537** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE		
MOVEIS JAVAES LTDA RUA 5, 674 - CENTRO - CEP:76590-000 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO TEL: (62)3364-1164	**DANFE** **DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000011537** FL. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5220 0602 3905 2400 0161 5500 1000 0115 3710 0000 8671 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	152203231219626 30/06/2020 11:37:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
10.092.923-0		02.390.524/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	30/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**	
AV PERNAMBUCO QD 19, 219 SALA DA DIRETORIA	SETOR ELIZIARIO	76590-000	30/06/2020	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	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
4401371	MESA KAPPESBERG SECRETARIA 1120 TECA ITALIA MADEIR	94033000	0102	5102	UN	1,00	258,00	0,00	258,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4401579	GAVETEIRO NOBRE MOVEIS 2GAV GOLD CARV CARV	94031000	0102	5102	PC	1,00	128,00	0,00	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2601108	A/E NOBRE MOVEIS SECRETARIA INJ 3CM PRETO	94031000	0102	5102	PC	1,00	230,00	0,00	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2601109	CADEIRA NOBRE SECRE INJ FIXA BASE PALITO	94031000	0102	5102	UN	2,00	128,00	0,00	256,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2601004	LONGARINA NOBRE MOVEIS 03 LUG PLASTICO	94031000	0102	5102	PC	1,00	378,00	0,00	378,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1701707	LENCOL SANTISTA C ELAST SOLT ROYAL ROYAPLESM 001	63023100	0102	5102	UN	10,00	35,00	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. CONFORME ART 2° CGSN N° 10. Valor Aproximado dos Tributos R$ 475,38 (29,71%) Fonte: IBPT	

30/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:33:13
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 30/06/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.001.237
VALOR TOTAL 1.600,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MOVEIS JAVAES LTDA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 1.237-8
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO E.FA5.1BD.ACF.B3B.16C

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

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 7244 SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

5220 0303 6103 2400 0210 5500 2000 0072 4419 6156 7337

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
104076917		**03.610.324/0002-10**	**152203031699806 31/03/2020 16:42:25**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			**27.949.878/0002-05**	**31/03/2020**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		COMPLEMENTO	DATA DA SAÍDA
Outros AV PERNAMBUCO, 219	**ELIZIARIO**			**31/03/2020**
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP / HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	**6239425940**	**GO**		**76590000**

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**82,72**

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**	**82,72**

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
146	ETANOL E HIDRATADO	22072019	060	5929	L	28,178	2,5796700000	0,00	72,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	2,459	4,0788900000	0,00	10,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFC-e [2] Referenciadas: Nº:109914|Data:31/03/2020,OBS: / NOTA FISCAL REFERENTE A NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 31/03/2020 16:41:40

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
		INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAU	**82,72**

NF-e
Nº 7244
SÉRIE 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.43
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4348-6 - ITABERAI GO
CONTA: 19.808-8

FAVORECIDO: COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO
CPF/CNPJ: 03.610.324/0002-10
VALOR: R$ 82,72
DEBITO EM: 19/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061951
AUTENTICACAO SISBB: B.742.03F.65F.A64.448

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 7256 SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

5220 0303 6103 2400 0210 5500 2000 0072 5612 3158 0848

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
104076917		**03.610.324/0002-10**	**152203032475765 31/03/2020 21:28:10**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				**27.949.878/0002-05**	**31/03/2020**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO			COMPLEMENTO	DATA DA SAÍDA
Outros AV PERNAMBUCO, 219	**ELIZIARIO**				**31/03/2020**
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	**6239425940**	**GO**		**76590000**	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.819,73**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,01**	**0,00**	**5.819,74**

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	113,276	3,6474600000	0,00	413,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	1.221,152	4,4274300000	0,00	5.406,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFC-e [2] Referenciadas: Nº:107411|Data:03/03/2020, Nº:107426|Data:03/03/2020, Nº:107625|Data:05/03/2020, Nº:107645|Data:06/03/2020, Nº:107842|Data:07/03/2020, Nº:107848|Data:08/03/2020, Nº:108050|Data:09/03/2020, Nº:108063|Data:09/03/2020, Nº:108067|Data:10/03/2020, Nº:108084|Data:10/03/2020, Nº:108153|Data:10/03/2020, Nº:108174|Data:10/03/2020, Nº:108177|Data:11/03/2020, Nº:108347|Data:12/03/2020, Nº:108371|Data:12/03/2020, Nº:108475|Data:13/03/2020, Nº:108514|Data:14/03/2020, Nº:108688|Data:15/03/2020, Nº:108700|Data:16/03/2020, Nº:108711|Data:16/03/2020, Nº:108751|Data:16/03/2020, Nº:108776|Data:16/03/2020, Nº:108806|Data:17/03/2020, Nº:108812|Data:17/03/2020, Nº:109087|Data:19/03/2020, Nº:109163|Data:21/03/2020, Nº:109177|Data:21/03/2020, Nº:109221|Data:21/03/2020, Nº:109232|Data:22/03/2020, Nº:109469|Data:25/03/2020, Nº:109473|Data:25/03/2020, Nº:109515|Data:25/03/2020, Nº:109576|Data:26/03/2020, Nº:109585|Data:26/03/2020, Nº:109643|Data:27/03/2020, Nº:109666|Data:27/03/2020, Nº:109742|Data:29/03/2020, Nº:109755|Data:29/03/2020, Nº:109799|Data:30/03/2020, Nº:109852|Data:30/03/2020,OBS: / NOTA FISCAL REFERENTE A NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 31/03/2020 21:27:25

RECEBEMOS DE COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA - PONTEIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR TOTAL NOTA
		INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAU	**5.819,74**

Nº 7256
SÉRIE 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.43
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4348-6 - ITABERAI GO
CONTA: 19.808-8

FAVORECIDO: COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO
CPF/CNPJ: 03.610.324/0002-10
VALOR: R$ 5.819,74
DEBITO EM: 19/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061952
AUTENTICACAO SISBB: 7.971.E9E.B49.AC4.368

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 7177 SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0203 6103 2400 0210 5500 2000 0071 7716 3167 1345

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
104076917		**03.610.324/0002-10**	**152202958919489 29/02/2020 21:15:35**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				**27.949.878/0002-05**	**29/02/2020**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO			COMPLEMENTO	DATA DA SAÍDA
Outros AV PERNAMBUCO, 219	**ELIZIARIO**				**29/02/2020**
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**	**6.011,79**

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**	**6.011,79**

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	164,435	3,8200500000	0,00	628,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	1.186,341	4,5380200000	0,00	5.383,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFC-e [2] Referenciadas: Nº:104685|Data:03/02/2020, Nº:104718|Data:03/02/2020, Nº:104757|Data:03/02/2020, Nº:104800|Data:04/02/2020, Nº:104864|Data:04/02/2020, Nº:104917|Data:05/02/2020, Nº:104981|Data:05/02/2020, Nº:105015|Data:05/02/2020, Nº:105052|Data:06/02/2020, Nº:105146|Data:07/02/2020, Nº:105159|Data:07/02/2020, Nº:105227|Data:07/02/2020, Nº:105261|Data:07/02/2020, Nº:105548|Data:11/02/2020, Nº:105565|Data:11/02/2020, Nº:105585|Data:11/02/2020, Nº:105748|Data:12/02/2020, Nº:105789|Data:13/02/2020, Nº:105808|Data:13/02/2020, Nº:105826|Data:13/02/2020, Nº:106046|Data:16/02/2020, Nº:106059|Data:16/02/2020, Nº:106363|Data:20/02/2020, Nº:106402|Data:20/02/2020, Nº:106474|Data:21/02/2020, Nº:106518|Data:21/02/2020, Nº:106565|Data:22/02/2020, Nº:106654|Data:23/02/2020, Nº:106671|Data:23/02/2020, Nº:106676|Data:24/02/2020, Nº:106677|Data:24/02/2020, Nº:106718|Data:24/02/2020, Nº:106727|Data:24/02/2020, Nº:106817|Data:26/02/2020, Nº:106889|Data:26/02/2020, Nº:107099|Data:29/02/2020, Nº:107140|Data:29/02/2020, Nº:107142|Data:29/02/2020,OBS: / NOTA FISCAL REFERENTE A NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 29/02/2020 21:14:58

RECEBEMOS DE COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA - PONTEIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR TOTAL NOTA
		INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAU	**6.011,79**

Nº 7177
SÉRIE 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.43
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4348-6 - ITABERAI GO
CONTA: 19.808-8

FAVORECIDO: COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO
CPF/CNPJ: 03.610.324/0002-10
VALOR: R$ 6.011,79
DEBITO EM: 19/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061953
AUTENTICACAO SISBB: D.376.16E.85C.6BB.DE1

3.7 GLP

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA - CISAGAS

RUA 3, 546 - SETOR CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
FONE: (62) 3364-1354
contabilidade@cisagas.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.000.174
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0432 7268 5800 0124 5500 1000 0001 7419 0777 5946

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		**152203089581496 29/04/2020 07:45:38**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.756.596-0		32.726.858/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				**27.949.878/0002-05**	29/04/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA PERNANBUCO, 219		ELIZIARIO		76590-000	**29/04/2020**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62) 3942-5940			**07:45:33**

FATURA / DUPLICATA

001 14/05/2020 272,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	272,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,22	**272,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	DIVERSOS				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
5	GLP-45	27111910	060	5405	UN	1	272,00	272,00	0,00	0,00		69,22

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA
29/04/20

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10577
29/04/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
GLP ONU:1075 No.Risco:23 Classe:2.1 - Certifica q o prod. esta adeq. acondic p/ suportar riscos de carga, descarga, transbordo e transporte. Dec. 96044/88, art.22, II, "C" Trib Aprox. R$: 36,58 Federal e 32,64 Estadual. Fonte: IBPT 5oi7eW *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ICMS recolhido por Subst.Tribut.	

RECEBEMOS DE SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/04/2020 VALOR TOTAL: 272,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AVENIDA PERNANBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000- SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO		**NF-e** **000.000.174** **SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.44
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3621-8 - CIDADE LIVRE GO
CONTA: 1.039-0

FAVORECIDO: SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA.
CPF/CNPJ: 32.726.858/0001-24
VALOR: R$ 272,00
DEBITO EM: 22/06/2020

==========

DOCUMENTO: 062204
AUTENTICACAO SISBB: 6.881.4A5.4AB.30C.3CF

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA - CISAGAS

RUA 3, 546 - SETOR CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
FONE: (62) 3364-1354
contabilidade@cisagas.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.000.171
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0432 7268 5800 0124 5500 1000 0001 7118 4585 0425

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		152203087209540 28/04/2020 07:32:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
10.756.596-0		32.726.858/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	28/04/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA PERNANBUCO, 219		ELIZIARIO		76590-000	28/04/2020
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62) 3942-5940			07:32:28

FATURA / DUPLICATA

001 13/05/2020 272,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	272,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,22	272,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	DIVERSOS				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
5	GLP-45	27111910	060	5405	UN	1	272,00	272,00	0,00	0,00		69,22

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10677
Angelica P. Miranda
28/04/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ENTREGA DO GAS REFERENTE AO DIA 16-04/2020
GLP ONU:1075 No.Risco:23 Classe:2.1 - Certifica q o prod. esta adeq. acondic p/ suportar riscos de carga, descarga, transbordo e transporte. Dec. 96044/88, art.22, II, "C"
Trib Aprox. R$: 36,58 Federal e 32,64 Estadual. Fonte: IBPT 5oi7eW
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ICMS recolhido por Subst.Tribut.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 28/04/2020 VALOR TOTAL: 272,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AVENIDA PERNANBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.000.171
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA - CISAGAS

RUA 3, 546 - SETOR CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
FONE: (62) 3364-1354
contabilidade@cisagas.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.000.172
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0432 7268 5800 0124 5500 1000 0001 7218 7678 5096

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		**152203087211489 28/04/2020 07:34:25**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.755.595-0		32.726.858/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			**27.949.878/0002-05**	28/04/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA PERNANBUCO, 219	ELIZIARIO		76590-000	**28/04/2020**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62) 3942-5940		**07:34:21**

FATURA / DUPLICATA

001 13/05/2020 72,00

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	72,00

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	18,32	**72,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	DIVERSOS				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
3	GLP-13	27111910	060	5405	UN	1	72,00	72,00	0,00	0,00		18,32

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN/1 GO 1857

28/04/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
GLP ONU:1075 No.Risco:23 Classe:2.1 - Certifica q o prod. esta adeq. acondic p/ suportar riscos de carga, descarga, transbordo e transporte. Dec. 96044/88, art.22, II, "C" Trib Aprox. R$: 09,68 Federal e 08,64 Estadual. Fonte: IBPT 5oi7eW *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ICMS recolhido por Subst.Tribut.	

RECEBEMOS DE SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/04/2020 VALOR TOTAL: 72,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AVENIDA PERNANBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000- SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.000.172** **SÉRIE 1**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.44
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: 3621-8 - CIDADE LIVRE GO
CONTA: 1.039-0

FAVORECIDO: SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA.
CPF/CNPJ: 32.726.858/0001-24
VALOR: R$ 272,00
DEBITO EM: 22/06/2020

==========

DOCUMENTO: 062205
AUTENTICACAO SISBB: 5.198.BA8.B99.C2E.5B4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.44
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3621-8 - CIDADE LIVRE GO
CONTA: 1.039-0

FAVORECIDO: SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA.
CPF/CNPJ: 32.726.858/0001-24
VALOR: R$ 72,00
DEBITO EM: 22/06/2020

==========

DOCUMENTO: 062206
AUTENTICACAO SISBB: E.1A4.B91.D64.CDA.8A2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA - CISAGAS

RUA 3, 546 - SETOR CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
FONE: (62) 3364-1354
contabilidade@cisagas.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.000.203
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0632 7268 5800 0124 5500 1000 0002 0313 0502 7349

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		**152203216957926 24/06/2020 09:19:22**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT**	**CNPJ**
10.756.596-0		32.726.858/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			**27.949.878/0002-05**	24/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA PERNANBUCO, 219	ELIZIARIO		76590-000	**24/06/2020**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62) 3942-5940		**09:19:19**

FATURA / DUPLICATA

001 09/07/2020 275,00

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	275,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,99	**275,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	DIVERSOS				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
5	GLP-45	27111910	060	5405	UN	1	275,00	275,00	0,00	0,00		69,99

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA EMITIDA REFERENTE A ENTREGA DO DIA 13/05/2020 GLP ONU:1075 No.Risco:23 Classe:2.1 - Certifica q o prod. esta adeq. acondic p/ suportar riscos de carga, descarga, transbordo e transporte. Dec. 96044/88, art.22, II, "C" Trib Aprox. R$: 36,99 Federal e 33,00 Estadual. Fonte: IBPT 5oi7eW *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ICMS recolhido por Subst.Tribut.	

Angelica Rodarte Miranda
Nutricionista
CRN-1-GO 10...
25/06/2020

RECEBEMOS DE SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/06/2020 VALOR TOTAL 275,00 DESTINATARIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AVENIDA PERNANBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000- SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

NF-e
000.000.203
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
25/06/2020	Leyêny de Sousa Araújo Sales

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA - CISAGAS

RUA 3, 546 - SETOR CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
FONE: (62) 3364-1354
contabilidade@cisagas.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.000.204
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0632 7268 5800 0124 5500 1000 0002 0413 1042 3629

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		**152203216967128 24/06/2020 09:22:40**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.756.596-0		32.726.858/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			**27.949.878/0002-05**	24/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA PERNANBUCO, 219	ELIZIARIO	76590-000		**24/06/2020**
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO (62) 3942-5940			**09:22:38**

FATURA / DUPLICATA

001 09/07/2020 10,00

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	10,00

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	3,35	**10,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	DIVERSOS				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1001	AGUA MINERAL DE 20 LITROS	22021000	060	5405	UN	1	10,00	10,00	0,00	0,00		3,35

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA REFERENTE A ENTREGA DO DIA 23/05/2020 Trib Aprox. R$: 01,45 Federal e 01,90 Estadual. Fonte: IBPT 5oi7eW *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ICMS recolhido por Subst.Tribut.	

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN-11 [illegible]
Angélica P. Miranda
25/06/2020

RECEBEMOS DE SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/06/2020 VALOR TOTAL: 10,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AVENIDA PERNANBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000- SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e 000.000.204 SÉRIE 1
25/06/2020	Leyêny de Sousa Araújo Sales	Leyêny de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA HMAA	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA - CISAGAS

RUA 3, 546 - SETOR CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
FONE: (62) 3364-1354
contabilidade@cisagas.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.000.205
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0632 7268 5800 0124 5500 1000 0002 0514 2497 1630

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		**152203216975724 24/06/2020 09:25:45**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.756.596-0		32.726.858/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			**27.949.878/0002-05**	24/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA PERNANBUCO, 219	ELIZIARIO	76590-000		**24/06/2020**
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO / (62) 3942-5940			**09:25:39**

FATURA / DUPLICATA

001 09/07/2020 275,00

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	275,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,99	**275,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	DIVERSOS				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
5	GLP-45	27111910	060	5405	UN	1	275,00	275,00	0,00	0,00		69,99

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA EMITIDA REF A ENTREGA DO DIA 27/05/2020 GLP ONU:1075 No.Risco:23 Classe:2.1 - Certifica q o prod. esta adeq. acondic p/ suportar riscos de carga, descarga, transbordo e transporte. Dec. 96044/88, art.22, II, "C" Trib Aprox. R$: 36,99 Federal e 33,00 Estadual. Fonte: IBPT 5oi7eW *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ICMS recolhido por Subst.Tribut.	Angélica Pedatella Miranda Nutricionista CRN1-[illegible] Angélica P. Miranda 25/06/2020

RECEBEMOS DE SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/06/2020 VALOR TOTAL: 275,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AVENIDA PERNANBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000- SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
25/06/2020	Leyêny de Sousa Araújo Sales Leyêny de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA HMAA

NF-e
000.000.205
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA - CISAGAS

RUA 3, 546 - SETOR CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
FONE: (62) 3364-1354
contabilidade@cisagas.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.000.206
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0632 7268 5800 0124 5500 1000 0002 0616 1157 0188

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		**152203217001565 24/06/2020 09:35:05**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.756.596-0		32.726.858/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			**27.949.878/0002-05**	24/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA PERNANBUCO, 219	ELIZIARIO		76590-000	**24/06/2020**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62) 3942-5940		**09:35:00**

FATURA / DUPLICATA

001 09/07/2020 275,00

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	275,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,99	**275,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	DIVERSOS				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
5	GLP-45	27111910	060	5405	UN	1	275,00	275,00	0,00	0,00		69,99

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA EMITIDA REF A ENTREGA DO DIA 09/06/2020 GLP ONU:1075 No.Risco:23 Classe:2.1 - Certifica q o prod. esta adeq. acondic p/ suportar riscos de carga, descarga, transbordo e transporte. Dec. 96044/88, art.22, II, "C" Trib Aprox. R$: 36,99 Federal e 33,00 Estadual. Fonte: IBPT 5oi7eW *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ICMS recolhido por Subst.Tribut.	Angélica Pedatella Miranda Nutricionista CRN1 - 6[illegible] Angélica P. Miranda 25/06/2020

RECEBEMOS DE SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/06/2020 VALOR TOTAL: 275,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AVENIDA PERNANBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000- SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
25/06/2020	Leyêny de Sousa Araújo Sales Leyêny de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA HMAA

NF-e
000.000.206
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA - CISAGAS

RUA 3, 546 - SETOR CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
FONE: (62) 3364-1354
contabilidade@cisagas.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.000.207
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0632 7268 5800 0124 5500 1000 0002 0717 4398 2189

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	152203217011092 24/06/2020 09:38:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.756.596-0		32.726.858/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	24/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA PERNANBUCO, 219	ELIZIARIO		76590-000	24/06/2020
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62) 3942-5940		09:38:12

FATURA / DUPLICATA

001 09/07/2020 275,00

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	275,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIB.	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,99	275,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	DIVERSOS				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
5	GLP-45	27111910	060	5405	UN	1	275,00	275,00	0,00	0,00		69,99

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA EMITIDA REF A ENTREGA DO DIA 23/06/2020 GLP ONU:1075 No.Risco:23 Classe:2.1 - Certifica q o prod. esta adeq. acondic p/ suportar riscos de carga, descarga, transbordo e transporte. Dec. 96044/88, art.22, II, "C" Trib Aprox. R$: 36,99 Federal e 33,00 Estadual. Fonte: IBPT 5oi7eW *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ICMS recolhido por Subst.Tribut.	Angélica Pedatella Miranda Nutricionista CRN1-GO 10677 25/06/2020

RECEBEMOS DE SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 24/06/2020 VALOR TOTAL: 275,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AVENIDA PERNANBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.000.207 SÉRIE 1
25/06/2020	Leyêny de Sousa Araújo Sales Leyêny de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA HMAA	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.45
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3621-8 - CIDADE LIVRE GO
CONTA: 1.039-0

FAVORECIDO: SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA.
CPF/CNPJ: 32.726.858/0001-24
VALOR: R$ 1.110,00
DEBITO EM: 26/06/2020

==========

DOCUMENTO: 062602
AUTENTICACAO SISBB: E.C44.1B1.901.7DF.098

3.8 MATERIAL DE LAVANDERIA

4. MANUTENÇÃO

4.1 MATERIAIS DE MANUTENÇÃO

Recebemos de FURUYA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA
Destinatário :INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

Os produtos contantes da NF-e indicada ao lado
EMISSÃO : 04/06/2020

NOTA FISCAL
NF-e Nº : 34433
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
04 / 06 / 20	Leyêny de Sousa Araújo Sales — Leyêny de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA HMAA

Identificação do Emitente

FURUYA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA
AV. JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, nº 3266,
CENTRO Sao Miguel do Araguaia-GO Cep: 76.590-000
Fone: (62) 3364-1030

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

N.º: **34433**
Série: **1**
Folha: 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO DA NF-E P/CONF. DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS 5.102			52 20/06 02.705.585/0001-70 55 001 000.034.433 1 88.308.722-0
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
103062505		02.705.585/0001-70	152203172191273 04/06/2020 - 15:29:29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	04/06/2020
LOGRADOURO		**BAIRRO / DISTRITO**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV PERNAMBUCO QD 19 N 219 .		ELIZIARIO		
CEP	**MUNICÍPIO**	**TELEFONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
76.590-000	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3911-9312	GO	

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	178,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	28,60	0,00	0,00	150,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente, 1 - Dest/Remet, 2 - Terceiros, 9 - Sem Frete)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0				

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				10,000 kg	10,000 kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTDE.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2005065	PULVERIZADOR MANUAL 500ML TRAMONTINA Tributos federais, estaduais e municipais aproximado: 17,41	84248990	0102	5102	UN	10,00	17,86	178,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS,ICMS E DE IPI. . Cond.Pagto: DEPOSITO BANCARIO. Vencimentos: [34433-1(1) 04/06/2020 150,00].	

05/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:53:16
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 05/06/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.005.555
VALOR TOTAL 150,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FURUYA MAT P CONSTR LTDA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 5.555-7
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 5.BA6.165.8A3.8A7.2FC

DATA DE RECEBIMENTO | RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

Nº Fat:

N: 000002615
SÉRIE: 1

V. DE JESUS VIEIRA - EPP

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 29e9 - 0
SETOR CENTRO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 9803-3895

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1

No: 000002615
Série: 1
Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 5220 0503 8857 6700 0133 5500 1000 0026 1510 0005 7800

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: 152203154413374
28/05/2020 07:19:38

52103885767000133000112800 44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103281282

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
03.885.767/0001-33

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

CNPJ/CPF
27.949.878/0002-05

DATA EMISSÃO
28/05/2020

ENDEREÇO
AV.PERNAMBUCO - 219

BAIRRO/DISTRITO
ELIZIARIO

CEP
76590-000

DATA DA SAIDA
28/05/2020

MUNICÍPIO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

FONE / FAX
(06) 29994-25940

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SUFRAMA

HORA DA SAIDA
07:19:38

FATURA
OUTROS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	11.00	161.60

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	**161,60**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9-SEM OCORRENCIA

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
-	Diversos	Diversos	0		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc (R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
11176	ARRUELA LISA 3/16	73182200	0102	5102	UN	20	0,0600	1,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
10708	MASSA PLASTICA ANJO 800G	35061000	0102	5102	UN	1	20,9000	20,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
8810	CHAVE FENDA 5/16X4 A 8	82054000	0102	5102	UN	1	7,5000	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
1055	CORELHA A 80 A 89	40103400	0102	5102	UN	6	22,0000	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
0

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por ME ou EPP optante Simples NacionalNao gera direito a credito de ICMS IPI e ISS

RESERVADO AO FISCO

26/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:54:43
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 26/06/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.007.192
VALOR TOTAL 161,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: V DE JESUS VIEIRA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 7.192-7
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 7.822.7A4.34B.FC2.F42

4.2 SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
0000000092	**28/05/2020 13:57:40**	**dd67829a**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **NILSON ROSA DE SOUZA EIRELI -ME**
Nome Fantasia: **NILSON AUTO MECÂNICA**
CNPJ: **09.584.671/0001-11** Inscrição Municipal: **301212100**
Endereço: **RUA 07, N°: 240, CENTRO, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇO - REPARO NO PARACHOQUE E DESEMPENO NO PAINEL DIANTEIRO.

Serviço / Item-Serviço

31.01.000 - Serviços técnicos em edificações, eletrônica, eletrotécnica, mecânica, telecomunicações e congêneres.

CNAE / Atividade Município

4520001 / SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO MECANICA DE VEICULOS AUTOMOTORES

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	550,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	16,50
(=) Valor Líquido	R$	533,50

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	550,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	550,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	550,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	16,50

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
550,00	**0,00**	**550,00**

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:

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000092

Data e Hora de Emissão

28/05/2020 13:57:40

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **NILSON ROSA DE SOUZA EIRELI -ME**

Nome Fantasia: **NILSON AUTO MECÂNICA**

CNPJ: **09.584.671/0001-11** Inscrição Municipal: **301212100**

Endereço: **RUA 07, Nº: 240, CENTRO, CEP: 76.590-000**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇO - REPARO NO PARACHOQUE E DESEMPENO NO PAINEL DIANTEIRO.

Serviço / Item-Serviço

31.01.000 - Serviços técnicos em edificações, eletrônica, eletrotécnica, mecânica, telecomunicações e congêneres.

CNAE / Atividade Município

4530703 / 663 COMERCIO A VAREJO DE PECAS E ACESSORIOS NOVOS PARA VEICULOS AUTOMOTORES

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

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
550,00	**3,00**	**16,50**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o tomador do serviço INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R$ 16,50.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

26/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:16:36
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 26/06/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.014.030
VALOR TOTAL 533,50

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NILSON ROSA DE SOUZA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 14.030-9
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO 7.553.3A0.8D4.8EF.E9F

5. SEGUROS/ IMPOSTOS/ TAXAS

5.2 TAXAS E SERVIÇOS DE CARTÓRIO

5.3 TAXAS IMPOSTOS

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

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

DARF

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)

CSRF S/ NFSe Nº 172 MARTINS COMP.04/2020

DARF válido para pagamento até 19/06/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.57.69.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	139,50
08 VALOR DA MULTA	13,81
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	1,39
10 VALOR TOTAL	154,70

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

cortar nesta linha

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

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

DARF

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)

CSRF S/ NFSe Nº 172 MARTINS COMP.04/2020

DARF válido para pagamento até 19/06/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.57.69.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	139,50
08 VALOR DA MULTA	13,81
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	1,39
10 VALOR TOTAL	154,70

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

cortar nesta linha

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

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.43
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

==========

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 4198 - AGENCIA SETOR SUL GO
CODIGO DE BARRAS ---------- ----------
---------- ----------
DATA DO PAGAMENTO 19/06/2020
PERIODO DE APURACAO 30/04/2020
NUMERO DO CPNJ 27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA ----------
DATA DO VENCIMENTO 20/05/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA ----------
PERCENTUAL ----------
VALOR DO PRINCIPAL 139,50
VALOR DA MULTA 13,81
VALOR DOS JUROS 1,39
VALOR TOTAL 154,70

==========

AUTENTICACAO SISBB: 7.7CB.420.077.8CD.B56

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

==========

DOCUMENTO: 061942

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)

IR S NFSe Nº 172 MARTINS COMP.04/2020

DARF válido para pagamento até 19/06/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.57.69.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	45,00
08 VALOR DA MULTA	4,45
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,45
10 VALOR TOTAL	49,90

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)

IR S NFSe Nº 172 MARTINS COMP.04/2020

DARF válido para pagamento até 19/06/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.57.69.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	45,00
08 VALOR DA MULTA	4,45
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,45
10 VALOR TOTAL	49,90

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

cortar nesta linha

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

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.43
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

==========

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 4198 - AGENCIA SETOR SUL GO
CODIGO DE BARRAS ---------- ----------
---------- ----------
DATA DO PAGAMENTO 19/06/2020
PERIODO DE APURACAO 30/04/2020
NUMERO DO CPNJ 27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA ----------
DATA DO VENCIMENTO 20/05/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA ----------
PERCENTUAL ----------
VALOR DO PRINCIPAL 45,00
VALOR DA MULTA 4,45
VALOR DOS JUROS 0,45
VALOR TOTAL 49,90

==========

AUTENTICACAO SISBB: B.1B0.C4D.93E.F4F.FA0

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

==========

DOCUMENTO: 061943

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

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/06/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	3.889,79
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	3.889,79

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)

CSRF S/ NFSe COMP.05/2020

DARF válido para pagamento até 19/06/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.57.69.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

85650000038-0 89790064017-7 11279498780-3 00159520152-4

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



cortar nesta linha

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

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/06/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	3.889,79
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	3.889,79

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)

CSRF S/ NFSe COMP.05/2020

DARF válido para pagamento até 19/06/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.57.69.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

85650000038-0 89790064017-7 11279498780-3 00159520152-4

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



cortar nesta linha

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.43
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

==========

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 4198 - AGENCIA SETOR SUL GO
CODIGO DE BARRAS ---------- ----------
---------- ----------
DATA DO PAGAMENTO 19/06/2020
PERIODO DE APURACAO 31/05/2020
NUMERO DO CPNJ 27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA ----------
DATA DO VENCIMENTO 19/06/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA ----------
PERCENTUAL ----------
VALOR DO PRINCIPAL 3.889,79
VALOR DA MULTA ----------
VALOR DOS JUROS ----------
VALOR TOTAL 3.889,79

==========

AUTENTICACAO SISBB: 5.AAD.857.135.C92.077

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

==========

DOCUMENTO: 061945

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)

IR S NFSe COMP.05/2020

DARF válido para pagamento até 19/06/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.57.69.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/06/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.246,65
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.246,65

85630000012-7 46650064017-5 11279498780-3 00117080152-4

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

cortar nesta linha

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

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

DARF

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)

IR S NFSe COMP.05/2020

DARF válido para pagamento até 19/06/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.57.69.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/06/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.246,65
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.246,65

85630000012-7 46650064017-5 11279498780-3 00117080152-4

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

cortar nesta linha

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.43
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

==========

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 4198 - AGENCIA SETOR SUL GO
CODIGO DE BARRAS ---------- ----------
---------- ----------
DATA DO PAGAMENTO 19/06/2020
PERIODO DE APURACAO 31/05/2020
NUMERO DO CPNJ 27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA ----------
DATA DO VENCIMENTO 19/06/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA ----------
PERCENTUAL ----------
VALOR DO PRINCIPAL 1.246,65
VALOR DA MULTA ----------
VALOR DOS JUROS ----------
VALOR TOTAL 1.246,65

==========

AUTENTICACAO SISBB: 4.816.6C8.053.699.35C

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

==========

DOCUMENTO: 061946

5.4 TAXAS BANCÁRIAS

6.TELEFONIA

7. ÁGUA

8. ENERGIA ELÉTRICA

9. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TERCEIROS

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 63053/2015

Número da Nota **1739**
Data Emissão **07/04/2020**
Código Verificação **WI2X-U8DX**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**23.129.279/0001-03** — Inscrição Municipal **4082850**
Nome/Razão Social	**ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDE LTDA**
Endereço	R T30 N.2035 QD.83 LT.24
Bairro	SET BUENO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74210060 Telefone (62) 30951094

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 QD 19, SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS ESPECIALIZADO DE ENGENHARIA CLINICA NO AMBITO DO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON AMARAL CONTRATO 022/2019 HMAA/IAGS.- REFERENTE DEZEMBRO/2019. CONTRATO DE GESTAO 159/18 SMA.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCARIO
BANCO: ITAU
AGENCIA: 9338
CONTA CORRENTE: 23993-3

Atividade 331210300
Manutencao e reparacao de aparelhos eletromedicos e eletroterapeuticos e equipamentos de irradiacao

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 130,00	R$ 600,00	R$ 0,00	R$ 300,00	R$ 200,00

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	20.000,00
(−) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(−) Retenções Federais	R$	1.230,00
(−) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	18.770,00

Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R$	20.000,00
(−) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	20.000,00
(−) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	20.000,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	1.000,00

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 20.000,00	R$ 0,00	**R$ 20.000,00**

Informações Importantes: Usuário: 1

- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.39
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9338-6 - GOIANIA/REPUBLICA
CONTA: 23.993-3

FAVORECIDO: ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDE
CPF/CNPJ: 23.129.279/0001-03
VALOR: R$ 18.770,00
DEBITO EM: 01/06/2020

==========

DOCUMENTO: 060102
AUTENTICACAO SISBB: 7.435.62C.897.A1F.2C0

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
0000006220	**15/05/2020 09:04:49**	**48b3**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **HOTEL VEREDAS DO ARAGUAIA EIRELI**

Nome Fantasia: **HOTEL VEREDAS DO ARAGUAIA**

CNPJ: **17.444.474/0001-25** Inscrição Municipal: **2010130245**

Endereço: **RUA 05, N°: 695, CENTRO, CEP: 76.590-000**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **AV PERNAMBUCO, NR: 219, QUADRA19** **SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76590-000**

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

E-mail: **controleinterno@institutoalcance.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: 01 HOSPEDAGEM DA DIRETORIA INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

Serviço / Item-Serviço

09.01.000 - HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTÉIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTÉIS, HOTÉIS RESIDÊNCIA, RESIDENCE-SERVICE, SUITE SERVICE, HOTELARIA MARÍTIMA, MOTÉIS, PENSÕES E CONGÊNERES; OCUPAÇÃO POR TEMPORADA COM FORNECIMENTO DE SERVIÇO (O VALOR DA ALIMENTAÇÃO E GORJETA, QUANDO INCLUÍDO NO PREÇO DA DIÁRIA, FICA SUJEITO AO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS).

CNAE / Atividade Município

5510801 / HOTEIS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	133,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	3,71
(=) Valor Líquido	R$	129,29

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	133,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	133,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	133,00
(X) Alíquota	%	2,79
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	3,71

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
133,00	**0,00**	**133,00**

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:

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000006220

Data e Hora de Emissão

15/05/2020 09:04:49

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	**HOTEL VEREDAS DO ARAGUAIA EIRELI**		
Nome Fantasia:	**HOTEL VEREDAS DO ARAGUAIA**		
CNPJ:	**17.444.474/0001-25**	Inscrição Municipal:	**2010130245**
Endereço:	**RUA 05, Nº: 695, CENTRO, CEP: 76.590-000**		
Município:	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**	Telefone:	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
CNPJ/CPF:	**27.949.878/0002-05**
Endereço:	**AV PERNAMBUCO, NR: 219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município:	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás**
E-mail:	**controleinterno@institutoalcance.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: 01 HOSPEDAGEM DA DIRETORIA INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

Serviço / Item-Serviço

09.01.000 - HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTÉIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTÉIS, HOTÉIS RESIDÊNCIA, RESIDENCE-SERVICE, SUITE SERVICE, HOTELARIA MARÍTIMA, MOTÉIS, PENSÕES E CONGÊNERES; OCUPAÇÃO POR TEMPORADA COM FORNECIMENTO DE SERVIÇO (O VALOR DA ALIMENTAÇÃO E GORJETA, QUANDO INCLUÍDO NO PREÇO DA DIÁRIA, FICA SUJEITO AO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS).

CNAE / Atividade Município

5510801 / 935 HOTEIS

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

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
133,00	**2,79**	**3,71**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o tomador do serviço INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R$ 3,71.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

09/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:41:50
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 09/06/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.016.777
VALOR TOTAL 129,29
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HOTEL VEREDAS ARAG EIRELI
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 16.777-0
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO D.908.BB6.EEC.E78.3A6

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	**0000006161**
Data e Hora de Emissão	**23/04/2020 08:47:19**
Código de Verificação	**ad80b869**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **HOTEL VEREDAS DO ARAGUAIA EIRELI**

Nome Fantasia: **HOTEL VEREDAS DO ARAGUAIA**

CNPJ: **17.444.474/0001-25** Inscrição Municipal: **2010130245**

Endereço: **RUA 05, N°: 695, CENTRO, CEP: 76.590-000**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **AV PERNAMBUCO, NR: 219, QUADRA19** **SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76590-000**

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

E-mail: **controleinterno@institutoalcance.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: 02 HOSPEDAGEM DA DIRETORIA INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

Serviço / Item-Serviço

09.01.000 - HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTÉIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTÉIS, HOTÉIS RESIDÊNCIA, RESIDENCE-SERVICE, SUITE SERVICE, HOTELARIA MARÍTIMA, MOTÉIS, PENSÕES E CONGÊNERES; OCUPAÇÃO POR TEMPORADA COM FORNECIMENTO DE SERVIÇO (O VALOR DA ALIMENTAÇÃO E GORJETA, QUANDO INCLUÍDO NO PREÇO DA DIÁRIA, FICA SUJEITO AO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS).

CNAE / Atividade Município

5510801 / HOTEIS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	258,50
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	7,21
(=) Valor Líquido	R$	251,29

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	258,50
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	258,50
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	258,50
(X) Alíquota	%	2,79
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	7,21

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
258,50	**0,00**	**258,50**

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:

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000006161

Data e Hora de Emissão

23/04/2020 08:47:19

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	**HOTEL VEREDAS DO ARAGUAIA EIRELI**		
Nome Fantasia:	**HOTEL VEREDAS DO ARAGUAIA**		
CNPJ:	**17.444.474/0001-25**	Inscrição Municipal:	**2010130245**
Endereço:	**RUA 05, N°: 695, CENTRO, CEP: 76.590-000**		
Município:	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**	Telefone:	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
CNPJ/CPF:	**27.949.878/0002-05**
Endereço:	**AV PERNAMBUCO, NR: 219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município:	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás**
E-mail:	**controleinterno@institutoalcance.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: 02 HOSPEDAGEM DA DIRETORIA INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

Serviço / Item-Serviço

09.01.000 - HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTÉIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTÉIS, HOTÉIS RESIDÊNCIA, RESIDENCE-SERVICE, SUITE SERVICE, HOTELARIA MARÍTIMA, MOTÉIS, PENSÕES E CONGÊNERES; OCUPAÇÃO POR TEMPORADA COM FORNECIMENTO DE SERVIÇO (O VALOR DA ALIMENTAÇÃO E GORJETA, QUANDO INCLUÍDO NO PREÇO DA DIÁRIA, FICA SUJEITO AO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS).

CNAE / Atividade Município

5510801 / 935 HOTEIS

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

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
258,50	**2,79**	**7,21**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o tomador do serviço INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R$ 7,21.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

09/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:41:51
419804198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 09/06/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.016.777
VALOR TOTAL 251,29
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HOTEL VEREDAS ARAG EIRELI
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 16.777-0
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO C.ED2.AC3.40E.DD5.5B9

Localiza Hertz

LOCALIZA RENT A CAR S/A
AGENCIA CENTRO GOIANIA
R T-63, 965 - SETOR BUENO
74230-105 - GOIANIA - GO
CNPJ - 16.670.085/0176-35

ASSISTÊNCIA A CLIENTES
TEL 0800 979 2020
assistenciaaclientes@localiza.com

FATURA / DUPLICATA

Nº: ACGYN - 385768

CLIENTE: INS ALCANCE GESTAO EM SAUDE
ENDEREÇO: AV PERNAMBUCO, 219 Q.19 - ELIZIARIO
CEP/CID/UF: 76590-000 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
CNPJ: 27.949.878/0002-05

CÓDIGO: 12008896
INSC. ESTADUAL: ISENTO

DATA DE EMISSÃO: 09/05/2020

DESCRIÇÃO	VALOR
ALUGUEL CONFORME CONTRATO **GYNF188028008**	R$ 2.059,99

VENCIMENTO	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	VALOR TOTAL
24/05/2020	A PRAZO	R$ 2.059,99

OBSERVAÇÕES

Não contribuinte de ISS s/locação cfe. LC n. 116/03

Boleto alterado conforme negociação
Sacador: Aceite:

Vencimento	Recibo do Sacado
15/06/2020	

Sacado	Cedente	Autenticação Mecânica
INS ALCANCE GESTAO EM SAUDE	LOCALIZA RENT A CAR S/A	

Agência/Código Cedente	Nosso Número	Número do Documento	Valor do Documento
2011/0051844-1	9/0020/7275750/0	ACGYN385768	2.059,99

Bradesco | 237-2 | 23792.01102 90020.727575 50005.184408 8 82870000205999

Local de Pagamento					Vencimento
002011 RUA DA BAHIA BELO HORIZONTE					15/06/2020
Cedente					**Agência/Código Cedente**
LOCALIZA RENT A CAR S/A					2011/0051844-1
Data do Documento	**No do Documento**	**Espécie Doc.**	**Aceite**	**Data do Processamento**	**Nosso Número**
09/05/2020	ACGYN385768	DM	N	09/06/2020	9/0020/7275750/0
Subcentro	**Carteira**	**Espécie de Moeda**	**Quantidade**	**Valor**	**1 (=) Valor do Documento**
	9	R$			2.059,99

Instruções	Cod. Cip	Bonif. p/ dia de Ant. pgto	Valor de Desconto	Até	Com. Perm. p/ Dia	2 (-) Abatimento
	263				3,78	

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA OU CORRESPONDENTE BANCÁRIO.

O TITULO ESTARÁ SUJEITO A PROTESTO APÓS SEU VENCIMENTO.

3 (-) Desconto

4 (+) Multa / Outros Recebimentos

5 (+) Juros

6 (=) Valor Cobrado

Sacado

INS ALCANCE GESTAO EM SAUDE
AV PERNAMBUCO 219 Q.19 ELIZIARIO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO

27.949.878/0002-05

Sacador/Avalista

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

01/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:01:43
419804198 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
BANCO BRADESCO S.A.

23792011029002072757550005184408882870000205999
BENEFICIARIO:
LOCALIZA RENT A CAR
NOME FANTASIA:
LOCALIZA RENT A CAR
CNPJ: 16.670.085/0001-55
PAGADOR:
INS ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO 61.954
DATA DE VENCIMENTO 15/06/2020
DATA DO PAGAMENTO 19/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO 2.059,99
JUROS/MULTA 15,12
VALOR COBRADO 2.075,11
==========
NR.AUTENTICACAO 0.A33.BCC.2D8.00A.85D

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 64327/2018

Número da Nota **369**
Data Emissão **21/05/2020**
Código Verificação **88F2-P7B3**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**10.553.728/0001-02**
Nome/Razão Social	**RAD MED ASSESSORIA LTDA**
Endereço	R C190 N.426 QD.472 LT.12
Bairro	BRO JARDIM AMERICA
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74255080 Telefone (62) 32959565

Inscrição Municipal **4634871**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 QUADRA19 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE ASSESSORIA EM RADIOPROTECAO COM LOCACAO ANUAL DE 72 DOSIMETROS.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RENOVACAO DE CONTRATO REF JAN/20 A DEZ/20
DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO ITAU AG:0290 CC:15630-6

Atividade 829979900
Outras atividades de servicos prestados principalmente as empresas nao especificadas anteriormente

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	1.224,00
(−) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(−) Retenções Federais	R$	0,00
(−) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	1.224,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	1.224,00
(−) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	1.224,00
(−) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	1.224,00
(x) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 1.224,00	R$ 0,00	**R$ 1.224,00**

Informações Importantes:

Usuário: 1

- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.45
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0290-9 - GOIANIA AV ANHANGUERA
CONTA: 15.630-6

FAVORECIDO: RAD MED ASSESSORIA LTDA
CPF/CNPJ: 10.553.728/0001-02
VALOR: R$ 1.224,00
DEBITO EM: 25/06/2020

==========

DOCUMENTO: 062501
AUTENTICACAO SISBB: A.0A7.AB5.210.993.7E8

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 64327/2018

Número da Nota **370**
Data Emissão **21/05/2020**
Código Verificação **QMDN-5V78**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**10.553.728/0001-02**
Inscrição Municipal	**4634871**
Nome/Razão Social	**RAD MED ASSESSORIA LTDA**
Endereço	R C190 N.426 QD.472 LT.12
Bairro	BRO JARDIM AMERICA
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74255080 Telefone (62) 32959565

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 QUADRA19 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE ASSESSORIA EM RADIOPROTECAO COM LOCACAO ANUAL DE 48 DOSIMETROS PELO PERIODO DE 08 MESES.
COD: 16U

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RENOVACAO DE CONTRATO REF MAI/19 A DEZ/19
DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO ITAU AG:0290 CC:15630-6

Atividade 829979900
Outras atividades de servicos prestados principalmente as empresas nao especificadas anteriormente

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	1.260,00
(−) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(−) Retenções Federais	R$	0,00
(−) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	1.260,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	1.260,00
(−) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	1.260,00
(−) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	1.260,00
(x) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 1.260,00	R$ 0,00	**R$ 1.260,00**

Informações Importantes:

Usuário: 1

- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.45
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0290-9 - GOIANIA AV ANHANGUERA
CONTA: 15.630-6

FAVORECIDO: RAD MED ASSESSORIA LTDA
CPF/CNPJ: 10.553.728/0001-02
VALOR: R$ 1.260,00
DEBITO EM: 25/06/2020

==========

DOCUMENTO: 062502
AUTENTICACAO SISBB: A.1D7.D24.F67.44B.7DC

10. INFORMÁTICA

Instruções de impressão

*** Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico)**
*** Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm)**
*** Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
*** Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:**

Linha Digitável: COBRANÇA EM CARTEIRA
Valor: R$ 250,00

Recibo do Pagador

000-0 COBRANÇA EM CARTEIRA

Beneficiário S@nNet			Agência/Código do Beneficiário	Esp. Moeda	Quant. Moeda	Nosso número
AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 2914 - São Miguel do Araguaia/GO			0000 / 0000000	R$		0001098532
Número do documento	CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
1098532	06.267.227/0001-84		30/05/2020		250,00	
(-) Desconto	(-) Outras Deduções/Abatimentos	(+) Mora / Multa / Juros	(+) Outros Acréscimos		(=) Valor cobrado	

Pagador
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - CNPJ: 27949878000205

Demonstrativo
- Mensalidade referente ao mês 05/2020 . Plano: FIBRA-20MB

Corte nesta linha

000-0 COBRANÇA EM CARTEIRA

Local de pagamento					Vencimento
Pagável somente na empresa					30/05/2020
Beneficiário: S@nNet - CPF/CNPJ: 06.267.227/0001-84					Agência/Código do Beneficiário
AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 2914 - São Miguel do Araguaia/GO					0000 / 0000000
Data do documento	Número documento	Espécie DOC	Aceite	Data processamento	Nosso número
15/05/2020	1098532	DS	N	15/05/2020	0001098532
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor documento
		R$	X		250,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
- Mensalidade referente ao mês 05/2020 . Plano: FIBRA-20MB

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - CNPJ: 27949878000205
AV PERNAMBUCO, 219 QD 19 SALA DIRETORIA - Bairro: SETOR ELIZIARIO
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO - CEP: 76590-000

Sacador/Avalista: CPF/CNPJ: Cód. baixa

Autenticação mecânica - ***Ficha de Compensação***

Corte nesta linha

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.40
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 1.082-3

FAVORECIDO: S.D DE MEDEIROS E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 06.267.227/0001-84
VALOR: R$ 250,00
DEBITO EM: 09/06/2020

==========

DOCUMENTO: 060901
AUTENTICACAO SISBB: 0.D77.CB8.6B3.358.06D

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 130583/2010

Número da Nota **12288**
Data Emissão **03/06/2020**
Código Verificação **SNF2-PUP3**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**10.912.324/0001-50** Inscrição Municipal **2654822**
Nome/Razão Social	**ATILA BARU SISTEMAS LTDA**
Endereço	AV NAPOLI N.500 QD.QC-01 LT.AREA SL 910 PLAZA D
Bairro	RES ELDORADO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74367640 Telefone (62) 30890461

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV.PERNAMBUCO QD 19 N 219 N. 0
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutencao de Sistemas referente ao vencimento 15/06/2020., PCLAB ONLINE - (Ate 1000 Atendimentos) - Valor: 198,00, Rateio Servidor Semi Dedicado - Valor: 0,00, ,

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 620910000
Suporte tecnico, manutencao e outros servicos em tecnologia da informacao

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	198,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	198,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	198,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	198,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	198,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 198,00	R$ 0,00	**R$ 198,00**

Informações Importantes: Usuário: W

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 12780.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

Instruções de Impressão

- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).**
- **Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.**
- **Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
- **Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.**
- **Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:**

Linha Digit vel: 23792.34400 90000.033168 10004.433305 2 82870000019800
Valor: R$ 198,00

Recibo do Pagador

ATILA BARU SISTEMAS LTDA
10.912.324/0001-50
Av. Milão, Sl. 910, Plaza D'oro Office, Res. Eldorado. CEP: 74-367-640
Goiânia-GO

Bradesco | 237-2 | **23792.34400 90000.033168 10004.433305 2 82870000019800**

Beneficiário	Agência/Cód.Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
ATILA BARU SISTEMAS LTDA CNPJ: 10.912.324/0001-50	**2344-0 / 0044333-6**	**R$**		**09/00000331610-9**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
331610	**10.912.324/0001-50**	**15/06/2020**	**198,00**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | **23792.34400 90000.033168 10004.433305 2 82870000019800**

Local de pagamento	Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso	**15/06/2020**
Beneficiário	**Agência/C digo Beneficiário**
ATILA BARU SISTEMAS LTDA CNPJ: 10.912.324/0001-50	**2344-0 / 0044333-6**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
03/06/2020	**331610**	**DM**	**N**	**03/06/2020**	**09/00000331610-9**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	09	**R$**			**198,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

- Sr. Caixa, cobrar multa de 2% após o vencimento
- Sr. Caixa, cobrar juros de 2% ao mês após o vencimento
- Receber até 10 dias após o vencimento
- Em caso de dúvidas entre em contato conosco: financeiro@absistemas.com.br

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
AV.PERNAMBUCO QD 19 N 219
Sao Miguel do Araguaia-GO CEP: 76590000

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

01/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:01:40
419804198 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
BANCO BRADESCO S.A.

23792344009000003316810004433305282870000019800
BENEFICIARIO:
A B SISTEMAS
NOME FANTASIA:
A B SISTEMAS
CNPJ: 10.912.324/0001-50
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO 61.902
DATA DE VENCIMENTO 15/06/2020
DATA DO PAGAMENTO 19/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO 198,00
JUROS/MULTA 4,48
VALOR COBRADO 202,48
==========
NR.AUTENTICACAO E.75D.2C7.C0C.D4E.BEC

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2020/628	Emitida em:	Competência:	Código de Verificação:
	12/06/2020 às 12:03:10	12/06/2020	f0274e95

SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE

CPF/CNPJ: **05.113.942/0001-08** **Inscrição Municipal:** Não Informado

EVARISTO DA VEIGA, 154, PARTENON - Cep: 90620-230

PORTO ALEGRE RS

Telefone: (51) 30210055 Email: financeiro@salux.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05 Inscrição Municipal:

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - SAO MIGUEL

AV PERNAMBUCO, 219, ELIZIARIO - Cep: 76590-000

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO

Telefone: (62) 992861062 Email: sup.adm@institutoalcance.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Implantação Sistema SX R$ 2.000,00 Parcela 2/8
Vencimento: 20/06/2020

Código de Tributação Municipal

10700600 / Manutenção de programa de computação

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição

1.07 / SUPORTE TECNICO, EM INFORMATICA, INCLUSIVE INSTALACAO, CONFIGURACAO E MANUTENCAO DE PROGRAMAS DE COMPUTACAO E BANCO DE DADOS

Cód./Município da incidência do ISSQN

4314902 / PORTO ALEGRE

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos Serviços:	R$ 2.000,00
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 123,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 1.877,00**

Valor dos Serviços:	R$ 2.000,00
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Descontos Incondicionado:	R$$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	**R$ 2.000,00**
(x) Alíquota:	**2,00 %**
(=) Valor do ISS:	**R$ 40,00**

Retenções Federais:

PIS: R$ 13,00 **COFINS:** R$ 60,00 **IR:** $ 30,00 **CSLL:** R$ 20,00 **INSS:** R$ 0,00 **Outras retenções:** R$ 0,00

Outras Informações:

Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda

Rua: Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre - RS.

Telefone: 156 (Opção 4) ou (51) 3289-0140 (chamadas de outras cidades)

Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

01/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:01:45
419804198 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000713558521937010003882920000187700
BENEFICIARIO:
SALUX - INFORMAT EM SAUDE S.A.
NOME FANTASIA:
SALUX - INFORMAT EM SAUDE S.A.
CNPJ: 05.113.942/0001-08
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE - SAO MIGUEL
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO 62.402
DATA DE VENCIMENTO 20/06/2020
DATA DO PAGAMENTO 24/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO 1.877,00
JUROS/MULTA 40,06
VALOR COBRADO 1.917,06
==========
NR.AUTENTICACAO 0.181.217.03D.F91.F3B

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 20152 Série NFSE, emitido em 06/05/2020

20200506u73193211000161

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00083326	**06/05/2020 15:46:19**	**EJQY-EQG1**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **73.193.211/0001-61** Inscrição Municipal: **2.220.071-1**

Nome/Razão Social: **TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICO LTDA - EPP**

Endereço: **AV FRANCISCO MATARAZZO 00176, CJ. 01 - Água Branca - CEP: 05001-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **AV PERNANBUCO 219, QUADRA 9 SALA DA DIRETORIA - ELIZIARIO - CEP: 76590-000**

Município: **São Miguel do Araguaia** UF: **GO** E-mail: **controleinterno@institutoalcance.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LAUDO DE ELETROCARDIOGRAMA (ECG) - Qtde 47 x Valor Unit. R$ 11,52 = Total R$ 541,44.

OS LAUDOS DESTA NOTA FORAM ENVIADOS NA FILIAL DO INSTITUTO ALCANCE, NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL, SITUADO NA AV. PERNAMBUCO ENTRE A RUA 4 E 5, SETOR ELIZIARIO EM SAO MIGUEL DO ARAGUAIA.

(Lei no 12.741/12 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RECOLHIDO PELO PRESTADOR)

8,30%

Ref. Abr/2020 - Vencto. 30/05/2020

Valor Liquido R$ 516,27

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 541,44

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	5,41	16,24	3,52

Código do Serviço

05266 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	541,44	2,00%	10,82	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 20152 Série NFSE, emitido em 06/05/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2020;

26/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:16:36
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 26/06/2020
NR. DOCUMENTO 553.010.000.134.582
VALOR TOTAL 516,27
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TELEVIDA CENTRO ESPECIALI
AGENCIA: 3010-4 CONTA: 134.582-6
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO D.DA1.034.490.809.EBD

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 21030 Série NFSE, emitido em 03/06/2020

20200603u73193211000161

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00084208	**03/06/2020 09:28:20**	**SSCV-KIFI**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **73.193.211/0001-61** Inscrição Municipal: **2.220.071-1**

Nome/Razão Social: **TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICO LTDA - EPP**

Endereço: **AV FRANCISCO MATARAZZO 00176, CJ. 01 - Água Branca - CEP: 05001-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **AV PERNANBUCO 219, QUADRA 9 SALA DA DIRETORIA - ELIZIARIO - CEP: 76590-000**

Município: **São Miguel do Araguaia** UF: **GO** E-mail: **controleinterno@institutoalcance.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LAUDO DE ELETROCARDIOGRAMA (ECG) - Qtde 7 x Valor Unit. R$ 11,52 = Total R$ 80,64.

OS LAUDOS DESTA NOTA FORAM ENVIADOS NA FILIAL DO INSTITUTO ALCANCE, NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL, SITUADO NA AV. PERNAMBUCO ENTRE A RUA 4 E 5, SETOR ELIZIARIO EM SAO MIGUEL DO ARAGUAIA.

(Lei no 12.741/12 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RECOLHIDO PELO PRESTADOR)

8,30%

Ref. Mai/2020 - Vencto. 30/06/2020

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 80,64

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

05266 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**80,64**	**2,00%**	**1,61**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 21030 Série NFSE, emitido em 03/06/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2020;

TELECÁRDIO
telemedicina a serviço da vida

TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICOS LTDA - 73.193.211/0001-61
AV. FRANCISCO MATARAZZO, 176 CJ01 - ÁGUA BRANCA - CEP: 05001-100
São Paulo - SP

Pioneira em Telemedicina no Brasil.

Recibo do Pagador

Bradesco | **237-2** | **23790.88707 90000.001371 64000.776209 1 83020000008064**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICOS LTDA - 73.193.211/0001-61 AV. FRANCISCO MATARAZZO, 176 CJ01 - ÁGUA BRANCA - CEP: 05001-100 - São Paulo - SP	**0887- / 0007762-3**	**R$**		**09/00000013764-5**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
84208	**73.193.211/0001-61**	**30/06/2020**	**80,64**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - 27.949.878/0002-05
AV PERNANBUCO, 219 QUADRA 9 SALA DA DIRETORIA - ELIZIARIO
São Miguel do Araguaia - GO - CEP: 76590-000

Sacador / Avalista

Demonstrativo — Autenticação mecânica

Ordem de Serviço 21041 / Nota Fiscal 84208. Refere-se ao documento RPS 21030.

Corte na linha pontilhada

Bradesco | **237-2** | **23790.88707 90000.001371 64000.776209 1 83020000008064**

Local de pagamento	Vencimento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso	**30/06/2020**
Beneficiário **TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICOS LTDA - 73.193.211/0001-61**	Agência/Código do Beneficiário
AV. FRANCISCO MATARAZZO, 176 CJ01 - ÁGUA BRANCA - CEP: 05001-100 - São Paulo - SP	**0887- / 0007762-3**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
03/06/2020	**84208**	**DS**	**N**	**03/06/2020**	**09/00000013764-5**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	09	**R$**			**80,64**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

- JUROS DE 2,0%a.m. E MULTA DE 5,00%.
- SUJEITO A PROTESTO E A SUSPENSÃO DO SERVIÇO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - 27.949.878/0002-05
AV PERNANBUCO, 219 QUADRA 9 SALA DA DIRETORIA - ELIZIARIO
São Miguel do Araguaia - GO - CEP: 76590-000

Sacador / Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

01/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:01:46
419804198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
BANCO BRADESCO S.A.

23790887079000000137164000776209183020000008064
BENEFICIARIO:
TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TE
NOME FANTASIA:
TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TE
CNPJ: 73.193.211/0001-61
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO 62.603
DATA DE VENCIMENTO 30/06/2020
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO 80,64
VALOR COBRADO 80,64
==========
NR.AUTENTICACAO 6.BA4.514.239.E14.486

11. TOTAL GLOBAL

12. ESTORNO