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	**0000001338**
Data e Hora de Emissão	**02/07/2020 09:58:11**
Código de Verificação	**43cb**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: DESCRIÇÃO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA O HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA., FIRMADO COM FULCRO NO CÓDIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO Nº. 021.2/2019, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO N°. 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA".. REFERENTE A 4 PLANTÕES SOBRE AVISO EM MAIO/2020.
A

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

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

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	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$	72,00
(=) Valor Líquido	R$	2.180,40

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	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	72,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Valor da Nota
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**	**2.400,00**

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

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:

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

1.2

Prefeitura de SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
PODER EXECUTIVO

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000015
Data e Hora de Emissão
10/07/2020 10:15:50
Código de Verificação
438d

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL NA CIDADE DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO EM MAIO/2020 REFERENTE A 01 PLANTÃO DE 12 HORAS CONFORME CONTRATO 02510/2019. COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO 159/2018.

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

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

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

Demonstrativo

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

Demonstrativo

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

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Desconto	Valor da Nota
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**	**0,00**	**900,00**
Valor dos Serviços			
900,00			

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0
Observação:

CARTA DE CORREÇÃO - 14/07/2020

Campo	Alteração
Razao Social	NO CAMPO DESCRIÇÃO LEIA-SE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL NA CIDADE DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO EM JUNHO/2020 REFERENTE A 01 PLANTÃO DE 12 HORAS CONFORME CONTRATO 02510/2019. COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO 159/2018.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.05
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: 29.867-0

FAVORECIDO: J G S CIRQUEIRA MEDICAL SERVICE LTD
CPF/CNPJ: 35.994.737/0001-51
VALOR: R$ 873,00
DEBITO EM: 21/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072115
AUTENTICACAO SISBB: D.B50.76D.5D5.2D5.C90

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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	**0000000098**
Data e Hora de Emissão	**10/07/2020 14:30:59**
Código de Verificação	**a095**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA 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 Nº. 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA.
COMPETÊNCIA JUNHO/2020
5 PLANTÕES SENDO R$ 6.000,00
DIREÇÃO CLÍNICA SENDO R$ 6.000,00

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

8630503 / ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	12.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	259,20
(=) Valor Líquido	R$	11.740,80

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	12.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	12.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	12.000,00
(X) Alíquota	%	2,16
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	259,20

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Valor da Nota
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**	**12.000,00**

Valor dos Serviços	Desconto
12.000,00	**0,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

NFSe instituída Lei N

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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0

Observação:

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
PODER EXECUTIVO

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000098

Data e Hora de Emissão

10/07/2020 14:30:59

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 JUNHO/2020
5 PLANTÕES SENDO R$ 6.000,00
DIREÇÃO CLÍNICA SENDO R$ 6.000,00

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

Serviço prestado em		Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO		**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**
Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
12.000,00	**2,16**	**259,20**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o tomador do serviço INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R$ 259,20.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.05
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$ 11.740,80
DEBITO EM: 21/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072116
AUTENTICACAO SISBB: 8.D09.A3B.D56.2B0.C9B

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO TOCANTINS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
Av. Tocantins Centro
Fone: (63) 3365-5057

NÚMERO NOTA / SÉRIE
00101 / ELETRÔNICA
AIDF
01296
DATA E HORA EMISSÃO
13/07/2020 18:43:05
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
57E2-E6E0

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."

03 PLANTÕES DE 12 HORAS = R$ 900,00 CADA = R$ 2.700,00
TOTAL GERAL DOS PLANTÕES: R$ 2.700,00

Valor Total dos Serviços **R$ 2.700,00**

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$	2.700,00	
\- Desconto Condicionado	R$	0,00	Serviço prestado em
\- Desconto Incondicionado	R$	0,00	**SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**
\- Dedução	R$	0,00	
\- Retençoes Federais	R$	0,00	
\- Outras Retenções	R$	0,00	
= Base de Cálculo	R$	2.700,00	
x Alíquota	%	0,00	Imposto devido em
= ISS Devido	R$	0,00	**SANTA RITA DO TOCANTINS - TO**
= Valor Líquido	R$	2.700,00	
= **VALOR DA NOTA**	**R$**	**2.700,00**	

Informações Importantes:

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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 86
/ /		PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 20/07/2020 Código Controle Interno: 70098276

Código verificação: 237299201620072O

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIRINOPOLIS

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

Nº da nota **86**
Série **UNICA**
Data emissão **20/07/2020**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos serviços prestados

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

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO

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

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Observação:

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/

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.05
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: 21/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072117
AUTENTICACAO SISBB: A.10A.F0F.32C.550.143

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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 88
/ /		PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 20/07/2020 Código Controle Interno: 70098285

Código verificação: 527705600020072O

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIRINOPOLIS

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

Nº da nota **88**
Série **UNICA**
Data emissão **20/07/2020**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos serviços prestados

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$ 268,45	R$ 1.239,00	R$ 0,00	R$ 619,50	R$ 413,00

Demonstrativo		
Valor dos serviços	R$	41.300,00
(-) Desconto	R$	0,00
(-) Retenções federais	R$	2.539,95
(-) Outras retenções	R$	0,00
(=) Valor líquido	R$	38.760,05

Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R$	41.300,00
(-) Desconto	R$	0,00
(=) Valor da nota	R$	41.300,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de cálculo	R$	41.300,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do imposto(ISS)	R$	2.065,00

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

Valor dos serviços	Desconto	Valor da nota
41.300,00	0,00	**41.300,00**

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/

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.05
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$ 38.760,05
DEBITO EM: 21/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072118
AUTENTICACAO SISBB: D.C3D.17C.234.012.1F2

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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	**0000000100**
Data e Hora de Emissão	**10/07/2020 14:38:12**
Código de Verificação	**ed6e0519**

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 JUNHO/2020) 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:
04 PLANTÕES DE 24 HORAS = R$ 7.200,00
12 ULTRASSONOGRAFIA = R$ 300,00
12 AUXILIO CIRURGIA = R$ 2.400,00

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
	64,35	297,00	0,00	148,50	99,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	9.900,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	608,85
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	297,00
(=) Valor Líquido	R$	8.994,15

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	9.900,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	9.900,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	9.900,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	297,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Valor da Nota
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**	**9.900,00**
Valor dos Serviços	Desconto	
9.900,00	**0,00**	

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:

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.05
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: LUCIMED ASSISTENCIA MEDICA EIRELI
CPF/CNPJ: 20.957.773/0001-78
VALOR: R$ 8.994,15
DEBITO EM: 21/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072114
AUTENTICACAO SISBB: 9.16F.227.1F9.81D.6CB

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

12

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	**0000001354**
Data e Hora de Emissão	**23/07/2020 14:32:16**
Código de Verificação	**6eee44bc**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL- HMAA, FIRMADO COM FULCRO NO CÓDIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS,CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO Nº-021.2/2019, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº-159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA"..REFERENTE Á 02 SOBREAVISO DE 24HS E 01 SOBREAVISO DE 12HS.

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

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

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	9,75	45,00	0,00	22,50	15,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	1.500,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	92,25
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	45,00
(=) Valor Líquido	R$	1.362,75

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	1.500,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	1.500,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	1.500,00
(X) Aliquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	45,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**	**1.500,00**	**0,00**	**1.500,00**

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:

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota	0000001354
Data e Hora de Emissão	23/07/2020 14:32:16

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL- HMAA, FIRMADO COM FULCRO NO CÓDIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS,CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO Nº-021.2/2019, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº-159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA"..REFERENTE Á 02 SOBREAVISO DE 24HS E 01 SOBREAVISO DE 12HS.

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

8630599 / 1198 ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Serviço prestado em		Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO		**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**
Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
1.500,00	**3,00**	**45,00**

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$ 45,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

24/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:02:10
419804198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 24/07/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.015.400
VALOR TOTAL 1.362,75
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NATANAEL MARTINS COELHO E
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 15.400-8
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO A.5FB.462.3A3.21E.973

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANDOLANDIA

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

2020
00004

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa
NFS-e

Data/Hora Emissão	Período de Competência	Município do Serviço
22/07/2020 08:49	**7/2020**	**Sandolândia - TO**
Natureza da Operação	Regime de Tributação	
Prestação de Serviços	**Simples Nacional**	

Código de Verificação
399CB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social
SHIRLEY NOELIA CACERES REQUE
CPF/CNPJ
37.117.505.0001-40
Inscrição Municipal
111
E-mail
SHIRLEY_NOELIA@YAHOO.COM
Inscrição Estadual
-
Telefone
(63)9993-0300
Incentivador Cultural
Não
Endereço
AV ULISSES GUIMARAES, Bairro CENTRO, CEP 77.478-000, Sandolândia - TO.

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social
INSTITUTO ALCANCE EM SAÚDE IAGS
CPF/CNPJ
27.949.878.0002-05
Inscrição Municipal
-
E-mail
PRIME.EMPRESARIAL@HOTMAIL.COM
Inscrição Estadual
-
Telefone
(62) 3942-5940
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 O MUNICÍPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA. REFERENTE 06/2020. OBS: 23 PLANTÕES DE 12HS VALOR R$20,700,00 PLANTÃO DE 09 HS VALOR DE R$675,00, 04 PLANTÕES DE SOBREAVISO DE 24 HS NO VALOR DE R$ 2.400,00, 03 PANTÕES SOBREAVISOS DE 06HS NO VALOR DE R$ 450,00 E 03 AUXILIOS DE CIRURGIA NO VALOR DE R$600,00	1.00	R$ 24.825,00	R$ 24.825,00

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

Código de Tributação do Município: 4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

VALORES E RETENÇÕES

Valor da Nota
R$ 24.825,00
ISS
R$ 0,00
Total de Deduções
R$ 0,00
PIS
R$ 0,00
Responsável por gerar a Nota Fiscal
EDIVALDO CUSTODIO ALVES
Valor Base de Cálculo
R$ 24.825,00
INSS
R$ 0,00
Taxa de Emissão
R$ 1,00
COFINS
R$ 0,00
ISS Retido
Não
IR
R$ 0,00
Situação da Nota
Ativa (Isento)
CSLL
R$ 0,00
Data/Hora Impressão
22/07/2020 09:17
IR Retido
Sim
Outras Retenções
R$ 0,00
Valor Líquido
R$ 24.825,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Ecó Açú - Tecnologia em Sistemas Públicos

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

24/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:02:10
419804198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	24/07/2020
NR. DOCUMENTO	550.810.000.041.305
VALOR TOTAL	24.825,00

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

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	2.10E.C13.BC5.FE4.D1B

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

1.3 ENCARGOS/ BENEFÍCIOS

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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	30/06/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	24/07/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	890,35
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	890,35

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO SAUDE

PIS FL PGTO JUNHO/2020

DARF válido para pagamento até 24/07/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.58.70.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

85640000008-4 90350064020-1 61279498780-2 00183010182-8 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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	24/07/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	890,35
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	890,35

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO SAUDE

PIS FL PGTO JUNHO/2020

DARF válido para pagamento até 24/07/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.58.70.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

85640000008-4 90350064020-1 61279498780-2 00183010182-8 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.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.07
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	23/07/2020
PERIODO DE APURACAO	30/06/2020
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	8301
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	24/07/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	890,35
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	890,35

AUTENTICACAO SISBB: B.DBD.3A4.9F3.7DB.B8C

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

DOCUMENTO: 072302

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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	30/06/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.818,17
08 VALOR DA MULTA	65,99
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.884,16

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO SAUDE (HMAA)

IRRF S FL PGTO JUNHO/2020

DARF válido para pagamento até 31/07/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.58.70.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

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	30/06/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.818,17
08 VALOR DA MULTA	65,99
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.884,16

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO SAUDE (HMAA)

IRRF S FL PGTO JUNHO/2020

DARF válido para pagamento até 31/07/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.58.70.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

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.

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.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
4 - COMPETÊNCIA	06/2020
5 - IDENTIFICADOR	27.949.878/0002-05
6 - VALOR DO INSS	24.854,35
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	5.164,06
10 - ATM/MULTA E JUROS	1.089,66
11 - TOTAL	31.108,07

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 27.949.878/0002-05
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
AV PERNAMBUCO 219 QUADRA19 SALA DA DI

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP 76590-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 31/07/2020

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
4 - COMPETÊNCIA	06/2020
5 - IDENTIFICADOR	27.949.878/0002-05
6 - VALOR DO INSS	24.854,35
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	5.164,06
10 - ATM/MULTA E JUROS	1.089,66
11 - TOTAL	31.108,07

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 27.949.878/0002-05
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
AV PERNAMBUCO 219 QUADRA19 SALA DA DI

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP 76590-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 31/07/2020

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.07
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003
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	06/2020
IDENTIFICADOR	27949878000205
DATA DO PAGAMENTO	23/07/2020
VALOR DO INSS	24.854,35
VALOR OUTRAS ENTIDADES	5.164,06
VALOR ATM/JUROS/MULTA	1.089,66
VALOR TOTAL	31.108,07

DOCUMENTO: 072303
AUTENTICACAO SISBB: 0.E65.690.65B.05B.676

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.07
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003
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	06/2020
IDENTIFICADOR	27949878000205
DATA DO PAGAMENTO	23/07/2020
VALOR DO INSS	24.854,35
VALOR OUTRAS ENTIDADES	5.164,06
VALOR ATM/JUROS/MULTA	1.089,66
VALOR TOTAL	31.108,07

DOCUMENTO: 072303
AUTENTICACAO SISBB: 0.E65.690.65B.05B.676

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 23/07/2020 - 10:38:52

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	89.035,63	44	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	06/2020	31/07/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
7.122,85	391,75	7.514,60

VALOR FGTS A RECOLHER EM 31/07/2020

858000000755 146001792002 731642054821 794987800020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 23/07/2020 - 10:38:52

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	89.035,63	44	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	06/2020	31/07/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
7.122,85	391,75	7.514,60

VALOR FGTS A RECOLHER EM 31/07/2020

858000000755 146001792002 731642054821 794987800020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.07
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	85800000075-5	14600179200-2
	73164205482-1	79498780002-0
Data do pagamento		23/07/2020
CNPJ/CEI/CPF		27949878/0002-05
COMPETENCIA		06/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		31/07/2020
VALOR DEPOSITO		7.514,60
Valor Total		7.514,60

DOCUMENTO: 072304
AUTENTICACAO SISBB: 4.67E.E3C.180.5E0.2C9

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 20/07/2020 16:39:53

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

20205935279498782

12- Total a Recolher

2.386,10

13- Data de Validade = 31/07/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000232 | 861002392022 | 007312020594 | 352794987828

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 20/07/2020 16:39:54

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

20205935279498782

12- Total a Recolher

2.386,10

13- Data de Validade = 31/07/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000232 | 861002392022 | 007312020594 | 352794987828

Autenticação mecânica

Via Banco

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

PRESTAÇÃO DE CONTAS JULHO/2020

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G3380116061171391
01/08/2020 18:12:02

Cliente - Conta atual

Agência	4198-X
Conta corrente	20292-4 INSTITUTO A GESTAO SAUDE
Período do extrato	de 01 / 07 / 2020 até 31 / 07 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/06/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			45.737,79 C
01/07/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3037 55601391149 NIVALDA PEREIRA D	70.101	1.644,23 D	44.093,56 C
02/07/2020		0000	14175	976 TED-Cr?dito em Conta 104 0794 11433328000118 FMS SMA	240.829.161	90.000,00 C	
02/07/2020		4198	99015	470 Transfer?ncia enviada 02/07 1242 114624-6 PROTEC PROD CI	551.242.000.114.624	472,00 D	
02/07/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 01953122108 FRANCISCA KATIA B	70.201	1.725,98 D	
02/07/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 97983632134 LEIDIANNY DE OLIV	70.202	1.657,48 D	
02/07/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 6580 031805128000156 ADM SERVICOS	70.203	49.600,00 D	
02/07/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 02/07/2020	831.841.200.150.673	10,45 D	
02/07/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 02/07/2020	831.841.200.150.674	10,45 D	
02/07/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 02/07/2020	831.841.200.150.675	10,45 D	80.606,75 C
03/07/2020		4198	99015	470 Transfer?ncia enviada 03/07 0757 1237-8 MOVEIS JAVAES	550.757.000.001.237	118,00 D	
03/07/2020		4198	99015	470 Transfer?ncia enviada 03/07 0757 6931-0 SUPERMERCADO M	550.757.000.006.931	272,41 D	
03/07/2020		4198	99015	470 Transfer?ncia enviada 03/07 0757 6931-0 SUPERMERCADO M	550.757.000.006.931	87,60 D	
03/07/2020		4198	99015	470 Transfer?ncia enviada 03/07 0757 15400-8 NATANAEL MARTI	550.757.000.015.400	2.180,40 D	
03/07/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ITAU UNIBANCO S.A.	70.301	334,00 D	
03/07/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5024 031216188000133 ALEX BARBOSA	70.302	377,67 D	
03/07/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 2262 005310564000144 MALDI E MACED	70.303	140,82 D	
03/07/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 9338 023129279000103 ORBIS GESTAO	70.304	18.770,00 D	
03/07/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto LOCALIZA RENT A CAR	70.305	2.059,99 D	
03/07/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 03/07/2020	831.851.200.198.671	10,45 D	
03/07/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 03/07/2020	831.851.200.198.672	10,45 D	
03/07/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 03/07/2020	831.851.200.198.673	10,45 D	56.234,51 C
06/07/2020		4198	99015	470 Transfer?ncia enviada 06/07 0757 15635-3 MERCADAO DOS P	550.757.000.015.635	10.846,00 D	
06/07/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0967 031783739000140 PRO ATIVA CUR	70.601	26.100,00 D	
06/07/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os Cobrança referente 06/07/2020	891.881.000.041.959	84,00 D	
06/07/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 06/07/2020	891.881.100.094.042	10,45 D	19.194,06 C

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

07/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 8515 29795630130 MARLENE JOSE SILV	70.701	5.800,00 D	
07/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0266 19961725816 REINALDO PASCUALO	70.702	66,00 D	
07/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3348 03924812195 ALLEN DANIEL SOUZ	70.703	4.000,00 D	
07/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 07/07/2020	831.891.200.313.594	10,45 D	
07/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 07/07/2020	831.891.200.313.595	10,45 D	
07/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 07/07/2020	831.891.200.313.596	10,45 D	9.296,71 C
08/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 006246499000106 SMA-ELETRO CO	70.801	2.290,00 D	
08/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3346 032669304000132 RICO TECNOLOG	70.802	3.502,40 D	
08/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP	70.803	1.199,14 D	
08/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP	70.804	810,38 D	
08/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 08/07/2020	831.901.200.301.564	10,45 D	
08/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 08/07/2020	831.901.200.301.565	10,45 D	
08/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 08/07/2020	831.901.200.301.566	10,45 D	
08/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 08/07/2020	831.901.200.301.567	10,45 D	1.452,99 C
10/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5024 031216188000133 ALEX BARBOSA	71.001	318,72 D	
10/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP	71.002	331,50 D	
10/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 10/07/2020	831.921.200.062.144	10,45 D	
10/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 10/07/2020	831.921.200.062.145	10,45 D	781,87 C
13/07/2020	0000	14175 976 TED-Cr?dito em Conta 104 0794 11433328000118 FMS SMA	287.678.186	52.000,00 C	52.781,87 C
14/07/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada 14/07 0757 6402-5 HOTEL SAO MIGU	550.757.000.006.402	134,83 D	
14/07/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada 14/07 0757 11358-1 GIL KARLOS LOP	550.757.000.011.358	10.319,26 D	
14/07/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada 14/07 4148 24269-1 C.A. D P H EIR	554.148.000.024.269	575,68 D	
14/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 006267227000184 S.D DE MEDEIR	71.401	250,00 D	
14/07/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	71.402	126,28 D	
14/07/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	71.403	48,06 D	
14/07/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	71.404	49,06 D	
14/07/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	71.405	48,06 D	
14/07/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	71.406	55,79 D	
14/07/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	71.407	81,12 D	
14/07/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	71.408	112,80 D	
14/07/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	71.409	50,58 D	
14/07/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	71.410	53,28 D	
14/07/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone	71.411	50,58 D	

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

14/07/2020	0000	BRASIL TELECOM (GO)/(TO) 13105 363 Pagto conta telefone	71.412	54,48 D		
14/07/2020	0000	BRASIL TELECOM (GO)/(TO) 13105 363 Pagto conta telefone	71.413	85,34 D		
14/07/2020	0000	BRASIL TELECOM (GO)/(TO) 13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	861.961.200.076.835	10,45 D	40.676,22 C	
16/07/2020	4198	Cobrança referente 14/07/2020 99015 470 Transfer?ncia enviada	551.235.000.106.943	1.206,60 D		
16/07/2020	4198	16/07 1235 106943-8 R7 COM PROD HI 99015 470 Transfer?ncia enviada	551.235.000.106.943	1.134,31 D		
16/07/2020	4198	16/07 1235 106943-8 R7 COM PROD HI 99015 470 Transfer?ncia enviada	551.235.000.106.943	1.370,39 D		
16/07/2020	4198	16/07 1235 106943-8 R7 COM PROD HI 99015 470 Transfer?ncia enviada	551.235.000.106.943	138,62 D		
16/07/2020	4198	16/07 1235 106943-8 R7 COM PROD HI 99015 470 Transfer?ncia enviada	551.235.000.106.943	2.048,61 D		
16/07/2020	4198	16/07 1235 106943-8 R7 COM PROD HI 99015 470 Transfer?ncia enviada	551.235.000.106.943	2.877,90 D		
16/07/2020	4198	16/07 1235 106943-8 R7 COM PROD HI 99015 470 Transfer?ncia enviada	551.235.000.115.911	1.135,06 D	30.764,73 C	
17/07/2020	4198	16/07 1235 115911-9 L M A COMERCIO 99015 470 Transfer?ncia enviada	551.304.000.013.736	1.360,00 D		
17/07/2020	4198	17/07 1304 13736-7 VERA LUCIA COR 99015 470 Transfer?ncia enviada	553.659.000.052.276	2.950,00 D		
17/07/2020	4198	17/07 3659 52276-7 SERVICEMED INS 99015 470 Transfer?ncia enviada	554.988.000.102.307	1.834,40 D		
17/07/2020	0000	17/07 4988 102307-1 CCAF COM DE ME 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.701	395,36 D		
17/07/2020	0000	104 4524 03118776137 VANIA MARCELLA GO 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.702	5.477,36 D		
17/07/2020	0000	341 4439 007847837000110 CIENTIFICA ME 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.703	402,15 D		
17/07/2020	0000	756 5024 031216188000133 ALEX BARBOSA 13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.991.200.112.190	10,45 D		
17/07/2020	0000	Cobrança referente 17/07/2020 13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.991.200.112.191	10,45 D		
17/07/2020	0000	Cobrança referente 17/07/2020 13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.991.200.112.192	10,45 D	18.314,11 C	
20/07/2020	0000	Cobrança referente 17/07/2020 14175 976 TED-Cr?dito em Conta	314.447.197	190.000,00 C		
20/07/2020	0000	104 0794 11433328000118 FMS SMA 14175 976 TED-Cr?dito em Conta	314.656.714	160.168,33 C		
20/07/2020	4198	104 0794 11433328000118 FMS SMA 99015 470 Transfer?ncia enviada	550.513.000.027.856	600,00 D		
20/07/2020	4198	20/07 0513 27856-4 ELEPROMAQUINAS 99015 470 Transfer?ncia enviada	551.196.000.044.400	1.198,50 D		
20/07/2020	4198	20/07 1196 44400-6 ALTAMEDICAL P 99015 470 Transfer?ncia enviada	553.307.000.313.073	822,67 D		
20/07/2020	4198	20/07 3307 HOSPFAR I 00026921908000121 99015 470 Transfer?ncia enviada	553.483.000.122.984	614,76 D		
20/07/2020	4198	20/07 3483 122984-2 PAPELARIA UNIV 99015 470 Transfer?ncia enviada	554.148.000.024.269	7.023,42 D		
20/07/2020	4198	20/07 4148 24269-1 C.A. D P H EIR 99015 470 Transfer?ncia enviada	554.148.000.041.297	3.934,69 D		
20/07/2020	4198	20/07 4148 41297-X SUPERMEDICA DI 99015 470 Transfer?ncia enviada	554.148.000.041.297	285,09 D		
20/07/2020	0000	20/07 4148 41297-X SUPERMEDICA DI 13105 109 Pagamento de Boleto	72.001	202,61 D		
20/07/2020	0000	A B SISTEMAS 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.002	241,90 D		
20/07/2020	0000	756 5024 030228668000151 ORZELITA RODR 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.003	142,46 D		
20/07/2020	0000	756 5024 030228668000151 ORZELITA RODR 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.004	1.482,00 D		
		104 0794 61228150125 ADAGILZA APARECID				

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

20/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.005	1.482,00 D
		104 0794 03452438112 ADOLFO FERNANDES		
20/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.006	2.351,33 D
		104 0794 00849258251 ANA ELISA MATIOLI		
20/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.007	1.348,62 D
		104 0794 00909189161 ANA LUCIA ELIAS D		
20/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.008	1.300,00 D
		104 0794 06495675100 ARIANE OLIVEIRA D		
20/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.009	1.576,46 D
		104 0794 92193943168 BRIGIDA MARIA FER		
20/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.010	1.490,65 D
		341 4407 04584876193 DANIEL ERICK DE L		
20/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.011	1.762,12 D
		104 0794 94559627134 ENIO ALVES DE SOU		
20/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.012	1.774,70 D
		104 0794 02064226109 FABIOLA FELIX CAR		
20/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.013	2.316,34 D
		104 0794 87294788120 FERNANDO COSTA FE		
20/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.014	1.685,79 D
		104 0794 01953122108 FRANCISCA KATIA B		
20/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.015	1.841,74 D
		104 0794 02270691105 GISELLY MAIA SANT		
20/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.016	1.339,81 D
		104 0794 03339622140 GONCALA DE JESUS		
20/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.017	2.338,21 D
		077 0001 88089061168 IRIS RAIMUNDO DE		
20/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.018	2.534,55 D
		104 0794 04860223152 JORDANA ABREU MEI		
20/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.019	2.733,50 D
		104 0794 27754340100 JOSE EVANGELISTA		
20/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.020	2.694,72 D
		104 4691 75050498104 JOYCE MARTINS LOP		
20/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.021	2.814,88 D
		104 0794 55717772149 LACY HUMBERTO OLI		
20/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.022	2.337,11 D
		104 0794 00266211186 MAGNA DA SILVA SA		
20/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.023	1.363,37 D
		104 0794 76395332104 MARCIO DE JESUS F		
20/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.024	1.163,50 D
		104 0794 05947833131 MARCOS VINICIUS O		
20/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.025	1.318,49 D
		104 0794 88716031172 MARIA IRAIDES ROD		
20/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.026	3.077,04 D
		033 3348 60729082172 MARIA JOSE PEREIR		
20/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.027	1.438,24 D
		104 0794 96740329168 MARIVANE GOMES DE		
20/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.028	803,69 D
		104 1626 00564107190 NAYHARA MARY DE O		
20/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.029	1.291,19 D
		104 3037 55601391149 NIVALDA PEREIRA D		
20/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.030	1.339,81 D
		104 0794 70457748184 QUEILA DAS GRACAS		
20/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.031	2.179,40 D
		104 0794 01299897118 RENATO MACEDO CRU		
20/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	802.021.200.082.181	10,45 D
		Cobrança referente 20/07/2020		
20/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	802.021.200.082.182	10,45 D
		Cobrança referente 20/07/2020		
20/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	802.021.200.082.183	10,45 D
		Cobrança referente 20/07/2020		
20/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	802.021.200.082.184	10,45 D
		Cobrança referente 20/07/2020		
20/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	802.021.200.082.185	10,45 D
		Cobrança referente 20/07/2020		
20/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	802.021.200.082.186	10,45 D

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

		Cobrança referente 20/07/2020				
20/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	802.021.200.082.187		10,45	D
		Cobrança referente 20/07/2020				
20/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	802.021.200.082.188		10,45	D
		Cobrança referente 20/07/2020				
20/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	802.021.200.082.189		10,45	D
		Cobrança referente 20/07/2020				
20/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	802.021.200.082.190		10,45	D
		Cobrança referente 20/07/2020				
20/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	802.021.200.082.191		10,45	D
		Cobrança referente 20/07/2020				
20/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	802.021.200.082.192		10,45	D
		Cobrança referente 20/07/2020				
20/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	802.021.200.082.193		10,45	D
		Cobrança referente 20/07/2020				
20/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	802.021.200.082.194		10,45	D
		Cobrança referente 20/07/2020				
20/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	802.021.200.082.195		10,45	D
		Cobrança referente 20/07/2020				
20/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	802.021.200.082.196		10,45	D
		Cobrança referente 20/07/2020				
20/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	802.021.200.082.197		10,45	D
		Cobrança referente 20/07/2020				
20/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	802.021.200.082.198		10,45	D
		Cobrança referente 20/07/2020				
20/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	802.021.200.082.199		10,45	D
		Cobrança referente 20/07/2020				
20/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	802.021.200.082.200		10,45	D
		Cobrança referente 20/07/2020				
20/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	802.021.200.082.201		10,45	D
		Cobrança referente 20/07/2020				
20/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	802.021.200.082.202		10,45	D
		Cobrança referente 20/07/2020				
20/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	802.021.200.082.203		10,45	D
		Cobrança referente 20/07/2020				
20/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	802.021.200.082.204		10,45	D
		Cobrança referente 20/07/2020				
20/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	802.021.200.082.205		10,45	D
		Cobrança referente 20/07/2020				
20/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	802.021.200.082.206		10,45	D
		Cobrança referente 20/07/2020				
20/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	802.021.200.082.207		10,45	D
		Cobrança referente 20/07/2020				
20/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	802.021.200.082.208		10,45	D
		Cobrança referente 20/07/2020				
20/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	802.021.200.082.209		10,45	D
		Cobrança referente 20/07/2020				
20/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	802.021.200.082.210		10,45	D 301.923,58 C
		Cobrança referente 20/07/2020				
21/07/2020	0000	14175 983 TED Devolvida		200.025	932,33	C
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
21/07/2020	0000	14175 983 TED Devolvida		300.013	932,33	C
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
21/07/2020	0000	14175 983 TED Devolvida		300.014	3.610,80	C
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
21/07/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.324.000.030.567		2.704,51	D
		21/07 0324 30567-7 SIFIZIA LACERD				
21/07/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.513.000.036.520		6.300,00	D
		21/07 0513 36520-3 MARTINS S P EI				
21/07/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.004.842		3.037,69	D
		21/07 0757 4842-9 ANGELICA PEDAT				
21/07/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.011.358		2.201,73	D
		21/07 0757 11358-1 GIL KARLOS LOP				
21/07/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.020.136		1.348,62	D
		21/07 0757 20136-7 CLEUSILENE BAD				

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

21/07/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	554.348.000.018.039	6.255,01 D
		21/07 4348 18039-4 LEYENY DE SOUS		
21/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.101	1.518,69 D
		104 3643 06420891167 CARLOS BONFIM SOU		
21/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.102	932,33 D
		104 3546 05105888596 EYDE DE SOUZA BEZ		
21/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.103	781,00 D
		104 0794 06036001150 FLAVIANE APARECID		
21/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.104	1.612,86 D
		104 0794 00142919160 JACIARA DA SILVA		
21/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.105	1.482,00 D
		104 0794 28277988168 KATYE LOPES BARBO		
21/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.106	1.437,01 D
		104 0794 01344605613 RIVELINO TOMAZ TE		
21/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.107	2.396,45 D
		104 0794 00907824102 SILVANIA ALVES RI		
21/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.108	1.482,00 D
		104 0794 79704557191 SONIA ELI DOS SAN		
21/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.109	2.384,14 D
		237 0266 00125896166 CRISTINA BERTODE		
21/07/2020	0000	13105 375 Impostos	72.110	2.386,10 D
		FGTS ARREC GRRF		
21/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.111	3.610,80 D
		237 0794 34714987100 MARCOS ANTONIO VI		
21/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.112	3.610,80 D
		237 0266 34714987100 MARCOS ANTONIO VI		
21/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.113	2.700,00 D
		237 0590 027332314000148 E C RODRIGUES		
21/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.114	8.994,15 D
		104 0794 020957773000178 LUCIMED ASSIS		
21/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.115	873,00 D
		756 5024 035994737000151 J G S CIRQUEI		
21/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.116	11.740,80 D
		104 0794 019609790000135 ANDRADE VILEL		
21/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.117	9.854,25 D
		756 5024 010693736000146 PRO-SAUDE SER		
21/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.118	38.760,05 D
		756 5024 010693736000146 PRO-SAUDE SER		
21/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.119	932,33 D
		104 3546 05105888596 EYDE DE SOUZA BEZ		
21/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.120	1.040,32 D
		237 1819 014970359000104 NUTRI E QUALI		
21/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.121	321,08 D
		104 0794 005095233000139 RIBEIRO NASCI		
21/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.122	177,05 D
		341 4348 003610324000210 COMERCIAL DE		
21/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.123	2.912,41 D
		341 4348 003610324000210 COMERCIAL DE		
21/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.124	250,04 D
		237 0266 003610324000300 COMERCIAL DE		
21/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.125	3.463,83 D
		237 0266 003610324000300 COMERCIAL DE		
21/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.126	1.720,23 D
		104 0794 76948951104 VALDEMIR ROCHA RO		
21/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.127	932,33 D
		104 3546 05105888596 EYDE DE SOUZA BEZ		
21/07/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.031.200.377.528	1,20 D
		Cobrança referente 21/07/2020		
21/07/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.031.200.377.529	1,20 D
		Cobrança referente 21/07/2020		
21/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.031.200.499.809	10,45 D
		Cobrança referente 21/07/2020		
21/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.031.200.499.810	10,45 D
		Cobrança referente 21/07/2020		
21/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.031.200.499.811	10,45 D

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

		Cobrança referente 21/07/2020			
21/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.031.200.499.812	10,45 D	
		Cobrança referente 21/07/2020			
21/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.031.200.499.813	10,45 D	
		Cobrança referente 21/07/2020			
21/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.031.200.499.814	10,45 D	
		Cobrança referente 21/07/2020			
21/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.031.200.499.815	10,45 D	
		Cobrança referente 21/07/2020			
21/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.031.200.499.816	10,45 D	
		Cobrança referente 21/07/2020			
21/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.031.200.499.817	10,45 D	
		Cobrança referente 21/07/2020			
21/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.031.200.499.818	10,45 D	
		Cobrança referente 21/07/2020			
21/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.031.200.499.819	10,45 D	
		Cobrança referente 21/07/2020			
21/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.031.200.499.820	10,45 D	
		Cobrança referente 21/07/2020			
21/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.031.200.499.821	10,45 D	
		Cobrança referente 21/07/2020			
21/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.031.200.499.822	10,45 D	
		Cobrança referente 21/07/2020			
21/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.031.200.499.823	10,45 D	
		Cobrança referente 21/07/2020			
21/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.031.200.499.824	10,45 D	
		Cobrança referente 21/07/2020			
21/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.031.200.499.825	10,45 D	
		Cobrança referente 21/07/2020			
21/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.031.200.499.826	10,45 D	
		Cobrança referente 21/07/2020			
21/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.031.200.499.827	10,45 D	
		Cobrança referente 21/07/2020			
21/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.031.200.499.828	10,45 D	
		Cobrança referente 21/07/2020			
21/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.031.200.499.829	10,45 D	
		Cobrança referente 21/07/2020			
21/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.031.200.499.830	10,45 D	
		Cobrança referente 21/07/2020			
21/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.031.200.499.831	10,45 D	
		Cobrança referente 21/07/2020			
21/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.031.200.499.832	10,45 D	
		Cobrança referente 21/07/2020			
21/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.031.200.499.833	10,45 D	
		Cobrança referente 21/07/2020			
21/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.031.200.499.834	10,45 D	176.971,33 C
		Cobrança referente 21/07/2020			
22/07/2020	0000	14175 983 TED Devolvida	200.013	4.805,00 C	
		AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
22/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.201	2.305,00 D	
		260 0001 037503405000152 VICENTE AUGUS			
22/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.202	918,00 D	
		033 0289 029294067000168 MAZZEI COMERC			
22/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.203	1.433,99 D	
		756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP			
22/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.204	595,84 D	
		756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP			
22/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.205	4.805,00 D	
		237 0266 027949878000205 INSTITUTO ALC			
22/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.206	27.900,00 D	
		033 0967 031783739000140 PRO ATIVA CUR			
22/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.207	4.805,00 D	
		237 0266 003610324000300 COMERCIAL DE			
22/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.041.100.499.819	10,45 D	
		Cobrança referente 22/07/2020			

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

22/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.041.100.499.820		10,45 D	
		Cobrança referente 22/07/2020				
22/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.041.100.499.821		10,45 D	
		Cobrança referente 22/07/2020				
22/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.041.100.499.822		10,45 D	
		Cobrança referente 22/07/2020				
22/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.041.100.499.823		10,45 D	
		Cobrança referente 22/07/2020				
22/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.041.100.499.824		10,45 D	
		Cobrança referente 22/07/2020				
22/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.041.100.499.825		10,45 D	138.940,35 C
		Cobrança referente 22/07/2020				
23/07/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	554.148.000.024.269		196,92 D	
		23/07 4148 24269-1 C.A. D P H EIR				
23/07/2020	0000	13105 375 Impostos		72.301	1.884,16 D	
		DARF - 27.949.878/0001-24 -0561				
23/07/2020	0000	13105 375 Impostos		72.302	890,35 D	
		DARF - 27.949.878/0001-24 -8301				
23/07/2020	0000	13105 196 INSS Arrecada??o		72.303	31.108,07 D	
		GPS- Ident.: 27949878000205 - 06/2020				
23/07/2020	0000	13105 375 Impostos		72.304	7.514,60 D	
		FGTS ARRECADACAO GRF				
23/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.305	49.600,00 D	
		341 6580 031805128000156 ADM SERVICOS				
23/07/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.051.200.361.945		1,20 D	
		Cobrança referente 23/07/2020				
23/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.051.200.473.867		10,45 D	47.734,60 C
		Cobrança referente 23/07/2020				
24/07/2020	0000	14175 983 TED Devolvida		100.013	150,00 C	
		AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ				
24/07/2020	0000	14175 983 TED Devolvida		200.012	990,00 C	
		AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ				
24/07/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.006.931		275,38 D	
		24/07 0757 6931-0 SUPERMERCADO M				
24/07/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.011.950		1.191,50 D	
		24/07 0757 11950-4 CASA CAMPOS LT				
24/07/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.015.400		1.362,75 D	
		24/07 0757 15400-8 NATANAEL MARTI				
24/07/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.810.000.041.305		24.825,00 D	
		24/07 0810 41305-4 SHIRLEY N CACE				
24/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.401	4.000,00 D	
		033 3348 03924812195 ALLEN DANIEL SOUZ				
24/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.402	385,67 D	
		756 5024 031216188000133 ALEX BARBOSA				
24/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.403	150,00 D	
		104 0794 027625731000189 FABIANE DE OL				
24/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.404	990,00 D	
		104 0794 027625731000189 FABIANE DE OL				
24/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.405	97,00 D	
		237 0266 025072417000190 EDMILSON ALVE				
24/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		72.406	2.059,99 D	
		LOCALIZA RENT A CAR				
24/07/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.061.200.395.519		1,20 D	
		Cobrança referente 24/07/2020				
24/07/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.061.200.395.520		1,20 D	
		Cobrança referente 24/07/2020				
24/07/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.061.200.395.521		1,20 D	
		Cobrança referente 24/07/2020				
24/07/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.061.200.395.522		1,20 D	
		Cobrança referente 24/07/2020				
24/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.061.200.524.642		10,45 D	
		Cobrança referente 24/07/2020				
24/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.061.200.524.643		10,45 D	
		Cobrança referente 24/07/2020				
24/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.061.200.524.644		10,45 D	

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

		Cobrança referente 24/07/2020			
24/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.061.200.524.645	10,45 D	
		Cobrança referente 24/07/2020			
24/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.061.200.524.646	10,45 D	13.480,26 C
		Cobrança referente 24/07/2020			
27/07/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.242.000.114.624	931,06 D	
		27/07 1242 114624-6 PROTEC PROD CI			
27/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.701	150,00 D	
		104 0794 02304459188 FABIANE DE OLIVEI			
27/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.702	990,00 D	
		104 0794 02304459188 FABIANE DE OLIVEI			
27/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	822.090.904.443.139	10,45 D	
		Cobrança referente 27/07/2020			
27/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	822.090.904.443.140	10,45 D	
		Cobrança referente 27/07/2020			
27/07/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	852.091.200.789.697	1,20 D	11.387,10 C
		Cobrança referente 27/07/2020			
28/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.801	48,50 D	
		104 0794 025072417000190 EDMILSON ALVE			
28/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	802.101.100.009.349	10,45 D	11.328,15 C
		Cobrança referente 28/07/2020			
29/07/2020	0000	14175 983 TED Devolvida	600.011	1.716,36 C	
		TRANSF SUPERA LMT P/ CNT DESTINO			
29/07/2020	0000	14175 976 TED-Cr?dito em Conta	344.246.580	256,00 C	
		260 0001 36829899000105 EMANOELE COUTI			
29/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.901	1.716,36 D	
		104 0794 03339622140 GONCALA DE JESUS			
29/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.902	1.969,00 D	
		104 0794 03452438112 ADOLFO FERNANDES			
29/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.903	1.546,10 D	
		104 0794 94559627134 ENIO ALVES DE SOU			
29/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.904	1.719,89 D	
		104 0794 02064226109 FABIOLA FELIX CAR			
29/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.905	2.969,64 D	
		077 0001 88089061168 IRIS RAIMUNDO DE			
29/07/2020	0000	13105 375 Impostos	72.906	379,58 D	
		FGTS BR ARREC.GRDE NOVO			
29/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	842.111.200.576.474	10,45 D	
		Cobrança referente 29/07/2020			
29/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	842.111.200.576.475	10,45 D	
		Cobrança referente 29/07/2020			
29/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	842.111.200.576.476	10,45 D	
		Cobrança referente 29/07/2020			
29/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	842.111.200.576.477	10,45 D	
		Cobrança referente 29/07/2020			
29/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	842.111.200.576.478	10,45 D	2.947,69 C
		Cobrança referente 29/07/2020			
30/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	73.001	256,00 D	
		260 0001 036829899000105 EMANOELE COUT			
30/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.121.200.669.892	10,45 D	2.681,24 C
		Cobrança referente 30/07/2020			
31/07/2020	0000	14175 976 TED-Cr?dito em Conta	350.128.818	256,00 C	
		260 0001 37503405000152 VICENTE AUGUST			
31/07/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.006.931	269,54 D	
		31/07 0757 6931-0 SUPERMERCADO M			
31/07/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	554.988.000.102.307	211,00 D	
		31/07 4988 102307-1 CCAF COM DE ME			
31/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	73.101	470,31 D	
		756 5024 031216188000133 ALEX BARBOSA			
31/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	73.102	80,00 D	
		237 0266 031616557000185 JOSE CARLOS M			
31/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	73.103	1.716,36 D	
		104 0794 03339622140 GONCALA DE JESUS			
31/07/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.131.200.752.966	1,20 D	
		Cobrança referente 31/07/2020			

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

31/07/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.131.200.752.967	1,20 D
		Cobrança referente 31/07/2020		
31/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	842.131.200.210.455	10,45 D
		Cobrança referente 31/07/2020		
31/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	842.131.200.210.456	10,45 D
		Cobrança referente 31/07/2020		
31/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	842.131.200.210.457	10,45 D
		Cobrança referente 31/07/2020		
31/07/2020	0000	00000 999 S A L D O		156,28 C

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

INSTITUTO ALCANCE
Gestão em Saúde

Rua Terezina, nº 280, Bairro Alto da Glória
Ed. Jardins Office, SL 1506, Goiânia-GO
(62) 3211-3332 | institutoalcance.org.br

ITENS DE DESPESAS - JULHO /2020	R$ VALORES	DATA PGT	OPERAÇÃO	DETALHES
1. Pessoal	263.500,89			
1.1. Salários (CLT)	108.709,94			
FOLHA JUNHO/2020	R$ 83.046,64	21/07/20	TED	
FÉRIAS NIVALDA PEREIRA	R$ 1.644,23	01/07/20	TED	
FÉRIAS FRANCISCA KATIA	R$ 1.725,98	02/07/20	TED	
RESCISÃO LEIDIANNY DE OLIVEIRA	R$ 1.657,48	02/07/20	TED	
RESCISÃO GIL KARLO LOPES DA SILVA	R$ 10.319,26	14/07/20	TED	
RESCISÃO VANIA MARCELLA GOMES COSTA CANDICO	R$ 395,36	17/07/20	TED	
FÉRIAS ADOLFO FERNANDES DA SILVA	R$ 1.969,00	29/07/20	TED	
FÉRIAS ENIO ALVES DE SOUZA	R$ 1.546,10	29/07/20	TED	
FÉRIAS FABIOLA FELIX CARDOSO	R$ 1.719,89	29/07/20	TED	
FÉRIAS IRIS RAIMUNDO DE BORBA JUNIOR	R$ 2.969,64	29/07/20	TED	
FÉRIAS GONÇALA DE JESUS MOURAO	R$ 1.716,36	31/07/20	TED	
1.2. Outras Formas de Contratação	110.628,09			
NATANAEL MARTINS COELHO E CIA LTDA ME	2.180,40	03/07/20	TRANSF	NFSE 1338
PEDATELLA NUTRIÇÃO EIRELI	3.037,69	21/07/20	TRANSF	NFSE 012
MARTINS SAUDE PORANGATU EIRELI	6.300,00	21/07/20	TRANSF	NFSE 008
J G S CIRQUEIRA MEDICAL SERVICE LTDA	873,00	21/07/20	TED	NFSE 015
ANDRADE VILELA & SANTOS VILELA LTDA	11.740,80	21/07/20	TED	NFSE 098
E[illegible]RIGUES MARQUES ASSESSORIA E CONSULTORIA	2.700,00	21/07/20	TED	NFSE 101
PRO-SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS	9.854,25	21/07/20	TED	NFSE 086
PRO-SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS	38.760,05	21/07/20	TED	NFSE 088
RODRIGUES E FELIX LTDA ME	8.994,15	21/07/20	TED	NFSE 100
NATANAEL MARTINS COELHO E CIA LTDA ME	1.362,75	24/07/20	TRANSF	NFSE 1354
SHIRLEY NOELIA CACERES REQUE	24.825,00	24/07/20	TRANSF	NFSE 004
1.3. Encargos/Benefícios	44.162,86			
PIS S FL 06/2020	890,35	23/07/20	DARF	
IRRS S FL 06/2020	1.884,16	23/07/20	DARF	
GPS S FL 06/2020	31.108,07	23/07/20	GUIA	
FGTS FL 06/2020	7.514,60	23/07/20	FGTS	
FGTS RESCISORIO GIL KARLO LOPES DA SILVA	2.386,10	21/07/20	FGTS	
FGTS FL 05/2020 (DIFERENÇA DE ENCARGOS)	379,58	29/07/20	FGTS	
2. Mat/Med	42.096,93			
2.1. Medicamentos	26.030,43			
SALUTAR COMERCIO DE MOVEIS HOSP EIRELI EPP	334,00	03/07/20	BOLETO	NF 10548
MALDI MACEDO LTDA EPP	140,82	03/07/20	TED	NFSE 10670
CA DISTRIBUIDORA DE PRO HOSP EIRELI	575,68	14/07/20	TRANSF	NF 14545
CCAF COM MEDIC E MAT HOSP EIRELI ME	1.834,40	17/07/20	TRANSF	NF 2211
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA	5.477,36	17/07/20	TED	NF 125601
HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP AS	822,67	20/07/20	TRANSF	NF 899014
CA DISTRIBUIDORA DE PRO HOSP EIRELI	7.023,42	20/07/20	TRANSF	NF 14752
SU[illegible]MEDICA DIST HOSPITALAR EIRELI	3.934,69	20/07/20	TRANSF	NF 88730
S[illegible]MEDICA DIST HOSPITALAR EIRELI	285,09	20/07/20	TRANSF	NF 88731
NUTRI E QUALI COMERCIAL LTDA ME	1.040,32	21/07/20	TED	NF 30899
VICENTE AUGUSTO PEREIRA	2.305,00	22/07/20	TED	NF 2870976
MAZZEI COMERCIAL E REP LTDA ME	918,00	22/07/20	TED	NF 5659
CA DISTRIBUIDORA DE PRO HOSP EIRELI	196,92	23/07/20	TRANSF	NF 14896
PROTEC PROD CIENTIFICOS LTDA	931,06	27/07/20	TRANSF	NF 152418
CCAF COM MEDIC E MAT HOSP EIRELI ME	211,00	31/07/20	TRANSF	NF 2265
2.2. Materais Hospitalares	4.620,50			
PROTEC PROD CIENTIFICOS LTDA	472,00	02/07/20	TRANSF	NF 151360
SERVICEMED INSTRUMENTOS CIRURGICOS	2.950,00	17/07/20	TRANSF	NF 232
ALTAMEDICAL PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA ME	1.198,50	20/07/20	TRANSF	NF 1869
2.3 Gases Medicinais	11.446,00			
MERCADÃO DOS PARAFUSOS SMA LTDA	10.846,00	06/07/20	TRANSF	NF 326
ELETROMAQUINAS E SOLDAS LTDA - FERRAGISTA SANTA IZABEL	600,00	20/07/20	TRANSF	NF 1826
3. Materais Diversos	32.223,24			
3.1. Materiais de Higienização	1.548,68			
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	810,38	08/07/20	TED	NF 672
ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI - SUPER MULTIVARIEDADES	142,46	20/07/20	TED	NF 012
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	595,84	22/07/20	TED	NF 679
3.2. Materiais / Gêneros Alimentícios	5.978,38			
SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA	272,41	03/07/20	TRANSF	NF 15410
COMPRE BEM SUPERMERCADO - ALEX BARBOSA	377,67	03/07/20	TRANSF	NF 497
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	1.199,14	08/07/20	TED	NF 671

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

COMPRE BEM SUPERMERCADO - ALEX BARBOSA	318,72	10/07/20	TED	NF 513
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	331,50	10/07/20	TED	NF 674
COMPRE BEM SUPERMERCADO - ALEX BARBOSA	402,15	17/07/20	TED	NF 522
ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI - SUPER MULTIVARIEDADES	241,90	20/07/20	TED	NF 011
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	1.433,99	22/07/20	TED	NF 678
SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA	275,38	24/07/20	TRANSF	NF 15505
COMPRE BEM SUPERMERCADO - ALEX BARBOSA	385,67	24/07/20	TED	NF 534
SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA	269,54	31/07/20	TRANSF	NF 15548
COMPRE BEM SUPERMERCADO - ALEX BARBOSA	470,31	31/07/20	TED	NF 547
3.3. Material Expediente	1.024,98			
MOVEIS JAVAES LTDA	118,00	03/07/20	TRANSF	NF 11583
SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA	87,60	03/07/20	TRANSF	NF 15412
REINALDO PASCUALOTE JUNIOR	66,00	07/07/20	TED	NF 219
R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG EIRELI EPP	138,62	16/07/20	TRANSF	NF 19124
PAPELARIA E LIVRARIA UNIVERSO EIRELI EPP	614,76	20/07/20	TRANSF	NF 29323

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.4. Material Divulgação	0,00			
3.5. Material Permanente	2.290,00			
SMA ELETRO COMERCIO DE MOVEIS EIRELI ME	2.290,00	08/07/20	TED	NF 1699
3.6. Combustível	11.608,33			
COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA	177,05	21/07/20	TED	NF 7257
COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA	2.912,41	21/07/20	TED	NF 7351
COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTTAS LTDA	250,04	21/07/20	TED	NF 24474
COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTTAS LTDA	3.463,83	21/07/20	TED	NF 24469
COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTTAS LTDA	4.805,00	22/07/20	TED	NF 24724
3.7. GLP	0,00			
3.8. Material de Lavanderia	9.772,87			
R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG EIRELI EPP	1.206,60	16/07/20	TRANSF	NF 18793
LMA COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI ME	1.135,06	16/07/20	TRANSF	NF 10914
R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG EIRELI EPP	1.134,31	16/07/20	TRANSF	NF 19126
R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG EIRELI EPP	1.370,39	16/07/20	TRANSF	NF 18916
R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG EIRELI EPP	2.048,61	16/07/20	TRANSF	NF 18914
R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG EIRELI EPP	2.877,90	16/07/20	TRANSF	NF 18818
4. Manutenção	**4.238,08**			
4.1. Materiais de Manutenção	4.012,58			
VERA LUCIA CORDEIRO DE SOUZA	1.360,00	17/07/20	TRANSF	NFSE 008
R) NASCIMENTO E COSTA LTDA	321,08	21/07/20	TED	NF 9612
NOVA FLORESTA COM MAT P C LTDA	1.191,50	24/07/20	TRANSF	NF 3114
FABIANE DE OLIVEIRA LIMA	150,00	24/07/20	TED	NF 044
FABIANE DE OLIVEIRA LIMA	990,00	24/07/20	TED	NF 045
4.2. Serviços de Manutenção	225,50			
EDMILSON ALVES DA SILVA ME	97,00	24/07/20	TED	NFSE 926
EDMILSON ALVES DA SILVA ME	48,50	28/07/20	TED	NFSE 904
JOSE CARLOS MACHADO	80,00	31/07/20	TED	NFSE 097
5. Seguros / Impostos / Taxas	**1.151,45**			
5.1. Seguros (Imóvel e Automóvel)	0,00			
5.2. Taxas e Serviços de Cartório	0,00			
5.3. Taxas Impostos	0,00			
5.4. Taxas Bancárias	1.151,45			
BANCO DO BRASIL DOC/TED ELETRÔNICO	1.067,45			
TARIFA PACOTES SERVIÇOS	84,00			
6. Telefonia	**815,43**			
T NE FIXO OI	815,43	14/07/20	FATURAS	
7. Água	**0,00**			
8. Energia Elétrica	**0,00**			
9. Prestação de Serviços Terceiros	**190.024,81**			
ADM SERVIÇOS E CONSULTORIA LTDA	49.600,00	02/07/20	TED	NFSE 024
ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDE LTDA	18.770,00	03/07/20	TED	NFSE 1822
LOCALIZA RENT A CAR	2.059,99	03/07/20	BOLETO	BOLETO 389853
PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANOS LTDA	26.100,00	06/07/20	TED	NFSE 031
MJS GONÇALVES CONTABILIDADE EMPRESARIAL	5.800,00	07/07/20	TED	NFSE 185
ALLEN DANIEL SOUZA HOLANDA	4.000,00	07/07/20	TED	NFSE 021
HOTEL SÃO MIGUEL LTDA	134,83	14/07/20	TRANSF	NFSE 3294
PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANOS LTDA	27.900,00	22/07/20	TED	NFSE 032
ADM SERVIÇOS E CONSULTORIA LTDA	49.600,00	23/07/20	TED	NFSE 026
ALLEN DANIEL SOUZA HOLANDA	4.000,00	24/07/20	TED	NFSE 022
LOCALIZA RENT A CAR	2.059,99	24/07/20	BOLETO	BOLETO 394345
10. Informática	**3.955,01**			
RICO TECNOLOGIA LTDA	3.502,40	08/07/20	TED	NF 1667
SD DE MEDEIROS E CIA LTDA ME - SANNET	250,00	14/07/20	TED	NFSE 24184
ATILA BARU SISTEMAS LTDA	202,61	20/07/20	BOLETO	NFSE 12432

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ACADE

11. TOTAL GLOBAL	**538.005,84**			
TOTAL DO REPASSE	**492.168,33**			
2º PARC REF JUNHO 2020 (21º REPASSE)	90.000,00	02/07/20	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
PARC REF JUL/2019 E AGO/2019	52.000,00	13/07/20	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
3º PARC REF JUNHO 2020 (21º REPASSE)	190.000,00	20/07/20	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
1º PARC REF JULHO 2020 (22º REPASSE)	160.168,33	20/07/20	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
12. CRÉDITO - ESTORNO	**256,00**			
VICENTE AUGUSTO PEREIRA	256,00	31/07/20		Estorno Ref Devolução Parcial NF 2870976
12. SALDO DO MÊS ANTERIOR	**45.737,79**			
SALDO CONTA	45.737,79	30/06/20		
SALDO EM CONTA	**156,28**	31/07/20		

GOIÂNIA (GO), 31 JULHO DE 2020

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

1. PESSOAL

Marciela A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

1.1 SALÁRIOS (CLT)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.03
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: 20/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072004
AUTENTICACAO SISBB: 8.CB2.4FE.1EC.AAE.885

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Junho/2020 — Adm: 01/10/2018
27.949.878/0002-05 — Departamento: ADMINISTRAÇÃO
AVENIDA PERNAMBUCO-BLIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

20/07/2020
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.03
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: 4.104-1

FAVORECIDO: ADOLFO FERNANDES DA SILVA
CPF/CNPJ: 034.524.381-12
VALOR: R$ 1.482,00
DEBITO EM: 20/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072005
AUTENTICACAO SISBB: D.4D2.7C3.4AB.B33.31A

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

20/07/2020 Adolfo Fernandes
Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.03
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: 20/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072006
AUTENTICACAO SISBB: 0.BDB.636.8A3.F85.AD3

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

20/07/20 Data

Ana Elisa M. da Silva Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.03
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$ 1.348,62
DEBITO EM: 20/07/2020
==========
DOCUMENTO: 072007
AUTENTICACAO SISBB: F.B5E.376.645.C1E.865

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
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	1.159,03

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Ana Lucia Elias do N. Vieira
Assinatura

20/07/2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.03
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: 7.546-6

FAVORECIDO: ARIANE OLIVEIRA DA CUNHA
CPF/CNPJ: 064.956.751-00
VALOR: R$ 1.300,00
DEBITO EM: 20/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072008
AUTENTICACAO SISBB: E.708.17D.393.15E.46D

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/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
0001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.88 %		111,33
			1.411,33	111,33
			Liquido.....:	1.300,00

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	1.300,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

20/07/2020
Data

Ariane O. da Cunha
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.03
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: 17.409-2

FAVORECIDO: BRIGIDA MARIA FERREIRA DE SOUZA ROD
CPF/CNPJ: 921.939.431-68
VALOR: R$ 1.576,46
DEBITO EM: 20/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072009
AUTENTICACAO SISBB: 6.E9F.009.E6E.6CD.C51

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 01/10/2018

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20020	PLANTÃO	4	280,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	21	32,03	
19998	INSS	8.08 %		138,68
			1.715,14	138,68
			Líquido.....:	1.576,46

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.715,14	1.715,14	137,21	1.576,46

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

20/07/20
Data

Brigida M. F. Souza Rodrigues
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.05
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: 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: 21/07/2020

DOCUMENTO: 072101
AUTENTICACAO SISBB: E.AFB.76F.61D.1D8.4CC

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.045,00	
10011	GRATIFICACAO		400,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	8.05 %		132,96
			1.651,65	132,96
			Líquido.....:	1.518,69

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

21/07/2020
Data

Assinatura

21/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:18:17
419804198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 21/07/2020
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 1.F89.2D1.622.358.39B

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Junho/2020 — Adm: 14/02/2020
27.949.678/0002-05 — 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
			Liquido.....:	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	1.159,03

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

21/07/2020 Cleusilene B da Silva
Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.05
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: 18.390-3

FAVORECIDO: CRISTINA BERTODE FERREIRA
CPF/CNPJ: 001.258.961-66
VALOR: R$ 2.384,14
DEBITO EM: 21/07/2020

DOCUMENTO: 072109
AUTENTICACAO SISBB: 4.665.B05.1C3.3F2.F6E

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Junho 2020 — Adm: 21/08/2019
27.949.878/0002-05 — Departamento: ENFERMAGEM
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data 30/07/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.03
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: 4407-5 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 12.297-9

FAVORECIDO: DANIEL ERICK DE LIMA AMANCIO
CPF/CNPJ: 045.848.761-93
VALOR: R$ 1.490,65
DEBITO EM: 20/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072010
AUTENTICACAO SISBB: F.FAB.91A.E8A.13C.95E

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/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

Cód.	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		149,19	
20034	OUTROS PROVENTOS	112	70,00	
19998	INSS	8.03 %		130,19
			1.620,84	130,19
			Líquido.....:	1.490,65

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	1.620,84	1.620,84	129,67	1.301,06

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Data 20/07/2020

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.03
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$ 1.762,12
DEBITO EM: 20/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072011
AUTENTICACAO SISBB: 0.27D.D31.506.FBA.2BA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	3	550,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	48,62	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.75 %		97,83
			1.859,95	97,83
			Líquido.....:	1.762,12

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	1.022,53

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

20/07/20
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.06
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: 3546-7 - SANTA MARIA DA VITORIA BA
CONTA: 17.203-0

FAVORECIDO: EYDE DE SOUZA BEZERRA
CPF/CNPJ: 051.058.885-96
VALOR: R$ 932,33
DEBITO EM: 21/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072127
AUTENTICACAO SISBB: C.98E.9AE.16D.FBD.E36

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Junho/2020 — Adm: 16/06/2020
27.949.878/0002-05 — Departamento: ENFERMAGEM
AVENIDA FERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

63 EYDE DE SOUZA BEZERRA (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM) - CPF: 051.058.885-96

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	15 Dias	598,23	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	1	50,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	24,31	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20020	PLANTÃO	1	80,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	8	42,70	
10998	INSS	7,5 %		69,56
			1.001,89	69,56
			Líquido.....:	932,33

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	927,58	927,58	74,21	692,74

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

21/07/2020 Eyde de Souza Bezerra
Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.03
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: FABIOLA FELIX CARDOSO
CPF/CNPJ: 020.642.261-09
VALOR: R$ 1.774,70
DEBITO EM: 20/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072012
AUTENTICACAO SISBB: 0.44A.961.A4E.DDD.A0B

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/2020 Adm: 01/10/2018
Departamento: RECEPÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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	
20020	PLANTÃO	2	160,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	14	21,35	
10031	FALTAS	5.0		199,41
19998	INSS	7.86 %		108,97
			2.083,08	308,38
			Líquido.....:	1.774,70

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.385,05	1.385,05	110,80	1.135,11

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

20/07/2020 Fabíola Cardoso
Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.04
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: 14.814-8

FAVORECIDO: FERNANDO COSTA FERNANDES
CPF/CNPJ: 872.947.881-20
VALOR: R$ 2.316,34
DEBITO EM: 20/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072013
AUTENTICACAO SISBB: A.5A4.13F.5BC.D86.2A4

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.448,42	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		216,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	56	174,78	
10031	FALTAS	5.0		408,07
19996	INSS	8.96 %		231,36
19999	IRRF	7.5 %		33,43
			2.989,20	672,86
			Líquido.....:	2.316,34

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.448,42	2.581,13	2.581,13	206,49	2.349,77

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Fernanda C. Fernandes
Assinatura

20/07/20
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.05
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: 17.040-2

FAVORECIDO: FLAVIANE APARECIDA SOUSA PEREIRA
CPF/CNPJ: 060.360.011-50
VALOR: R$ 781,00
DEBITO EM: 21/07/2020

DOCUMENTO: 072103
AUTENTICACAO SISBB: F.F7B.AAA.C8E.E57.292

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 17/06/2020

65 FLAVIANE APARECIDA SOUSA PEREIRA (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS) - CPF: 060.360.011-50

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	14 Dias	487,67	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.5 %		63,32
			844,32	63,32
			Líquido.....:	781,00

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	844,32	844,32	67,55	781,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

21/07/2020 Flaviane Aparecida
Data Assinatura

21/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:18:17
419804198 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	21/07/2020
NR. DOCUMENTO	550.757.000.011.358
VALOR TOTAL	2.201,73

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GIL KARLOS LOPES DA SILVA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 11.358-1

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	2.2B9.29E.99A.3D4.B35

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	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
			2.412,90	211,17
			Líquido.....:	2.201,73

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	1.822,55

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.04
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: GISELLY MAIA SANTANA
CPF/CNPJ: 022.706.911-05
VALOR: R$ 1.841,74
DEBITO EM: 20/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072015
AUTENTICACAO SISBB: 8.6F3.534.DD3.65B.5D7

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento de Salário

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

Junho/2020
Departamento: ULTRASSONOGRAFIA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 07/02/2019

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

Cód.	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.

20/07/2020
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.04
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: GONCALA DE JESUS MOURAO
CPF/CNPJ: 033.396.221-40
VALOR: R$ 1.339,81
DEBITO EM: 20/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072016
AUTENTICACAO SISBB: 5.A35.CF9.2BD.835.1E8

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Cód.	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
			Liquido.....:	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	1.150,22

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

20/07/2020 Data

Gonçala de Jesus Mourão Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.04
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: 077 - BANCO INTER S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 6.903.322-6

FAVORECIDO: IRIS RAIMUNDO DE BORBA JUNIOR
CPF/CNPJ: 880.890.611-68
VALOR: R$ 2.338,21
DEBITO EM: 20/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072017
AUTENTICACAO SISBB: E.CA0.E56.D3B.007.F73

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.678/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Junho 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

d.	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
			Liquido.....:	2.338,21

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

20/07/2020
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.05
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: 634.947-1

FAVORECIDO: JACIARA DA SILVA DIAS
CPF/CNPJ: 001.429.191-60
VALOR: R$ 1.612,86
DEBITO EM: 21/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072104
AUTENTICACAO SISBB: B.2B9.F6B.B32.EA6.8E3

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20020	PLANTÃO	4	320,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	21	32,03	
19998	INSS	6.1 %		142,28
			1.755,14	142,28
			Líquido.....:	1.612,86

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.755,14	1.755,14	140,41	1.612,86

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

21/07/2020 Jaciara da Silva Dias
Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.04
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: JORDANA ABREU MEIRELES
CPF/CNPJ: 048.602.231-52
VALOR: R$ 2.534,55
DEBITO EM: 20/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072018
AUTENTICACAO SISBB: 9.0FF.AA8.83B.3EC.8E3

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	7	1.050,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20020	PLANTÃO	1	40,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	112	170,81	
19996	INSS	8.02 %		129,57
			2.663,92	129,57
			Líquido.....:	2.534,35

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.613,92	1.613,92	129,11	1.484,35

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

20/07/2020 Data

Jordana Abreu Meirelles Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.04
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$ 2.733,50
DEBITO EM: 20/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072019
AUTENTICACAO SISBB: A.117.051.3D5.39D.3B7

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

14 JOSÉ EVANGELISTA MARTINS (MOTORISTA) - CPF: 277.543.401-01

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	13	1.570,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7,75 %		97,83
			2.831,33	97,83
			Líquido.....:	2.733,50

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data 20/07/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.04
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: 4691-4 - JARDIM GOIAS
CONTA: 2.149-1

FAVORECIDO: JOYCE MARTINS LOPES
CPF/CNPJ: 750.504.981-04
VALOR: R$ 2.694,72
DEBITO EM: 20/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072020
AUTENTICACAO SISBB: E.F10.304.985.F4A.89B

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/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
.0001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.448,42	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		216,00	
20020	PLANTÃO	1	150,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	63	196,62	
19998	INSS	9.39 %		282,95
19999	IRRF	7.5 %		33,37
			3.011,04	316,32
			Líquido.....:	2.694,72

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.448,42	3.011,04	3.011,04	240,88	2.348,91

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

20/07/2020
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.05
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: 4.505-5

FAVORECIDO: KATYE LOPES BARBOSA
CPF/CNPJ: 282.779.881-68
VALOR: R$ 1.482,00
DEBITO EM: 21/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072105
AUTENTICACAO SISBB: D.141.D41.6A7.965.17E

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

Cód.	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
			Liquido.....:	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.

21/07/20
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.04
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: LACY HUMBERTO OLIVEIRA DE DEUS
CPF/CNPJ: 557.177.721-49
VALOR: R$ 2.814,88
DEBITO EM: 20/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072021
AUTENTICACAO SISBB: 8.F8B.A3B.CBE.104.F2E

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Junho 2020 — Adm: 15/10/2018
27.949.878/0002-05 — Departamento: ADMINISTRAÇÃO
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

3C LACY HUMBERTO OLIVEIRA DE DEUS (AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)) - CPF: 557.177.721-49

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10011	GRATIFICACAO		1.940,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	9.59 %		307,12
19999	IRRF	15.0 %		79,33
			3.201,33	386,45
			Líquido.....:	2.814,88

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data 20/07/2020

21/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:18:18
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 21/07/2020
NR. DOCUMENTO 554.348.000.018.039
VALOR TOTAL 6.255,01
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LEYENY DE SOUSA ARAUJO
AGENCIA: 4348-6 CONTA: 18.039-4
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 6.ABB.698.850.A08.242

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/2020 Adm: 21/01/2019
Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	5.537,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20034	OUTROS PROVENTOS		183,00	
20052	GRATIF CARG CONF (ART 52-CLT)		2.143,00	
19998	INSS	11.68 %		713,08
19999	IRRF	27.5 %		1.101,56
			8.069,65	1.814,64
			Líquido.....:	6.255,01

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
5.537,00	6.101,06	8.069,65	645,57	7.166,98

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

21/07/2020
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.04
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: 20/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072022
AUTENTICACAO SISBB: B.BF3.3C1.D2C.72D.B18

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/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
0001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.500,00	
0011	GRATIFICACAO		900,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	8.99 %		234,42
19999	IRRF	7.5 %		35,12
			2.606,65	269,54
			Líquido.....:	2.337,11

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Magna da Silva Santos
Assinatura

30/07/2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.04
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: 7.259-9

FAVORECIDO: MARCIO DE JESUS FERREIRA PAIXAO
CPF/CNPJ: 763.953.321-04
VALOR: R$ 1.363,37
DEBITO EM: 20/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072023
AUTENTICACAO SISBB: B.FDC.271.D32.1D9.F40

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/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	
20030	ADICIONAL NOTURNO	7	9,32	
20034	OUTROS PROVENTOS		70,00	
19998	INSS	7,94 %		117,60
			1.480,97	117,60
			Líquido.....:	1.363,37

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	1.480,97	1.480,97	118,48	1.363,37

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

20/07/2020
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.05
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$ 3.610,80
DEBITO EM: 21/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072112
AUTENTICACAO SISBB: 3.03B.EB9.B13.B6B.9AD

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/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
0001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.630,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		652,00	
20012	GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA)		1.908,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO		109,08	
19998	INSS	35		460,80
19999	IRRF	10.71 %		227,48
		22.5 %		
			4.299,08	688,28
			Liquido.....:	3.610,80

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	4.299,08	4.299,08	343,93	3.838,28

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

21.07.2020
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.04
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: 19.357-7

FAVORECIDO: MARCOS VINICIUS OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 059.478.331-31
VALOR: R$ 1.163,50
DEBITO EM: 20/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072024
AUTENTICACAO SISBB: E.A6C.44A.1B3.E91.ED8

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/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	
10004	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.

20/07/2020
Data

Marcos Vinicius Oliveira
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.04
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 6.912-4

FAVORECIDO: MARIA IRAIDES RODRIGUES DA SILVA
CPF/CNPJ: 887.160.311-72
VALOR: R$ 1.318,49
DEBITO EM: 20/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072025
AUTENTICACAO SISBB: 8.401.014.3C4.5D5.79D

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho 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	
20011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20034	OUTROS PROVENTOS		30,00	
19998	INSS	7,9 %		113,16
			1.431,65	113,16
			Líquido.....:	1.318,49

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	1.431,65	1.431,65	114,53	1.318,49

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

30/07/2020
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.04
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$ 3.077,04
DEBITO EM: 20/07/2020

DOCUMENTO: 072026
AUTENTICACAO SISBB: C.FC5.1B5.394.461.690

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/2020
Adm: 01/02/2019
Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.448,42	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		216,00	
20020	PLANTÃO	5	680,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	21	65,54	
19998	INSS	10.03 %		357,32
19999	IRRF	15.0 %		125,60
			3.559,96	482,92
			Liquido.....:	3.077,04

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.448,42	3.559,96	3.559,96	284,80	3.202,64

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

20/07/2020
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.04
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: 20/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072027
AUTENTICACAO SISBB: C.236.BFA.D27.DCE.A76

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 01/10/2018

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
40030	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.

20/07/2020
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.04
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: 1626-8 - CORA CORALINA
CONTA: 16.814-4

FAVORECIDO: NAYHARA MARY DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 005.641.071-90
VALOR: R$ 803,69
DEBITO EM: 20/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072028
AUTENTICACAO SISBB: C.29C.D68.783.B85.42D

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/2020
Departamento: GERAL
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 17/06/2020

64 NAYHARA MARY DE OLIVEIRA (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS) - CPF: 005.641.071-90

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	14 Dias	487,67	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	22,69	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.5 %		63,32
			867,01	63,32
			Líquido.....:	803,69

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	844,32	844,32	67,55	614,10

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

20/07/2020 Nayhara Mary de Oliveira
Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.04
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: 3037-6 - CERRADO
CONTA: 31.419-8

FAVORECIDO: NIVALDA PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 556.013.911-49
VALOR: R$ 1.291,19
DEBITO EM: 20/07/2020

DOCUMENTO: 072029
AUTENTICACAO SISBB: 2.26D.15D.805.4AB.83B

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

20/07/2020 Nivalda P. dos Santos
Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.04
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: 20/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072030
AUTENTICACAO SISBB: A.D71.976.769.F3C.399

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/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
			Liquido.....:	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	1.150,22

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

20/07/2020 Queila das Graças da Silva
Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.04
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: 20/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072031
AUTENTICACAO SISBB: 1.69B.DB7.776.9FE.C49

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/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
			Liquido.....:	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.

Renato M. Cruz
Assinatura

20/07/20
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.05
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: 634.373-2

FAVORECIDO: RIVELINO TOMAZ TEIXEIRA
CPF/CNPJ: 013.446.056-13
VALOR: R$ 1.437,01
DEBITO EM: 21/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072106
AUTENTICACAO SISBB: 2.971.A72.88D.88A.EFC

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20030	ADICIONAL NOTURNO	112	150,57	
19998	INSS	7.99 %		124,89
			1.561,90	124,89
			Líquido.....:	1.437,01

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.561,90	1.561,90	124,95	1.437,01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

21/07/2020
Data

Assinatura

21/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:18:18
419804198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 21/07/2020
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 B.394.6D8.BB8.C86.D5A

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.678/0002-05
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Junho/2020 Adm: 01/10/2018
Departamento: FARMACIA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

27 SIFIZIA LACERDA LIMA (FARMACEUTICO(A)) - CPF: 015.424.541-70

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	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.

21/07/20
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.05
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: 1.523-7

FAVORECIDO: SILVANIA ALVES RIBEIRO
CPF/CNPJ: 009.078.241-02
VALOR: R$ 2.396,45
DEBITO EM: 21/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072107
AUTENTICACAO SISBB: A.AD4.97C.A2F.817.1EA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 01/12/2018

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	6	900,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	48,62	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20020	PLANTÃO	2	160,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	7	10,68	
19998	INSS	8.0 %		125,96
			2.522,41	125,96
			Líquido.....:	2.396,45

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	1.306,86

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

21/07/2020 Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.05
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: 21/07/2020

DOCUMENTO: 072108
AUTENTICACAO SISBB: A.E82.906.6FF.EDA.7CD

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/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.

21/07/20
Data

Sonia Eli dos Santos
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.06
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: 2.508-9

FAVORECIDO: VALDEMIR ROCHA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 769.489.511-04
VALOR: R$ 1.720,23
DEBITO EM: 21/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072126
AUTENTICACAO SISBB: 9.583.D0C.0F8.0FF.F1C

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 25/10/2018

31 VALDEMIR ROCHA RODRIGUES (RECEPCIONISTA) - CPF: 769.489.511-04

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPRECADO	30 Dias	1.054,68	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20030	ADICIONAL NOTURNO	133	178,80	
20034	OUTROS PROVENTOS		283,00	
19998	INSS	8.16 %		152,90
			1.873,13	152,90
			Líquido.....:	1.720,23

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.873,13	1.873,13	149,85	1.720,23

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

21/07/2020
Data

Valdemir R. Rodrigues
Assinatura

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

Notificação

Nome do Empregado: NIVALDA PEREIRA DOS SANTOS	Nº Cart. Prof.: 36461	Série: 00034
Nº Registro: 22	Função: COZINHEIRO(A)	Data Admissão: 01/10/2018

Observação:

Períodos

De Aquisição.....:	De	01 de outubro de 2018	A	30 de setembro	de 2019
De 1/3 Abono Pecuniário.:	De		A		
De Gozo das Férias.....:	De	01 de julho de 2020	A	30 de julho	de 2020

Base para Cálculo da Remuneração das Férias

Faltas não Justificadas: 0	Salário Base: 1.342,21	Base de Cálculo: 1.342,21

= Proventos =

Valor da Remuneração de Férias:R$	1.342,21
Valor das Férias em dobro....: R$	0,00
Abono Pecuniário Dia(s).: R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Férias...: R$	447,40
Valor 1/3 Férias em dobro....: R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Abono....: R$	0,00
Adiantamento de 13º Salário..: R$	0,00
Salário Família.....: R$	0,00

= Deduções =

INSS Férias.....: R$	145,38
Imposto de Renda Ret. Fonte..: R$	0,00
Adiantamento de Férias.....: R$	0,00
Pensão Alimentícia.....: R$	0,00

Total de Proventos	1.789,61
Total de Deduções	145,38
Líquido a Receber	1.644,23

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.644,23

Valor por Extenso	(UM MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E VINTE E TRES CENTAVOS)

a ser paga adiantadamente.

Local e Data

Assinatura do Empregado

Assinatura do Empregador

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

Recebi da Firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA , Estabelecida a AVENIDA PERNANBUCO 219 ,ELIZIARIO em SAO MIGUEL DO ARAGUAIA a importância de RS 1.644,23

Valor por Extenso	(UM MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E VINTE E TRES CENTAVOS)

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

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

Local e Data

Assinatura do Empregado

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3380116061171391
01/08/2020 18:20:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.00
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$ 1.644,23
DEBITO EM: 01/07/2020
==========
DOCUMENTO: 070101
AUTENTICACAO SISBB: D.FEB.81A.A23.505.AD9

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

Notificação

Nome do Empregado: FRANCISCA KATIA BEZERRA DE ARAUJO FIGUEIREI	Nº Cart. Prof.: 37312	Série: 00039
Nº Registro: 10	Função: TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Data Admissão: 01/10/2018

Observação:

Períodos

De Aquisição.....:	De 01 de outubro de 2018	A	30 de setembro de 2019
De 1/3 Abono Pecuniário.:	De	A	
De Gozo das Férias.....:	De 01 de julho de 2020	A	30 de julho de 2020

Base para Cálculo da Remuneração das Férias

Faltas não Justificadas: 0	Salário Base: 1.409,59	Base de Cálculo: 1.409,59

= Proventos =

Valor da Remuneração de Férias:R$	1.409,59
Valor das Férias em dobro....: R$	0,00
Abono Pecuniário Dia(s).: R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Férias...: R$	469,86
Valor 1/3 Férias em dobro....: R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Abono....: R$	0,00
Adiantamento de 13º Salário..: R$	0,00
Salário Família.....: R$	0,00

= Deduções =

INSS Férias.....: R$	153,47
Imposto de Renda Ret. Fonte..: R$	0,00
Adiantamento de Férias.....: R$	0,00
Pensão Alimentícia.....: R$	0,00

Total de Proventos	1.879,45
Total de Deduções	153,47
Líquido a Receber	1.725,98

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.725,98

Valor por Extenso	(UM MIL, SETECENTOS E VINTE E CINCO REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS)

a ser paga adiantadamente.

Local e Data

Assinatura do Empregado

Assinatura do Empregador

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

Recebi da Firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA , Estabelecida a AVENIDA PERNANBUCO 219 ,ELIZIARIO em SAO MIGUEL DO ARAGUAIA a importância de RS 1.725,98

Valor por Extenso	(UM MIL, SETECENTOS E VINTE E CINCO REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS)

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

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

Local e Data

Assinatura do Empregado

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.00
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: 3.531-9

FAVORECIDO: FRANCISCA KATIA BEZERRA DE ARAUJO F
CPF/CNPJ: 019.531.221-08
VALOR: R$ 1.725,98
DEBITO EM: 02/07/2020

==========

DOCUMENTO: 070201
AUTENTICACAO SISBB: 5.9AE.64B.DB6.286.27E

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

ANEXO I

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome
132.7772.93.10	62 LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		13 Bairro
Rua 17 QD 8 LT 06	N. 8071	SANTA LUCIA

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	76.590-000	09420 / 00030 GO	979.836.321-34

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
11/04/1984	MARIA JOSE DE OLIVEIRA

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1 Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

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

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio:	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento:
R$ 1.106,65	14/05/2020		22/06/2020	RA1

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

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

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50. Saldo de 22/dias Salário (líquido de /falta e DSR)	R$ 1.100,00	51. Comissões	R$ 0,00	52. Gratificação	R$ 0,00
53. Adicional de Insalubridade 20	R$ 206,65	54. Adicional de Periculosidade %	R$ 0,00	55. Adic. Noturno horas a %	R$ 0,00
56.1 Horas Extras horas a %	R$ 0,00	57. Gorjetas	R$ 0,00	58. Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59. Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60. Multa Art. 477, § 8º/CLT	R$ 0,00	62. Salário Família	R$ 0,00
63. 13° Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 284,44	64.1 13° Salário Exercício - /12 avos	R$ 0,00	65. Férias Proporcionais 1.0/12 avos	R$ 142,22
66.1 Férias Venc. Per. Aquisitivo	R$ 0,00	68. Terço Constitucional de Férias	R$ 47,41	69. Aviso Prévio Indenizado	R$ 0,00
70. 13° Salário (Aviso–Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71. Férias (Aviso–Prévio Indenizado)	R$ 0,00		
		99. Ajuste do saldo devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.780,72**

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$ 101,91	112.2 Previdência Social - 13° Salário	R$ 21,33
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13° Salário	R$ 0,00	115. Outros Descontos	R$ 0,00
				TOTAL DAS DEDUÇÕES	**R$ 123,24**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.657,48**

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.00
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: 7.200-9

FAVORECIDO: LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU
CPF/CNPJ: 979.836.321-34
VALOR: R$ 1.657,48
DEBITO EM: 02/07/2020

==========

DOCUMENTO: 070202
AUTENTICACAO SISBB: 0.30A.B2E.E14.82C.E03

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

ANEXO I

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
27.949.878/0002-05	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			04 Bairro	
AVENIDA PERNANBUCO	N. 219		ELIZIARIO	
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	76.590-000	8610101	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome			
190.2328.27.63	11 GIL KARLO LOPES DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			13 Bairro	
Rua RUA 105 QD 7 LT 8	N. SN		SETOR BABILONIA	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
NOVO PLANALTO	GO	76.590-000	62873 / 037 GO	026.363.611-97
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
26/01/1987	VILMA LOPES 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$ 2.412,90	01/10/2018	03/07/2020	03/07/2020	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 3/dias Salário (líquido de /falta e DSR)	R$ 163,00	51. Comissões	R$ 0,00	52. Gratificação	R$ 0,00
53. Adicional de Insalubridade	R$ 652,00	54. Adicional de Periculosidade %	R$ 0,00	55. Adic. Noturno 14 horas a 20%	R$ 43,63
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 6/12 avos	R$ 1.208,27	64.1 13° Salário Exercício - /12 avos	R$ 0,00	65. Férias Proporcionais 9.0/12 avos	R$ 1.812,40
66.1 Férias Venc. Per. Aquisitivo 01/10/2018 à 30/09/2019	R$ 2.416,54	68. Terço Constitucional de Férias	R$ 1.409,64	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$ 2.658,19
95.2 13° SALARIO INDENIZADO (LEI 12506) - 1	R$ 201,38	95.3 FERIAS INDENIZADAS (LEI 12506) - 1	R$ 201,38	95.4 1/3 S/ FERIAS INDENIZADAS (LEI 12506) - 1	R$ 67,13
		99. Ajuste do saldo devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 10.833,56**

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$ 351,28	112.2 Previdência Social - 13° Salário	R$ 111,18
114.1 IRRF	R$ 51,84	114.2 IRRF sobre 13° Salário	R$ 0,00	115. Outros Descontos	R$ 0,00
				TOTAL DAS DEDUÇÕES	**R$ 514,30**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 10.319,26**

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

14/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:24:04
419804198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/07/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.011.358
VALOR TOTAL 10.319,26
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GIL KARLOS LOPES DA SILVA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 11.358-1
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO B.D1D.3E3.9D5.C53.E9E

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

ANEXO I

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
27.949.878/0002-05	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			04 Bairro	
AVENIDA PERNANBUCO	N. 219		ELIZIARIO	
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	76.590-000	8610101	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome			
210.5911.55.59	67 VANIA MARCELLA GOMES COSTA CANDIDO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			13 Bairro	
Rua TUPI QD 17 LT 14	N. SN		ST SANTOS DUMONT	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	76.590-000	65928 / 00038 GO	031.187.761-37
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
11/06/1990	VANIA MARIA MOREIRA GOMES COSTA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1 Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio:	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento:
R$ 0,00	03/07/2020		07/07/2020	RA2

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 5/dias Salário (líquido de /falta e DSR)	R$ 199,41	51. Comissões	R$ 0,00	52. Gratificação	R$ 0,00
53. Adicional de Insalubridade 20	R$ 206,65	54. Adicional de Periculosidade %	R$ 0,00	55. Adic. Noturno 14 horas a 20%	R$ 21,35
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 /12 avos	R$ 0,00	64.1 13° Salário Exercício - /12 avos	R$ 0,00	65. Férias Proporcionais /12 avos	R$ 0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquisitivo	R$ 0,00	68. Terço Constitucional de Férias	R$ 0,00	69. Aviso Prévio Indenizado	R$ 0,00
70. 13° Salário (Aviso–Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71. Férias (Aviso–Prévio Indenizado)	R$ 0,00		
		99. Ajuste do saldo devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 427,41**

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$ 32,05	114.1 IRRF	R$ 0,00
114.2 IRRF sobre 13° Salário	R$ 0,00	115. Outros Descontos	R$ 0,00		
				TOTAL DAS DEDUÇÕES	**R$ 32,05**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 395,36**

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.03
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: 4524-1 - NOVO REPARTIMENTO
CONTA: 18.252-6

FAVORECIDO: VANIA MARCELLA GOMES COSTA CANDIDO
CPF/CNPJ: 031.187.761-37
VALOR: R$ 395,36
DEBITO EM: 17/07/2020
==========
DOCUMENTO: 071701
AUTENTICACAO SISBB: 7.D69.BD1.3A7.549.650

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

Notificação

Nome do Empregado: ADOLFO FERNANDES DA SILVA	Nº Cart. Prof.: 67408	Série: 00010
Nº Registro: 2	Função: PORTEIRO(A)	Data Admissão: 01/10/2018

Observação:

Períodos

De Aquisição.....:	De 01 de outubro de 2018	A	30 de setembro de 2019
De 1/3 Abono Pecuniário.:	De	A	
De Gozo das Férias.....:	De 01 de agosto de 2020	A	30 de agosto de 2020

Base para Cálculo da Remuneração das Férias

Faltas não Justificadas: 0	Salário Base: 1.611,33	Base de Cálculo: 1.611,33

= Proventos =

Valor da Remuneração de Férias:	R$	1.611,33
Valor das Férias em dobro....:	R$	0,00
Abono Pecuniário Dia(s).:	R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Férias...:	R$	537,11
Valor 1/3 Férias em dobro....:	R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Abono....:	R$	0,00
Adiantamento de 13º Salário..:	R$	0,00
Salário Família.....:	R$	0,00

= Deduções =

INSS Férias.....:	R$	179,44
Imposto de Renda Ret. Fonte..:	R$	0,00
Adiantamento de Férias.....:	R$	0,00
Pensão Alimentícia.....:	R$	0,00

Total de Proventos	2.148,44
Total de Deduções	179,44
Líquido a Receber	1.969,00

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.969,00

Valor por Extenso	(UM MIL E NOVECENTOS E SESSENTA E NOVE REAIS)

a ser paga adiantadamente.

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 01 de julho de 2020
Local e Data

Assinatura do Empregado

Assinatura do Empregador

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

Recebi da Firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA , Estabelecida a AVENIDA PERNANBUCO 219 ,ELIZIARIO em SAO MIGUEL DO ARAGUAIA a importância de RS 1.969,00

Valor por Extenso	(UM MIL E NOVECENTOS E SESSENTA E NOVE REAIS)

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

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

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 29 de julho de 2020
Local e Data

Assinatura do Empregado

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.07
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$ 1.969,00
DEBITO EM: 29/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072902
AUTENTICACAO SISBB: 8.CDF.826.22B.20E.AB0

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

Notificação

Nome do Empregado: ENIO ALVES DE SOUZA	Nº Cart. Prof.: 85820	Série: 00025
Nº Registro: 6	Função: MOTORISTA	Data Admissão: 01/10/2018

Observação:

Períodos

De Aquisição.....:	De	01 de outubro de 2018	A	30 de setembro	de 2019
De 1/3 Abono Pecuniário.:	De		A		
De Gozo das Férias.....:	De	01 de agosto de 2020	A	30 de agosto	de 2020

Base para Cálculo da Remuneração das Férias

Faltas não Justificadas:	Salário Base: 1.261,33	Base de Cálculo: 1.261,33

= Proventos =

Valor da Remuneração de Férias:	R$	1.261,33
Valor das Férias em dobro....:	R$	0,00
Abono Pecuniário Dia(s).:	R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Férias...:	R$	420,44
Valor 1/3 Férias em dobro....:	R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Abono....:	R$	0,00
Adiantamento de 13º Salário..:	R$	0,00
Salário Família.....:	R$	0,00

= Deduções =

INSS Férias.....:	R$	135,67
Imposto de Renda Ret. Fonte..:	R$	0,00
Adiantamento de Férias.....:	R$	0,00
Pensão Alimentícia.....:	R$	0,00

Total de Proventos	1.681,77
Total de Deduções	135,67
Líquido a Receber	1.546,10

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.546,10

Valor por Extenso	(UM MIL, QUINHENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E DEZ CENTAVOS)

a ser paga adiantadamente.

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 01 de julho de 2020
Local e Data

Assinatura do Empregado

Assinatura do Empregador

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

Recebi da Firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA , Estabelecida a AVENIDA PERNANBUCO 219 ,ELIZIARIO em SAO MIGUEL DO ARAGUAIA a importância de RS 1.546,10

Valor por Extenso	(UM MIL, QUINHENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E DEZ CENTAVOS)

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

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

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 29 de julho de 2020
Local e Data

Assinatura do Empregado

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.07
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ENIO ALVES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 945.596.271-34
VALOR: R$ 1.546,10
DEBITO EM: 29/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072903
AUTENTICACAO SISBB: 5.C76.788.1EC.522.DE9

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

Notificação

Nome do Empregado: FABIOLA FELIX CARDOSO	Nº Cart. Prof.: 65763	Série: 00038
Nº Registro: 8	Função: TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Data Admissão: 01/10/2018
Observação:		

Períodos

De Aquisição.....:	De	01 de outubro de 2018	A	30 de setembro	de 2019
De 1/3 Abono Pecuniário.:	De		A		
De Gozo das Férias.....:	De	01 de agosto de 2020	A	30 de agosto	de 2020

Base para Cálculo da Remuneração das Férias

Faltas não Justificadas:	Salário Base: 1.404,56	Base de Cálculo: 1.404,56

= Proventos =

Valor da Remuneração de Férias:	R$	1.404,56
Valor das Férias em dobro....:	R$	0,00
Abono Pecuniário Dia(s).:	R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Férias...:	R$	468,19
Valor 1/3 Férias em dobro....:	R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Abono....:	R$	0,00
Adiantamento de 13º Salário..:	R$	0,00
Salário Família.....:	R$	0,00

= Deduções =

INSS Férias.....:	R$	152,86
Imposto de Renda Ret. Fonte..:	R$	0,00
Adiantamento de Férias.....:	R$	0,00
Pensão Alimentícia.....:	R$	0,00

Total de Proventos	1.872,75
Total de Deduções	152,86
Líquido a Receber	1.719,89

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.719,89

Valor por Extenso	(UM MIL, SETECENTOS E DEZENOVE REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS)

a ser paga adiantadamente.

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 01 de julho de 2020
Local e Data

Assinatura do Empregado

Assinatura do Empregador

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

Recebi da Firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA , Estabelecida a AVENIDA PERNANBUCO 219 ,ELIZIARIO em SAO MIGUEL DO ARAGUAIA a importância de RS 1.719,89

Valor por Extenso	(UM MIL, SETECENTOS E DEZENOVE REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS)

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

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

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 29 de julho de 2020
Local e Data

Assinatura do Empregado

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.07
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: FABIOLA FELIX CARDOSO
CPF/CNPJ: 020.642.261-09
VALOR: R$ 1.719,89
DEBITO EM: 29/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072904
AUTENTICACAO SISBB: 7.276.1A8.C8F.704.FA5

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

Notificação

Nome do Empregado: IRIS RAIMUNDO DE BORBA JUNIOR	Nº Cart. Prof.: 1388152	Série: 001-0
Nº Registro: 13	Função: FARMACEUTICO(A)	Data Admissão: 01/10/2018

Observação:

Períodos

De Aquisição.....:	De	01 de outubro de 2018	A	30 de setembro	de 2019
De 1/3 Abono Pecuniário.:	De		A		
De Gozo das Férias.....:	De	01 de agosto de 2020	A	30 de agosto	de 2020

Base para Cálculo da Remuneração das Férias

Faltas não Justificadas:	Salário Base: 2.559,77	Base de Cálculo: 2.559,77

= Proventos =

Valor da Remuneração de Férias:	R$	2.559,77
Valor das Férias em dobro....:	R$	0,00
Abono Pecuniário Dia(s).:	R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Férias...:	R$	853,26
Valor 1/3 Férias em dobro....:	R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Abono....:	R$	0,00
Adiantamento de 13º Salário..:	R$	0,00
Salário Família.....:	R$	0,00

= Deduções =

INSS Férias.....:	R$	336,75
Imposto de Renda Ret. Fonte..:	R$	106,64
Adiantamento de Férias.....:	R$	0,00
Pensão Alimentícia.....:	R$	0,00

Total de Proventos	3.413,03
Total de Deduções	443,39
Líquido a Receber	2.969,64

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.969,64

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

a ser paga adiantadamente.

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 01 de julho de 2020
Local e Data

Assinatura do Empregado

Assinatura do Empregador

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

Recebi da Firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA , Estabelecida a AVENIDA PERNANBUCO 219 ,ELIZIARIO em SAO MIGUEL DO ARAGUAIA a importância de RS 2.969,64

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

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

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

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 29 de julho de 2020
Local e Data

Assinatura do Empregado

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.07
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: 077 - BANCO INTER S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 6.903.322-6

FAVORECIDO: IRIS RAIMUNDO DE BORBA JUNIOR
CPF/CNPJ: 880.890.611-68
VALOR: R$ 2.969,64
DEBITO EM: 29/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072905
AUTENTICACAO SISBB: A.98E.709.EC0.075.0C6

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

Notificação

Nome do Empregado: GONÇALA DE JESUS MOURÃO	Nº Cart. Prof.: 4653585	Série: 0050
Nº Registro: 12	Função: COZINHEIRO(A)	Data Admissão: 01/10/2018

Observação:

Períodos

De Aquisição.....:	De	01 de outubro de 2018	A	30 de setembro	de 2019
De 1/3 Abono Pecuniário.:	De		A		
De Gozo das Férias.....:	De	01 de agosto de 2020	A	30 de agosto	de 2020

Base para Cálculo da Remuneração das Férias

Faltas não Justificadas: 0	Salário Base: 1.401,65	Base de Cálculo: 1.401,65

= Proventos =

Valor da Remuneração de Férias:	R$	1.401,65
Valor das Férias em dobro....:	R$	0,00
Abono Pecuniário Dia(s).:	R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Férias...:	R$	467,22
Valor 1/3 Férias em dobro....:	R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Abono....:	R$	0,00
Adiantamento de 13º Salário..:	R$	0,00
Salário Família.....:	R$	0,00

= Deduções =

INSS Férias.....:	R$	152,51
Imposto de Renda Ret. Fonte..:	R$	0,00
Adiantamento de Férias.....:	R$	0,00
Pensão Alimentícia.....:	R$	0,00

Total de Proventos	1.868,87
Total de Deduções	152,51
Líquido a Receber	1.716,36

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.716,36

Valor por Extenso	(UM MIL, SETECENTOS E DEZESSEIS REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS)

a ser paga adiantadamente.

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 01 de julho de 2020
Local e Data

Assinatura do Empregado

Assinatura do Empregador

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

Recebi da Firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA , Estabelecida a AVENIDA PERNANBUCO 219 ,ELIZIARIO em SAO MIGUEL DO ARAGUAIA a importância de RS 1.716,36

Valor por Extenso	(UM MIL, SETECENTOS E DEZESSEIS REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS)

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

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

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 29 de julho de 2020
Local e Data

Assinatura do Empregado

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.08
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: 903.224.913-0

FAVORECIDO: GONCALA DE JESUS MOURAO
CPF/CNPJ: 033.396.221-40
VALOR: R$ 1.716,36
DEBITO EM: 31/07/2020

==========

DOCUMENTO: 073103
AUTENTICACAO SISBB: E.F1A.7A9.7D7.906.72C

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

1.2 OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÃO

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.05
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85800000023-2	86100239202-2
	00731202059-4	35279498782-8
Data do pagamento		21/07/2020
Identificador		20205935279498782
Data de vencimento		31/07/2020
Valor Total		2.386,10

DOCUMENTO: 072110
AUTENTICACAO SISBB: 5.7FB.B56.978.9FB.08F

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Guia de Regularização de Débitos do FGTS - GRDE

0800.5740104 - Disque CAIXA Empresarial

85800000003 8 79580240200 4 72900122312 0 79498780002 0

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
AV PERNAMBUCO 219 nº
ELIZIARIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
76590-000

Tipo Inscrição	1
CNPJ/CEI/CPF	27949878/0002-05
Código de Lançamento	160
Número da Guia	001
Data de Validade	29/07/2020
Total a Recolher	379.58

DISCRIMINATIVO DE DÉBITOS

DIFERENÇAS EM RECOLHIMENTO

05/2020	728	0.00	0.00	379.58	379.58

Contribuição Social / Diferenças Encargos

Competência	Cód.Rec.	Contribuição Social	Encargos	Total
05/2020	728	0.00	379.58	379.58
05/2020	728	0.00	379.58	379.58

Sr. Empregador,
O valor a recolher, incluídos os encargos, conforme legislação vigente, está atualizado para a data de validade da guia.
As diferenças apresentadas são débitos para com o FGTS apurados em recolhimentos efetuados fora do prazo ou a menor.Não será necessário o encaminhamento de individualização para os valores constantes desta guia.

Esta guia não poderá ser quitada após a data de validade

CNPJ/CEI/CPF	Código de Lançamento	Número da Guia	Data de Validade	Total a Recolher
27949878/0002-05	160	001	29/07/2020	379.58

85800000003 8 79580240200 4 72900122312 0 79498780002 0

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.08
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS BR ARREC.GRDE NOVO		
Codigo de Barras	85800000003-8	79580240200-4
	72900122312-0	79498780002-0
Data do pagamento		29/07/2020
CNPJ/CEI		27949878/0002-05
COMPETENCIA		001
CODIGO RECOLHIMENTO		160
VENCIMENTO		29/07/2020
VALOR DEPOSITO		379,58
Valor Total		379,58

DOCUMENTO: 072906
AUTENTICACAO SISBB: 5.20D.02E.BE0.209.A0F

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

2. MAT/MED

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

2.1 MEDICAMENTOS

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE SALUTAR COMERCIO DE MOVEIS HOSPITALARES EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 334,00	NF-e Nº: 000.010.548 SÉRIE : 2
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		

SALUTAR COMERCIO DE MOVEIS HOSPITALARES EIRELI - EPP R VOLUNTARIOS DA PATRIA, 4865 LOJA 1 EDIF ENG SANTANA SAO PAULO SP TEL/FAX: 1130561500 CEP: 02401400	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.010.548 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3520 0626 2895 4700 0142 5500 2000 0105 4810 0019 0272 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	135200506946610 - 22/06/2020 10:27:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
141317348114		26.289.547/0001-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27.949.878/0002-05	22/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA PERNAMBUCO, 219 QUADRA19 SALA DA DIRET	ELIZIARIO		76590-000	22/06/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO		10:27:07

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	03/07/2020	334,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	334,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,48	334,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRA	0 - Rem.				34.028.316/0001-03

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ST SBN QUADRA 1 BLOCO A, S/N - ASA NORTE	BRASILIA	DF	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
3501	CATETER NASAL TIPO OCULOS	42021210	0 102	6102	UN	60,0000	0,80	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,02
1207	LUVA PROC VINIL S/ PO G C/100 DESCARPACK	40151900	0 102	6102	UN	1,0000	32,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,10
872	LUVA PROC VINIL S/ PO M C/100 DESCARPACK	40151900	0 102	6102	UN	3,0000	32,00	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,31
3884	SACO DE LIXO HOSP.100L C/ 100UNID RAVA	39232910	0 102	6102	UN	3,0000	38,00	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,92
3934	SERINGA C/AGULHA 5ML LL C/100 DESCARPACK	90183119	0 102	6102	UN	2,0000	22,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,13

Luiza Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
pedido referente a cotacao: 304162/ compras@institutoalcance.org.br/ A/C Chirlis Martins/ Representante: 6/ Cliente: HMAA/ Tel.Transp: (61) 3214-4316/ Pedido: 19027/ Seu Pedido: 4/ I- DOC EMITIDO P/ ME OU EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL/ II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI/ Trib.aprox.Estadual para produtos RS 57,48 (17,21%)/ Trib.aprox.Federal para produtos nacionais RS 25,00 (7,49%)/	

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09016 05480.113033 61569.600002 1 83050000033400

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SALUTAR COMERCIO DE MOVEIS HOSPITALARES EIRELI - EPP - 26.289.547/0001-42 R VOLUNTARIOS DA PATRIA, 4865 Cep:02401-400 - SANTANA - SAO PAULO - SP	3036/15696-0	DM		109/01054801-1

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
10548-1	26.289.547/0001-42	03/07/2020	334,00

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Autenticação mecânica

APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 16,70
E JUROS DE MORA DE R$ 0,17 AO DIA
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09016 05480.113033 61569.600002 1 83050000033400

Local de pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	**03/07/2020**
Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário
SALUTAR COMERCIO DE MOVEIS HOSPITALARES EIRELI - EPP - 26.289.547/0001-42 R VOLUNTARIOS DA PATRIA, 4865 Cep:02401-400 - SANTANA - SAO PAULO - SP	3036/15696-0

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proc.	Nosso número
22/06/2020	10548-1	DM	N		109/01054801-1

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	109	R$			334,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO.

APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 16,70
E JUROS DE MORA DE R$ 0,17 AO DIA
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS 27.949.878/0002-05
AVENIDA PERNAMBUCO, 219 - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA
76590-000 ELIZIARIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
Sacador/Avalista:

Cód. baixa

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

01/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:20:00
419804198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090160548011303361569600002183050000033400
BENEFICIARIO:
SALUTAR COMERCIO M H E EPP
NOME FANTASIA:
SALUTAR COMERCIO M H E EPP
CNPJ: 26.289.547/0001-42
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	70.301
DATA DE VENCIMENTO	03/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	03/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	334,00
VALOR COBRADO	334,00

NR.AUTENTICACAO C.CF7.82C.A75.3EB.1E2

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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	**0000010670**
Data e Hora de Emissão	**02/07/2020 10:29:00**
Código de Verificação	**9e4f**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: MANIPULAÇÃO DE FÓRMULA:
1 UN IVERMECTINA 6MG 180 CAP.
1 UN ZINCO 66MG 90 CAP.
IMPOSTO APROXIMADO 11,31% CONFORME LEI 12.741/2012

Serviço / Item-Serviço

04.07.000 - Serviços farmacêuticos.

CNAE / Atividade Município

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

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	146,50
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	5,68
(=) Valor Líquido	R$	140,82

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
146,50	**0,00**	**146,50**

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	146,50
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	146,50
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	146,50
(X) Alíquota	%	3,88
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	5,68

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN.
Esta Nota Fiscal Substitui a Nota N°10667
NFSe instituída Lei N
http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/notafiscal/verificar

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0

Observação:

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
PODER EXECUTIVO

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota
0000010670

Data e Hora de Emissão
02/07/2020 10:29:00

PRESTADOR DE SERVIÇOS

FARMÁCIA ARTESANAL
Comprometidos com o seu bem-estar

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: MANIPULAÇÃO DE FÓRMULA:
1 UN IVERMECTINA 6MG 180 CAP.
1 UN ZINCO 66MG 90 CAP.
IMPOSTO APROXIMADO 11,31% CONFORME LEI 12.741/2012

Serviço / Item-Serviço
04.07.000 - Serviços farmacêuticos.

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

Serviço prestado em SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO		Imposto Devido em SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
146,50	**3,88**	**5,68**

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$ 5,68.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.01
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: 2262-4 - CENTRO OESTE
CONTA: 301.148-3

FAVORECIDO: MALDI E MACEDO LTDA
CPF/CNPJ: 05.310.564/0001-44
VALOR: R$ 140,82
DEBITO EM: 03/07/2020

==========

DOCUMENTO: 070303
AUTENTICACAO SISBB: A.9BD.02C.29B.7B8.7A7

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 018435

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.014.545 Série: 001

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.014.545
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5220 0726 4573 4800 0104 5500 1000 0145 4510 2014 7828

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	152203262052867 13/07/2020 16:42:27

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	13/07/2020 12:04

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CE	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV PERNAMBUCO N 219 QD. 19	ELIZIARIO	76.590-000	13/07/2020

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

FAT / DUPL.

001	13/07/2020	575,68

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
338,61	57,56	0,00	0,00	575,68

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	575,68

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.
O PROPRIO	0				26.457.348/0001-04

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. BARAO DO RIO BRANCO S/N QD. 41 LT 11	APARECIDA DE GOIANIA	GO	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				3,000	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
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	287,8400	0,00	575,68	338,61	57,56	0,00	17,00	0,00

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Reducao de BC ICMS conforme artigo 8§, . 2-A do Anexo IX do RCTE PEDIDO 0018435 BANCO BRADESCO AGENCIA 2711 CONTA CORRETE 0044503-7 BANCO BRASIL AGENCIA 4148-3 CONTA CORRETE 24.269-1 VENDEDOR 031	

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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

Sifzia Lacerda Leite
FARMACÊUTICA - HMA
CRF-GO 12.531

14/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:44:55
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	14/07/2020
NR. DOCUMENTO	554.148.000.024.269
VALOR TOTAL	575,68

****** 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	1.FE8.F72.84C.419.15D

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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

Emissão: 17/07/2020 VALOR TOTAL: 1.834,40 DESTINATARIO:INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
AV PERNAMBUCO,ELIZIARIO,SAO MIGUEL DO ARAGUA-GO Cep: 76590-000

Data de Recebimento | Identificação da Assinatura do Recebedor

NF-e
No.002211
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 ( ) -

Nat. da Operação: VENDAS

Insc. Estadual: 10550833O

Insc.Est. do Subst.Tributario:

CNPJ: 16.917.181/0001-55

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada [1]

No. 000.002.211
SÉRIE 1
Folha:1 /1

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2007-16.917.181/0001-55-55-001-000.002.211.107-500.221-5

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
152203270993943

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		HMAA 355	27.949.878/0002-05	17/07/2020
Endereço	Bairro/Distrito		Cep	Data da Saída
AV PERNAMBUCO	ELIZIARIO		76590-000	17/07/2020
Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
SAO MIGUEL DO ARAGUA	(62)3911-9312	GO	ISENTO	

FATURA
À VISTA

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms		Valor do Icms		Base de Calculo do Icms Substituição		Valor do Icms Substituição	VLR ICMS DESONERADO	Valor Total dos Produtos
	R$0,00		R$0,00		R$0,00	R$0,00	0,00	R$1.834,40
Valor do Frete	Valor do Seguro	Descontos		Outras Despesas/Acessorios		Valor do IPI	Valor Total da Nota	
R$0,00	R$0,00			R$0,00		0	R$1.834,40	

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
JMF TRANSPORTES CARG	0-Fret/Remet(CIF)				10.425.665/0001-09
Endereço	Município			UF	Inscrição Estadual
V ANEL VIARIO QUADRA	APARECIDA DE				
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
3	CAIXA		2075 - 1	4	4

COD. PRODUTO		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CSON	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	V.TOTAL	Bc Nor.	Vlr.Icms	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
376	#	ESPARADRAPO IMPERM BRANCO 10 X4.5CM ADPELE MISSNER OSH05301	06/03/2022	30051090	101	5102		ROL	24	5,60		R$134,40	0,00	0,00	0	0
87690	#	FOSFATO DIS DEXAMETASONA 2MG/ML SOL INJ IM/EV HYPOFARMA 19121328	31/12/2021	30043290	101	5102		UN	600	1,50		R$900,00	0,00	0,00	0	0
911	#	LUVA DE PROCEDIMENTO DPK G C/100 DESCARPACK SDTCAA2635	30/10/2024	40151900	101	5102		CX	20	40,00		R$800,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO: 313769

Val Aprox dos Tributos R$ 160,29 (8,74%) Fonte: IBPT

PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 22,93 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: 002075

RESERVADO AO FISCO

Sifízia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

17/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:00:09
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 17/07/2020
NR. DOCUMENTO 554.988.000.102.307
VALOR TOTAL 1.834,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CCAF COM DE MEDICAMENTOS
AGENCIA: 4988-3 CONTA: 102.307-1
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 4.A92.3FE.4A8.3EA.E11

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

NF-e 000.125.601 001

Nº: Série:

RECEBEMOS DE CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 025699

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CIENTÍFICA
MEDICA HOSPITALAR LTDA.

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.125.601
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5220 0707 8478 3700 0110 5500 1000 1256 0112 0125 6548

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	152203270949498 17/07/2020 10:49:29

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	17/07/2020 10:46
ENDERECO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CE**		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV. PERNAMBUCO N.219 QUADRA19	ELIZIARIO	76.590-000		17/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO**	**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239119312	GO		

CÁLCULO DO FAT / DUPL

001	17/07/2020	5.477,36																	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.544,40	602,54	0,00	0,00	5.477,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.477,36

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
TRANSPORTADORA DO VALE LTDA GO	0				01.329.621/0001-86
ENDERECO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV PERIMETRAL NORTE N4013 QD02 LT9 GLP02	GOIANIA			GO	102857474
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
2				14,700	14,700

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
0008974	CEFTRIAXONA 1GR. I.V F/A C/100 (G) |MARCA BLAU |ICMS DESO 0	20060410	17/04/2022	30042059	020	5.102	CX	3	0,00	1.530,0000	0,00	4.590,00	2.970,19	504,93	0,00	17,00	0,00
0002858	DIPIRONA 1GR (SANTIDOR) 2ML C/100 AMP.(S) |MARCA SANTISA |ICMS DESO 0	11513220	01/05/2022	30039099	020	5.102	CX	2	0,00	58,4200	0,00	116,84	75,61	12,85	0,00	17,00	0,00
0002858	DIPIRONA 1GR (SANTIDOR) 2ML C/100 AMP.(S) |MARCA SANTISA |ICMS DESO 0	11513320	01/05/2022	30039099	020	5.102	CX	6	0,00	58,4200	0,00	350,52	226,82	38,56	0,00	17,00	0,00
0006689	ESCOP+DIP. 4+500MG/ML (HYPOCINA) 5ML C/50 AMP.(S) |MARCA HYPOFARMA |ICMS DESO 0	20050274	31/05/2022	30044990	020	5.102	CX	4	0,00	105,0000	0,00	420,00	271,78	46,20	0,00	17,00	0,00

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BASE E CALCULO REDUZIDO CONF. ANEXO IX, ART. 8§, INCISO VIII DO DECRETO DE LEI 4.852/97. Vlr. aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$ 602,54 Conforme Lei n§ 12.741/12 VEND 00085 - GIRLENE DOS SANTOS C PEDIDO 0025699 OC 313769 - Endereco AV PERNAMBUCO, 219 - QUADRA 19 SALA DIRETORIA ELIZIARIO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA, GO - CEP 76590000 - URGENTE	

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.03
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: 4439-3 - APAR GOIANIA V BRASILIA
CONTA: 38.785-5

FAVORECIDO: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 07.847.837/0001-10
VALOR: R$ 5.477,36
DEBITO EM: 17/07/2020

==========

DOCUMENTO: 071702
AUTENTICACAO SISBB: D.21F.FC2.A90.B52.092

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

NF-e
Nº 000899014
SÉRIE 2

RECEBEMOS DE HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

RUA 3, 975
SETOR MORAES Cep:74620-385
GOIANIA/GO
Fone: 556232693500

HOSPFAR
Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000899014
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 0726 9219 0800 0121 5500 2000 8990 1418 0376 0110

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	152203272264870 17/07/2020 17:45:18-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
102321086		26.921.908/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
014017/01-INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS	27.949.878/0002-05	17/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV PERNAMBUCO,219, SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	ELIZIARIO	76590-000	17/07/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239119312	GO		17:44:00

FATURA

001 18/07/2020 822,67								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
271,72	46,19	0,00	0,00	822,67

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	822,67

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JMF TRANSPORTE CARGAS E ENCOMENDAS LTDA	0-EMITENTE				10.425.665/0001-09

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. VILLE Nº 2019 QD. 25 LT. 31 RES. CE	GOIANIA	GO	104375655

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
11	CAIXA			50,000	42,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC.ICMS	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
015061	+ AGUA P/INJECAO CX/200AMPX10ML (AGUA P/INJECAO 10ML)-EQUIPLEX | Fab: 15/06/20	30049099	520	5102	CX	4,000	49,84000	199,36	0,00	199,36	19,93	17.00%	0.00%	2031224	30/06/2022	0,00
006407	ATADURA GESSADA 20CMX4M CX/20UND (ATADURA GESSADA 20CMX4M)-CREMER | Fab: 16/04/20 ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 126/10 INCISO IV ALINEA C ITEM 2.	90211099	040	5102	CX	4,000	90,18000	360,72	0,00	360,72	0,00	0.00%	0.00%	928262016	30/04/2023	0,00
029396	CATETER TIPO OCULOS ADULTO PCT/20UND (CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS)-EMBRAMED | Fab: 19/06/20	90183929	020	5102	PT	2,000	18,45000	36,90	0,00	36,90	3,69	17.00%	0.00%	2000015261	30/04/2023	0,00
027578	- ESCOVA CLOREXIDINA 2% C/TENS 22ML CX/48U (GLICONATO DE CLOREXIDINA)-VIC PHARMA | Fab: 15/03/19	30039099	020	5102	CX	2,000	60,00000	120,00	0,00	120,00	12,00	17.00%	0.00%	M25084	28/02/2021	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS CONFORME INCISO VIII, ART. 8 ANEXO IX, ART. 85-A DECRETO 4.852/97 - RCTE/GO
Protocolo: 152203272264870
Operacao com clausula CIF, frete incluido no valor da mercadoria.#HOSPFAR - AFE: 1.02705-8 AE: 1.20392-8 AS: 309020#Vendedor: 999-TELEVENDAS GO Pedido: 99IB85 Cond: PGTO.ANTECIPADO

RESERVADO AO FISCO

Sifzio Laco... FARMACÊUTICA ... CRF-GO 12.591
Sifzio ... FARMACÊUTICA ... CRF-GO 12.591

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

NF-e
Nº 000899014
SÉRIE 2

RECEBEMOS DE HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HOSPFAR
Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA
RUA 3, 975
SETOR MORAES Cep:74620-385
GOIANIA/GO
Fone: 556232693500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000899014
SÉRIE 2
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 0726 9219 0800 0121 5500 2000 8990 1418 0376 0110

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152203272264870 17/07/2020 17:45:18-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102321086

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
26.921.908/0001-21

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC.ICMS	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
027126	SERINGA 3ML PY C/AGUL 25X0,7 LS CX/500UN (SERINGA HIPODERMICA LUER SLIP COM AGUL HA 3ML 25X0,)-SR | Fab: 22/05/20	90183119	220	5102	CX	1,000	90,47000	90,47	0,00	90,47	9,05	17.00%	0.00%	H38	28/02/2025	0,00
004114	- * COLIRIO ANESTESICO FR/10ML (CLORIDRATO DE TETRACAINA+CLORIDRATO DE FENILEFRINA)-ALLERGAN (C-1) | Fab: 09/10/19	30049029	520	5102	FR	2,000	7,61000	15,22	0,00	15,22	1,52	17.00%	0.00%	F64070	09/10/2021	10,14

Marciela Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

20/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:46:11
419804198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 20/07/2020
NR. DOCUMENTO 553.307.000.313.073
VALOR TOTAL 822,67

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HOSPFAR IND COM PROD HOSP
AGENCIA: 3307-3 CONTA: 313.073-8
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

IDENTIFICADOR 1: 26.921.908/0001 21

==========

NR.AUTENTICACAO B.C64.534.A8C.EE2.6DF

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 018547

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.014.752 Série: 001

CA DISTRIBUIDORA

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 000.014.752
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5220 0726 4573 4800 0104 5500 1000 0147 5210 2014 9966

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
152203277343387 20/07/2020 11:38:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106759701

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
26.457.348/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
INSTITUTO ALCANCE GEST. EM SAUDE

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

DATA DA
20/07/2

ENDEREÇO
AV PERNAMBUCO N 219 QD. 19

BAIRRO / DISTRITO
ELIZIARIO

CE
76.590-000

DATA DA
20/07/2

MUNICÍPIO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

FONE / FAX
39119312

UF
GO

INSCRIÇÃO

HORA DA

CÁLCULO DO IMPOSTO

FAT.	DUPL.	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
001 20/07/2020 7.023,42		4.121,87	700,70	0,00	0,00	

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

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
JMF EXPRESS

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

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J. / C.P.F.
10.425.665/00

ENDEREÇO
R. Monte Carmelo, 1223-1647

MUNICÍPIO
APARECIDA DE GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTAT
104375655

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12				86,000	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
0004222	+MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 15CMX15MT |MARCA ORTOFEN | EAN 4222 |	0420	01/04/2025	30059090	040	5.102	UN	2	0,00	8,5200	0,00	17,04	0,00	0,00	0,(
0001697	AGULHA P/RAQUI 23GX3 1/2 |MARCA UNISIS | EAN 4582231252206 |	18K586	28/10/2023	90183219	020	5.102	UN	50	0,00	7,2500	0,00	362,50	213,26	36,25	0,(
0003129	APARELHO DE BARBEAR |MARCA PROBAK II | EAN 7702018118823 |	8823	30/12/2025	82121020	020	5.102	UN	48	0,00	1,8300	0,00	87,84	51,68	8,79	0,(
0005231	ELETRODO DESC. P/ECG C/30 ADL. |MARCA MAXICOR | EAN 7898931988695 |	2019-M03	14/10/2021	90181990	020	5.102	PCT	3	0,00	8,2098	0,00	24,63	14,49	2,46	0,(
0002823	LAMINA BISTURI N.23 C/100 |MARCA LABOR IMPORT | EAN 7898157723629 |	19229	30/09/2024	90189029	120	5.102	CX	1	0,00	33,5300	0,00	33,53	19,73	3,35	0,(
0000684	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 |MARCA MAXITEX | EAN 7898949349044 |	2A1000875S PZA	30/11/2024	40151100	020	5.102	PAR	70	0,00	2,1300	0,00	149,10	87,72	14,91	0,(
0006864	LUVA PROCEDIMENTO M C/100 |MARCA G-TECH | EAN 7898639691897 |	160401	01/04/2025	40151900	020	5.102	CX	20	0,00	45,4200	0,00	908,40	534,41	90,85	0,(
0006865	LUVA PROCEDIMENTO P C/100 |MARCA G-TECH | EAN 7898639691880 |	180404	01/05/2025	40151900	020	5.102	CX	20	0,00	45,3100	0,00	906,20	533,12	90,63	0,(
0006845	MASCARA DESC TRIPLA C/ ELAST C/50 |MARCA NUTRIEX | EAN 6845 |	2004011	28/02/2022	63079010	020	5.102	CX	44	0,00	90,4400	0,00	3.979,36	2.341,06	397,98	0,(
0004789	NYLON 3-0 C/AG. 4,0CM C/24 3/8 CTI TRG |MARCA SHALON | EAN 7898920776098 |	1360120058	31/01/2025	30061090	020	5.102	CX	3	0,00	35,7000	0,00	107,10	63,01	10,71	0,(
0004789	NYLON 3-0 C/AG. 4,0CM C/24 3/8 CTI TRG |MARCA SHALON | EAN 7898920776098 |	1360120057	31/01/2025	30061090	020	5.102	CX	2	0,00	35,7000	0,00	71,40	42,00	7,14	0,(
0001760	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM |MARCA ABC | EAN 2013040005308 |	41P4530	30/10/2023	90189029	520	5.102	UN	3	0,00	28,9000	0,00	86,70	51,01	8,67	0,(
0000527	SONDA FOLEY 2VIAS N.16 30CC |MARCA TOP MED | EAN 527 |	19483	31/08/2022	90183921	020	5.102	UN	20	0,00	3,4500	0,00	69,00	40,59	6,90	0,(
0000529	SONDA FOLEY 2VIAS N.18 30CC |MARCA TOP MED | EAN 7898536790143 |	19484	31/08/2022	90183929	020	5.102	UN	10	0,00	3,4500	0,00	34,50	20,30	3,45	0,(

20/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:43:22
419804198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 20/07/2020
NR. DOCUMENTO 554.148.000.024.269
VALOR TOTAL 7.023,42

****** 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 6.561.550.693.BBD.CC5

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 165411

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.088.730 Série: 000

SUPERMÉDICA

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.088.730
Série 000
Folha 1 de 3

CHAVE DE ACESSO
5220 0706 0656 1400 0138 5500 0000 0887 3010 2088 9847

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA INTERNA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152203276831437 20/07/2020 08:38:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:

CNPJ: 06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

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

DATA DA EMISSÃO: 20/07/2020 08:38

ENDEREÇO: AV. PERNAMBUCO QD. 19 Nº 219

BAIRRO / DISTRITO: ELIZIARIO

CE: 76.590-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 20/07/2020

MUNICÍPIO: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

FONE / FAX: 6239119312

UF: GO

INSCRIÇÃO: ISENTO

HORA DA SAIDA:

FAT / DUPL.

001	20/07/2020	3.934,69

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.: 2.314,52

VALOR DO I.C.M.S.: 393,46

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST: 0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO: 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.934,69

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO SEGURO: 0,00

DESCONTO: 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00

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

VALOR TOTAL DA NOTA: 3.934,69

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: JMF TRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS

FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO: 0

CODIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

C.N.P.J. / C.P.F.: 10.425.665/0001-09

ENDEREÇO: AV VILLE N§2019 Q.25 L.31

MUNICÍPIO: GOIANIA

UF: GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 104375655

QUANTIDADE: 12

ESPÉCIE:

MARCA:

NÚMERO:

PESO BRUTO: 80,000

PESO LÍQUIDO: 80,000

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
0002249	AGULHA DESC. 25X8,0 C/100 (21G1) | Desconto de desoneracao 0 | marcar SOLIDOR	54120031	30/03/2025	90183219	220	5.102	CX	3	0,00	8,5000	0,00	25,50	15,00	2,55	0,00	17,00	0,00
0010597	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.20X100(GRAU 60) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ZERMATT	25082	28/02/2022	48115129	520	5.102	RL	1	0,00	66,1900	0,00	66,19	38,94	6,62	0,00	17,00	0,00
0012617	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.35X100(GRAU 60) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ZERMATT	25122	28/02/2022	48115129	020	5.102	RL	1	0,00	122,8000	0,00	122,80	72,24	12,28	0,00	17,00	0,00
0002753	CAMPO OPER.45X50 30G C/50 C/FIO RX (NIDIA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CREMER	256502008	01/02/2025	30059090	020	5.102	PCT	5	0,00	100,0000	0,00	500,00	294,12	50,00	0,00	17,00	0,00
0002254	CAMPO OPER.45X50 C/50 C/FIO RX RADIO (DELICATO) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CREMER	127501839	30/09/2023	30059090	520	5.102	PCT	1	0,00	100,0000	0,00	100,00	58,82	10,00	0,00	17,00	0,00
0004365	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.22G C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPAK	SCTPAA030I	31/12/2024	90183929	220	5.102	CX	1	0,00	65,9500	0,00	65,95	38,79	6,59	0,00	17,00	0,00
0001013	CATGUT SIMP. 2-0 C/AG 4,0 MR 1/2 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON	0150320067	31/03/2023	30061090	020	5.102	CX	4	0,00	80,2300	0,00	320,92	188,78	32,09	0,00	17,00	0,00
0012341	CEFALOTINA SODICA 1G INJ C/50 F/A S/DIL(KEFLIN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ABL	100547S	30/04/2022	30042051	520	5.102	CX	1	0,00	581,6300	0,00	581,63	342,14	58,16	0,00	17,00	0,00
0008083	COBERTURA OBITO CINZA 90X220CM C/5 (GG) | Desconto de desoneracao 0 | marcar RAVA	03062030	30/06/2030	39269090	020	5.102	PCT	1	0,00	70,2500	0,00	70,25	41,32	7,02	0,00	17,00	0,00
0010667	COLETOR PERFURO CORTANT CAP.20LT C/20 |	LC2410016C	12/02/2025	48191000	020	5.102	CX	1	0,00	87,6400	0,00	87,64	51,55	8,76	0,00	17,00	0,00

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Shizue Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

20/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:35:11
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	20/07/2020
NR. DOCUMENTO	554.148.000.041.297
VALOR TOTAL	3.934,69

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	6.4A8.D58.4C1.FD5.3FD

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 165469

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.088.731 Série: 000

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.088.731
Série 000
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5220 0706 0656 1400 0138 5500 0000 0887 3110 2088 9852

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA INTERNA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152203276831623 20/07/2020 08:38:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

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

DATA DA EMISSÃO
20/07/2020 08:38

ENDEREÇO
AV. PERNAMBUCO QD. 19 Nº 219

BAIRRO / DISTRITO
ELIZIARIO

CEP
76.590-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
20/07/2020

MUNICÍPIO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

FONE / FAX
6239119312

UF
GO

INSCRIÇÃO
ISENTO

HORA DA SAÍDA

FAT / DUPL.

001	20/07/2020	285,09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.
167,70

VALOR DO I.C.M.S.
28,51

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST
0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
285,09

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

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

VALOR TOTAL DA NOTA
285,09

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
JMF TRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS

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

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J. / C.P.F.
10.425.665/0001-09

ENDEREÇO
AV VILLE Nº2019 Q.25 L.31

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104375655

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
5,000

PESO LÍQUIDO
5,000

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
0004570	IMUNOGLOBULINA 300MCG 2ML(KAMRHO-DIM)(MATERGAN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar KAMADA	DA5011219 A	24/12/2022	30021239	720	5.102	FR	1	0,00	285,0900	0,00	285,09	167,70	28,51	0,00	17,00	0,00

CÁLC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C: 41.297-X
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
A SUPERMEDICA NAO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.PEDIDO
0165469 N NOTA 0088985 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go

RESERVADO AO FISCO

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Sylvia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAJ
CRF-GO 12531

20/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:35:11
419804198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 20/07/2020
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 285,09
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO B.99B.F18.766.E12.077

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE **NUTRI & QUALI COMERCIAL LTDA - ME**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 30899
SÉRIE 1

Nutri Qualy
Compromisso com a qualidade

Identificação do Emitente
NUTRI & QUALI COMERCIAL LTDA - ME
AV. BELA VISTA QD.5 LT.7 - 1011 - JARDIM SANTO ANTÔNIO - GOIANIA - GO - 74853410

Telefone: (62) 3085-4095
Fax: (62) 3085-4095
E-mail: contato@nqualy.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 30899
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
5220 0714 9703 5900 0104 5500 1000 0308 9911 1044 5689

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	152203280251253 21/07/2020 14:14:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
105242152		14970359/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	21/07/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV. PERNANBUCO QD. 19	219	ELIZIARIO	76590000	21/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	62 3942-5940	GO		14:14

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
611,95	104,04	0,00	0,00	1.040,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.040,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente(CIF)		ONQ9128	GO	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3			3	16,73	16,62

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
119453	NUTRISON ENERGY MF (PACK 1000ML) N LT. 1112393880 DATA FAB.: 01/03/2020 DATA VAL.: 28/02/2021	21069090	220	5102	PC	16	40,66	650,56	382,68	65,06	0,00	17,00	0,00
999264	EQUIPO ENTERAL CROSS SPIKE N LT. EQP1095479 DATA FAB.: 28/02/2020 DATA VAL.: 28/02/2025	90183929	020	5102	UN	16	24,36	389,76	229,27	38,98	0,00	17,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Sifízia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
2687 PEDIDO: 3011642 CARGA: 26362 COBRANCA: D - A VISTA N. ITENS: 2 ROTA: GOIANIA TRANSACAO: 50697 VENDEDOR: TELEVENDAS - 3 RED. BASE DE CALCULO CONF ART. 8, INC. VIII 2 ITEM III DO ANEXO IX RCTE GO DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO -237 AG.: 1819-8 CC.: 3030-9RED. BASE DE CALCULO CONF ART. 8, INC. VIII 2 ITEM III DO ANEXO IX RCTE GO DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO -237 AG.: 1819-8 CC.: 3030-9	

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.06
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: 1819-8 - VILA BRASILIA U.AP.DE GOIANIA
CONTA: 3.030-9

FAVORECIDO: NUTRI E QUALI COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 14.970.359/0001-04
VALOR: R$ 1.040,32
DEBITO EM: 21/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072120
AUTENTICACAO SISBB: 2.389.0A8.45A.951.A14

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

2

RECEBEMOS DE VICENTE AUGUSTO PEREIRA 72078790753 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº 000002870976 SÉRIE: 890
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

VICENTE AUGUSTO PEREIRA 72078790753

Rodovia Ernani do Amaral Peixoto, 16278 quadra G lote 13 - Flamengo
Maricá - RJ
CEP: 24904-100 FONE: 21984733374

DANFAE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL AVULSA ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000002870976
SÉRIE: 890
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3320 0742 4986 7500 0152 5589 0002 8709 7611 4871 0036

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	333200098854398

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
		37.503.405/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	27.949.878/0002-05	21-07-2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AV PERNAMBUCO, 219 QUADRA19 SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO	76590-000	21-07-2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
São Miguel do Araguaia	(62) 3911-9312	GO		10:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.305,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.305,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS %	ALIQUOTA IPI %
00001	CAT GUT SIMPLES Nº 5 AGULHA 4 CM	30061090	102	6102	UN	1	256,0000	256,00	0,00	0,00			
00002	FIO DE KIRSCHNER N 1,5	90211020	102	6102	UN	3	44,0000	132,00	0,00	0,00			
00003	FIO DE KIRSCHNER N 2,0	90211020	102	6102	UN	3	45,0000	135,00	0,00	0,00			
00004	FIO DE KIRSCHNER N 2,5	90211020	102	6102	UN	3	46,0000	138,00	0,00	0,00			
00005	MASCARA COM RESERVATORIO DE OXIGENIO	90192030	102	6102	UN	7	136,0000	952,00	0,00	0,00			
00006	MONONYLON Nº5 AGULHA 4CM COM 24	30061020	102	6102	UN	1	196,0000	196,00	0,00	0,00			
00007	REGULADOR DE PRESSAO PARA BALA DE OXIGENIO COM 2M MANOMETROS	84811000	102	6102	UN	1	496,0000	496,00	0,00	0,00			

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nome: VICENTE AUGUSTO PEREIRA 72078790753 CNPJ: 37.503.405/0001-52 Banco: Nu Pagamentos S.A. (260) Agência: 0001 Conta: 45503556-6	NFA-e emitida por MEI. Caso o destinatário seja contribuinte do ICMS, é obrigatória a emissão de NF-e de entrada (art. 35, § 5º, do Anexo I do Livro VI do RICMS).

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.06
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: 260 - Nu Pagamentos S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 45.503.556-6

FAVORECIDO: VICENTE AUGUSTO PEREIRA 72078790753
CPF/CNPJ: 37.503.405/0001-52
VALOR: R$ 2.305,00
DEBITO EM: 22/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072201
AUTENTICACAO SISBB: 2.99C.5C2.219.09A.A3C

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAZZEI COMERCIAL E REPRESENTACOES LTDA - ME

AV. DO CAFE, 1846 - VILA TIBERIO
14050-220 RIBEIRAO PRETO - SP
FONE: (16) 3234-4091

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

5.659
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0729 2940 6700 0168 5500 1000 0056 5912 9294 0678

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQUIR.TERC.NAO CONTRIBUINTE		135200611162691 21/07/2020 17:03:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
797.340.759.111		29.294.067/0001-68

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS				27.949.878/0002-05	21/07/2020
ENDEREÇO			**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AVENIDA PERNAMBUCO, 219 - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA			ELIZIARIO	76590-000	21/07/2020
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62) 3911-9312			17:03:00

FATURA / DUPLICATA

001 22/07/2020 918,00

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	858,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,48	918,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME	MMC			

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
0195992	MACACAO ISOLAMENTO POLIMPER IMPERM. BRANCO P VX-MP1 C/10	63079010	0102	6108	PCT	1	429,00	429,00	0,00	0,00		95,24
0196008	MACACAO ISOLAMENTO POLIMPER IMPERM. BRANCO XXG VX-MP1 C/10	63079010	0102	6108	PCT	1	429,00	429,00	0,00	0,00		95,24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 12588 / Repr: 16 / PEDIDO APOIO COTACOES 313769 MATMED SAO MIGUEL / Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional - Nao gera direito a credito fiscal de ISS e IPI Valor aproximado Tributos Fed: R$ 36.04 - Est: R$ 154.44 - Mun: R$ 0.00 Fonte: IBPT	

HOVER System | www.hover.com.br

Gerado em 21/07/2020 às 17:03

RECEBEMOS DE MAZZEI COMERCIAL E REPRESENTACOES LTDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 21/07/2020 VALOR TOTAL: 918,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - AVENIDA PERNAMBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 5.659 SÉRIE 1

Sifízia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.06
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0289-5 - VILA TIBERIO
CONTA: 13.012.357-5

FAVORECIDO: MAZZEI COMERCIAL E REPRESENTACOES L
CPF/CNPJ: 29.294.067/0001-68
VALOR: R$ 918,00
DEBITO EM: 22/07/2020
==========
DOCUMENTO: 072202
AUTENTICACAO SISBB: F.CF7.B9D.051.805.090

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 018916

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.014.896 Série: 001

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.014.896
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5220 0726 4573 4800 0104 5500 1000 0148 9610 2015 1375

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	152203284886662 23/07/2020 11:37:25

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	23/07/2020 11:37

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CE	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV PERNAMBUCO N 219 QD. 19	ELIZIARIO	76.590-000	23/07/2020

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

FAT / DUPL

001	23/07/2020	196,92																	

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
105,89	18,00	0,00	0,00	196,92

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	196,92

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.
O PROPRIO	0				07.551.322/0001-78

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	GOIANIA	GO	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				8,000	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
0001608	+DRENO TORAXICO N.28 |MARCA MEDSHARP | EAN 7898598360391 |	DT01042028 A1	01/04/2022	90183929	040	5.102	PCT	4	0,00	4,2300	0,00	16,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005840	ATAD. CREPE 20CMX1,20MT 13FIOS C/12 |MARCA ANAPOLIS TEXTIL | EAN 7898665047811 |	A22920	01/04/2025	30059090	020	5.102	PCT	20	0,00	9,0000	0,00	180,00	105,89	18,00	0,00	17,00	0,00

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMACÕES COMPLEMENTARES

Isencao de ICMS conforme artigo 7§, Inciso 32, Anexo IX do RCTE (Convenio de ICMS 01/1999) Reducao de BC ICMS conforme artigo 8§, . 2-A do Anexo IX do RCTE
PEDIDO 0018916 BANCO BRADESCO AGENCIA 2711 CONTA CORRETE 0044503-7 BANCO BRASIL AGENCIA 4148-3 CONTA CORRETE 24.269-1 VENDEDOR 031

RESERVADO AO FISCO

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Sifzio Taverda Lima
FARMACÊUTICA - HMG
CRF-GO 12.531

23/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:57:30
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 23/07/2020
NR. DOCUMENTO 554.148.000.024.269
VALOR TOTAL 196,92
****** 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 4.52A.409.792.81C.C1F

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recebemos de PROTEC PROD CIENTIFICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	TOTAL DA NOTA	NF-e
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	931,06	Nº 000.152.418
DATA DO RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Série 001

PROTEC PROD CIENTIFICOS LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.152.418
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0701 0144 0600 0196 5500 1000 1524 1817 4778 1343

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA AO CONSUMIDOR	152203294131799 - 27/07/2020 14:00:43

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27.949.878/0002-05	27/07/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AV PERNAMBUCO N 219 QD 19 SALA DA DIRETORIA,	ELIZIARIO		76.590-000	27/07/2020
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62)3942-5940		14:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 0 - Valor Original: R$ 931,06 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 931,06

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
931,06	158,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,28	811,06
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**
120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	255,08	24,33	**931,06**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JMF TRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS LTDA	0 - CIF				10.425.665/0001-09
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VIA EXPRESSA ANEL VIARIO SN QD 01 MOD 04 BL C	APARECIDA DE GOIANIA			GO	104375655

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX			25,000 KG	23,000 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
5999	CK NAC R1=4X10 ML R2=2X5 ML (CPK)	38220090	000	5102	KT	1,00	151,77	0,00	151,77	174,22	29,62	0,00	17,00	0,00
	Lote: 05824A0505 Qtde: 1,000 Fab: 29/02/2020 Venc: 30/11/2021													
6016	CK-MB R1=4X10 ML R2=2X5 ML C/CONTROLE	38220090	000	5102	KT	1,00	356,28	0,00	356,28	409,00	69,53	0,00	17,00	0,00
	Lote: 05758A0213 Qtde: 1,000 Fab: 31/03/2020 Venc: 31/07/2021													
946	HEMOTON 20 LTS MICROS LMG	38220090	000	5102	GL	1,00	106,04	0,00	106,04	121,72	20,69	0,00	17,00	0,00
	Lote: 2003150 Qtde: 1,000 Fab: 31/03/2020 Venc: 31/03/2022													
942	HEMOLISE 1 LT MICROS LMG	38220090	000	5102	FR	1,00	196,97	0,00	196,97	226,12	38,44	0,00	17,00	0,00
	Lote: 2002046 Qtde: 1,000 Fab: 29/02/2020 Venc: 28/02/2022													

Sifízia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
458902			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ENVIAR NF NO EMAIL: COMPRAS@INSTITUTOALCANCE.ORG.BR E AGUARDAR PAGTO - DESP. CON FRETE PAGO FICA REDUZIDA A ZERO A ALIQUOTA DE PIS E COFINS CONF. INC III, DO ART. 1, DO DEC. FED. 6.426/2008 NOME FANTASIA: HMAA FORMA DE PAGAMENTO: DEPOSITO VENDEDOR: VENDEDOR 1 VALOR APROX. TRIBUTOS R$ 255,08 (27,4 %) Fonte: IBPT	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/07/2020 14:00:39

Sabre Sistemas - www.sabresistemas.com.br

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

27/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:26
419804198 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/07/2020
NR. DOCUMENTO 551.242.000.114.624
VALOR TOTAL 931,06
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PROTEC PROD CIENTIFICOS
AGENCIA: 1242-4 CONTA: 114.624-6
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO E.DD2.DA2.889.88A.6BF

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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

Emissão: 31/07/2020 VALOR TOTAL: 211,00 DESTINATARIO:INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
AV PERNAMBUCO,ELIZIARIO,SAO MIGUEL DO ARAGUA-GO Cep: 76590-000

Data de Recebimento | Identificação da Assinatura do Recebedor

NF-e
No.002265
Série 1

CCAF COM MEDIC E MAT HOSP EIRELI ME

RUA PRESIDENTE HERMES DA FONSECA Nº 438
SETOR JD PRESIDENTE GOIANIA GO
74353170
Fone/Fax: (62)3924-8447 ( ) -

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saida
2 - Entrada [1]

No. 000.002.265
SÉRIE 1
Folha:1 /1

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2007-16.917.181/0001-55-55-001-000.002.265.113-700.226-5

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
152203303681449

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	HMAA	CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	355	27.949.878/0002-05	31/07/2020

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data da Saida
AV PERNAMBUCO	ELIZIARIO	76590-000	31/07/2020

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

FATURA				
Á VISTA				

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms	Valor do Icms	Base de Calculo do Icms Substituição	Valor do Icms Substituição	VLR ICMS DESONERADO	Valor Total dos Produtos
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 211,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Descontos	Outras Despesas/Acessorios	Valor do IPI	Valor Total da Nota
R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	0	R$ 211,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

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

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual
V ANEL VIARIO QUADRA01 MODULO 04 BL	APARECIDA DE	GO	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXA		2137 - 1	5	5

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
87623	# ATADURA DE CREPE 20X1,80M 13F ANAPOLIS HOSPIT	A26320	01/04/2025	30059090	101	5102		DZ	20	10,55		R$ 211,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

AV T10 C/ T27 N 208 CONDOMINIO NEW TIMES SQUARE
SETOR BUENO GOIANIA-GO
Val Aprox dos Tributos R$ 8,86 (4,20%) Fonte: IBPT
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 2,64 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: 002137

RESERVADO AO FISCO

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Sijizia Laerda Lima
FARMACEUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

31/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:38:27
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	31/07/2020
NR. DOCUMENTO	554.988.000.102.307
VALOR TOTAL	211,00

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

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	2.01A.CC7.87A.DD0.520

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

2.2 MATERIAIS HOSPITALARES

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recebemos de PROTEC PROD CIENTIFICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	TOTAL DA NOTA	NF-e
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	472,00	Nº 000.151.360
DATA DO RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Série 001

PROTEC PROD CIENTIFICOS LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.151.360
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0701 0144 0600 0196 5500 1000 1513 6010 2179 8940

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA AO CONSUMIDOR	**152203236884152 - 02/07/2020 14:06:27**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			**27.949.878/0002-05**	**02/07/2020**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AV PERNAMBUCO N 219 QD 19 SALA DA DIRETORIA,	ELIZIARIO		76.590-000	**02/07/2020**
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62)3942-5940		**14:06**

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 0 - Valor Original: R$ 472,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 472,00

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
472,00	80,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,34	432,00
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**
40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117,19	10,80	**472,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JMF TRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS LTDA	0 - CIF				10.425.665/0001-09
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
VIA EXPRESSA ANEL VIARIO SN QD 01 MOD 04 BL C	APARECIDA DE GOIANIA			GO	104375655

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			8,000 KG	7,000 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
527	ESTANTE P/ TUBO 50 X 21 MM PP	39269040	000	5102	UN	3,00	24,00	0,00	72,00	78,67	13,37	0,00	17,00	0,00
3915	VACUTUBE 4 ML VERM. ATIVADOR C/ 100 UNID VIDRO	90183999	000	5102	CX	6,00	60,00	0,00	360,00	393,33	66,87	0,00	17,00	0,00
	Lote: 071954 **Qtde:** 6,000 **Fab:** 30/04/2020 **Venc:** 30/04/2022													

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
458902			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MANDAR C/ FRETE PAGO. CALCULAR FRETE E INCLUIR NA NF. ANTES E ENVIAR NO EMAIL: COMPRAS@INSTITUTOALCANCE.ORG.BR E AGUARDAR PAGTO FICA REDUZIDA A ZERO A ALIQUOTA DE PIS E COFINS CONF. INC III, DO ART. 1, DO DEC. FED. 6.426/2008 NOME FANTASIA: HMAA FORMA DE PAGAMENTO: DEPOSITO VENDEDOR: VENDEDOR 1 VALOR APROX. TRIBUTOS R$ 117,19 (24,83 %) Fonte: IBPT	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/07/2020 14:06:30

Sabre Sistemas - www.sabresistemas.com.br

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

02/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:30:20
419804198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/07/2020
NR. DOCUMENTO 551.242.000.114.624
VALOR TOTAL 472,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PROTEC PROD CIENTIFICOS
AGENCIA: 1242-4 CONTA: 114.624-6
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO F.EE6.E38.46A.A4C.AAE

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE SERVICEMED INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 17/07/2020 - DEST. / REM.: Instituto Alcance Gestao Em Saude - VALOR TOTAL: R$ 2.950,00		NF-e **Nº 000000232** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

SERVICEMED INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS
ADRIANE PEREIRA LISITA - ME
Rua 240, 290 QUADRA 174 LOTE 06
Setor Bueno - CEP:74210-109
Goiania - GO
TEL. (62)3645-2882

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000232 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5220 0725 1729 9300 0100 5500 1000 0002 3217 6157 8801

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		152203270876641 17/07/2020 10:25:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
106664190		25.172.993/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituto Alcance Gestao Em Saude			27.949.878/0002-05	17/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
av pernamabuco, 219 qd.19	elizario		76590-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
São Miguel do Araguaia		GO		

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	184,38	2.950,00
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	2.950,00

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

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
368	ALICATE CORTE DE FIO DE ACO 45CM C/ WÍDIA (BERNADAO)	90189099	0102	5102	UN	1,000	2.400,0000	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
359	ALICATE BICO FINO	90189099	0102	5102	UN	1,000	550,0000	0,00	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. DADOS PARA DEPÓSITO.....BANCO DO BRASIL.....AG:3559-5.....C/C:52276-7 Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R$ 184,38, Federal R$ 184,38, Estadual R$ 0,00 - fonte IBPT	

17/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:43:10
419804198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	17/07/2020
NR. DOCUMENTO	553.659.000.052.276
VALOR TOTAL	2.950,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SERVICEMED INST CIRURGICO
AGENCIA: 3659-5 CONTA: 52.276-7

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	0.7D2.CDD.E68.5CA.2BD

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE AltaMedical Produtos Medicos Hospitalares Ltda Me OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		**NF-e** **Nº 000.001.869** **SÉRIE:1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ALTAMEDICAL

Altamedical Prod. Médicos Hospitalares Ltda Me
Rua Vergueiro, 360 - Sl 1001 Liberdade
São Paulo - SP - CEP: 01504-000
TEL. (11) 3207-0742
E-mail: amuto@altamedical.com.br

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.869
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0727 5540 4000 0131 5500 1000 0018 6910 0000 0017

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		**135200599105852 - 2020-07-17T16:26:15-03**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ
141970111112		27.554.040/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - GO			**27.949.878/0002-05**	17/07/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Avenida Pernambuco, 219 - Qd 19 sala dire	Elizario		76590-000	**17/07/2020**
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Sao Miguel do Araguaia	(62) 3911-9312	GO		**16:27:13**

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	17/07/2020	1.198,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00		0,00	0,00		1.198,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VAL. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.198,50**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CORREIOS SEDEX	0 - Rem.				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
					ISENTO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LIQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
000089	SCS31 - GRAMPEADOR CIRCULAR DESCARTAVEL 31MM VICARE (Lote: 1712055-043) (Val: 21/12/2022) (RVS: 80493660031)	90189095	0400	6102	UN	1,0000	1.198,5000	1.198,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Sifízia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(OC: 0000001497) (L.E.: Av. Pernambuco, 219) Huma - cotacao: 313769 - comprador responsavel: CHIRLIS ABLBINO MARTINS DE SOUZA	

20/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:35:11
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	20/07/2020
NR. DOCUMENTO	551.196.000.044.400
VALOR TOTAL	1.198,50

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALTAMEDICAL P M H L - ME
AGENCIA: 1196-7 CONTA: 44.400-6

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	F.BD6.F50.DFD.485.051

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

2.3 GASES MEDICINAIS

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'MERCADAO DOS PARAFUSOS SMA LTDA' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 10.846,00 Nº Fat:	**NF-e** **N:** 000000326 **SÉRIE:** 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCER GESTAO EM SAUDE COD.:37	

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

MERCADAO DOS PARAFUSOS SMA LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000326
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5220 0703 7420 1500 0113 5500 1000 0003 2610 0004 3554

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: 152203239762313 03/07/2020 15:49:18

52103742015000113000110300 44

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

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCER GESTAO EM SAUDE Cod.:37				27.949.878/0002-05	03/07/2020
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AVENIDA PERNAMBUCO QUADRA19 - 219			ELIZIARIO	76590-000	03/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			15:49:11

NATURA
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	455,00	10.846,00

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	**10.846,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
170	GAS MEDICINAL OXIGENEO 10MÂ³	28044000	0102	5405	MT	540	17,7000	9.558,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
79	GAS MEDICINAL OXIGENEO 1MTS	28044000	0102	5405	UN	14	92,0000	1.288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12531

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.REFERENTE A PENDENCIA DO MES DE OUTUBRO VALOR1246 00 MES NOVEMBRO6131 00 E MES DE DEZEMBRO 3469 00	

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

20/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:34:01
419804198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 20/07/2020
NR. DOCUMENTO 550.513.000.027.856
VALOR TOTAL 600,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELEPROMAQUINAS E SOLDAS L
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 27.856-4
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 5.07F.E32.4C1.E3A.968

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3. MATERIAIS DIVERSOS

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.1 MATERIAIS DE HIGIENIZAÇÃO

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

EXPANSÃO TECNOLOGIA E INFORMÁTICA LTDA

RECEBEMOS DE ALDELICIA LOPES CHAVES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
08/07/20	Leyêny de Sousa Araújo Sales

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Valor: 810,38

NF-e
N: 000000672
SÉRIE: 1

Mercearia PREÇO BAIXO

ALDELICIA LOPES CHAVES

RUA 20 - QD21 LT01 - 3987 - QD 021 LT 15
VILA SAO JOSE
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 3364-4434

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

No: 000000672
Série: 1
Folha(s): 1 /2

Chave de Acesso: 5220 0705 5890 8800 0142 5500 1000 0006 7210 0000 9662

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: 152203248936049 07/07/2020 18:23:40

52105589088000142759502207009 9

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	

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

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	07/07/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219		ELIZIARIO	76590-000	07/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO		18:23:36

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
759,50	119,10	0,00	0,00	0,00	74,00	810,38
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	4,58	21,16	**810,38**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM OCORRENCIA				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO (KG)**	**PESO LÍQUIDO (KG)**
-	Diversos	Diversos	0	-	-

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2954	PAPEL TOALHA SOB DECORADO 2XT 120F	48189090	000	5102	UN	9	3,9000	35,51	0,00	35,51	4,74	0,00	12%	0%
2951	PAPEL HIG DELUXE NEUTRO 4X1	48181000	000	5102	UN	35	2,5900	64,75	0,00	64,75	4,53	0,00	7%	0%
2962	COPO BIR DESC REFRESCO STRAWPLAST	39241000	060	5405	UN	9	2,4900	22,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
5497	COPO DESCARTAVEL CRISTALCOPO 200ML	39241000	000	5102	UN	55	2,9900	164,45	0,00	164,45	27,96	0,00	17%	0%
4174	PAPEL ALUMINIO BOMPACK	76071990	000	5102	UN	2	3,9900	7,98	0,00	7,98	1,36	0,00	17%	0%
1388	SACO P. LIXO LEV FORT PRETO 15L	39232910	000	5102	UN	10	2,9900	29,90	0,00	29,90	5,08	0,00	17%	0%
1394	SACO P. LIXO LEV FORT AZUL 100L	39232910	000	5102	UN	30	4,3000	129,00	0,00	129,00	21,93	0,00	17%	0%
1392	SACO P. LIXO LEV FORT PRETO 50L	39232910	000	5102	UN	2	2,2500	4,50	0,00	4,50	0,77	0,00	17%	0%
1390	SACO P. LIXO LEV FORT AZUL 50L	39232910	000	5102	UN	16	2,2500	36,00	0,00	36,00	6,12	0,00	17%	0%
1391	SACO P. LIXO LEV FORT AZUL 50L	39232910	000	5102	UN	15	4,2900	64,35	0,00	64,35	10,94	0,00	17%	0%
2945	VEJA GOLD MULTIUSO 500ML	34022000	000	5102	UN	6	3,7500	22,50	0,00	22,50	3,83	0,00	17%	0%
5048	LIMPA ALUMINIO ZUPP MACA 500ML	34029059	000	5102	UN	4	2,4900	9,96	0,00	9,96	1,69	0,00	17%	0%
3113	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%
3126	ESPONJA DE ACO BOMBRIL 60G	73231000	000	5102	UN	7	1,2900	9,03	0,00	9,03	1,03	0,00	12%	0%
2954	AGUA SANITARIA QBOA MULTIPLO UNO 2L	38089119	030	5102	UN	3	9,4900	28,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
2854	VASSOURA CONDOR PETO	28289011	000	5102	UN	1	6,6000	6,60	0,00	6,60	0,46	0,00	7%	0%
5475	DESINFETANTE EUCALIPTO 2L	38089019	000	5102	UN	1	9,9900	9,99	0,00	9,99	1,70	0,00	17%	0%
3509	ESPONJA LIMPESOL	39061000	000	5102	UN	3	3,9900	11,97	0,00	11,97	2,03	0,00	17%	0%
3113	BONIAR AIR WICK FLORES DE JASMIN 360ML	28272090	000	5102	UN	10	1,0000	10,00	0,00	10,00	1,70	0,00	17%	0%
						5	6,6900	33,45	0,00	33,45	5,69	0,00	17%	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vend: LOJA PEDIDO:	

Angelica P. Miranda
08/07/2020

EXPANSÃO TECNOLOGIA E INFORMÁTICA LTDA

Marciela A. S. Silva
Superintend...

Mercearia PREÇO BAIXO

ALDELICIA LOPES CHAVES

RUA 20 - QD21 LT01, 3982 - QD 30 LT 18

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: 000000672

Série: 1

Folha(s): 2 /2

Chave de Acesso: 5220 0705 5890 8800 0142 5500 1000 0006 7210 0000 9662

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: 152203248936049 07/07/2020 18:23:40

52105589088000142755022070099

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB. TAXO	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
3334	ABPIDOR COMBINADO COMBATE VIEL	82055100	060	5102	[illegible]	1	1,4000	1,40	0,00	1,40	0,25	0,00	17%	0%
5202	SABAO DE BARRA OESTE NEUTRO 1KG	34011190	060	5102	[illegible]	2	4,4000	8,80	0,00	8,80	1,08	0,00	12%	0%
1142	AMAC MON BIRI PUREZA 2L	38060100	060	5102	[illegible]	10	8,6900	86,90	0,00	86,90	14,77	0,00	17%	0%

Arquivo enviado 08/07/2020

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.01
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: 29.831-0

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES
CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42
VALOR: R$ 810,38
DEBITO EM: 08/07/2020

==========

DOCUMENTO: 070804
AUTENTICACAO SISBB: 5.A93.C41.B19.D7C.717

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI - SUPERMERCADO MULTI VARIEDADES

RUA 4 - CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
62 3364-2070

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

012
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0730 2286 6800 0151 5500 1000 0000 1210 0001 2210

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NF-e DE VENDA		152203271018757 17/07/2020 11:11:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
10.729.732-9		30.228.668/0001-51

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	17/07/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AV. PERNAMBUCO, 219 - -	ELIZIARIO		76590-000	17/07/2020
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			10:10:52

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	142,46

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0.00	0.00	142,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
7896110061221	PAPEL TOALHA SNOB 2 ROLOS	48189090	0102	5102	UN	3	4,74	14,22	0,00	0,00	
7896083800247	AGUA SANITARIA Q-BOA 5LT	28289011	0102	5102	UN	4	15,15	60,60	0,00	0,00	
7891150071179	SABAO PO BRILHANTE DELICADEZA SACH 1.6KG	34089419	0102	5102	UN	4	16,91	67,64	0,00	0,00	

Angélica Cidarella Miranda
Motorista
CNH - GO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERADOR 33333333333 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CONFORME RESOLUCAO CGSN No 140, DE 28 DE JUNHO DE 2007. Matricula: Codigo e descricao de natureza juridica 399-9 Associacao privada	

Pollo Automação Comercial & Cia Ltda (62)3364-2774 — Gerado pelo UniDANFE 2.2 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 012, EMISSÃO 17/07/2020, VALOR TOTAL 142,46, DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV. PERNAMBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
17/07/2020	Leyêny de Sousa Araújo Sales

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
HMAA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

NF-e
012
SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.03
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: 21.035-8

FAVORECIDO: ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI
CPF/CNPJ: 30.228.668/0001-51
VALOR: R$ 142,46
DEBITO EM: 20/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072003
AUTENTICACAO SISBB: 1.036.957.B41.DA5.322

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

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

DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
22/07/2020	Leyêny de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA HMAA

Valor: 595,84

NF-e
N: 000000679
SÉRIE: 1

Mercearia PREÇO BAIXO

ALDELICIA LOPES CHAVES
RUA 20 - QD21 LT01, 3987 - QD 40 LT 15
VILA SAO JOSE
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 3364-4434

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
No: 000000679
Série: 1
Folha(s): 1 /2

Chave de Acesso: 5220 0705 5890 8800 0142 5500 1000 0006 7910 0008 5289
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: 152203281477830 21/07/2020 20:43:19
52105589088000142550010000679100008528 9

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
103603565		05.589.088/0001-42

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	21/07/2020
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000	21/07/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			20:43:14

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
595,84	98,94	0,00	0,00	0,00	61,00	595,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	2,92	13,47	595,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
-	Diversos	Diversos	0	-	-

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc (R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4174	PAPEL ALUMINIO BOMPACK	76071990	000	5102	UN	1	3,9900	3,99	0,00	3,99	0,68	0,00	17%	0%
2062	COPO DESC TERMOPOT 200ML	69130000	000	5102	UN	18	2,9900	53,82	0,00	53,82	9,15	0,00	17%	0%
5297	COPO DESC AR LAVEL CRISTAL COPO 200ML	39241000	000	5102	UN	32	2,9900	95,68	0,00	95,68	16,27	0,00	17%	0%
1395	PAPEL TOALHA SNOB DECORADO 2XL 120F	48189090	000	5102	UN	9	4,3900	39,51	0,00	39,51	4,74	0,00	12%	0%
1388	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 50L	39232910	000	5102	UN	10	4,8000	48,00	0,00	48,00	8,16	0,00	17%	0%
1395	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 15L	39232910	000	5102	UN	6	3,1000	18,60	0,00	18,60	3,16	0,00	17%	0%
1392	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 30L	39232910	000	5102	UN	10	4,4900	44,90	0,00	44,90	7,63	0,00	17%	0%
2048	VEJA GOLD MULTIUSO 500ML	39232910	000	5102	UN	6	2,3500	14,10	0,00	14,10	2,40	0,00	17%	0%
2813	LIMPA ALUMINIO POLITRIZ 500ML	34022000	000	5102	UN	5	2,2500	11,25	0,00	11,25	1,91	0,00	17%	0%
1166	SABAO EM PO TIXAM YPE MACIEZ 1KG	34022000	000	5102	UN	2	2,6900	5,38	0,00	5,38	0,91	0,00	17%	0%
1235	ESPONJA DE ACO SOMBRIL 60G	34012090	000	5102	UN	3	2,7600	8,29	0,00	8,29	1,41	0,00	17%	0%
1399	ESPONJA TININHO	73231000	000	5102	UN	3	2,7900	8,37	0,00	8,37	1,42	0,00	17%	0%
1311	BOMLAR AIR WICK LAVANDA 360ML	33061000	000	5102	UN	3	2,7800	8,34	0,00	8,34	0,33	0,00	4%	0%
2012	SABAO DE BARRA OESTE NEUTRO 1KG	34011190	000	5102	UN	6	1,5300	9,20	0,00	9,20	1,56	0,00	17%	0%
2455	RALADOR 4 FACES FLANDRES	82055100	000	5102	UN	2	6,6900	13,38	0,00	13,38	2,27	0,00	17%	0%
2628	XICARA COM PIRES DURALEX ASTRAI	70133700	000	5102	UN	1	4,4900	4,49	0,00	4,49	0,54	0,00	12%	0%
5369	DESINF GESTEL LAVANDA 2L	38089419	000	5102	UN	6	3,9900	23,94	0,00	23,94	4,07	0,00	17%	0%
345	AMACIANTE - LAMILIA AZUL 5L	38089419	000	5102	UN	6	9,3900	56,34	0,00	56,34	9,58	0,00	17%	0%
753	AGUA SANITARIA QBOA MULTIPLO USO 2L	38099190	000	5102	UN	4	4,4900	17,96	0,00	17,96	3,05	0,00	17%	0%
2462	COLHER DESC REFRIGERANTE STRAWPLAST	28289011	000	5102	UN	1	5,7500	5,75	0,00	5,75	0,98	0,00	17%	0%
		39241000	000	5102	UN	6	6,6900	6,69	0,00	6,69	1,14	0,00	17%	0%
							2,6900	16,14	0,00	16,14	2,74	0,00	17%	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vend: LOJA PEDIDO	

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN 7 - 50 105
22/07/2020

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

Mercearia PREÇO BAIXO

ALDELICIA LOPES CHAVES

RUA 20 - QD21 LT9L 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: 000000670

Serie: 1

Folha(s): 2 /2

Chave de Acesso: 5220 0705 5890 8800 0142 5500 1000 0006 7910 0008 5289

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: 152203281437830 21/07/2020 20:43:19

52105589088000142955422210099

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103603565

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.589.088/0001-42

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc (R$)	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2851	PAPEL HIG DELUXE NEUTRO 4X1	48181000	000	5102	FX	46	2,5000	115,00	0,00	115,00	19,65	0,00	17%	0%

Angélica Rafaela Ribeiro
Nutricionista
CRN 1 [illegible]
Angélica Rafaela
22/07/2020

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.06
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$ 595,84
DEBITO EM: 22/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072204
AUTENTICACAO SISBB: 3.27D.B56.F3C.1E0.DDF

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.2 MATERIAIS /GÊNERO ALIMENTÍCIO

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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 000.015.410 Série 1
03/07/2020	Leyény 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 000.015.410
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0737 3242 0900 0110 5500 1000 0154 1010 0014 7175

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	152203238384616 03/07/2020 08:09:08

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	03/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
AV PERNAMBUCO QD 19 219 SALA DA DIRETORIA	ENTRE RUAS 4 E 5		74815-715	03/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3977-7123	GO		08:08:00

LOCAL DE ENTREGA

CNPJ/CPF	ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO-UF
27.949.878/0002-05	AV PERNAMBUCO QD 19 219	ENTRE RUAS 4 E 5	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-G

FATURA

PAGAMENTO A 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
272,41	32,69	0,00	0,00	75,54(27,73%)	272,40

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	272,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	2-TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
110030	FRANGO SUPER FRANGO RESF 41107	02071100	000	5929	KG	47,8750	5,6898	0,00	272,40	272,41	32,69	0,00	12,00	0,00

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN/1 [illegible]
03/07/20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD5: Trib aprox R$ 42,85 Federal, R$ 32,69 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO-GO (W7m9FT) CONFORME CUPOM 140466 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	

03/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:24:44
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 03/07/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.006.931
VALOR TOTAL 272,41

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO MAGALHAES LT
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 6.931-0
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 5.332.0C3.08A.F5C.C8C

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO COMPRE BEM OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 377,67 Nº Fat:	NF-e N: 000000497 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	

Compre Bem! Supermercado

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

No: 000000497
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5220 0731 2161 8800 0133 5500 1000 0004 9710 0003 1090

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: 152203238636258
03/07/2020 09:45:44

52131216188000133377672203009 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	03/07/2020
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV PERNAMBUCO QUADRA19 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000	03/07/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3364-5940	GO			09:43:05

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
377,67	45,32	0,00	0,00	0.00	51,00	377,67

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	377,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
-	Diversos	Diversos	0	-	-

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	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	5,168	21,4900	111,06	0,00	111,06	13,33	0,00	12%	0%
1739	CARNE SEGUNDA	20079100	000	5929	KG	5,048	21,4900	108,48	0,00	108,48	13,02	0,00	12%	0%
1739	CARNE SEGUNDA	20079100	000	5929	KG	3,038	21,4900	65,28	0,00	65,28	7,83	0,00	12%	0%
1751	LOMBO SUINO	20079100	000	5929	KG	5,022	18,4900	92,85	0,00	92,85	11,14	0,00	12%	0%

Angélica Pedarella Miranda
Nutricionista
CRN/1 GO 10579

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: 208329 cupom fiscal numero 53566	

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.00
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$
DEBITO EM: 03/07/2020 377,67

==========

DOCUMENTO: 070302
AUTENTICACAO SISBB: F.202.83D.EC3.E0A.906

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

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

DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
08/07/2020	Leyeny de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA PORT. 219/20

Valor: 1.199,14
Nº Fat:

NF-e
N: 000000671
SÉRIE: 1

Mercearia PREÇO BAIXO

ALDELICIA LOPES CHAVES

RUA 20 - QD21 LT01, 3987 - QD.40 LT 15
VILA SAO JOSE
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 3364-4444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000671
Série: 1
Folha(s): 1 /2

Chave de Acesso: 5220 0705 5890 8800 0142 5500 1000 0006 7110 0007 3843

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: 152203248888512 07/07/2020 18:10:47

52105589088000142119915220700 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	07/07/2020
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000	07/07/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			18:10:42

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
1.199,15	127,59	0,00	0,00	0,00	65,00	1.199,14

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	2,42	11,19	**1.199,14**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
-	Diversos	Diversos	0	-	-

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1.272	ARROZ SUPER 5KG	10061092	000	5102	UN	9	14,4889	130,41	0,00	130,41	9,13	0,00	7%	0%
503	FEIJAO VASQUES 1KG	07133329	000	5102	UN	14	8,4900	118,86	0,00	118,86	8,32	0,00	7%	0%
5207	OLEO DE SOJA BREJEIRO	15079011	020	5102	UN	25	4,9900	111,72	0,00	111,72	7,82	0,00	7%	0%
710	CAFE SAO MARCOS	21011110	000	5102	UN	10	7,2900	72,01	0,00	72,01	5,04	0,00	7%	0%
3845	ACUCAR CRISTAL IBIA 2KG	17011300	000	5102	UN	9	4,2900	38,61	0,00	38,61	2,70	0,00	7%	0%
3878	MAC DELICIA PARAFUSO SEMOLA 500GR	19021900	000	5102	UN	15	2,9900	44,85	0,00	44,85	5,38	0,00	12%	0%
3.95	MACARRAO Q DELICIA ESPAGUETI COM OVOS 500G	19021900	000	5102	UN	15	2,9900	44,85	0,00	44,85	3,14	0,00	7%	0%
565	EXTRATO QUERO 320G	20029090	000	5102	UN	6	2,2500	13,50	0,00	13,50	2,30	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%
746	CHA LEAO CAMOMILA	21012020	000	5102	UN	10	2,5900	25,90	0,00	25,90	4,40	0,00	17%	0%
5495	AMENDOIM MINDY TORRADO 500GR	20081100	000	5102	UN	1	6,7900	6,79	0,00	6,79	1,15	0,00	17%	0%
469	FERMENTO INST FLEISCHMANN 10G PAO	21021090	000	5102	UN	8	1,4900	11,92	0,00	11,92	1,43	0,00	12%	0%
884	MAIONESE LIZA 500GR	21039011	000	5102	UN	4	3,9900	15,96	0,00	15,96	2,71	0,00	17%	0%
975	LEITE COND PIRACANJUBA TP 395GR CX/0027	04029900	000	5102	UN	3	4,4900	13,47	0,00	13,47	2,29	0,00	17%	0%
5468	COCO RALADO COQUIL 100G	08011100	000	5102	UN	5	2,4900	7,47	0,00	7,47	1,27	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%
788	GELATINA BRETZKE MARACUJA 30G	21069029	000	5102	UN	10	0,9500	9,50	0,00	9,50	1,14	0,00	12%	0%
735	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%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vend: LOJA PEDIDO	

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Angélica Cristella Miranda
Matrícula 08/07/2020

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

Mercearia PREÇO BAIXO

ALDELICIA LOPES CHAVES

RUA 20 - QD21 LT01, 3987 - QD 40 LT 05

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: 000000671

Série: 1

Folha(s): 2 /2

Chave de Acesso: 5220 0705 5890 8800 0142 5500 1000 0006 7110 0007 3843

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: 152203248888512 07/07/2020 18:16:47

52105589088000142119915220700250

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCI

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB. (ICMS)	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
1930	MARGARINA DELICIA 1KG	15171000	000	5102	UN	5	9,2900	46,45	0,00	46,45	7,90	0,00	17%	0%
61	FAR TRIGO CRISTAL T-1 10/1	11010010	000	5102	UN	7	3,5500	24,85	0,00	24,85	1,74	0,00	7%	0%
2962	MAIZENA DURYEA AMIDO DE MILHO 500G	11081200	000	5102	UN	1	5,8900	5,89	0,00	5,89	1,00	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%
4236	PRESUNTO BOUA	16024900	000	5102	KG	1,142	19,4900	22,26	0,00	22,26	2,67	0,00	12%	0%
4246	BACON EXCELENCIA	02101200	000	5102	KG	3,006	27,9900	84,14	0,00	84,14	10,10	0,00	12%	0%
4060	SALSICHA HOT DOG FRIATO LONG 5KG	16010000	000	5102	KG	3,006	8,4900	25,52	0,00	25,52	4,34	0,00	17%	0%
341	CAL ABRESA A GRANEL PCT 2 5 KGS	16010000	000	5102	KG	2,039	13,9900	28,53	0,00	28,53	4,85	0,00	17%	0%
4969	MILHO VERDE FUGINI 195G	20058000	000	5102	UN	4	2,3900	9,56	0,00	9,56	1,63	0,00	17%	0%
3164	FRANGO FRIATO	02071300	000	5102	KG	11,567	6,9900	80,85	0,00	80,85	9,70	0,00	12%	0%

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Angelica Rafaella Miranda
Assistente Social
CRESS 25ª Região
Araguaína 08/07/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.01
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: 29.831-0

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES
CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42
VALOR: R$ 1.199,14
DEBITO EM: 08/07/2020

==========

DOCUMENTO: 070803
AUTENTICACAO SISBB: D.04E.B03.AED.C31.277

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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	Valor: 318,72	NF-e
10/07/20	Loyêny de Sousa Araújo Sales	Loyêny de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA HMAA	N: 000000513 SÉRIE: 1

Compre Bem! Supermercado

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

No: 000000513
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5220 0731 2161 8800 0133 5500 1000 0005 1310 0006 1610

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: 152203254859863 10/07/2020 10:07:34

52131216188000133318722210009 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	10/07/2020
ENDEREÇO				BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV PERNAMBUCO QUADRA19 SALA DA DIRETORIA - 219				ELIZIARIO	76590-000	10/07/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA		HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3364-5940	GO				10:04:48

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
318,72	38,25	0,00	0,00	0,00	42,00	318,72

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	**318,72**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
-	Diversos	Diversos	0	-	-

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	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	3,154	23,9900	75,66	0,00	75,66	9,08	0,00	12%	0%
1739	CARNE SEGUNDA	20079100	000	5929	KG	5,078	23,9900	121,82	0,00	121,82	14,62	0,00	12%	0%
1739	CARNE SEGUNDA	20079100	000	5929	KG	5,054	23,9900	121,24	0,00	121,24	14,55	0,00	12%	0%

Angélica Rodrigues Miranda
Matrícula 1067
CRN/GO 10671
Angélica R. Miranda
10/07/2020

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: 211821 CUPOM FISCAL NUMERO 54390	

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.01
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$ 318,72
DEBITO EM: 10/07/2020

==========

DOCUMENTO: 071001
AUTENTICACAO SISBB: 1.A60.B95.798.0A1.291

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

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

DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	Valor: 331,50 Nº Fat:	NF-e N: 000000674 SÉRIE: 1
10/07/2020	Leyêny de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA HMAA		

Mercearia PREÇO BAIXO

ALDELICIA LOPES CHAVES

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

VILA SAO JOSE

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO

CEP: 76590-000

Fone: (62) 3364-4444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000674

Série: 1

Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5220 0705 5890 8800 0142 5500 1000 0006 7410 0003 1913

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: 152203254781556 10/07/2020 09:41:10

52105589088000142331512210009 9

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
103603565		05.589.088/0001-42

DESTINATARIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL					CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE					27.949.878/0002-05	10/07/2020
ENDEREÇO				BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219				ELIZIARIO	76590-000	10/07/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA		HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO				09:41:03

ATURA

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
331,51	39,78	0,00	0,00	0,00	14,00	331,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	2,15	9,95	**331,50**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (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
417	FRANGO SUPER FRANGO RESFRIADO	02071100	000	5102	KG	5,585	6,1900	331,51	0,00	331,51	39,78	0,00	12%	0%

Angélica Pedaretta Miranda
Nutricionista
CRN/1-570 1057
Angélica 12/07/2020

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vend: LOJA PEDIDO:	

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.01
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: 29.831-0

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES
CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42
VALOR: R$ 331,50
DEBITO EM: 10/07/2020

==========

DOCUMENTO: 071002
AUTENTICACAO SISBB: 3.1E5.458.213.C7A.9A7

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO COMPRE BEM OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-E DADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	Valor: 402,15	NF-e
17/07/20	Leyêny de Sousa Araújo Sales	Leyêny de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA HMAA	N: 000000522 SÉRIE: 1

Compre Bem! Supermercado

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

No: 000000522
Série: 1
Folha(s): 1 / 1

Chave de Acesso: 5220 0731 2161 3800 0133 5500 1000 0005 2210 0005 0900

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: 152203270565860
17/07/2020 08:33:43

52131216188000133402152217009 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	17/07/2020
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV PERNAMBUCO QUADRA 19 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000	17/07/2020
MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3364-5940	GO			08:30:45

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
402,15	48,26	0,00	0,00	0,00	44,00	402,15

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	402,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
-	Diversos	Diversos	0	-	-

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc (R$)	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1739	CARNE SEGUNDA	02071100	000	5929	KG	5,024	23,9900	120,52	0,00	120,52	14,46	0,00	12%	0%
1739	CARNE SEGUNDA	02071100	000	5929	KG	3,026	23,9900	72,59	0,00	72,59	8,71	0,00	12%	0%
1751	LOMBO SUINO	02071100	000	5929	KG	5,052	18,4900	93,41	0,00	93,41	11,21	0,00	12%	0%
1319	COSTELA SUINA CONGELADA	02032900	000	5929	KG	5,074	22,7900	115,63	0,00	115,63	13,88	0,00	12%	0%

Angélica Cedaiello Pinto
Nutricionista
CRN-6 [illegible]
17/07/2020

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 214876, cupom fiscal numero 55217	

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.03
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$ 402,15
DEBITO EM: 17/07/2020
==========
DOCUMENTO: 071703
AUTENTICACAO SISBB: 0.D23.BF7.4C3.50B.1FC

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI - SUPERMERCADO MULTI VARIEDADES

RUA 4 - CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
62 3364-2070

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

011
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0730 2286 6800 0151 5500 1000 0000 1110 0001 1216

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
NF-e DE VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152203270937673 17/07/2020 10:45:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
10.729.732-9		30.228.668/0001-51

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	17/07/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AV. PERNAMBUCO, 219 - -		ELIZIARIO		76590-000	17/07/2020
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO				09:45:15

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	241,90

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	241,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
7898040082079	FRANGO C/ MIUDOS RESFIKG	02071100	0102	5102	KG	43,273	5,59	241,90	0,00	0,00	

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERADOR:33333333[illegible] DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CONFORME RESOLUCAO CGSN No. 10, DE 28 DE JUNHO DE 2007. Matricula: Codigo e descricao de natureza juridica 399-9 Associacao Privada	

17/07/2020

Pollo Automação Comercial & Cia Ltda (62)31642741

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

RECEBEMOS DE ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 011, EMISSAO 17/07/2020 VALOR TOTAL 241,90 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV. PERNAMBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 011 SÉRIE 1
17/07/2020	Leyêny de Sousa Araújo Soles	

Leyêny de Sousa Araújo Soles
DIRETORA INTERINA
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.03
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: 21.035-8

FAVORECIDO: ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI
CPF/CNPJ: 30.228.668/0001-51
VALOR: R$ 241,90
DEBITO EM: 20/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072002
AUTENTICACAO SISBB: A.B0B.FFE.F99.B6D.D4E

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE ALDELICIA LOPES CHAVES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
22/07/2020	Leyêny de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA HMAA

Valor: 1.433,99

NF-e
N: 000000678
SÉRIE: 1

Mercearia PREÇO BAIXO

ALDELICIA LOPES CHAVES

RUA 29 - 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: 000000678
Série: 1
Folha(s): 1 /2

Chave de Acesso: 5220 0705 5890 8800 0142 5500 1000 0006 7810 0000 3714

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: 152203281385770 21/07/2020 19:56:33

52105589088600014213781922210025

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL 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	21/07/2020
ENDEREÇO				BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219				ELIZIARIO	76590-000	21/07/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA		HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO				19:56:24

FATURA

OUTROS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB	VALOR DO ICMS SUB	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
1.378,19	164,97	0,00	0,00	0,00	82,00	1.433,99

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	3,90	17,99	**1.433,99**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
	Diversos	Diversos	0		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc (R$)	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
551	AVEIA EM FLOCOS YOKI 170G	11041200	000	5102	UN	1	2,3900	2,49	0,00	2,49	0,42	0,00	17%	0%
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	12	6,9900	83,88	0,00	83,88	5,87	0,00	7%	0%
3345	ACUCAR CRISTAL IBIA 2KG	17011300	000	5102	UN	8	4,2900	34,32	0,00	34,32	2,40	0,00	7%	0%
812	OLEO COMIGO	15079011	020	5102	UN	26	4,2900	111,54	0,00	111,54	7,81	0,00	7%	0%
3851	CAFE DOSERTAO 250	09012100	000	5102	UN	10	3,9900	39,90	0,00	39,90	2,79	0,00	7%	0%
3878	MAC DELICIA PARAFUSO SEMOLA 500GR	19021900	000	5102	UN	20	2,9900	59,80	0,00	59,80	7,18	0,00	12%	0%
503	EXTRATO QUERO 320G	20029090	000	5102	UN	15	2,5500	38,25	0,00	38,25	6,50	0,00	17%	0%
905	LEITE INTEGRAL PIRACANJUBA 1L	04022110	000	5102	UN	46	5,3500	214,00	0,00	214,00	25,68	0,00	12%	0%
869	FERMENTO INST FLEISCHMANN 10G PAO	21021090	000	5102	UN	3	1,4900	4,47	0,00	4,47	0,76	0,00	17%	0%
246	CHA LEAO CAMOMILA	21012020	000	5102	UN	7	2,8900	20,23	0,00	20,23	3,44	0,00	17%	0%
775	LEITE COND PIRACANJUBA TP 395GR C/A 0027	04029000	000	5102	UN	2	4,5900	9,18	0,00	9,18	1,56	0,00	17%	0%
5268	COCO RALADO COQUEL 100G	08011100	000	5102	UN	6	2,6900	16,14	0,00	16,14	2,74	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%
788	GELATINA BRETZKE MARACUJA 30G	21069029	000	5102	UN	10	0,9500	9,50	0,00	9,50	1,14	0,00	12%	0%
3930	MARGARINA DELICIA 1KG	15171000	000	5102	UN	22	2,9500	65,03	0,00	65,03	11,06	0,00	17%	0%
3854	FARINHA FIO JORGE 1KG	11010010	000	5102	UN	10	3,1900	31,90	0,00	31,90	2,23	0,00	7%	0%
3892	MAIZENA DURYEA AMIDO DE MILHO 500G	11081200	000	5102	UN	1	5,9900	5,99	0,00	5,99	1,02	0,00	17%	0%
913	AZEITE EXTRA VIRGEM ALEGATTO 500ML	15091011	000	5102	UN	3	7,0000	21,00	0,00	21,00	3,57	0,00	17%	0%
3969	MILHO VERDE ITT GNT 163G	20058000	000	5102	UN	4	2,4900	9,96	0,00	9,96	1,69	0,00	17%	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vend: LOJA PEDIDO	

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Angélica Miranda 22/07/2020

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

Mercearia PREÇO BAIXO

ALDELICIA LOPES CHAVES

RUA 20 - QD21 LT01, 3987 - QD 30 LT

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: 000000678

Serie: 1

Folha(s): 2 /2

Chave de Acesso: 5220 0705 5890 8800 0142 5500 1000 0006 7810 0000 3714

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: 152203281385770 21/07/2020 19:56:33

52105589088000142137819222100 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
267	SARDINHA COQUEIRO OLEO 165GR ABRE FACIL	16041310	000	5102	UN	6	8,9900	53,94	0,00	53,94	9,17	0,00	17%	0%
269	ACHOC MUKY SACHE 400GR CX/0924	18069000	000	5102	UN	3	3,1000	9,30	0,00	9,30	1,58	0,00	17%	0%
569	VINAGRE DE ALCOOL	22090000	000	5102	UN	1	2,4900	2,49	0,00	2,49	0,42	0,00	17%	0%
341	CALABRESA A GRANEL PCT 2,5 KGS	16010000	000	5102	KG	3,126	13,9900	43,73	0,00	43,73	7,43	0,00	17%	0%
6909	BACON BOUA	02101200	000	5102	KG	3,152	27,9900	88,22	0,00	88,22	15,00	0,00	17%	0%
6060	SALSICHA HOT DOG FRIATO LONG 5KG	16030000	000	5102	KG	3,066	9,3000	28,51	0,00	28,51	4,85	0,00	17%	0%
4236	PRESUNTO BOUA	16024900	000	5102	KG	2,942	19,4900	57,34	0,00	57,34	6,88	0,00	12%	0%
580	ACQUA LIA S/G 1500ML CX6	22011000	060	5403	UN	20	2,7900	55,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
713	SAL TRADICIONAL	25010020	020	5102	UN	6	3,2500	19,50	0,00	19,50	3,32	0,00	17%	0%
413	FRANGO SUPER FRANGO RESFRIADO	02071100	000	5102	KG	22,908	6,2500	143,18	0,00	143,18	17,18	0,00	12%	0%

Angelica P. Miranda 22/07/2020

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.06
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$ 1.433,99
DEBITO EM: 22/07/2020

DOCUMENTO: 072203
AUTENTICACAO SISBB: 4.C35.262.E04.811.298

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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 000.015.505 Série 1
24/07/20	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- SAIDA [1]

Nº 000.015.505
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0737 3242 0900 0110 5500 1000 0155 0510 0014 8126

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

NATUREZA OPERAÇÃO
LANCTO EFET EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOC FISCAL RELATI

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152203286828547 24/07/2020 08:39:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
102201102		37.324.209/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	24/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
AV PERNAMBUCO QD 19 219 SALA DA DIRETORIA	ENTRE RUAS 4 E 5		74815-715	24/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3977-7123	GO		08:38:00

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 A 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
275,38	33,05	0,00	0,00	76,37(27,73%)	275,38

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	275,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	2-TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
110030	FRANGO SUPER FRANGO RESF 41107	02071100	000	5929	KG	45,9750	5,9898	0,00	275,38	275,38	33,05	0,00	12,00	0,00

Angélica Pedatella Nicoli
Nutricionista
CRN/1ªRG 3 10697
Angélica Pedatella Miranda
24/07/2020

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$ 43,52 Federal, R$ 33,05 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO-GO e W3aPEI CONFORME CUPOM 107900 CAIXA 4. VERIFICAR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. PRODUTOS CESTA BASICA PIS E COFINS COM ALIQUOTAS REDUZIDAS A ZERO DE ACORDO COM MEDIDA PROVISÓRIA Nº 609, DE 8 DE MARÇO DE 2013. PRODUTOS COM REDUÇÃO BASE ICMS: BASE DE CÁLCULO DO ICMS REDUZIDA DE ACORDO COM O ARTIGO	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/07/2020 08:39

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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

24/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:39:53
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 24/07/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.006.931
VALOR TOTAL 275,38
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO MAGALHAES LT
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 6.931-0
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 4.6D5.D07.95B.361.B7E

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

EXPAND TECNOLOGIA E LOGOMARCA LTDA

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO COMPRE BEM OS PRODUTOS(S) CONSTANTE(S) DA NF INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE
24/07/20	Leyêny de Sousa Araújo Sales

Leyêny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA
INTA

Valor: 385,67
Nº Fat:

NF-e
N: 000000534
SÉRIE: 1

Compre Bem! Supermercado

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

No: 000000534
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5220 0731 2161 8800 0133 5500 1000 0005 3410 0003 3780

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: 152203287027623 24/07/2020 09:52:37

52131216188000133385672224009 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	24/07/2020
ENDEREÇO				BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV PERNAMBUCO QUADRA19 SALA DA DIRETORIA - 219				ELIZIARIO	76590-000	24/07/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA		HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3364-5940	GO				09:49:34

FATURA

OUTROS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
385,67	46,28	0,00	0,00	0,00	52,00	385,67

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	**385,67**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
-	Diversos	Diversos	0	-	-

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1730	CARNE SEGUNDA	20079100	000	5929	KG	5,000	23,9000	121,91	0,00	121,91	14,63	0,00	12%	0%
1730	CARNE SEGUNDA	20079100	000	5929	KG	3,150	23,9000	75,76	0,00	75,76	9,08	0,00	12%	0%
1751	LOMBO SUINO	20079100	000	5929	KG	5,050	18,4900	93,41	0,00	93,41	11,21	0,00	12%	0%
1751	LOMBO SUINO	20079100	000	5929	KG	5,110	18,5000	94,59	0,00	94,59	11,35	0,00	12%	0%

Angélica Cadaville Miranda
Nutricionista
CRN1-60...
Angélica P. Miranda
24/07/2020

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: 2179854 cupom fiscal numero 39252	

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.07
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 21.973-8

FAVORECIDO: ALEX BARBOSA RIBEIRO
CPF/CNPJ: 31.216.188/0001-33
VALOR: R$ 385,67
DEBITO EM: 24/07/2020
==========
DOCUMENTO: 072402
AUTENTICACAO SISBB: A.4BF.F2C.EFB.CDF.962

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 000.015.548 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA

RUA 6 Nº 171
CENTRO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO
CEP 76590-000
FONE (62)3364-4000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]
Nº 000.015.548
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0737 3242 0900 0110 5500 1000 0155 4810 0014 8557

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	152203303772099 31/07/2020 10:15:24

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	31/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
AV PERNAMBUCO QD 19 219 SALA DA DIRETORIA	ENTRE RUAS 4 E 5	74815-715		31/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3977-7123	GO		10:13:00

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-(

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
269,55	32,35	0,00	0,00	74,74(27,73%)	269,54

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF REMET.	V. ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	269,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	2-TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
110030	FRANGO SUPER FRANGO RESF 41107	02071100	000	5929	KG	45,0100	5,9887	0,00	269,54	269,55	32,35	0,00	12,00	0,(

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10677
31/07/2020

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$ 42,40 Federal, R$ 32,34 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO (UF) W7m9E1. CONFORME CUPOM : 108402 CAIXA:4. 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	

31/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:38:27
419804198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 31/07/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.006.931
VALOR TOTAL 269,54
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO MAGALHAES LT
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 6.931-0
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 7.830.2B6.1CC.92D.1AD

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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
30/07/20	Leyeny de Sousa Araújo Sales

Valor: 470,31
Nº Fat:

Leyeny de Sousa Araújo Sales
DIRETORA INTERINA

NF-e
N: 000000547
SÉRIE: 1

Compre Bem! Supermercado

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000547
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5220 0731 2161 8800 0133 5500 1000 0005 4710 0007 3551

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: 152203302177235 30/07/2020 16:07:53

52131216188000133470312230009 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	30/07/2020
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AV PERNAMBUCO QUADRA19 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000	30/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3364-5940	GO			16:04:41

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
470,31	56,43	0,00	0,00	0,00	64,00	470,31

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	**470,31**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1739	CARNE SEGUNDA	20079100	000	5929	KG	4,052	24,9900	101,25	0,00	101,25	12,15	0,00	12%	0%
1739	CARNE SEGUNDA	20079100	000	5929	KG	5,088	24,9900	127,14	0,00	127,14	15,26	0,00	12%	0%
1739	CARNE SEGUNDA	20079100	000	5929	KG	5,134	24,9900	128,29	0,00	128,29	15,39	0,00	12%	0%
1751	LOMBO SUINO	20079100	000	5929	KG	5,086	18,4900	94,04	0,00	94,04	11,28	0,00	12%	0%
1751	LOMBO SUINO	20079100	000	5929	KG	1,06	18,4900	19,59	0,00	19,59	2,35	0,00	12%	0%

Angélica Estrella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10677
Angélica E. Miranda
30/07/2020

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.: 220643.cupom fiscal n 40227	

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.08
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$ 470,31
DEBITO EM: 31/07/2020
==========
DOCUMENTO: 073101
AUTENTICACAO SISBB: 2.C11.299.0B0.D42.B3C

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.3 MATERIAL EXPEDIENTE

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE MOVEIS JAVAES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 03/07/2020 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - VALOR TOTAL: R$ 118,00		NF-e **Nº 000011583** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE	**DANFE**	
MOVEIS JAVAES LTDA RUA 5, 674 - CENTRO - CEP:76590-000 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO TEL: (62)3364-1164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000011583** FL. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5220 0702 3905 2400 0161 5500 1000 0115 8310 0000 1681 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	152203239476960 03/07/2020 14:19:30

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	03/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV PERNAMBUCO QD 19, 219 SALA DA DIRETORIA	SETOR ELIZIARIO		76590-000	03/07/2020
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	118,00

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	118,00

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
8401249	TELEFONE INTELBRAS PLENO CINZA	85171891	0500	5102	UN	2,00	59,00	0,00	118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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$ 43,13 (36,55%) Fonte: IBPT	

03/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:14:48
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	03/07/2020
NR. DOCUMENTO	550.757.000.001.237
VALOR TOTAL	118,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MOVEIS JAVAES LTDA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 1.237-8

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	E.D0C.D63.0B1.EE7.C23

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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 000.015.412 Série 1
03/07/2020	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 000.015.412
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0737 3242 0900 0110 5500 1000 0154 1210 0014 7196

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	152203239313774 03/07/2020 13:21:47

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	03/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
AV PERNAMBUCO QD 19 219 SALA DA DIRETORIA	ENTRE RUAS 4 E 5		74815-715	03/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3977-7123	GO		13:20:00

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
87,60	14,89	0,00	0,00	48,76(55,66%)	87,60

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	87,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	2-TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
134030	BATERIA DURACELL ALCALINA 9V	85061031	000	5923	UN	4,0000	21,9000	0,00	87,60	87,60	14,89	0,00	17,00	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$ 33,87 Federal, R$ 14,89 Estadual Fonte: IBPT-FECOMERCIO-GUE-W2m9E1 CONFORME CUPOM 163e61 CAIXA:8 VERIFICAR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. PRODUTOS CESTA BASICA PIS E COFINS COM ALIQUOTAS REDUZIDAS A ZERO DE ACORDO COM MEDIDA PROVISÓRIA Nº 669, DE 8 DE MARÇO DE 2015 PRODUTOS COM REDUÇÃO BASE ICMS. BASE DE CÁLCULO DO ICMS REDUZIDA DE ACORDO COM O ANEXO	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/07/2020 13:22

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

03/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:14:48
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	03/07/2020
NR. DOCUMENTO	550.757.000.006.931
VALOR TOTAL	87,60

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO MAGALHAES LT
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 6.931-0

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	3.289.1DC.3DF.547.076

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE REINALDO PASCUALOTE JUNIOR OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 07/07/2020 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - VALOR TOTAL: R$ 66,00		NF-e Nº 000000219 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO 07/07/2020	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Leyêny de Sousa Araújo Sales Leyêny 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 000000219 FL. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5220 0707 4595 8500 0151 5500 1000 0002 1914 3612 4858 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	152203247430354 07/07/2020 10:27:18

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	07/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. PERNANBUCO, 219	ELIZIARIO		76590-000	07/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3942-5940	GO		10:26:32

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	18,40	68,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	66,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
266	BOBINA PLAST PICOTADA 35X45	85392910	0102	5102	KG	2,0000	34,0000	2,00	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Angélica Rebeca Miranda
Nutricionista
CRN9 - 50106
Angélica R. Miranda
07/07/2020

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.: 18,40	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.01
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$ 66,00
DEBITO EM: 07/07/2020

==========

DOCUMENTO: 070702
AUTENTICACAO SISBB: 5.92D.7C3.311.50E.06D

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP

SPLM CONJ 12 A LOTE 2
N BANDEIRANTE
BRASILIA DF
CEP: 71732120
FONE: (61)-3404-581
FONE:
FONE:
EMAIL: r7comercio@terra.com.br
SITE: www.r7comercio.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.019.124

SÉRIE: 1

Página: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
5320 0608 3350 9000 0183 5500 1000 0191 2410 0024 7845

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

PROTOCOLO DO AUTORIZAÇÃO DE USO
353200023147493 03/06/2020 17:24:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/REC TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF	CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BI
0748045300100		08335090000183	53200608335090000183550010000191241000247845

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO CLIENTE	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS	1893	27.949.878/0002-05	03/06/2020

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORI	ELIZIARIO	76590000	03/06/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUA	62 3942-5940	GO	ISENTO	17:24:10

LOCAL DE ENTREGA

ENDEREÇO: AV T 10 N 208 COND NEWTIMES SQARE S 1311 BAIRRO: SETOR BUENO CIDADE: GOIANIA UF: GO CEP: 76590-000

FATURA

A PRAZO	Parcela Vencimento Valor	Parcela Vencimento Valor	Parcela Vencimento Valor	Parcela Vencimento Valor	Parcela Vencimento Valor	Parcela Vencimento Valor
	1 10/06/2020 135,90					

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	135,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	135,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 EMITENTE, 1 DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP	0	0	R7		08335090000183

ENDEREÇO	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SPLM CONJ 12 A LOTE 2 N BANDEIRANTE	N BANDEIRANTE	BRASILIA	DF	0748045300100

Quantidade	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,000	CAIXA	R7 HIGIENIZACAO PROFISSI	19124	7,190	7,190

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	N. LOTE	EMBALAGEM	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	% Desc	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
517	RESERVATORIO P/ SABONET PREMISSE	0	UND	39229000	0102	6102	UN	15		9,06	135,90	0,00	0,00	0,00	0	0

Compras
Instituto Alcance
Gestão em Saúde
04/06/2020
Recebido

INS
AV

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$ 8,15 FCP R$ 0 DIFAL DA UF ORIGEM R$ 0

VALOR APROX. IMPOSTOS: 0,00 MÉDIA: 0,00

Rota: 20 FORA DO ESTADO
VENDEDOR CONT CEL: 99672133
Ponto Referência:

FANTASIA: RMAA
COBRANÇA: BK VENDA: TLMK MOTORISTA: MOTORISTA
VENDEDOR: 10 REINALDO COELHO DE SANTANA
CARREGAMENTO: 44047 HORÁRIO DE RECEBIMENTO: às NR.PED.: 79142
"Não autorizamos o pagamento de debitos para Vendedor's" PED.ORIG.:

RESERVADO AO FISCO

Versão Danfe: 01.20a

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

16/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:15:36
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 16/07/2020
NR. DOCUMENTO 551.235.000.106.943
VALOR TOTAL 138,62
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: R7 COM PROD HIGIEN LTDA
AGENCIA: 1235-1 CONTA: 106.943-8
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 3.3E4.8A4.AA1.01C.BA3

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE PAPELARIA E LIVRARIA UNIVERSO EIRELI EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.029.323 SÉRIE: 1

PAPELARIA E LIVRARIA UNIVERSO EIRELI EPP

RUA 87, 000545 - QD F 27 LT 63 - SETOR SUL, Goiania, GO -
CEP: 74093300 - Fone/Fax: 6235413634

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.029.323
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
5220 0704 2920 6400 0164 5500 1000 0293 2310 0029 3240

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS ADQ. OU REC. TERC.		152203277403793 - 20/07/2020 11:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
103355626		04.292.064/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	20/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV PERNAMBUCO N 219 QD19 SL DA DIRETORIA,	SETOR ELIZARIO		76590-000	20/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Sao Miguel do Araguaia	6296000905	GO		07:51

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	614,76

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	614,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				55,000	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
00557	PAPEL A 4 500FLS BRANCO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 23,14	48025610	0102	5102	CX	1,0000	155,0000	155,00					
00792	FITA AD CREPE 19X50 COMUM 3M Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 8,06	48114110	0102	5102	RL	12,0000	4,5000	54,00					
07420	COLA BRANCA 100GR LAVAVEL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,54	35069190	0102	5102	UN	4,0000	3,0000	12,00					
07670	PILHA RECAR AAA 2X1 1000 mAh Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 68,50	85061010	0102	5102	PC	6,0000	26,2500	157,50					
00106	PASTA AZ L L COMUM TIGRADA LARGA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 13,97	48203000	0102	5102	UN	10,0000	7,9800	79,80					
08548	CAD CD T ATA 96FL AZUL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,07	48202000	0102	5102	UN	5,0000	3,9800	19,90					
00094	GRAMPO 26 6 GALVONIZ 5000X1 ELGLE CI Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,06	83081000	0102	5102	CX	2,0000	3,3800	6,76					
07351	BATERIA 9V ALCALINA 6LR61 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 13,83	85061010	0102	5102	UN	4,0000	7,9500	31,80					
06477	TONER HP 83A M127FN M127FW M201 M226 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 21,49	84439933	0400	5405	UN	2,0000	49,0000	98,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a Credito Fiscal de ICMS conforme artigo 2 paragrafos primeiro e segundo da Resolucao do CGSN N. 10/2007. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 158,66	

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

20/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:45:24
419804198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	20/07/2020
NR. DOCUMENTO	553.483.000.122.984
VALOR TOTAL	614,76

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAPELARIA UNIVERSO
AGENCIA: 3483-5 CONTA: 122.984-2

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	C.8E2.494.6DB.D7C.5EE

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.4 MATERIAL DIVULGAÇÃO

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.5 MATERIAL PERMANENTE

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recebemos de SMA ELETRO COMERCIO DE MOVEIS EIRELI ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV PERNAMBUCO, 219 - ELIZIARIO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO.
Emissão: 07/07/2020 Valor Total: R$ 2.290,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.699
Série 001

SMA ELETRO COMERCIO DE MOVEIS EIRELI ME

AV. JOSE P. DO NASCIMENTO, 3304
CENTRO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Fone: (62)3364-3231 CEP: 76590-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.699
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
5220 0706 2464 9900 0106 5500 1000 0016 9918 2169 1717

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA AO CONTRIBUINTE		152203248818794 07/07/2020 17:52:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
103739122		06.246.499/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	07/07/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO, 219		ELIZIARIO	76590-000	07/07/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62)3942-5940		17:52:29

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	2.290,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.290,00

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
1	UNT				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
00095457	COND. AR SPLIT 17000 SMILE EXT. INT 22	84151010	0102	5102	UNT	1,00	2.290,00	0,00	2.290,00	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
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos: R$ 653,11 (28,52%) (FONTE: IBPT) EC 87/2015 DIFAL VALOR FCP: 0,00 VALOR ICMS UF DESTINO: 0,00 VALOR ICMS UF REMETENTE: 0,00 Pedido: 0111380	

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/07/2020 17:57:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.01
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: 1.354-7

FAVORECIDO: SMA-ELETRO COMERCIO DE MOVEIS EIREL
CPF/CNPJ: 06.246.499/0001-06
VALOR: R$
DEBITO EM: 08/07/2020 2.290,00
==========
DOCUMENTO: 070801
AUTENTICACAO SISBB: 0.E20.AEF.DF3.E5B.684

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.6 COMBUSTÍVEL

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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 7257 SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0403 6103 2400 0210 5500 2000 0072 5713 3289 8747

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**	**152203033104486 01/04/2020 10:51:43**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE					**27.949.878/0002-05**	**01/04/2020**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO			COMPLEMENTO		DATA DA SAÍDA
Outros AV PERNAMBUCO, 219	**ELIZIARIO**					**01/04/2020**
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**	**177,05**

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**	**177,05**

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
01	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	39,145	4,5229300000	0,00	177,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFC-e [2] Referenciadas: Nº:108860|Data:17/03/2020, Nº:108861|Data:17/03/2020, Nº:108862|Data:17/03/2020, Nº:108863|Data:17/03/2020, Nº:108864|Data:17/03/2020, Nº:108865|Data:17/03/2020,OBS: / NOTA FISCAL REFERENTE A NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 01/04/2020 10:51:06

RECEBEMOS DE COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA - PONTEIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR TOTAL NOTA	NF-e
		INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAU	**177,05**	**Nº 7257 SÉRIE 2**

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.06
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$ 177,05
DEBITO EM: 21/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072122
AUTENTICACAO SISBB: 7.331.09E.00A.EF1.515

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 03 / 02 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
3895	Litros de Gasolina	177,03
	Litros de Diesel Comum	

Nota Paga Dia 21/02

TOTAL 177,03

VENDEDOR Jennifer

03/02 (3) Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 177,03

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Km 78085

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

PRAÇA / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2414

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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 7351 SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0403 6103 2400 0210 5500 2000 0073 5111 9115 1332

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	152203094502999 30/04/2020 21:16:55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE					27.949.878/0002-05	30/04/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO			COMPLEMENTO	DATA DA SAÍDA
Outros AV PERNAMBUCO, 219		ELIZIARIO				30/04/2020
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	2.912,41

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	2.912,41

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.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
04	DIESEL S10	27101921	060	5929	L	125,410	3,0708100000	0,00	385,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
146	ETANOL E HIDRATADO	22072019	060	5929	L	6,494	2,3514000000	0,00	15,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	635,767	3,9511800000	0,00	2.512,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFC-e [2] Referenciadas: Nº:109996|Data:01/04/2020, Nº:110116|Data:02/04/2020, Nº:110117|Data:02/04/2020, Nº:110312|Data:05/04/2020, Nº:110459|Data:07/04/2020, Nº:110498|Data:07/04/2020, Nº:110923|Data:11/04/2020, Nº:110953|Data:11/04/2020, Nº:111100|Data:13/04/2020, Nº:111142|Data:13/04/2020, Nº:111310|Data:16/04/2020, Nº:111361|Data:16/04/2020, Nº:111517|Data:18/04/2020, Nº:111537|Data:18/04/2020, Nº:111744|Data:22/04/2020, Nº:111777|Data:22/04/2020, Nº:111785|Data:23/04/2020, Nº:111837|Data:23/04/2020, Nº:111909|Data:24/04/2020, Nº:111993|Data:25/04/2020, Nº:112010|Data:25/04/2020, Nº:112384|Data:30/04/2020, Nº:112385|Data:30/04/2020,OBS: / NOTA FISCAL REFERENTE A NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 30/04/2020 21:15:54

RECEBEMOS DE COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA - PONTEIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR TOTAL NOTA	NF-e
		INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAU	2.912,41	Nº 7351 SÉRIE 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.06
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$ 2.912,41
DEBITO EM: 21/07/2020

DOCUMENTO: 072123
AUTENTICACAO SISBB: E.77C.C33.812.48E.9A2

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 01/04

Quant.	Discriminação	Preço R$
37,32	Litros de Gasolina	156,00
	Litros de Óleo Diesel	

TOTAL 156,00

VENDEDOR

01/04 (2) RS 156,00

Ao(s) _____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Km 192983 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance São Miguel

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA E PAPELARIA RIO DAS PEDRAS

DATA: 01/04/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
22,4	Litros de Gasolina	88,00
	Litros de Óleo Diesel	

TOTAL 88,00

VENDEDOR

01/04 Vencimento _____ de _____ de 20 _____ RS 88,00

Ao(s) _____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Km 193175 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance São Miguel

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

GRÁFICA E PAPELARIA RIO DAS PEDRAS

DATA: 05/04/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
25,440	Litros de Gasolina	108,01
	Litros de Óleo Diesel	

TOTAL 108,01

VENDEDOR Daniela Lima

05/04 Vencimento _____ de _____ de 20 _____ RS 108,01

Ao(s) _____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de _____ em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO Por Paulo

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA E PAPELARIA RIO DAS PEDRAS

DATA: 07/04/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
37,27	Litros de Gasolina	160,01
	Litros de Óleo Diesel	

TOTAL 160,01

VENDEDOR

Vencimento _____ de _____ de 20 _____ RS 160,01

Ao(s) Km 193942

pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a PRX-7964 CPF-CNPJ (2)

ou à sua ordem a quantia de _____ em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO Daniela Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 07 / 04 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
22.458	Litros de Gasolina	95.13
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		96.13
VENDEDOR		Daniela

07/04 Vencimento _____ de _____ de 20

RS # 99.13

Ao(s) PRX 7964

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Km 194183 CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 11 / 04 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
40,75	Litros de Gasolina	181,74
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		181,74
VENDEDOR		Vagner

11/04 (2) Vencimento _____ de _____ de 20

RS 181,74 #

Ao(s) _____

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de Placa: PRX 7964

KM: 195204

em moeda corrente deste país

Pagável em

Inst. Dito Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 11 / 04 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
27,52	Litros de Gasolina	106.09
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		106.09
VENDEDOR		Adriana

11/04 Vencimento _____ de _____ de 20

RS 106.99

Ao(s) PRX 7964

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a 194431 CPF-CNPJ (3)

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em

Inst. Dito Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 13 / 04 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
46.27	Litros de Gasolina	180.01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		180.01
VENDEDOR		Daniela

13/04 (2) Vencimento _____ de _____ de 20

RS 180.01

Ao(s) _____

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de PRX7964

KM 196200

em moeda corrente deste país

Pagável em

Inst. Dito Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 13/04/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
27,50	Litros de Gasolina	107,01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		107,01
VENDEDOR		

13/04

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

RS 107,01

Ao(s) PRX 7964

pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a 196 473 CPF-CNPJ (1)

ou à sua ordem a quantia de Cento Sete reais

em moeda corrente deste país

Pagável em

EMITENTE / ENDEREÇO Instituto Alcance

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 16/04/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
37,65	Litros de Gasolina	148,01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		148,01
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

RS 148,01

Ao(s) PRX-7964

pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Km 19 7258 CPF-CNPJ (2)

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em

EMITENTE / ENDEREÇO Instituto Alcance

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 16/04/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
27,24	Gasolina	106,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		106,00
VENDEDOR		

16/04

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

RS 106,00

Ao(s) PRX 7964

pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a 197502 CPF-CNPJ (3)

ou à sua ordem a quantia de Cento seis reais

em moeda corrente deste país

Pagável em

EMITENTE / ENDEREÇO Instituto Alcance

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 18/04/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
49,45	Gasolina	175,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		
VENDEDOR		

18/04

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

RS 175,00

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

_____ CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de Placa PRX-7964

Km 198525

em

Instituto Alcance

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 18 / 04 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
35	Litros de Gasolina	100,02
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		100,02
VENDEDOR	Camila	

18/04 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

RS 100,02

Ao(s) PRX 7964

pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

Km 198:324 CPF-CNPJ _____

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3092 / 99043-2914

DATA: 22 / 04 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
39	Litros de Gasolina	130,04
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		130,04
VENDEDOR	Camila	

22/04 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

RS 130,04

Ao(s) _____

pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia _____

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO José Paulo

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3092 / 99043-2914

DATA: 22 / 04 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
3702	Litros de Gasolina	144,02
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		144,02
VENDEDOR	Renato	

22/04 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

RS 144,02

Ao(s) _____

pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia PRX 7964

Km 199505

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance 02

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3092 / 99043-2914

DATA: 23 / 04 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
4013	Litros de Gasolina	153,02
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	

23/04 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

RS 153,02

Km 95974

pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia Placa: PRW-2118

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 23/04/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
33,40	Litros de Gasolina	129,93
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
	TOTAL	129,93
	VENDEDOR	Alessandra

23/04 Vencimento _____ de _____ de 20__

R$ 129,93

Ao(s) PRX 7965 pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a 190174 CPF-CNPJ (3)

ou à sua ordem a quantia de em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Jaq Bueno

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99643-2611

DATA: 24/04/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
28,97	Litros de Gasolina	112,71
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
	TOTAL	112,71
	VENDEDOR	Alessandra

24/04 Vencimento _____ de _____ de 20__

R$ 112,71

Ao(s) PRW 2118 pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a 96370 CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance (03)

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99643-2611

DATA: 25/04/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
67,45	Litros de Gasolina	282,65
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
	TOTAL	282,65
	VENDEDOR	Ewerton

Vencimento _____ de _____ de 20__

R$ 282,65

Ao(s) Km: 65132

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a PRJ-0422 CPF-CNPJ (1)

ou à sua ordem a quantia de em moeda corrente deste país

Pagável em Fundo Municipal de Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99643-2611

DATA: 25/04/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
41,13	Litros de Gasolina	160,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
	TOTAL	160,00

25/04 Vencimento _____ de _____ de 20__

R$ 160,00

Ao(s) Km: 00813

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de Ploco. PRW-2118 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance (02)

EMITENTE / ENDEREÇO

Jaq Bueno

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99643-2611

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 25/04/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
21,62	Litros de Gasolina	84,12
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		84,12
VENDEDOR		Renato

25/04 Vencimento _____ de _____ de 20__

R$ 84,12

Ao(s) _____

_____ Reais por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a importância de Km - 201011 PRW 2118 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

VENCENDO EM ENDEREÇO

Davi F. Lima 03

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA S. CARNEIROS ATE. DAS PELEIRAS LTDA - ME - 27.868.541/0001-12

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

2,50

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETRÓLEO JOTTAS LTDA - JOTAS SMA

Avenida JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, SN - SETOR OESTE
76590000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Fone: 6233644462 Fax:
E-mail:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 24474 SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0503 6103 2400 0300 5500 1000 0244 7411 0436 3492

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
104645644		03.610.324/0003-00	152203098164377 02/05/2020 17:54:25

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE					27.949.878/0002-05	02/05/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		COMPLEMENTO		DATA DA SAÍDA
Outros AV PERNAMBUCO, 219		ELIZIARIO				02/05/2020
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	250,04

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	250,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ / CPF
	Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	61,894	4,0398100000	0,00	250,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vat Aprox. Tributos R$33,63 Federal R$70,01 Estadual Fonte: IBPT NFC-e [1] Referenciada: Nº 113169[Data 02/05/2020,OBS: / NOTA FISCAL REFERENTE A NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/05/2020 17:53:23

RECEBEMOS DE COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETRÓLEO JOTTAS LTDA - JOTAS SMA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR TOTAL NOTA	NF-e
		INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAU	250,04	Nº 24474 SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.06
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: 20.483-8

FAVORECIDO: COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO
CPF/CNPJ: 03.610.324/0003-00
VALOR: R$ 250,04
DEBITO EM: 21/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072124
AUTENTICACAO SISBB: A.8E0.AD1.DA1.709.C87

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 01 / 04 / 20.20

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
55.505	Litros de Óleo Diesel	250.04
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		250.04
VENDEDOR		Elis

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 250.04

Ao(s) Ambulancia: PRX-7964

Km: 192609 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e cinquenta reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance Gestão em Saúde
EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ / 20____

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETRÓLEO JOTTAS LTDA - JOTAS SMA

Avenida JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, SN - SETOR OESTE
76590000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Fone: 6233644462 Fax:
E-mail:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 24469 SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0503 6103 2400 0300 5500 1000 0244 6911 1541 6975

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
104645644		03.610.324/0003-00

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152203097815821 02/05/2020 15:31:15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE					27.949.878/0002-05	02/05/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO			COMPLEMENTO	DATA DA SAÍDA
Outros AV PERNAMBUCO, 219		ELIZIARIO				02/05/2020
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	3.463,83

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	3.463,83

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 LÍQUIDO
0	0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
06	DIESEL S10	27101921	060	5929	L	125,318	3,5447400000	0,00	444,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	707,460	4,2682400000	0,00	3.019,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Marcieta A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vlr. Aprox. Tributos: R$365,89 Federal; R$925,45 Estadual Fonte: IBPT NFC-e [1] Referenciadas: Nº 110799[Data:03/04/2020, Nº 110945[Data:05/04/2020, Nº 111067[Data:06/04/2020, Nº 111433[Data:11/04/2020, Nº 111430[Data:11/04/2020, Nº 111534[Data:13/04/2020, Nº 111619[Data:14/04/2020, Nº 111755[Data:15/04/2020, Nº 111925[Data:18/04/2020, Nº 111954[Data:18/04/2020, Nº 111960[Data:18/04/2020, Nº 112228[Data:22/04/2020, Nº 112285[Data:22/04/2020, Nº 112321[Data:23/04/2020, Nº 112338[Data:23/04/2020, Nº 112353[Data:23/04/2020, Nº 112345[Data:23/04/2020, Nº 112409[Data:24/04/2020, Nº 112546[Data:25/04/2020, Nº 112565[Data:25/04/2020, Nº 112629[Data:29/04/2020, Nº 112533[Data:29/04/2020,OBS: / NOTA FISCAL REFERENTE A NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/05/2020 15:30:12

RECEBEMOS DE COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETRÓLEO JOTTAS LTDA - JOTAS SMA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR TOTAL NOTA	NF-e
		INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAU	3.463,83	Nº 24469 SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.06
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 20.483-8

FAVORECIDO: COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO
CPF/CNPJ: 03.610.324/0003-00
VALOR: R$ 3.463,83
DEBITO EM: 21/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072125
AUTENTICACAO SISBB: D.3D8.07F.641.941.525

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 25 / 04 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
30	Litros de Óleo Diesel	113.03
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	113.03
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

Ao(s) Combustível R$ 113.03

_____ pagar PQU-0H22 por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e treze reais e três centavos em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ / 20

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 29 / 04 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
7.280	Litros de Gasolina	155,05
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		155,05
VENDEDOR		Valdenir

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

Ao(s) PAX: 20159 PAX: 7964 R$ 155,05

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e cinquenta e cinco reais e cinco centavos em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ / 20

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 29 / 04 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
48.038	Litros de Gasolina	194.07
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		194.07
TOTAL		
VENDEDOR		Jailene

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

Ao(s) Km 96686 R$ 194.07

Placa PRW 2H18 por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e noventa e quatro reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 03/04/20

Quant.	Discriminação	Preço R$
31,136	Litros de Gasolina / Litros de Óleo Diesel	112,71
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		112,71
VENDEDOR		

Km 68596

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 112,71

Ao(s) PRJ-9197 ambulancia

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento doze reais

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Raf B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

AV

DATA: 05/04/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
50,446	Litros de Gasolina / Litros de Óleo Diesel	227,01
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	227,01
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 227,01

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e vinte e sete reais e um centavo

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

EMITENTE / ENDEREÇO

Instituto Alcance 915

José Paulo

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

COD UN Des Qtd Val Des Val FOR Dir

DATA: 06/04/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
42,739	Litros de Gasolina	192,30
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		192,30
TOTAL		
VENDEDOR		Carla

1

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 192,30

Ao(s) PL: PRX 7964

Km: 19 3560 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e noventa e dois reais

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Raf B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

11/04

Quant.	Discriminação	Preço R$
42,996	Litros de Gasolina	190,01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		190,01
VENDEDOR	Valdeires	

Nº 134769 de 20

R$ 190,01

Ao(s) PRX: 7964

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de cento e noventa reais em moeda corrente deste país

Pagável em

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

VALOR R$

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2514

DATA: 11 / 04 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
26,903	Litros de Gasolina	120,88
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	120,88
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento de de 20

Ao(s) PRX-7964

R$ 120,88

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a km: 194869 CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de cento e vinte reais

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

VALOR R$

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2514

DATA: 13 / 04 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
39,35	Litros de Gasolina	177,21
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	177,21
TOTAL		
VENDEDOR	Valdo	

Vencimento de de 20

R$ 177,21

Ao(s) PRX 7964

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a km 195819 CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de cento e setenta e sete reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

VALOR R$

DATA / /20

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2514

DATA: 14 / 04 / 20

Quant.	Discriminação	Preço R$
11,11	Litros de Gasolina	50,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento de de 20

R$ 50,00

Ao(s) OKZ-6031

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de cinquenta reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 15 / 04 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
43,305	Litros de Gasolina	194,87
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		194,87
TOTAL		
VENDEDOR	Carla	

(1) Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 194,87

Ao(s) PL: PRX 7964

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e noventa e quatro reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Leg B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 17 / 04 / 20

Quant.	Discriminação	Preço R$
28,69	Litros de Gasolina	161,53
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		161,53
VENDEDOR		

(1) Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 161,53

Ao(s) PRX-7964

Km= 191663 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e sessenta e um reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance - Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

Enio Soares

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 18 / 04 / 20

Quant.	Discriminação	Preço R$
28,068	Litros de Gasolina	116,73
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		116,73
VENDEDOR		

Km 918150

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 116,73

Ao(s) PRX-7964

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e dezesseis reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Jorge Evaldo

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 18 / 04 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
25.000	Litros de Gasolina	104.00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		104.00
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 ____

R$ 104.00

Ao(s) Ambulancia PBJ-6825 Km: 517513

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cento e quatro reais

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

EMITENTE / ENDEREÇO Instituto Alcance Gestão em Saúde

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ / 20 ____

DATA: 22 / 04 / 20

Quant.	Discriminação	Preço R$
5.000	Litros de Gasolina	20.80
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		20.80
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 ____

R$ 20,80

Ao(s) Galão

Rodoviário pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Vinte Reais

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

EMITENTE / ENDEREÇO Instituto Alcance - Gestão em Saúde

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ / 20 ____

DATA: 22 / 04 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
33.108	Litros de Gasolina	137.72
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		137.72
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 ____

R$ 137.72

Ao(s) Ambulancia PBX-7964 Hol. Noel

Km: 199125 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cento e trinta e sete reais

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

EMITENTE / ENDEREÇO Instituto Alcance Gestão em Saúde

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ / 20 ____

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 23/04/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
50,635	Litros de Gasolina	210.85
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		210.85
VENDEDOR		Paulo

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 210.85

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e dez reais

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão e Saúde São Paulo

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____/____/20____

DATA: 23/04/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
36,735	Litros de Gasolina	236.02
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		236.02
VENDEDOR		Paulo

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 236.02

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e trinta e seis reais

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão e Saúde São Paulo

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA: 23/04/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
46,2	Litros de Gasolina	192,55
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		192,55
VENDEDOR		Valdeira

KM: 95594

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 192,55

Ao(s) FRW-2118

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e noventa e dois reais e cinquenta e cinco centavos

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

José Evaldo

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 23/04/20

Quant.	Discriminação	Preço R$
62,07,0	Litros de Gasolina	218,48
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		218,48
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20

R$ 218,48

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e vinte e oito reais em moeda corrente deste pais

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

João Paulo

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____/____/20

DATA: 24/04/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
40,800	Litros de Gasolina	170,01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		170,01
VENDEDOR		Valdeirus

KM: 200100

Vencimento _____ de _____ de 20

R$ 170,01

Ao(s) PAW 2128

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e setenta reais em moeda corrente deste pais

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Enio Lima Lopes

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____/____/20

DATA: 25/04/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
40,387	Litros de Gasolina	168,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		168,00
VENDEDOR		Valdeirus

KM: 203439

Vencimento _____ de _____ de 20

R$ 168,00

Ao(s) PAX: 7964

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e sessenta e oito reais em moeda corrente deste pais

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTTAS LTDA - JOTTAS SMA

Avenida JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, SN - SETOR OESTE
76590000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Fone: 6233644462 Fax:
E-mail:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 24724 SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0603 6103 2400 0300 5500 1000 0247 2413 2021 0214

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
104645644		03.610.324/0003-00	152203172653655 04/06/2020 17:42:54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE					27.949.878/0002-05	04/06/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO			COMPLEMENTO	DATA DA SAÍDA
Outros AV PERNAMBUCO, 219		ELIZIARIO				04/06/2020
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	4.805,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.805,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ / CPF
	Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
- -			

QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	1	14,00	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	GASOLINA COMUM	27101259	060	5927	L	144,345	4,038800000	0,00	4.621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	PETRONAS SYNTIUM [illegible]	27101932	060	5929	UN	8	20,00	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible] / NOTA FISCAL REFERENTE A NOTA

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/06/2020 17:42:56

RECEBEMOS DE COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTTAS LTDA - JOTTAS SMA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR TOTAL NOTA	NF-e
		INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAU	4.805,00	Nº 24724 SÉRIE 1

DATA: 01/05/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
35	Litros de Gasolina	142.00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		142.00
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 142.00

Ao(s) Comlubrica

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Km 96973 CPF-CNPJ PRN-2118

ou à sua ordem a quantia de Cento e quarenta e dois reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gisto. Im Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (82) 3375-3082 / 99643-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ / 20

DATA: 01/05/20

Quant.	Discriminação	Preço R$
57,260	Litros de Gasolina	231,33
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		231,33
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 231,33

Ao(s) _____

pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e trinta e um reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance G. Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (82) 3375-3082 / 99643-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ / 20

DATA: 01/05/20

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
4	Óleo Lubrificante	80,00
	Balde de Óleo	
1	Filtro 15L659	10,00
	Lavagem	
	Graxa	
		90,00
TOTAL		
VENDEDOR		

Km 202958

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 90,00

Ao(s) PRX-2964

pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de noventa reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (82) 3375-3082 / 99643-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ / 20

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 06/05/20

Quant.	Discriminação	Preço R$
52,84	Litros de Gasolina	212,83
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		212,83
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 212,83

Ao(s) Km. 202795

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Pl. PRX 7964 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e doze reais

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____/____/20____

DATA: 06/05/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
04	Gás Cilindro	80,00
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
01	Filtro PRS 563	14,00
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		94,00
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 94,00

Ao(s) Ambulancia PRW-2118 Gnv

Km-97937 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Noventa e quatro

reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____/____/20____

DATA: 07/05/20

Quant.	Discriminação	Preço R$
46,66	Litros de Gasolina	197,42
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		197,42
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 197,42

Ao(s) PRW-2118

Km-97953 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Ambulancia CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cento e noventa e

sete reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance - Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____/____/20____

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 08/05/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
35,040	Litros de Gasolina	139,60
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		139,60
VENDEDOR	Anderson	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

Km: 98548

R$ 139,60

Ao(s) PRW 2118

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e cinquenta e nove reais e sessenta centavos em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Em 8 de Set

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ /20

DATA: 10/05/20

Quant.	Discriminação	Preço R$
45,731	Litros de Gasolina	183,54
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		183,54
VENDEDOR	Wilmar	

(1)

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 183,54

Ao(s) PRX-7967

Km = 99926 pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cento e Oitenta e Tres Reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance Cristão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

Jose Eudes

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ /20

DATA: 10/05/20

Quant.	Discriminação	Preço R$
36,635	Litros de Gasolina	148,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		148,00
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 148,00

Ao(s) Km 203985

PRX-7967

pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cento e quarenta e oito reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance G. em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

Wagner B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ /20

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 11 / 05 / 20

Quant.	Discriminação	Preço R$
21,178	Litros de Gasolina	85,53
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		85,53
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 85,53

Ao(s) PRW-2118

Km = 85178 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Ambulância CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Oitenta e Cinco 00/ em moeda corrente deste país

Pagável em _____

EMITENTE / ENDEREÇO Instituto Alcance Gestão em Saúde

Emo Rodrigues

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ / 20

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 11 / 05 / 20

Quant.	Discriminação	Preço R$
18,977	Litros de Gasolina	48,38
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		98,38
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 98,38

Ao(s) RQF-6825

Km 520837 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Quarenta oito Reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ / 20

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 11 / 05 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
52,760	Litros de Gasolina	213,15
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		213,15
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 213,15

Ao(s) Km: 86184

Placa: PRJ 7026 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e treze reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão e Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ / 20

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 16/05/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
40,33	Litros de Gasolina	175,02
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		175,02
VENDEDOR		

Vencimento ____ de ____ de 20____

Ao(s) PAX-7964 R$ 175,02

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Km: 205047 CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de Cento e setenta e cinco reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão Social

EMITENTE / ENDEREÇO

x Eric Luiz de Sá

ASSINATURA

CPF - CNPJ

1ª

VALOR R$

DATA ____/____/20____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 13/05/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
24,039	Litros de Gasolina	97,11
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		97,11
VENDEDOR		Valdeiras

Vencimento ____ de ____ de 20____

Km: 56661 R$ 97,11

Ao(s) PRM-8366

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de noventa e sete reais e onze centavos em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Diego R Mota

ASSINATURA

CPF - CNPJ

1

VALOR R$

DATA ____/____/20____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 13/05/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
50,69	Litros de Gasolina	204,50
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	204,50
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento ____ de ____ de 20____

Ao(s) PRM-8366 R$ 204,50

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Contabanco CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de duzentos e quatro reais e 204,50 centavos em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão Social

EMITENTE / ENDEREÇO

x Diego R Mota

ASSINATURA

CPF - CNPJ

VALOR R$

DATA ____/____/20____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 18 / 05 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
36	Litros de Gasolina 328	147.00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		147.00
VENDEDOR	Jailene	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 147.00

Ao(s) Km 207054

Placa PAX7964 por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e quarenta e sete reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

VALOR R$ _____ DATA ____/____/20

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 20 / 05 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
53,1194	Litros de Gasolina	216.11
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	216.11
	Graxa	
TOTAL		
VENDEDOR	Elaine	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 216.11

Ao(s) PRW 2118

pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Km 100980 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e dezesseis reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

VALOR R$ _____ DATA ____/____/20

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 21 / 05 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
12,0164	Litros de Gasolina	170.00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	170.00
TOTAL		
VENDEDOR	Elaine	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 170,00

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e setenta reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

VALOR R$ _____ DATA ____/____/20

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA 25/05/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
48,07	Litros de Gasolina	193,99
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	193,99
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20__

Ao(s) Combustível R$ 193,99

PRX-7964 pagará por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Kan: 008035 CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de Cento e noventa e três reais e noventa e nove centavos em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

X Jose R Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ

VALOR R$

DATA ___/___/20

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA 26/05/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
39,62	Litros de Gasolina	138,03
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	138,03
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20__

Ao(s) Combustível R$ 138,03

PRX-7964 pagará por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de Cento e trinta e oito reais e três centavos em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

X José Evaldo

ASSINATURA

CPF - CNPJ Kan: 008066

VALOR R$

DATA ___/___/20

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 26/05/20

Quant.	Discriminação	Preço R$
44,55	Litros de Gasolina	180,01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		180,01
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20__

Ao(s) PRW 2B18 R$ 180,01

pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de Cento oitenta reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance G. Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

José Evaldo

ASSINATURA

CPF - CNPJ

VALOR R$

DATA ___/___/20

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Dinheiro

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 29 / 05 / 2020		
Quant.	Discriminação	Preço R$
44.804	Litros de Gasolina	181.02
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		181.02
TOTAL		
VENDEDOR	Jaline	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 181.02

Ao(s) Placa: PRW 2B18

Km: 102946 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cento e oitenta e um reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____ DATA ____/____/20____

DATA: 31 / 05 / 2020		
Quant.	Discriminação	Preço R$
39.589	Litros de Gasolina	119.33
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		119.33
TOTAL		
VENDEDOR	Elis	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 119.33

Ao(s) Ambulância PRX-7964 Km-210355

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cento e dezenove Reais

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

EMITENTE / ENDEREÇO Instituto Alcance Gestão em Saúde

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____ DATA ____/____/20____

DATA: 30 / 05 / 2020		
Quant.	Discriminação	Preço R$
43.568	Litros de Gasolina	176.01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		176.01
TOTAL		
VENDEDOR	Gabriel	

(1)

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 176.01

Ao(s) PL: PRX 7964

Km: 210092 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cento e setenta e seis reais

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

EMITENTE / ENDEREÇO Instituto Alcance

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____ DATA ____/____/20____

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 21 / 05 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
46,732	Litros de Gasolina Litros de Óleo Diesel	188.77
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		188.77
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____

Ao(s) Contabilidade PMN-21818 R$ 188.77

pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Bom D. 3886 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cento e oito reais 188.77 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão Em Saúde

CLIENTE / ENDEREÇO

X _____ ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (64) 3675-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____/____/20____

POSTO Jotta's

Comercial de Derivados de Petróleo Jotas Ltda.

FONE: (62) 3364-4462

AV. JOSÉ PEREIRA DO NASCIMENTO, 4550 - QD. 14 - LT. 01, 02, 03 - SETOR OESTE - SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Controle

Quant.	Discriminação	Preço Total
	Comercial de Derivados de Petróleo Jotas Ltda	
	Bradesco	
	Agência - 0266	
	Conta - 20483-8	
	Valor 4 805,00	
	CNPJ - 03.610.324/0003-00	

CRÁFICA MARQUES - (62) 3364-1461

TOTAL R$

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.06
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 20.483-8

FAVORECIDO: COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO
CPF/CNPJ: 03.610.324/0003-00
VALOR: R$ 4.805,00
DEBITO EM: 22/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072207
AUTENTICACAO SISBB: B.E7F.6A3.C16.ADA.87C

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.7 GLP

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.8 MATERIAL DE LAVANDERIA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP CÓD. CLI.: 1893 EMISSAO: 30/03/2020 N.VENDA: 3020123 VL. TOTAL: 1.206,60
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO E DUPLICATAS EM ANEXO DESTINATARIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.793
SÉRIE 1 Página: 1 of 1

R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP
SPLM CONJ 12 A LOTE 2
N BANDEIRANTE
BRASILIA DF
CEP: 71732120
FONE: (61)-3404-5817
FONE:
FONE:
EMAIL: r7comercio@terra.com.br
SITE: www.r7comercio.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.793
SÉRIE: 1
Página: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
5320 0308 3350 9000 0183 5500 1000 0187 9310 0024 3348

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

PROTOCOLO DO AUTORIZAÇÃO DE USO
353200014218024 30/03/2020 16:48:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/REC TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF	CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA NO SITE: WWW.NFE-E.FAZENDA.GOV.BR
0748045300100		08335090000183	53200308335090000183550010000187931000243348

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CODIGO CLIENTE	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS	1893	27.949.878/0002-05	30/03/2020

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORI	ELIZIARIO	76590000	30/03/2020 16:48:48

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUA	62 3942-5940	GO	ISENTO	16:48:48

LOCAL DE ENTREGA
ENDEREÇO: AV T 10 N 208 COND NEWTIMES SQARE S 1311 BAIRRO: SETOR BUENO CIDADE: GOIANIA UF: GO CEP: 76590-000

FATURA

A PRAZO	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
	1	29/04/2020	1.206,60												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.206,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.206,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP	0	0			08335090000183

ENDEREÇO	BAIRRO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SPLM CONJ 12 A LOTE 2 N BANDEIRANTE	N BANDEIRANTE	BRASILIA	DF	0748045300100

Quantidade	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,000	CAIXA	R7 HIGIENIZACAO PROFISSI	18793	46,860	46,860

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	N. LOTE	EMBALAGEM	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	Qtd.	% Desc.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
65	MERCOTECH ALL CLEAN 70 ALCOOL GEL HIGIENIZADOR	0	GL 5 V	38089419	0102	6102	GL	3		124,00	372,00	0,00	0,00	0,00	0	0
3048	MERCOTECH HIGIHOSP DESINFETANTE HOSPITALAR	0	GL 5 V	34029039	0102	6102	GL	6		139,10	834,60	0,00	0,00	0,00	0	0

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$ 72,4 FCP R$ 0 DIFAL DA UF ORIGEM R$ 0

VALOR APROX. IMPOSTOS: 0,00 MÉDIA: 0,00

Rota: 20 FORA DO ESTADO
VENDEDOR CONT: CEL: 99672133
Ponto Referência:

FANTASIA: HMAA
COBRANÇA: BK VENDA: TLMK MOTORISTA: MOTORISTA
VENDEDOR: 10 REINALDO COELHO DE SANTANA
CARREGAMENTO: 43468 HORÁRIO DE RECEBIMENTO: : às : NR.PED.: 78133
"Não autorizamos o pagamento de debitos para Vendedor's" PED.ORIG.:

RESERVADO AO FISCO

Versão Danfe: 01.20a

Comprovante de Entrega

CEDENTE	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)
R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP	1235-1 / 106943-8	☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe no indicado
SACADO	NOSSO NÚMERO	☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Falecido
1893 INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE I	29734760000020981	☐ Desconhecido ☐ Endereço insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)

VENCIMENTO	DT.EMISSÃO	Nº DO DOCUMENTO	VALOR DO DOCUMENTO
29/04/2020	30/03/2020	18793 - 1	1.206,60

Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR	Carregamento
					43468

DESTACAR ABAIXO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

CEDENTE	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	VENCIMENTO
R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP	1235-1 / 106943-8	29/04/2020

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
30/03/2020	18793-1	DM	S	30/03/2020	29734760000020981

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	263	17	Real			1.206,60

INSTRUÇÕES
A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.
COBRAR MORA DIARIA DE R$ 2,41 NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.

NUM. MAPA : 43468 VEND. : 10 **ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA**
NUM. N.FISCAL : 18793 - 1
1235-1 / 106943-8 29734760000020981 R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP
DESC. FINANCEIRO : 0 Qt.Parcelas: 1 / 1

(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	(-) OUTRAS DEDUÇÕES	(+) MORA/MULTA	(+) ACRÉSCIMO	(=) VALOR COBRADO
0,00			0,00	

SACADO INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS 1893 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORI 27.949.878/0002-05
SAO MIGUEL DO ARAGUA GO CEP 76590000

SACADOR / AVALISTA R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP CPF/CNPJ: 08335090000183

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02973.476001 00020.981171 9 82400000120660

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL QUE QUALQUER AG.BANCÁRIA, APÓS VENCIMENTO NAS AGÊNCIAS BANCO DO BRASIL OU DE ACORDO COM AS INSTRUÇÕES DA FICHA DE COMPENSAÇÃO — VENCIMENTO: 29/04/2020

CEDENTE	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE
R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP	1235-1 / 106943-8

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
30/03/2020	18793 - 1	DM	S	30/03/2020	29734760000020981

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	263	17	Real			1.206,60

INSTRUÇÕES
A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.
COBRAR MORA DIARIA DE R$ 2,41 NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.

NUM. MAPA : 43468 VEND. : 10 **ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA**
NUM. N.FISCAL : 18793 - 1
1235-1 / 106943-8 29734760000020981 R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP
DESC. FINANCEIRO : 0 Qt.Parcelas: 1 / 1

(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	(-) OUTRAS DEDUÇÕES	(+) MORA/MULTA	(+) ACRÉSCIMO	(=) VALOR COBRADO
0,00			0,00	

SACADO INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS 1893
AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORI 27.949.878/0002-05
SAO MIGUEL DO ARAGUA GO CEP 76590000

SACADO / AVALISTA R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP CPF/CNPJ: 08335090000183

Ficha de Compensação AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

16/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:41:30
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	16/07/2020
NR. DOCUMENTO	551.235.000.106.943
VALOR TOTAL	1.206,60

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: R7 COM PROD HIGIEN LTDA
AGENCIA: 1235-1 CONTA: 106.943-8

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	F.64A.5DC.6F4.8BF.6DE

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELI ME CÓD. CLI.: 1893 EMISSAO: 13/05/2020 N.VENDA: 3020640 VL. TOTAL: 1.112,80
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO E DUPLICATAS EM ANEXO DESTINATARIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.010.914
SÉRIE 1 **Página: 1 of 1**

LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELI ME
ADE CJ 23 LOTE 11
AGUAS CLARAS
BRASILIA DF
CEP: 71990180
FONE: 61-34045997
FONE:
FONE:
EMAIL: r7produtos@terra.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.010.914
SÉRIE: 1
Página: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
5320 0514 6770 9100 0109 5500 1000 0109 1410 0013 2192
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
PROTOCOLO DO AUTORIZAÇÃO DE USO
353200019928018 13/05/2020 16:39:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/REC TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF	CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA NO SITE: WWW.NFE-E.FAZENDA.GOV.BR
0759320300190		14677091000109	53200514677091000109550010000109141000132192

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CODIGO CLIENTE	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS	1893	27.949.878/0002-05	13/05/2020

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORI	ELIZIARIO	76590000	13/05/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUA	62 3942-5940	GO	ISENTO	16:39:48

LOCAL DE ENTREGA
ENDEREÇO: AV T 10 N 208 COND NEWTIMES SQARE S 1311 BAIRRO: SETOR BUENO CIDADE: GOIANIA UF: GO CEP: 76590-000

FATURA

A PRAZO	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
	1	12/06/2020	1.112,80															

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.112,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.112,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELI ME	0	0	PBZ3372	DF	14677091000109

ENDEREÇO	BAIRRO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ADE CJ 23 LOTE 11 AGUAS CLARAS	AGUAS CLARAS	BRASILIA	DF	0759320300190

Quantidade	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,000	CAIXA	LMA COMERCIO	10914	44,320	44,320

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	N. LOTE	EMBALAGEM	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	Qtd.	% Desc.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3048	MERCOTECH HIGIHOSP DESINFETANTE HOSPITALAR	0	GL 5 V	34029039	0102	6102	GL	8		139,10	1.112,80	0,00	0,00	0,00	0	0

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$ 66,77 FCP R$ 0 DIFAL DA UF ORIGEM R$ 0

TRIB. APROX R$ 170,26 FEDERAL, R$ 200,30 ESTADUAL
FONTE: IBPT/FECOMERCIO

Rota: 10 DENTRO DO ESTADO
VENDEDOR CONT: CEL: 99672133
Ponto Referência:

FANTASIA: HMAA
COBRANÇA: BK VENDA: TLMK MOTORISTA: EDUARDO DA COSTA LIMA
VENDEDOR: 10 REINALDO COELHO DE SANTANA
CARREGAMENTO: 43854 HORÁRIO DE RECEBIMENTO: : às : NR.PED.: 79025
"Não autorizamos o pagamento de debitos para Vendedor's" PED.ORIG.:

RESERVADO AO FISCO

Versão Danfe: 01.20a

Comprovante de Entrega

CEDENTE	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)
LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELI ME	1235-1 / 115911-9	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe no indicado
SACADO	NOSSO NÚMERO	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Falecido
1893 INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE I	29734770000020862	[ ] Desconhecido [ ] Endereço insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)

VENCIMENTO	DT.EMISSÃO	Nº DO DOCUMENTO	VALOR DO DOCUMENTO
12/06/2020	13/05/2020	10914 - 1	1.112.80

Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR	Carregamento
					43854

DESTACAR ABAIXO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

CEDENTE	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	VENCIMENTO
LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELI ME	1235-1 / 115911-9	12/06/2020

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
13/05/2020	10914 - 1	DM	S	13/05/2020	29734770000020862

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	263	17	Real		

(=) VALOR DO DOCUMENTO	1.112.80
(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	0.00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) MORA/MULTA	
(+) ACRÉSCIMO	0.00
(=) VALOR COBRADO	

INSTRUÇÕES
A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.
COBRAR MORA DIARIA DE R$ 2.23 NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.

NUM. MAPA : 43854 VEND. : 10 **ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA**
NUM. N.FISCAL : 10914 - 1
1235-1 / 115911-9 29734770000020862 LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELI ME
DESC. FINANCEIRO : 0 Qt.Parcelas: 1 / 1

SACADO INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS 1893 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORI 27.949.878/0002-05
SAO MIGUEL DO ARAGUA GO CEP 76590000

SACADOR / AVALISTA LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELI ME CPF/CNPJ: 14677091000109

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02973.477009 00020.862173 6 82840000111280

LOCAL DE PAGAMENTO	VENCIMENTO
PAGÁVEL QUE QUALQUER AG.BANCÁRIA, APÓS VENCIMENTO NAS AGÊNCIAS BANCO DO BRASIL OU DE ACORDO COM AS INSTRUÇÕES DA FICHA DE COMPENSAÇÃO	12/06/2020
CEDENTE	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE
LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELI ME	1235-1 / 115911-9

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
13/05/2020	10914 - 1	DM	S	13/05/2020	29734770000020862

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	263	17	Real		

(=) VALOR DO DOCUMENTO	1.112.80
(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	0.00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) MORA/MULTA	
(+) ACRÉSCIMO	0.00
(=) VALOR COBRADO	

INSTRUÇÕES
A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.
COBRAR MORA DIARIA DE R$ 2.23 NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.

NUM. MAPA : 43854 VEND. : 10 **ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA**
NUM. N.FISCAL : 10914 - 1
1235-1 / 115911-9 29734770000020862 LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELI ME
DESC. FINANCEIRO : 0 Qt.Parcelas: 1 / 1

SACADO INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS 1893
AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORI 27.949.878/0002-05
SAO MIGUEL DO ARAGUA GO CEP 76590000

SACADO / AVALISTA LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELI ME CPF/CNPJ: 14677091000109

Ficha de Compensação AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

16/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:15:36
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	16/07/2020
NR. DOCUMENTO	551.235.000.115.911
VALOR TOTAL	1.135,06

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: L M A COMERCIO
AGENCIA: 1235-1 CONTA: 115.911-9

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	5.22D.CA7.426.BDF.7DC

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP CÓD. CLI.: 1893 EMISSAO: 03/06/2020 N.VENDA: 3020899 VL. TOTAL: 1.112,07
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO E DUPLICATAS EM ANEXO DESTINATARIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.019.126
SÉRIE 1 **Página: 1 of 1**

R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP
SPLM CONJ 12 A LOTE 2
N BANDEIRANTE
BRASILIA DF
CEP: 71732120
FONE: (61)-3404-5817
FONE:
FONE:
EMAIL: r7comercio@terra.com.br
SITE: www.r7comercio.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.019.126
SÉRIE: 1
Página: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
5320 0608 3350 9000 0183 5500 1000 0191 2610 0024 7866

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

PROTOCOLO DO AUTORIZAÇÃO DE USO
353200023147561 03/06/2020 17:24:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/REC TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIC	CNPJ/CPF	CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA NO SITE: WWW.NFE-E.FAZENDA.GOV.BI
0748045300100		08335090000183	53200608335090000183550010000191261000247866

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CODIGO CLIENTE	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃC
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS	1893	27.949.878/0002-05	03/06/2020

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORI	ELIZIARIO	76590000	03/06/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUA	62 3942-5940	GO	ISENTO	17:24:10

LOCAL DE ENTREGA
ENDEREÇO: AV T 10 N 208 COND NEWTIMES SQARE S 1311 BAIRRO: SETOR BUENO CIDADE: GOIANIA UF: GO CEP: 76590-000

FATURA

A PRAZO	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
	1	03/07/2020	1.112,07															

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.112,07

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.112,07

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATARIC)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP	0	0	R7		08335090000183

ENDEREÇO	BAIRRO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SPLM CONJ 12 A LOTE 2 N BANDEIRANTE	N BANDEIRANTE	BRASILIA	DF	0748045300100

Quantidade	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,000	CAIXA	R7 HIGIENIZACAO PROFISSI	19126	131,100	131,100

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	N. LOTE	EMBALAGEM	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	Qtd.	% Desc.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
77	MERCOTECH ADITIV ADITIVO ALCALINO	0	BB 50 V	28151200	0102	6102	BB	1		610,09	610,09	0,00	0,00	0,00	0	0
78	MERCOTECH CLOR LIQ ALVEJANTE DESINFETANTE CLORADO	0	BB 50 V	28289011	0102	6102	BB	1		501,98	501,98	0,00	0,00	0,00	0	0

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

COTACAO VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$ 66,73 FCP R$ 0 DIFAL DA UF ORIGEM R$ 0

VALOR APROX. IMPOSTOS: 0,00 MÉDIA: 0,00

Rota: 20 FORA DO ESTADO
VENDEDOR CONT: CEL: **99672133**
Ponto Referência:

FANTASIA: **HMAA**
COBRANÇA: **BK** VENDA: **TLMK** MOTORISTA: **MOTORISTA**
VENDEDOR: **10 REINALDO COELHO DE SANTANA**
CARREGAMENTO: **44047** HORÁRIO DE RECEBIMENTO: : às : NR.PED.: **79536**
"Não autorizamos o pagamento de debitos para Vendedor's" PED.ORIG.:

RESERVADO AO FISCO

Versão Danfe: 01.20a

Banco Itaú S.A. | 341-7 | RECIBO DO SACADO

BENEFICIÁRIO: R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP						AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 7161 /19335-9	VENCIMENTO: 03/07/2020
DATA DOCUMENTO: 03/06/2020	NÚMERO DOCUMENTO: 19126-1	ESP. DOC: DP	ACEITE: S	DATA PROCESSAMENTO: 03/06/2020		NOSSO NÚMERO: 109 / 00002099-8	
USO DO BANCO	CIP: 000	CARTEIRA: 109	ESPÉCIE MOEDA: R$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO: 1.112,07	

INSTRUÇÕES
Até o venc, preferencialmente no Itaú. APÓS VENC, ACESSAR WWW.ITAU.COM.BR/SERVICOS/BOLETC
OUTRA FORMA DE PGTO SÓ COM AUTORIZAÇÃO DA R7 COMERCIO. DEPOSITO NÃO QUITA ESTE BOLETC
NÃO PAGAR PARA MOTORISTA/REPRESENTANTE COMERCIAL
APÓS VENCIMENTO MULTA DE: R$ 22,24
COBRAR MORA DIARIA DE R$ 2,22
NUM. N.FISCAL : 19126-1
7161 / 19335-9 00002099-8 R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP

(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO: 0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES:
(+) MORA/MULTA:
(+) ACRÉSCIMO: 0,00
(=) VALOR COBRADO:

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS 1893
AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORI 27.949.878/0002-05
SAO MIGUEL DO ARAGUA GO CEP : 76590000

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BENEFICIÁRIO / AVALISTA: R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP CPF/CNPJ: 0833509 SPLM CONJ 12 A LOTE BRASILIA DF

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00209.987163 11933.590009 1 83050000111207

LOCAL DE PAGAMENTO: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANER. APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ OU BANER.						VENCIMENTO: 03/07/2020	
BENEFICIÁRIO: R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP						AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 7161 / 19335-9	
DATA DOCUMENTO: 03/06/2020	NÚMERO DOCUMENTO: 19126-1	ESP. DOC: DP	ACEITE: S	DATA PROCESSAMENTO: 03/06/2020		NOSSO NÚMERO: 109 / 00002099-8	
USO DO BANCO	CIP: 000	CARTEIRA: 109	ESPÉCIE MOEDA: R$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO: 1.112,07	

INSTRUÇÕES
Até o venc, preferencialmente no Itaú. APÓS VENC, ACESSAR WWW.ITAU.COM.BR/SERVICOS/BOLETC
OUTRA FORMA DE PGTO SÓ COM AUTORIZAÇÃO DA R7 COMERCIO. DEPOSITO NÃO QUITA ESTE BOLETC
NÃO PAGAR PARA MOTORISTA/REPRESENTANTE COMERCIAL
APÓS VENCIMENTO MULTA DE: R$22,24
COBRAR MORA DIARIA DE R$ 2,22
NUM. N.FISCAL : 19126-1
7161 / 19335-9 00002099-8 R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP

(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO: 0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES:
(+) MORA/MULTA:
(+) ACRÉSCIMO: 0,00
(=) VALOR COBRADO:

PAGADOR: NSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS 1893
AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORI 27.949.878/0002-05
SAO MIGUEL DO ARAGUA GO CEP : 76590000

BENEFICIÁRIO / AVALISTA: R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP CPF/CNPJ: 08335090(SPLM CONJ 12 A LOTE 2 BRASILIA DF

Ficha de Compensação AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

16/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:15:36
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 16/07/2020
NR. DOCUMENTO 551.235.000.106.943
VALOR TOTAL 1.134,31
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: R7 COM PROD HIGIEN LTDA
AGENCIA: 1235-1 CONTA: 106.943-8
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 8.65E.3EB.3A6.169.B3B

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP CÓD. CLI.: 1893 EMISSAO: 23/04/2020 N.VENDA: 3020416 VL. TOTAL: 1.343,52
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO E DUPLICATAS EM ANEXO DESTINATARIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.916
SÉRIE 1 **Página: 1 of 1**

R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP
SPLM CONJ 12 A LOTE 2
N BANDEIRANTE
BRASILIA DF
CEP: 71732120
FONE: (61)-3404-5817
FONE:
FONE:
EMAIL: r7comercio@terra.com.br
SITE: www.r7comercio.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.916
SÉRIE: 1
Página: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
5320 0408 3350 9000 0183 5500 1000 0189 1610 0024 5133

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

PROTOCOLO DO AUTORIZAÇÃO DE USO
353200017125442 23/04/2020 16:02:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/REC TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF	CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA NO SITE: WWW.NFE-E.FAZENDA.GOV.BR
0748045300100		08335090000183	53200408335090000183550010000189161000245133

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CODIGO CLIENTE	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS	1893	27.949.878/0002-05	23/04/2020

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORI	ELIZIARIO	76590000	23/04/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUA	62 3942-5940	GO	ISENTO	16:02:51

LOCAL DE ENTREGA
ENDEREÇO: AV T 10 N 208 COND NEWTIMES SQARE S 1311 BAIRRO: SETOR BUENO CIDADE: GOIANIA UF: GO CEP: 76590-000

FATURA

A PRAZO	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
	1	23/05/2020	1.343,52															

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.343,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.343,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP	0	0			08335090000183

ENDEREÇO	BAIRRO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SPLM CONJ 12 A LOTE 2 N BANDEIRANTE	N BANDEIRANTE	BRASILIA	DF	0748045300100

Quantidade	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,000	CAIXA	R7 HIGIENIZACAO PROFISSI	18916	106,800	106,800

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	N. LOTE	EMBALAGEM	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	Qtd.	% Desc.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
311	MERCOTECH 5000 PLUS DETERGENTE LIQUIDO	0	BB 50 V	34029031	0102	6102	BB	1		858,60	858,60	0,00	0,00	0,00	0	0
80	MERCOTECH AMACIANTE SOFT AMACIANTE PERFUMADO	0	BB 50 V	38099190	0102	6102	BB	1		484,92	484,92	0,00	0,00	0,00	0	0

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$ 80,62 FCP R$ 0 DIFAL DA UF ORIGEM R$ 0

VALOR APROX. IMPOSTOS: 0,00 MÉDIA: 0,00

Rota: 10 DENTRO DO ESTADO
VENDEDOR CONT: CEL: **99672133**
Ponto Referência:

FANTASIA: **HMAA**
COBRANÇA: **BK** VENDA: **TLMK** MOTORISTA: **MOTORISTA**
VENDEDOR: **10 REINALDO COELHO DE SANTANA**
CARREGAMENTO: **43693** HORÁRIO DE RECEBIMENTO: : às : NR.PED.: **78763**
"Não autorizamos o pagamento de debitos para Vendedor's" PED.ORIG.:

RESERVADO AO FISCO

Versão Danfe: 01.20a

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO			AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIREL			7161 /19335-9	☐ Mudou-se	☐ Ausente	☐ Não existe no indicado
SACADO			NOSSO NÚMERO	☐ Recusado	☐ Não procurado	☐ Falecido
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS			00002071-7	☐ Desconhecido	☐ Endereço insuficiente	☐ Outros (anotar no verso)
VENCIMENTO	DT.EMISSÃO	Nº DO DOCUMENTO	VALOR DO DOCUMENTO			
23/05/2020	23/04/2020	18916-1	1.343,52			
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA		DATA	ENTREGADOR	

DESTACAR ABAIXO

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **RECIBO DO SACADO**

BENEFICIÁRIO						AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	VENCIMENTO
R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP						7161 /19335-9	23/05/2020
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO		ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
23/04/2020	18916-1		DP	S	23/04/2020	109 / 00002071-7	
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO	1.343,52
	000	109	R$			(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	0,00
INSTRUÇÕES						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
Até o venc, preferencialmente no Itaú. APÓS VENC, ACESSAR WWW.ITAU.COM.BR/SERVICOS/BOLETO						(+) MORA/MULTA	
OUTRA FORMA DE PGTO SÓ COM AUTORIZAÇÃO DA R7 COMERCIO. DEPOSITO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) ACRÉSCIMO	0,00
NÃO PAGAR PARA MOTORISTA/REPRESENTANTE COMERCIAL						(=) VALOR COBRADO	
APÓS VENCIMENTO MULTA DE: R$26,87							
COBRAR MORA DIARIA DE R$ 2,69							
NUM. N.FISCAL : 18916 - 1							
7161 / 19335-9 00002071-7 R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP							

PAGADOR INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS
AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORI 1893
SAO MIGUEL DO ARAGUA GO 27.949.878/0002-05
CEP : 76590000

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BENEFICIÁRIO / AVALISTA R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP CPF/CNPJ: 083350 SPLM CONJ 12 A LOTE BRASILIA DF

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 00207.177163 11933.590009 2 82640000134352

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ						23/05/2020
BENEFICIÁRIO						AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO
R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP						7161 / 19335-9
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO		NOSSO NÚMERO
23/04/2020	18916-1	DP	S	23/04/2020		109 / 00002071-7
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	000	109	R$			1.343,52
INSTRUÇÕES						(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO
Até o venc, preferencialmente no Itaú. APÓS VENC, ACESSAR WWW.ITAU.COM.BR/SERVICOS/BOLETO						0,00
OUTRA FORMA DE PGTO SÓ COM AUTORIZAÇÃO DA R7 COMERCIO. DEPOSITO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
NÃO PAGAR PARA MOTORISTA/REPRESENTANTE COMERCIAL						(+) MORA/MULTA
APÓS VENCIMENTO MULTA DE: R$26,87						(+) ACRÉSCIMO
COBRAR MORA DIARIA DE R$ 2,69						0,00
NUM. N.FISCAL : 18916 - 1						(=) VALOR COBRADO
7161 / 19335-9 00002071-7 R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP						

PAGADOR INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS
AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORI 1893
SAO MIGUEL DO ARAGUA GO 27.949.878/0002-05
CEP : 76590000

BENEFICIÁRIO / AVALISTA R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP CPF/CNPJ: 08335090 SPLM CONJ 12 A LOTE 2 BRASILIA DF

Ficha de Compensação AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

16/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:15:36
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	16/07/2020
NR. DOCUMENTO	551.235.000.106.943
VALOR TOTAL	1.370,39

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: R7 COM PROD HIGIEN LTDA
AGENCIA: 1235-1 CONTA: 106.943-8

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	F.37F.E06.A53.F49.560

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP CÓD. CLI.: 1893 EMISSAO: 23/04/2020 N.VENDA: 3020413 VL. TOTAL: 2.008,44

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO E DUPLICATAS EM ANEXO DESTINATARIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.914
SÉRIE 1 Página: 1 of 1

R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP
SPLM CONJ 12 A LOTE 2
N BANDEIRANTE
BRASILIA DF
CEP: 71732120
FONE: (61)-3404-5817
FONE:
FONE:
EMAIL: r7comercio@terra.com.br
SITE: www.r7comercio.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.914
SÉRIE: 1
Página: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
5320 0408 3350 9000 0183 5500 1000 0189 1410 0024 5112

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

PROTOCOLO DO AUTORIZAÇÃO DE USO
353200017125392 23/04/2020 16:02:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/REC TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF	CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA NO SITE: WWW.NFE-E.FAZENDA.GOV.BR
0748045300100		08335090000183	53200408335090000183550010000189141000245112

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CODIGO CLIENTE	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS	1893	27.949.878/0002-05	23/04/2020

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORI	ELIZIARIO	76590000	23/04/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUA	62 3942-5940	GO	ISENTO	16:02:51

LOCAL DE ENTREGA
ENDEREÇO: AV T 10 N 208 COND NEWTIMES SQARE S 1311 BAIRRO: SETOR BUENO CIDADE: GOIANIA UF: GO CEP: 76590-000

FATURA

A PRAZO	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
	1	23/05/2020	2.008,44												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.008,44

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	2.008,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP	0	0			08335090000183

ENDEREÇO	BAIRRO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SPLM CONJ 12 A LOTE 2 N BANDEIRANTE	N BANDEIRANTE	BRASILIA	DF	0748045300100

Quantidade	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,000	CAIXA	R7 HIGIENIZACAO PROFISSI	18914	66,020	66,020

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	N. LOTE	EMBALAGEM	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	Qtd.	% Desc.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
65	MERCOTECH ALL CLEAN 70 ALCOOL GEL HIGIENIZADOR	0	GL 5 V	38089419	0102	6102	GL	3		124,00	372,00	0,00	0,00	0,00	0	0
312	MERCOTECH DESINFETANTE BAC PLUS DESINFETANTE HOSPITALAR	0	GL 5 V	38089919	0102	6102	GL	3		370,66	1.111,98	0,00	0,00	0,00	0	0
100	MERCOTECH DET NEUTRO D.A DETERGENTE NEUTRO	0	GL 5 V	34029039	0102	6102	GL	4		86,40	345,60	0,00	0,00	0,00	0	0
64	MERCOTECH FLOX BAC SABONETE BACTERICIDA	0	GL 5 V	34012090	0102	6102	GL	3		59,62	178,86	0,00	0,00	0,00	0	0

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$ 120,51 FCP R$ 0 DIFAL DA UF ORIGEM R $ 0

VALOR APROX. IMPOSTOS: 0,00 MÉDIA: 0,00

Rota: 10 DENTRO DO ESTADO
VENDEDOR CONT: CEL: 99672133
Ponto Referência:

FANTASIA: HMAA
COBRANÇA: BK VENDA: TLMK MOTORISTA: MOTORISTA
VENDEDOR: 10 REINALDO COELHO DE SANTANA
CARREGAMENTO: 43693 HORÁRIO DE RECEBIMENTO: : às : NR.PED.: 78764
"Não autorizamos o pagamento de debitos para Vendedor's" PED.ORIG.:

RESERVADO AO FISCO

Versão Danfe: 01.20a

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)
R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIREL	7161 /19335-9	☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe no indicado
SACADO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS	NOSSO NÚMERO: 00002069-1	☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Falecido
VENCIMENTO: 23/05/2020 — DT.EMISSÃO: 23/04/2020 — Nº DO DOCUMENTO: 18914-1	VALOR DO DOCUMENTO: 2.008,44	☐ Desconhecido ☐ Endereço insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)
Recebi(emos) o bloquete de caracteristica acima — DATA — ASSINATURA		DATA — ENTREGADOR

DESTACAR ABAIXO

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **RECIBO DO SACADO**

BENEFICIÁRIO: R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP						AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 7161 /19335-9	VENCIMENTO: 23/05/2020
DATA DOCUMENTO: 23/04/2020	NÚMERO DOCUMENTO: 18914-1	ESP. DOC: DP	ACEITE: S	DATA PROCESSAMENTO: 23/04/2020		NOSSO NÚMERO: 109 / 00002069-1	
USO DO BANCO	CIP: 000	CARTEIRA: 109	ESPECIE MOEDA: R$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO: 2.008,44	

INSTRUÇÕES

Até o venc, preferencialmente no Itaú. APÓS VENC, ACESSAR WWW.ITAU.COM.BR/SERVICOS/BOLETO
OUTRA FORMA DE PGTO SÓ COM AUTORIZAÇÃO DA R7 COMERCIO. DEPOSITO NÃO QUITA ESTE BOLETO
NÃO PAGAR PARA MOTORISTA/REPRESENTANTE COMERCIAL
APÓS VENCIMENTO MULTA DE: R$40,17
COBRAR MORA DIARIA DE R$ 4,02
NUM. N.FISCAL : 18914 - 1
7161 / 19335-9 00002069-1 R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP

(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO: 0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES:
(+) MORA/MULTA:
(+) ACRÉSCIMO: 0,00
(=) VALOR COBRADO:

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS
AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORI — 1893
SAO MIGUEL DO ARAGUA GO — 27.949.878/0002-05 — CEP : 76590000

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BENEFICIÁRIO / AVALISTA: R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP CPF/CNPJ: 083350[illegible] SPLM CONJ 12 A LOTE BRASILIA DF

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 00206.917163 11933.590009 1 82640000200844

LOCAL DE PAGAMENTO: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ						VENCIMENTO: 23/05/2020	
BENEFICIÁRIO: R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP						AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 7161 / 19335-9	
DATA DOCUMENTO: 23/04/2020	NÚMERO DOCUMENTO: 18914-1	ESP. DOC: DP	ACEITE: S	DATA PROCESSAMENTO: 23/04/2020		NOSSO NÚMERO: 109 / 00002069-1	
USO DO BANCO	CIP: 000	CARTEIRA: 109	ESPECIE MOEDA: R$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO: 2.008,44	

INSTRUÇÕES

Até o venc, preferencialmente no Itaú. APÓS VENC, ACESSAR WWW.ITAU.COM.BR/SERVICOS/BOLETO
OUTRA FORMA DE PGTO SÓ COM AUTORIZAÇÃO DA R7 COMERCIO. DEPOSITO NÃO QUITA ESTE BOLETO
NÃO PAGAR PARA MOTORISTA/REPRESENTANTE COMERCIAL
APÓS VENCIMENTO MULTA DE: R$40,17
COBRAR MORA DIARIA DE R$ 4,02
NUM. N.FISCAL : 18914 - 1
7161 / 19335-9 00002069-1 R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP

(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO: 0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES:
(+) MORA/MULTA:
(+) ACRÉSCIMO: 0,00
(=) VALOR COBRADO:

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS
AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORI — 1893
SAO MIGUEL DO ARAGUA GO — 27.949.878/0002-05 — CEP : 76590000

BENEFICIÁRIO / AVALISTA: R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP CPF/CNPJ: 08335090 SPLM CONJ 12 A LOTE 2 BRASILIA DF

Ficha de Compensação AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

16/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:15:36
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	16/07/2020
NR. DOCUMENTO	551.235.000.106.943
VALOR TOTAL	2.048,61

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: R7 COM PROD HIGIEN LTDA
AGENCIA: 1235-1 CONTA: 106.943-8

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	3.55C.0A7.CF4.CFF.A64

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP CÓD. CLI.: 1893 EMISSAO: 06/04/2020 N.VENDA: 3020208 VL. TOTAL: 2.821.47
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO E DUPLICATAS EM ANEXO DESTINATARIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.818
SÉRIE 1 **Página: 1 of 1**

R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP
SPLM CONJ 12 A LOTE 2
N BANDEIRANTE
BRASILIA DF
CEP: 71732120
FONE: (61)-3404-5817
FONE:
FONE:
EMAIL: r7comercio@terra.com.br
SITE: www.r7comercio.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.018.818
SÉRIE: 1
Página: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
5320 0408 3350 9000 0183 5500 1000 0188 1810 0024 3601
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
PROTOCOLO DO AUTORIZAÇÃO DE USO
353200015022765 06/04/2020 08:50:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/REC TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF	CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA NO SITE: WWW.NFE-E.FAZENDA.GOV.BR
0748045300100		08335090000183	53200408335090000183550010000188181000243601

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CODIGO CLIENTE	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS	1893	27.949.878/0002-05	06/04/2020

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORI	ELIZIARIO	76590000	06/04/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUA	62 3942-5940	GO	ISENTO	08:50:50

LOCAL DE ENTREGA
ENDEREÇO: AV T 10 N 208 COND NEWTIMES SQARE S 1311 BAIRRO: SETOR BUENO CIDADE: GOIANIA UF: GO CEP: 76590-000

FATURA

A PRAZO	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
	1	06/05/2020	2.821.47												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00	2.821.47

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	2.821.47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP	0	0			08335090000183

ENDEREÇO	BAIRRO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SPLM CONJ 12 A LOTE 2 N BANDEIRANTE	N BANDEIRANTE	BRASILIA	DF	0748045300100

Quantidade	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0.000	CAIXA	R7 HIGIENIZACAO PROFISSI	18818	232.080	232.080

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	N. LOTE	EMBALAGEM	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	Qtd.	% Desc.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
77	MERCOTECH ADITIV ADITIVO ALCALINO	0	BB 50 V	28151200	0102	6102	BB	1		610.09	610.09	0.00	0.00	0.00	0	0
78	MERCOTECH CLOR LIQ ALVEJANTE DESINFETANTE CLORADO	0	BB 50 V	28289011	0102	6102	BB	1		501.98	501.98	0.00	0.00	0.00	0	0
3351	TOALHA DE PAPEL ECO FL SIMPLES INTERFOLHA 6X400FL REF.ETI00	0	FD	48182000	0102	6102	FD	30		56.98	1.709.40	0.00	0.00	0.00	0	0

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$ 169.29 FCP R$ 0 DIFAL DA UF ORIGEM R $ 0

VALOR APROX. IMPOSTOS: 0.00 MÉDIA: 0.00

Rota: 10 DENTRO DO ESTADO
VENDEDOR CONT: CEL: **99672133**
Ponto Referência:

FANTASIA: **HMAA**
COBRANÇA: **BK** VENDA: **TLMK** MOTORISTA: **MOTORISTA**
VENDEDOR: **10 REINALDO COELHO DE SANTANA**
CARREGAMENTO: **43554** HORÁRIO DE RECEBIMENTO: : **às** : NR.PED.: **78316**
"Não autorizamos o pagamento de debitos para Vendedor's" PED.ORIG.:

RESERVADO AO FISCO

Versão Danfe: 01.20a

Comprovante de Entrega

CEDENTE	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)
R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP	1235-1 / 106943-8	☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe no indicado
SACADO	NOSSO NÚMERO	☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Falecido
1893 INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE I	29734760000020993	☐ Desconhecido ☐ Endereço insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)

VENCIMENTO	DT.EMISSÃO	Nº DO DOCUMENTO	VALOR DO DOCUMENTO
06/05/2020	06/04/2020	18818 - 1	2.821,47

Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR	Carregamento
					43554

DESTACAR ABAIXO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

CEDENTE						AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	VENCIMENTO
R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP						1235-1 / 106943-8	06/05/2020
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO		ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
06/04/2020	18818-1		DM	S	12/05/2020		29734760000020993
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO	
	263	17	Real				2.821,47

INSTRUÇÕES
A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.
COBRAR MORA DIARIA DE R$ 5,64 NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.

NUM. MAPA : 43554 VEND. : 10 **ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA**
NUM. N.FISCAL : 18818 - 1
1235-1 / 106943-8 29734760000020993 R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP
DESC. FINANCEIRO : 0 Qt.Parcelas: 1 / 1

(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) MORA/MULTA	
(+) ACRÉSCIMO	0,00
(=) VALOR COBRADO	

SACADO INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS 1893 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORI 27.949.878/0002-05
SAO MIGUEL DO ARAGUA GO CEP 76590000

SACADOR / AVALISTA R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP CPF/CNPJ: 08335090000183

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02973.476001 00020.993176 1 82470000282147

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
PAGÁVEL QUE QUALQUER AG.BANCÁRIA, APÓS VENCIMENTO NAS AGÊNCIAS BANCO DO BRASIL OU DE ACORDO COM AS INSTRUÇÕES DA FICHA DE COMPENSAÇÃO						06/05/2020
CEDENTE						AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE
R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP						1235-1 / 106943-8
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO		ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
06/04/2020	18818 - 1		DM	S	12/05/2020	29734760000020993
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	263	17	Real			2.821,47

INSTRUÇÕES
A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.
COBRAR MORA DIARIA DE R$ 5,64 NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.

NUM. MAPA : 43554 VEND. : 10 **ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA**
NUM. N.FISCAL : 18818 - 1
1235-1 / 106943-8 29734760000020993 R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP
DESC. FINANCEIRO : 0 Qt.Parcelas: 1 / 1

(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) MORA/MULTA	
(+) ACRÉSCIMO	0,00
(=) VALOR COBRADO	

SACADO INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS 1893
AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORI 27.949.878/0002-05
SAO MIGUEL DO ARAGUA GO CEP 76590000

SACADO / AVALISTA R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP CPF/CNPJ: 08335090000183

Ficha de Compensação AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

16/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:15:36
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 16/07/2020
NR. DOCUMENTO 551.235.000.106.943
VALOR TOTAL 2.877,90
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: R7 COM PROD HIGIEN LTDA
AGENCIA: 1235-1 CONTA: 106.943-8
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO E.D88.56E.024.A49.389

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

4. MANUTENÇÃO

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

4.1 MATERIAIS DE MANUTENÇÃO

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura Municipal De Araguaçu

Praça Raul De Jesus Lima 008 005 Centro
Araguacu Do Tocantins CEP: 77475-000
CNPJ: 02.391.407/0001-12

Num. Nota: **8**
Emissão: **17/07/2020**
Cód. Verificação: **NYNNQERG**

110

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço - NFS-e

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

Razão social
VERA LUCIA CORDEIRO DE SOUZA 987.799.231-00

CPF/CNPJ
23.547.505/0001-76

Inscrição municipal
4344

Telefone

Optante pelo simples nacional
Não

Endereço
AV.GUMERCINO EGIDIO SILVA,Qd-018,Lt-7 Bairro SETOR FELIX FERREIRA SOARES CEP 77475-000 ARAGUACU-TO

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Razão social
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

CPF/CNPJ
27.949.878/0002-05

Endereço
Av Pernambuco,219 Bairro Eliziario CEP 76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

02 divisórias com acrílico de 3 mm, estrutura de Metalon 20 x 30, pintura pra metálica, instalado.
Valor do serviço: R$ 1.360,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Material para utilização de barreira na recepção do Hospital Municipal Adailton do Amaral.

Atividade:
157-FABRICAÇÃO DE LETRAS,LETREIROS E PLACAS DE QUALQUER MATERIAL EXCETO LUMINOSOS

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00

Demonstrativo	
Valor dos Serviços	**$ 1,360.00**
(-) Desconto Incondicionado	$ 0.00
(-) Retenções Federais	$ 0.00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	$ 0.00
(=) Valor Líquido	**$ 1,360.00**

Cálculo do Imposto	
Valor dos Serviços	**$ 1,360.00**
(-) Desconto Incondicionado	$ 0.00
(=) Valor da Nota	**$ 1,360.00**
(-) Deduções	$ 0.00
(=) Base de Cálculo	$ 1,360.00
(X) Alíquota	%5.0
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	$ 0.00

Serviço Prestado em	Imposto devido em
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO	-

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
$ 1,360.00	$ 0.00	**$ 1,360.00**

Informações Importantes
A autenticação desta Nota Fiscal pode ser verificada na página - http://localhost:8084

17/07/2020 09.35.12
20.06.26v

Link Impressão :
http:/localhost:8084/printonline/?request=nfse$ct=4344$nf=110$dg=NYNNQERG

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

17/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:43:10
419804198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/07/2020
NR. DOCUMENTO 551.304.000.013.736
VALOR TOTAL 1.360,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VERA LUCIA CORDEIRO DE SO
AGENCIA: 1304-8 CONTA: 13.736-7
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 3.294.3E4.EA0.C6A.60A

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE RIBEIRO NASCIMENTO & COSTA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 27/05/2020 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE (S/A)(S/D) - VALOR TOTAL: R$ 321,08

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000009612
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RIBEIRO NASCIMENTO & COSTA LTDA

AV. JOSE PER. DO NASCIMENTO, 3523 - ALTO ALEGRE - CEP 76590-000 - SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
TEL: (62)3364-4140

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000009612 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5220 0505 0952 3300 0139 5500 1000 0096 1210 0000 0708

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUTOS	152203153443569 27/05/2020 16:30:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
10 351 753-7		05.095.233/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE (S/A)(S/D)			27.949.878/0002-05	27/05/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV PERNAMBUCO QD 19 , 219 FECHAR NOTAS FIM MES FATURAR DIA 10	SETOR ELIZIARIO		76590-000	27/05/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3911-9312	GO		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	321,08

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	321,08

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 PRODUTO / 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
0701894	LAMPADA H4 12V 55/60W TRADICIONAL	85392110	0500	5102	UN	1,00	11,85	0,00	11,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0701896	LAMPADA PIGO DAGUA PE VIDRO	85392110	0500	5102	UN	1,00	2,63	0,00	2,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0104063	ELETROVENTILADOR VENTOINHA	84145990	0500	5102	UN	1,00	306,60	0,00	306,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Marcieta A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible] PARA MEI QUE FAZ OPTANTE SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A [illegible] CONFORME ART. 23 DA LC 123. CONFORME ART. 2º DSEN Nº 10. [illegible] R$ 306, = 12%, 00: Sendo: IPI	

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

SICOOB | 756 | **Recibo de Entrega**

Pagador		Vencimento	Coop Contr/Cod. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
INSTITUTO ALCANCE EM SAUDE		27/06/2020	5024/305014	R$	0,00
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número	Nº Documento	Valor documento	
		16169-0	010224	321,00	

SICOOB | 756 | **Recibo do Pagador**

Pagador		Vencimento	Coop Contr/Cod. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
INSTITUTO ALCANCE EM SAUDE		27/06/2020	5024/305014	R$	0,00
Beneficiário		Valor documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
RIBEIRO NASCIMENTO & COSTA LTDA - ME	05.095.233/0001-39	321,00			
JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO - 3.523	ALTO ALEGRE	Nosso Número		Nº Documento	
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	76590-000	16169-0		010224	

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756 | 75691.50241 01030.501405 01616.900013 8 82990000032100

Local de pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB — Vencimento: 27/06/2020

Beneficiário: RIBEIRO NASCIMENTO & COSTA LTDA - ME — 05.095.233/0001-39 — Cooperativa contratante/Cod. Beneficiário: 5024/305014

Data do documento	Nº documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
27/05/2020	010224	DM	N	27/05/2020	16169-0

Nº da Conta / Respons	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento
	1	R$	0,00		321,00

Instruções:
A partir 07/07/2020 Juros R$0,86/dia
A partir 07/07/2020 multa de R$ 5,00
Não conceder desconto.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 5024 SICOOB UNICENTRO NORTE GOIANO

Pagador: INSTITUTO ALCANCE EM SAUDE — 27.949.878/0002-05
AV PERNAMBUCO QD 19 N219
SETOR ELIZIARIO
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO — 76590-000

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

NÃO VÁLIDO COMO DOCUMENTO FISCAL Página 1

ORÇAMENTO DE PRODUTOS 30/04/2020 14:29:41

Fiorito Peças

AV. JOSE PER. DO NASCIMENTO ALTO ALEGRE
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA GO Tel: (62) 3364-4140

Número: 189245 Data: 30/04/2020 Operador: 28 THYALIS Pagamento: NOTA
Cliente: 4906 INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE (S/A)(S/D)(S/C) HOSPITAL MUNICIPAL
Telefone: (62)3911-9312 CNPJ/CPF: 27949878000205 Inscrição:
Endereço: AV PERNAMBUCO QD 19 Nº:219 SETOR ELIZIARIO GO
Compl: SAVEIRO

Código	Descrição	Un	Locação	Qtd.	Unitário	Total
1701896	LAMPADA PIGO DAGUA PE VIDRO	UN	01E01	1	2,63	2,63
				SUB-TOTAL		2,63
				DESCONTO		
				TOTAL		2,63

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.06
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: 955-8

FAVORECIDO: RIBEIRO NASCIMENTO E COSTA LTDA
CPF/CNPJ: 05.095.233/0001-39
VALOR: R$ 321,08
DEBITO EM: 21/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072121
AUTENTICACAO SISBB: B.2F5.94F.345.75C.3FE

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NOVA FLORESTA COM. MAT. P/ C. LTDA - CASA CAMPOS

AV. JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 3040 - CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
FONE: (62) 3364-1435

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.003.114
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
5220 0736 8360 9600 0170 5500 1000 0031 1410 0311 4218

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NF-e DE VENDA		**152203265648425 15/07/2020 09:13:22**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.220.090-4		36.836.096/0001-70

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-HMAA			**27.949.878/0002-05**	15/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV. PERNAMBUCO, QD. 19, SALA D, 219 - -	SETOR ELIZIARIO		76590-000	**15/07/2020**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62) 3942-5940		**08:13:21**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.191,50

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	355,76	**1.191,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2100000006481	ARREBITE 40X21	83082000	0102	5102	UN	50	0,10	5,00	0,00	0,00		1,61
2100000052750	BROCA ACO RAPIDO 1364	82075011	0102	5102	UN	2	8,00	16,00	0,00	0,00		5,70
2100000065415	TELHAS PLAN	25084090	0102	5102	UN	400	0,80	320,00	0,00	0,00		103,20
2100000006216	FITA MULTIUSO 10MT X 30 CM	68071000	0102	5102	UN	10	12,00	120,00	0,00	0,00		38,70
2100000058125	PINO 3 SAIDA TE DE ENERGIA	94000000	0102	5102	UN	2	6,00	12,00	0,00	0,00		3,87
7891040105502	FITA ISOLANTE 20 MT	39191000	0102	5102	UN	2	6,00	12,00	0,00	0,00		3,87
7897613336960	FITA VEDA ROSCA 50 MT	39209990	0102	5102	UN	3	6,00	18,00	0,00	0,00		5,81
2100000006037	PARAFUSO PHILIPS 45X45	73181200	0102	5102	UN	10	0,50	5,00	0,00	0,00		1,61
2100000005982	PARAFUSO PHILIPS 45X25	73181200	0102	5102	UN	10	0,50	5,00	0,00	0,00		1,61
7898379890178	BUCHA NYLON N 8	39259090	0102	5102	UN	10	0,15	1,50	0,00	0,00		0,48
7898379890161	BUCHA NYLON N 6	39259090	0102	5102	UN	10	0,15	1,50	0,00	0,00		0,48
2100000057262	LUVA SOLD 25 MM	39174090	0102	5102	UN	10	1,00	10,00	0,00	0,00		3,23
2100000006175	LAMPADA LED 12 W	85437099	0102	5102	UN	5	15,00	75,00	0,00	0,00		24,19
2100000067101	EXTENCAO 3 MT	85444200	0102	5102	UN	1	16,00	16,00	0,00	0,00		5,16
2100000006058	CHUVEIRO MAXI DUCHA 3200 W	85161000	0102	5102	UN	1	55,00	55,00	0,00	0,00		17,74
7894023001983	ALICATE UNIVERSAL	82032010	0102	5102	UN	1	20,00	20,00	0,00	0,00		6,45
2100000057405	MARTELO BASIC 25 MM	82052000	0102	5102	UN	1	35,00	35,00	0,00	0,00		11,29
7891284030950	PINO MACHO 10 A	85369090	0102	5102	UN	5	6,00	30,00	0,00	0,00		9,68
7899009021948	CHAVE TESTE ELETRICA MEDIA	90303990	0102	5102	UN	1	5,00	5,00	0,00	0,00		1,61
2100000061034	TUBO ESG 100 CA	39172300	0102	5102	UN	2	8,00	16,00	0,00	0,00		5,16
2100000056619	JOELHO ESG 100 X 90	39174090	0102	5102	UN	1	5,00	5,00	0,00	0,00		1,61
2100000054357	CAIXA SINFONADA CS1 10X10 PLAST	39174090	0102	5102	UN	1	15,00	15,00	0,00	0,00		4,84
2100000060645	TUBO SOLD 25 MM	39172300	0102	5102	UN	6	3,00	18,00	0,00	0,00		5,81
7899052589822	ADESIVO 175 GR	35061090	0102	5102	UN	1	16,00	16,00	0,00	0,00		5,16
2100000006694	MASSA PVA IPANEMA 18 KG ACRIL	32141010	0102	5102	UN	1	29,00	29,00	0,00	0,00		9,35
7891395028693	ROLO LA ANTIRESPINGO 23 CM	96034010	0102	5102	UN	2	35,00	70,00	0,00	0,00		0,00
7891395040190	TRINCHA ATLAS 212	96034090	0102	5102	UN	2	8,00	16,00	0,00	0,00		5,16
2100000059777	SUPORTE P ROLO 23 CM S GARFO	73269090	0102	5102	UN	2	10,00	20,00	0,00	0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERADOR:03988387126 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. CONF. RESOLUCAO CGSN No 10, DE 28 DE JUNHO DE 2007.	

RECEBEMOS DE NOVA FLORESTA COM. MAT. P/ C. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 15/07/2020 VALOR TOTAL: 1.191,50 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-HMAA - AV. PERNAMBUCO, QD. 19, SALA D, 219, SETOR ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.003.114 SÉRIE 1

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NOVA FLORESTA COM. MAT. P/ C. LTDA - CASA CAMPOS

AV. JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 3040 - CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
FONE: (62) 3364-1435

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.003.114
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
5220 0736 8360 9600 0170 5500 1000 0031 1410 0311 4218

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NF-e DE VENDA		**152203265648425 15/07/2020 09:13:22**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.220.090-4		36.836.096/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2100000006250	REGISTRO GAVETA 34 C33	84818093	0102	5102	UN	1	58,00	58,00	0,00	0,00		18,71
7891040117949	FITA CREPE 25 X 50	48114110	0102	5102	UN	4	5,00	20,00	0,00	0,00		6,45
2100000062500	ADAPTADOR SOLDAVEL 25X34	39174090	0102	5102	UN	2	1,00	2,00	0,00	0,00		0,65
2100000065296	TINTA ACRIL PLUS 18 LT	32091010	0102	5102	UN	1	140,00	140,00	0,00	0,00		45,15
2100000066544	BUCHA P TIJOLO FURADO N 08	39259000	0102	5102	UN	30	0,15	4,50	0,00	0,00		1,42

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

24/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:46:35
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 24/07/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.011.950
VALOR TOTAL 1.191,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CASA CAMPOS LTDA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 11.950-4
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 9.46C.66D.AA6.736.6EF

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recebemos de FABIANE DE OLIVEIRA LIMA 02304459188 os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
07/07/2020	Graçeny de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA HMAA	Nº 000.000.044 Série 001

FABIANE DE OLIVEIRA LIMA
02304459188

Rua 7 esquina com Av bahia N 1206, . - Bosque da Saude - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO - CEP: 76590-000
Fone: (62)98273-4119

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.044
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0727 6257 3100 0189 5500 1000 0000 4410 2300 8290

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	**152203246442891 06/07/2020 18:27:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
106926306		27.625.731/0001-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27.949.878/0002-05	06/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO, N 219, QD 19 SALA DA DIRETORIA, .	SETOR ELIZIARIO	76590-000		06/07/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62)3942-5940		18:19:58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	150,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00

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
			0		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
02	PLACA PÓ BC	83100000	0102	5102	UNID	7,0000	15,0000	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08	PLACA EXTINTOR CO2	83100000	0102	5102	UNID	1,0000	15,0000	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	SUPORTE DE EXTINTOR PARA PAREDE	83100000	0102	5102	UNID	2,0000	15,0000	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI Valor Aproximado dos tributos:R$ 6,30 Federais R$ 25,50 Estaduais Fonte: IBPT {id:2300829}	

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/07/2020 18:27:01

Sistema: QueroFaturi

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.07
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: 6.379-7

FAVORECIDO: FABIANE DE OLIVEIRA LIMA
CPF/CNPJ: 023.044.591-88
VALOR: R$ 150,00
DEBITO EM: 27/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072701
AUTENTICACAO SISBB: 7.77B.721.94A.C0E.C03

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recebemos de FABIANE DE OLIVEIRA LIMA 02304459188 os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.000.045 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO 09/07/2020	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Leyêny de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA HMAA	

FABIANE DE OLIVEIRA LIMA
02304459188

Rua 7 esquina com Av bahia N 1206, . - Bosque da Saude - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO - CEP: 76590-000
Fone: (62)98273-4119

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.045
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0727 6257 3100 0189 5500 1000 0000 4510 2301 8063

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	**152203247397716 07/07/2020 10:16:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
106926306		27.625.731/0001-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27.949.878/0002-05	07/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO, N 219, QD 19 SALA DA DIRETORIA, .	SETOR ELIZIARIO	76590-000		07/07/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62)3942-5940		10:14:29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	990,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	990,00

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
			0		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
10	RECARGA DE EXTINTOR PQS 20BC 4KG	84241000	0102	5102	UNID	1,0000	60,0000	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	RECARGA DE EXTINTOR PQS 20BC 6KG	84241000	0102	5102	UNID	9,0000	70,0000	0,00	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	RECARGA DE EXTINTOR CO2 6KG	84241000	0102	5102	UNID	3,0000	100,0000	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI Valor Aproximado dos tributos:R$ 61,88 Federais R$ 168,30 Estaduais Fonte: IBPT {id:2301806}	

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.07
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: 6.379-7

FAVORECIDO: FABIANE DE OLIVEIRA LIMA
CPF/CNPJ: 023.044.591-88
VALOR: R$ 990,00
DEBITO EM: 27/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072702
AUTENTICACAO SISBB: 9.95E.F54.9D4.8AE.140

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

4.2 SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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	**0000000926**
Data e Hora de Emissão	**24/07/2020 09:51:15**
Código de Verificação	**543615ca**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **EDMILSON ALVES DA SILVA ME**
Nome Fantasia: **EDMILSON AUTO ELETRICA**
CNPJ: **25.072.417/0001-90** Inscrição Municipal: **2010130421**
Endereço: **AV. JOSÉ PEREIRA DO NASCIMENTO, N°: 4791, AEROPORTO, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **AV PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, QUADRA19** **SALA DA DIRETORIA, ST ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás** Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
SERVICO ELETRICO	14.01.000	1,0000	100,0000	0,0000	100,0000

Observação: SERVICO REALIZADO PARA HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL NA AMBULANCIA PLACA:PRW-2D18

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
14.01.000 / Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, ca	100,00	3,00	3,00
TOTAL DO ISS			3,00

CNAE / Atividade Município
4520003 / SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO ELETRICA DE VEICULOS AUTOMOTORES

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	100,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	3,00
(=) Valor Líquido	R$	97,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	100,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	100,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	100,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	3,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Valor da Nota
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**	
Valor dos Serviços	Descontos	
100,00	**0,00**	**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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota	Data e Hora de Emissão
0000000926	24/07/2020 09:51:15

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **EDMILSON ALVES DA SILVA ME**
Nome Fantasia: **EDMILSON AUTO ELETRICA**
CNPJ: **25.072.417/0001-90** Inscrição Municipal: **2010130421**
Endereço: **AV. JOSÉ PEREIRA DO NASCIMENTO, Nº: 4791, AEROPORTO, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **AV PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, QUADRA19** **SALA DA DIRETORIA, ST ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Valor R$	Total R$
1,0000	**SERVICO ELETRICO**	100,00	100,00

Observação: SERVICO REALIZADO PARA HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL NA AMBULANCIA PLACA:PRW-2D18

Serviço / Item-Serviço
-

CNAE / Atividade Município
4520003 / 656 SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO ELETRICA DE VEICULOS AUTOMOTORES

Serviço prestado em	Imposto Devido em	
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**	
Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
100,00	**3,00**	**3,00**

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$ 3,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.07
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 1.234-3

FAVORECIDO: EDMILSON ALVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 25.072.417/0001-90
VALOR: R$ 97,00
DEBITO EM: 24/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072405
AUTENTICACAO SISBB: F.C78.2E2.A86.5F9.0FF

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

42

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	**0000000904**
Data e Hora de Emissão	**29/06/2020 09:12:33**
Código de Verificação	**4b70**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **EDMILSON ALVES DA SILVA ME**
Nome Fantasia: **EDMILSON AUTO ELETRICA**
CNPJ: **25.072.417/0001-90** Inscrição Municipal: **2010130421**
Endereço: **AV. JOSÉ PEREIRA DO NASCIMENTO, N°: 4791, AEROPORTO, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **AV PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, QUADRA19** **SALA DA DIRETORIA, ST ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás** Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
SERVICO ELETRICO	14.01.000	1,0000	50,0000	0,0000	50,0000

Observação: SERVICO REALIZADO PARA HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL NA AMBULANCIA PLACA:PRW-2D18

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
14.01.000 / Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, ca	50,00	3,00	1,50
TOTAL DO ISS			1,50

CNAE / Atividade Município
4520003 / SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO ELETRICA DE VEICULOS AUTOMOTORES

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	50,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	1,50
(=) Valor Líquido	R$	48,50

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	50,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	50,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	50,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	1,50

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

Valor dos Serviços	Descontos	Valor da Nota
50,00	**0,00**	**50,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota	Data e Hora de Emissão
0000000904	29/06/2020 09:12:33

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **EDMILSON ALVES DA SILVA ME**
Nome Fantasia: **EDMILSON AUTO ELETRICA**
CNPJ: **25.072.417/0001-90** Inscrição Municipal: **2010130421**
Endereço: **AV. JOSÉ PEREIRA DO NASCIMENTO, Nº: 4791, AEROPORTO, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **AV PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, QUADRA19** **SALA DA DIRETORIA, ST ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Valor R$	Total R$
1,0000	**SERVICO ELETRICO**	50,00	50,00

Observação: SERVICO REALIZADO PARA HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL NA AMBULANCIA PLACA:PRW-2D18

Serviço / Item-Serviço
-

CNAE / Atividade Município
4520003 / 656 SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO ELETRICA DE VEICULOS AUTOMOTORES

Serviço prestado em	Imposto Devido em	
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**	
Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
50,00	**3,00**	**1,50**

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$ 1,50.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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	**0000000904**
Data e Hora de Emissão	**29/06/2020 09:12:33**
Código de Verificação	**4b70**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **EDMILSON ALVES DA SILVA ME**

Nome Fantasia: **EDMILSON AUTO ELETRICA**

CNPJ: **25.072.417/0001-90** Inscrição Municipal: **2010130421**

Endereço: **AV. JOSÉ PEREIRA DO NASCIMENTO, N°: 4791, AEROPORTO, CEP: 76.590-000**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **AV PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, QUADRA19** **SALA DA DIRETORIA, ST ELIZIARIO, CEP:76590-000**

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

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
SERVICO ELETRICO	14.01.000	1,0000	50,0000	0,0000	50,0000

Observação: SERVICO REALIZADO PARA HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL NA AMBULANCIA PLACA:PRW-2D18

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
14.01.000 / Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, ca	50,00	3,00	1,50
TOTAL DO ISS			1,50

CNAE / Atividade Município

4520003 / SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO ELETRICA DE VEICULOS AUTOMOTORES

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	50,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	1,50
(=) Valor Líquido	R$	48,50

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	50,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	50,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	50,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	1,50

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

Valor dos Serviços	Descontos	Valor da Nota
50,00	**0,00**	**50,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN.

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota	0000000904
Data e Hora de Emissão	29/06/2020 09:12:33

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **EDMILSON ALVES DA SILVA ME**
Nome Fantasia: **EDMILSON AUTO ELETRICA**
CNPJ: **25.072.417/0001-90** Inscrição Municipal: **2010130421**
Endereço: **AV. JOSÉ PEREIRA DO NASCIMENTO, N°: 4791, AEROPORTO, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **AV PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, QUADRA19** **SALA DA DIRETORIA, ST ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Valor R$	Total R$
1,0000	**SERVICO ELETRICO**	50,00	50,00

Observação: SERVICO REALIZADO PARA HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL NA AMBULANCIA PLACA:PRW-2D18

Serviço / Item-Serviço
-

CNAE / Atividade Município
4520003 / 656 SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO ELETRICA DE VEICULOS AUTOMOTORES

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

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
50,00	**3,00**	**1,50**

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$ 1,50.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.07
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 1.819-0

FAVORECIDO: EDMILSON ALVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 25.072.417/0001-90
VALOR: R$ 48,50
DEBITO EM: 28/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072801
AUTENTICACAO SISBB: 8.467.1F8.146.633.EA1

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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	**0000000097**
Data e Hora de Emissão	**26/06/2020 09:30:06**
Código de Verificação	**987fddc5**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	**JOSE CARLOS MACHADO 74279114668**		
Nome Fantasia:	**IDEAL TORNEADORA E RECUPERADORA**		
CNPJ:	**31.616.557/0001-85**	Inscrição Municipal:	**2010130741**
Endereço:	**AV JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, N°: 4493, SETOR AEROPORTO, SALA 01;QUADRA 44;LOTE 05, CEP: 76.590-000**		
Município:	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**	Telefone:	**62 99211561**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: RECUPERAR REGISTRO DE GAVETA DE USO NA CAIXA DA AGUA DO HMAA

Serviço / Item-Serviço

14.05.000 - 14.05 – Restauração, recondicionamento, acondicionamento, pintura, beneficiamento, lavagem, secagem, tingimento, galvanoplastia, anodização, corte, recorte, polimento, plastificação e congêneres, de objetos quaisquer.

CNAE / Atividade Município

2539001 / SERVIÇOS DE USINAGEM, TORNEARIA E SOLDA

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	80,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	80,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	80,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	80,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	0,00
(X) Alíquota	%	0,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
80,00	**0,00**	**80,00**

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

Empresa isenta do imposto sobre serviço.

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0

Observação:

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota	Data e Hora de Emissão
0000000097	26/06/2020 09:30:06

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **JOSE CARLOS MACHADO 74279114668**
Nome Fantasia: **IDEAL TORNEADORA E RECUPERADORA**
CNPJ: **31.616.557/0001-85** Inscrição Municipal: **2010130741**
Endereço: **AV JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, Nº: 4493, SETOR AEROPORTO, SALA 01;QUADRA 44;LOTE 05, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 99211561**

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:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: RECUPERAR REGISTRO DE GAVETA DE USO NA CAIXA DA AGUA DO HMAA

Serviço / Item-Serviço
14.05.000 - 14.05 – Restauração, recondicionamento, acondicionamento, pintura, beneficiamento, lavagem, secagem, tingimento, galvanoplastia, anodização, corte, recorte, polimento, plastificação e congêneres, de objetos quaisquer.

CNAE / Atividade Município
2539001 / 1309 SERVIÇOS DE USINAGEM, TORNEARIA E SOLDA

Serviço prestado em		Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO		**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**
Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
80,00	**0,00**	**0,00**

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$ 0,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.08
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 2.101-6

FAVORECIDO: JOSE CARLOS MACHADO 74279114668
CPF/CNPJ: 31.616.557/0001-85
VALOR: R$ 80,00
DEBITO EM: 31/07/2020

==========

DOCUMENTO: 073102
AUTENTICACAO SISBB: C.A43.A17.4FF.DDE.383

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

5. SEGUROS / IMPOSTOS / TAXAS

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

5.1 SEGUROS (IMÓVEL E AUTOMÓVEL)

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

5.2 TAXAS E SERVIÇOS DE CARTÓRIO

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

5.3 TAXAS
IMPOSTOS

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

5.4 TAXAS BANCÁRIAS

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

6. TELEFONIA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

00016181

CTCE GOIANIA GO PL6
MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV GOIAS 00000
S CENTRAL
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

72135128200000000000248493060520

Fatura: 2005.009210367
Contrato Agrupador: 119.365.494-4 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	81,12
SERVICOS OI	**81,12**
Valor a pagar	**81,12**

Quando esta conta foi emitida, existia(m) débito(s) pendente(s) – veja no final da fatura.
Atenção: o pagamento desta conta não quita débitos anteriores.

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: **os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.**
Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: **10/06/2020**
Valor de sua conta: **81,12**

Número de seu telefone: 62 3364 2027
Mês de referência: maio 2020
Período: 02/04/2020 a 01/05/2020
Data de emissão: 06/05/2020

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Número do Telefone: 62 3364 2027
Número da Fatura: 2005.009210367
Sequencial: 119365494 202005 01148

Data de Vencimento **10/06/2020**
Valor a pagar: **81,12**

N° Identificador para Débito Automático: 119.365.494-4

84640000000 2 81120016119 8 36549420200 2 50114800000 0

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa noticia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

EXCEPCIONALMENTE NESTE MÊS, A SUA CONTA TELEFÔNICA PODERÁ SER PAGA SEM MULTA ATÉ O DIA 10 jun 2020.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZE PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

02 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: www.oi.com.br
Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: **31** Oi, **12** CTBC, **13** Fonar, **14** OI, **15** Telefônica, **16** Viacom, **17** Transit, **19** Epsilon, **21** Embratel, **23** Intelig, **24** Primeira Escolha**25** GVT, **26** IDT, **28** Alpamayo, **29** T-Leste, **32** Convergia, **34** ETML, **35** Easytone, **37** Golden Line, **38** TESA, **39** Engevox, **41** TIM, **42** GT Group, **43** Sercomtel, **45** Global Crossing, **46** Hoje Telecom,**47** BT Communications, **53** OSTARA, **57** Itacéu, **58** Voitel, **62** Option, **63** Hello Brazil, **67** ALOOLA,**71** Dollarphone, **81** Sermatel, **84** BBT, **85** America Net, **91** IP Corp Telecom, **96** Amigo Telecom, **65** Telecom 65, **49** Cambridge.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	23,52	0,00	0,52	2,43
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	**23,52**	**0,00**	**0,52**	**2,43**

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84640000000-2	81120016119-8
	36549420200-2	50114800000-0
Data do pagamento		14/07/2020
Valor em Dinheiro		81,12
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		81,12

DOCUMENTO: 071407
AUTENTICACAO SISBB: 3.923.4D6.FC8.48D.D54

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

00016525

CTCE GOIANIA GO PL6
MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV GOIAS 00000
S CENTRAL
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

72135128200000000000248523005062O

Fatura: 2006.009529495
Contrato Agrupador: 119.365.494-4 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	81,12
SERVICOS OI	**81,12**
ITENS FINANCEIROS	4,22
DOCUMENTO FINANCEIRO	**4,22**
Valor a pagar	**85,34**

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: **os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.**
Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: **10/07/2020**
Valor de sua conta: **85,34**

Número de seu telefone: 62 3364 2027
Mês de referência: junho 2020
Período: 02/05/2020 a 01/06/2020
Data de emissão: 06/06/2020

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Número do Telefone: 62 3364 2027
Número da Fatura: 2006.009529495
Sequencial: 119365494 202006 01142

Data de Vencimento	**10/07/2020**
Valor a pagar:	**85,34**

Nº Identificador para Débito Automático: 119.365.494-4

84680000000 8 85340016119 8 36549420200 2 60114200000 4

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZE PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: www.oi.com.br
Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: **31** Oi, **12** CTBC, **13** Fonar, **14** OI, **15** Telefônica, **16** Viacom, **17** Transit, **19** Epsilon, **21** Embratel, **23** Intelig, **24** Primeira Escolha**25** GVT, **26** IDT, **28** Alpamayo, **29** T-Leste, **32** Convergia, **34** ETML, **35** Easytone, **37** Golden Line, **38** TESA, **39** Engevox, **41** TIM, **42** GT Group, **43** Sercomtel, **45** Global Crossing, **46** Hoje Telecom,**47** BT Communications, **53** OSTARA, **57** Itacéu, **58** Voitel, **62** Option, **63** Hello Brazil, **67** ALOOLA,**71** Dollarphone, **81** Sermatel, **84** BBT, **85** America Net, **91** IP Corp Telecom, **96** Amigo Telecom, **65** Telecom 65, **49** Cambridge.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	23,52	0,00	0,52	2,43
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	**23,52**	**0,00**	**0,52**	**2,43**

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84680000000-8	85340016119-8
	36549420200-2	60114200000-4
Data do pagamento		14/07/2020
Valor em Dinheiro		85,34
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		85,34

DOCUMENTO: 071413
AUTENTICACAO SISBB: 9.34E.669.175.F71.5B6

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

00014285

CTCE GOIANIA GO PL6
MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV JOSE P NASCIMENTO 03851 AN00
S ALTO ALEGRE
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

72135128200000000000016323301106 20

Fatura: 2006.009551695
Contrato Agrupador: 113.383.218-8 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	48,06
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	3,46
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
SERVICOS OI	**51,52**
ITENS FINANCEIROS	2,96
DOCUMENTO FINANCEIRO	**2,96**
Valor a pagar	**54,48**

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: **os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.**
Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: **10/07/2020**
Valor de sua conta: **54,48**

Número de seu telefone: 62 3977 7122
Mês de referência: junho 2020
Período: 06/05/2020 a 05/06/2020
Data de emissão: 09/06/2020

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Número do Telefone: 62 3977 7122
Número da Fatura: 2006.009551695
Sequencial: 113383218 202006 01187

Data de Vencimento **10/07/2020**
Valor a pagar: **54,48**

N° Identificador para Débito Automático: 113.383.218-8

84690000000 7 54480016113 2 38321820200 0 60118700000 0

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

EXCEPCIONALMENTE NESTE MÊS, A SUA CONTA TELEFÔNICA PODERÁ SER PAGA SEM MULTA ATÉ O DIA 10 jul 2020.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZE PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: www.oi.com.br
Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: **31** Oi, **12** CTBC, **13** Fonar, **14** OI, **15** Telefônica, **16** Viacom, **17** Transit, **19** Epsilon, **21** Embratel, **23** Intelig, **24** Primeira Escolha**25** GVT, **26** IDT, **28** Alpamayo, **29** T-Leste, **32** Convergia, **34** ETML, **35** Easytone, **37** Golden Line, **38** TESA, **39** Engevox, **41** TIM, **42** GT Group, **43** Sercomtel, **45** Global Crossing, **46** Hoje Telecom,**47** BT Communications, **53** OSTARA, **57** Itacéu, **58** Voitel, **62** Option, **63** Hello Brazil, **67** ALOOLA,**71** Dollarphone, **81** Sermatel, **84** BBT, **85** America Net, **91** IP Corp Telecom, **96** Amigo Telecom, **65** Telecom 65, **49** Cambridge.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	14,94	0,00	0,33	1,54
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	**14,94**	**0,00**	**0,33**	**1,54**

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84690000000-7	54480016113-2
	38321820200-0	60118700000-0
Data do pagamento		14/07/2020
Valor em Dinheiro		54,48
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		54,48

DOCUMENTO: 071412
AUTENTICACAO SISBB: 8.878.A4E.B47.F5B.695

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Fatura de Serviços de Telecomunicações

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

00014226

CTCE GOIANIA GO PL6
MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV JOSE P NASCIMENTO 03851 AN00
S ALTO ALEGRE
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

72135128200000000000016583301105 20

Fatura: 2005.009233090
Contrato Agrupador: 113.383.218-8 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	48,06
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	7,73
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
SERVICOS OI	**55,79**
Valor a pagar	**55,79**

Quando esta conta foi emitida, existia(m) débito(s) pendente(s) – veja no final da fatura.
Atenção: o pagamento desta conta não quita débitos anteriores.

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: **os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.**
Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: 10/06/2020
Valor de sua conta: 55,79

Número de seu telefone: 62 3977 7122
Mês de referência: maio 2020
Período: 06/04/2020 a 05/05/2020
Data de emissão: 09/05/2020

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Número do Telefone: 62 3977 7122
Número da Fatura: 2005.009233090
Sequencial: 113383218 202005 01182

Data de Vencimento 10/06/2020
Valor a pagar: 55,79

N° Identificador para Débito Automático: 113.383.218-8

84670000000 9 55790016113 3 38321820200 0 50118200000 7

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZE PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: www.oi.com.br
Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: **31** Oi, **12** CTBC, **13** Fonar, **14** OI, **15** Telefônica, **16** Viacom, **17** Transit, **19** Epsilon, **21** Embratel, **23** Intelig, **24** Primeira Escolha**25** GVT, **26** IDT, **28** Alpamayo, **29** T-Leste, **32** Convergia, **34** ETML, **35** Easytone, **37** Golden Line, **38** TESA, **39** Engevox, **41** TIM, **42** GT Group, **43** Sercomtel, **45** Global Crossing, **46** Hoje Telecom,**47** BT Communications, **53** OSTARA, **57** Itacéu, **58** Voitel, **62** Option, **63** Hello Brazil, **67** ALOOLA,**71** Dollarphone, **81** Sermatel, **84** BBT, **85** America Net, **91** IP Corp Telecom, **96** Amigo Telecom, **65** Telecom 65, **49** Cambridge.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	16,17	0,00	0,36	1,67
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	**16,17**	**0,00**	**0,36**	**1,67**

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84670000000-9	55790016113-3
	38321820200-0	50118200000-7
Data do pagamento		14/07/2020
Valor em Dinheiro		55,79
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		55,79

DOCUMENTO: 071406
AUTENTICACAO SISBB: C.6DE.92A.E3D.F55.7DE

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

Fatura de Serviços de Telecomunicações

00014286

CTCE GOIANIA GO PL6
MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV JOSE P NASCIMENTO 03851 BL00
S ALTO ALEGRE
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

72135128200000000000016324301106 20

Fatura: 2006.009551696
Contrato Agrupador: 113.383.219-6 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	48,06
SERVICOS OI	**48,06**
ITENS FINANCEIROS	2,52
DOCUMENTO FINANCEIRO	**2,52**
Valor a pagar	**50,58**

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: **os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.**
Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: **10/07/2020**
Valor de sua conta: **50,58**

Número de seu telefone: 62 3977 7123
Mês de referência: junho 2020
Período: 06/05/2020 a 05/06/2020
Data de emissão: 09/06/2020

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Número do Telefone: 62 3977 7123
Número da Fatura: 2006.009551696
Sequencial: 113383219 202006 01167

84620000000 4 50580016113 3 38321920200 9 60116700000 4

Data de Vencimento **10/07/2020**
Valor a pagar: **50,58**

N° Identificador para Débito Automático: 113.383.219-6

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

EXCEPCIONALMENTE NESTE MÊS, A SUA CONTA TELEFÔNICA PODERÁ SER PAGA SEM MULTA ATÉ O DIA 10 jul 2020.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZE PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: www.oi.com.br
Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: **31** Oi, **12** CTBC, **13** Fonar, **14** OI, **15** Telefônica, **16** Viacom, **17** Transit, **19** Epsilon, **21** Embratel, **23** Intelig, **24** Primeira Escolha**25** GVT, **26** IDT, **28** Alpamayo, **29** T-Leste, **32** Convergia, **34** ETML, **35** Easytone, **37** Golden Line, **38** TESA, **39** Engevox, **41** TIM, **42** GT Group, **43** Sercomtel, **45** Global Crossing, **46** Hoje Telecom,**47** BT Communications, **53** OSTARA, **57** Itacéu, **58** Voitel, **62** Option, **63** Hello Brazil, **67** ALOOLA,**71** Dollarphone, **81** Sermatel, **84** BBT, **85** America Net, **91** IP Corp Telecom, **96** Amigo Telecom, **65** Telecom 65, **49** Cambridge.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	13,93	0,00	0,31	1,44
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	**13,93**	**0,00**	**0,31**	**1,44**

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84650000000-1	50580016115-8
	78867620200-5	60118700000-0
Data do pagamento		14/07/2020
Valor em Dinheiro		50,58
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		50,58

DOCUMENTO: 071409
AUTENTICACAO SISBB: C.763.E69.A4C.394.717

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Fatura de Serviços de Telecomunicações

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

00014228

CTCE GOIANIA GO PL6
MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV JOSE P NASCIMENTO 03851 LT0
S ALTO ALEGRE
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

72135128200000000000016585301105 20

Fatura: 2005.009233092
Contrato Agrupador: 113.384.217-5 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	48,06
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	1,00
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
SERVICOS OI	**49,06**
Valor a pagar	**49,06**

Quando esta conta foi emitida, existia(m) débito(s) pendente(s) – veja no final da fatura.
Atenção: o pagamento desta conta não quita débitos anteriores.

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: **os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.**
Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: **10/06/2020**
Valor de sua conta: **49,06**

Número de seu telefone: 62 3977 7127
Mês de referência: maio 2020
Período: 06/04/2020 a 05/05/2020
Data de emissão: 09/05/2020

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
Número do Telefone: 62 3977 7127
Número da Fatura: 2005.009233092
Sequencial: 113384217 202005 01155

Data de Vencimento **10/06/2020**
Valor a pagar: **49,06**

N° Identificador para Débito Automático: 113.384.217-5

84680000000 8 49060016113 0 38421720200 9 50115500000 0

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa noticia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZE PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: www.oi.com.br
Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: **31** Oi, **12** CTBC, **13** Fonar, **14** OI, **15** Telefônica, **16** Viacom, **17** Transit, **19** Epsilon, **21** Embratel, **23** Intelig, **24** Primeira Escolha**25** GVT, **26** IDT, **28** Alpamayo, **29** T-Leste, **32** Convergia, **34** ETML, **35** Easytone, **37** Golden Line, **38** TESA, **39** Engevox, **41** TIM, **42** GT Group, **43** Sercomtel, **45** Global Crossing, **46** Hoje Telecom,**47** BT Communications, **53** OSTARA, **57** Itacéu, **58** Voitel, **62** Option, **63** Hello Brazil, **67** ALOOLA,**71** Dollarphone, **81** Sermatel, **84** BBT, **85** America Net, **91** IP Corp Telecom, **96** Amigo Telecom, **65** Telecom 65, **49** Cambridge.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	14,22	0,00	0,31	1,47
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	**14,22**	**0,00**	**0,31**	**1,47**

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84680000000-8	49060016113-0
	38421720200-9	50115500000-0
Data do pagamento		14/07/2020
Valor em Dinheiro		49,06
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		49,06

DOCUMENTO: 071404
AUTENTICACAO SISBB: A.8E4.B24.F23.93C.492

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Fatura de Serviços de Telecomunicações

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

00014287

CTCE GOIANIA GO PL6
MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV JOSE P NASCIMENTO 03851 LT0
S ALTO ALEGRE
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

72135128200000000000001632530110620

Fatura: 2006.009551697
Contrato Agrupador: 113.384.217-5 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	48,06
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	2,63
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
SERVICOS OI	**50,69**
ITENS FINANCEIROS	2,59
DOCUMENTO FINANCEIRO	**2,59**
Valor a pagar	**53,28**

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: **os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.**
Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: **10/07/2020**
Valor de sua conta: **53,28**

Número de seu telefone: 62 3977 7127
Mês de referência: junho 2020
Período: 06/05/2020 a 05/06/2020
Data de emissão: 09/06/2020

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Número do Telefone: 62 3977 7127
Número da Fatura: 2006.009551697
Sequencial: 113384217 202006 01150

Data de Vencimento **10/07/2020**
Valor a pagar: **53,28**

N° Identificador para Débito Automático: 113.384.217-5

84680000000 8 53280016113 7 38421720200 9 60115000000 3

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

EXCEPCIONALMENTE NESTE MÉS, A SUA CONTA TELEFÓNICA PODERÁ SER PAGA SEM MULTA ATÉ O DIA 10 jul 2020.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZE PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

)2 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: www.oi.com.br
Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: **31** Oi, **12** CTBC, **13** Fonar, **14** OI, **15** Telefônica, **16** Viacom, **17** Transit, **19** Epsilon, **21** Embratel, **23** Intelig, **24** Primeira Escolha**25** GVT, **26** IDT, **28** Alpamayo, **29** T-Leste, **32** Convergia, **34** ETML, **35** Easytone, **37** Golden Line, **38** TESA, **39** Engevox, **41** TIM, **42** GT Group, **43** Sercomtel, **45** Global Crossing, **46** Hoje Telecom,**47** BT Communications, **53** OSTARA, **57** Itacéu, **58** Voitel, **62** Option, **63** Hello Brazil, **67** ALOOLA,**71** Dollarphone, **81** Sermatel, **84** BBT, **85** America Net, **91** IP Corp Telecom, **96** Amigo Telecom, **65** Telecom 65, **49** Cambridge.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	14,70	0,00	0,32	1,52
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
)tal Tributos	**14,70**	**0,00**	**0,32**	**1,52**

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84680000000-8	53280016113-7
	38421720200-9	60115000000-3
Data do pagamento		14/07/2020
Valor em Dinheiro		53,28
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		53,28

DOCUMENTO: 071410
AUTENTICACAO SISBB: 4.C7B.190.D7B.696.733

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

Fatura de Serviços de Telecomunicações

00021595

CTCE GOIANIA GO PL6
MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV PERNAMBUCO 00000 AN0
S ELIZIARIO
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

72135128200000000000045320300206 20

Fatura: 2006.009476654
Contrato Agrupador: 119.534.917-0 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	51,24
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	2,05
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
INTERURBANOS	14,39
CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL	37,51
SERVICOS OI	**105,19**
ITENS FINANCEIROS	7,61
DOCUMENTO FINANCEIRO	**7,61**
Valor a pagar	112,80

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: **os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.**
Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: **10/07/2020**
Valor de sua conta: **112,80**

Número de seu telefone: 62 3977 7179
Mês de referência: junho 2020
Período: 26/04/2020 a 25/05/2020
Data de emissão: 01/06/2020

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Número do Telefone: 62 3977 7179
Número da Fatura: 2006.009476654
Sequencial: 119534917 202006 01100

Data de Vencimento **10/07/2020**
Valor a pagar: **112,80**

N° Identificador para Débito Automático: 119.534.917-0

84640000001 0 12800016119 9 53491720200 2 60110000000 4

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZE PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: www.oi.com.br
Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: **31** Oi, **12** CTBC, **13** Fonar, **14** OI, **15** Telefônica, **16** Viacom, **17** Transit, **19** Epsilon, **21** Embratel, **23** Intelig, **24** Primeira Escolha**25** GVT, **26** IDT, **28** Alpamayo, **29** T-Leste, **32** Convergia, **34** ETML, **35** Easytone, **37** Golden Line, **38** TESA, **39** Engevox, **41** TIM, **42** GT Group, **43** Sercomtel, **45** Global Crossing, **46** Hoje Telecom,**47** BT Communications, **53** OSTARA, **57** Itacéu, **58** Voitel, **62** Option, **63** Hello Brazil, **67** ALOOLA,**71** Dollarphone, **81** Sermatel, **84** BBT, **85** America Net, **91** IP Corp Telecom, **96** Amigo Telecom, **65** Telecom 65, **49** Cambridge.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	30,50	0,00	0,68	3,15
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	**30,50**	**0,00**	**0,68**	**3,15**

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84640000001-0	12800016119-9
	53491720200-2	60110000000-4
Data do pagamento		14/07/2020
Valor em Dinheiro		112,80
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		112,80

DOCUMENTO: 071408
AUTENTICACAO SISBB: 5.260.3DB.F6E.2C7.638

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Fatura de Serviços de Telecomunicações

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

00014227

CTCE GOIANIA GO PL6
MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV JOSE P NASCIMENTO 03851 BL00
S ALTO ALEGRE
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

72135128200000000000016584301105 20

Fatura: 2005.009233091
Contrato Agrupador: 113.383.219-6 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	48,06
SERVICOS OI	**48,06**
Valor a pagar	**48,06**

Quando esta conta foi emitida, existia(m) débito(s) pendente(s) – veja no final da fatura.
Atenção: o pagamento desta conta não quita débitos anteriores.

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: **os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.**
Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: **10/06/2020**
Valor de sua conta: **48,06**

Número de seu telefone: 62 3977 7123
Mês de referência: maio 2020
Período: 06/04/2020 a 05/05/2020
Data de emissão: 09/05/2020

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
Número do Telefone: 62 3977 7123
Número da Fatura: 2005.009233091
Sequencial: 113383219 202005 01162

Data de Vencimento **10/06/2020**
Valor a pagar: **48,06**

Nº Identificador para Débito Automático: 113.383.219-6

84670000000 9 48060016113 1 38321920200 9 50116200000 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84670000000-9	48060016113-1
	38321920200-9	50116200000-1
Data do pagamento		14/07/2020
Valor em Dinheiro		48,06
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		48,06

DOCUMENTO: 071405
AUTENTICACAO SISBB: 7.928.E16.E80.B9F.12B

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Fatura de Serviços de Telecomunicações

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

00014268

CTCE GOIANIA GO PL6
MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV PERNAMBUCO 00000
S ELIZIARIO
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

72135128200000000000016625301105 20

Fatura: 2005.009234380
Contrato Agrupador: 115.788.676-8 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	48,06
SERVICOS OI	**48,06**
Valor a pagar	**48,06**

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: **os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.**
Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: **10/06/2020**
Valor de sua conta: **48,06**

Número de seu telefone: 62 3977 7159
Mês de referência: maio 2020
Período: 06/04/2020 a 05/05/2020
Data de emissão: 09/05/2020

Quando esta conta foi emitida, existia(m) débito(s) pendente(s) – veja no final da fatura.
Atenção: o pagamento desta conta não quita débitos anteriores.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Número do Telefone: 62 3977 7159
Número da Fatura: 2005.009234380
Sequencial: 115788676 202005 01182

Data de Vencimento **10/06/2020**
Valor a pagar: **48,06**

N° Identificador para Débito Automático: 115.788.676-8

84600000000 6 48060016115 6 78867620200 5 50118200000 7

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZE PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: www.oi.com.br
Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: **31** Oi, **12** CTBC, **13** Fonar, **14** OI, **15** Telefônica, **16** Viacom, **17** Transit, **19** Epsilon, **21** Embratel, **23** Intelig, **24** Primeira Escolha**25** GVT, **26** IDT, **28** Alpamayo, **29** T-Leste, **32** Convergia, **34** ETML, **35** Easytone, **37** Golden Line, **38** TESA, **39** Engevox, **41** TIM, **42** GT Group, **43** Sercomtel, **45** Global Crossing, **46** Hoje Telecom,**47** BT Communications, **53** OSTARA, **57** Itacéu, **58** Voitel, **62** Option, **63** Hello Brazil, **67** ALOOLA,**71** Dollarphone, **81** Sermatel, **84** BBT, **85** America Net, **91** IP Corp Telecom, **96** Amigo Telecom, **65** Telecom 65, **49** Cambridge.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	13,93	0,00	0,31	1,44
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	**13,93**	**0,00**	**0,31**	**1,44**

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84600000000-6	48060016115-6
	78867620200-5	50118200000-7
Data do pagamento		14/07/2020
Valor em Dinheiro		48,06
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		48,06

DOCUMENTO: 071403
AUTENTICACAO SISBB: 0.23C.100.558.99E.9BA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

00021456

CTCE GOIANIA GO PL6
MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV PERNAMBUCO 00000 AN0
S ELIZIARIO
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

72135128200000000000046066300105 20

Fatura: 2005.009156248
Contrato Agrupador: 119.534.917-0 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	51,24
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	3,69
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
INTERURBANOS	20,96
CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL	49,26
CHAMADAS PARA MOVEL	1,13
SERVICOS OI	**126,28**
Valor a pagar	**126,28**

Quando esta conta foi emitida, existia(m) débito(s) pendente(s) – veja no final da fatura.
Atenção: o pagamento desta conta não quita débitos anteriores.

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: **os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.**
Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: **10/06/2020**
Valor de sua conta: **126,28**

Número de seu telefone: 62 3977 7179
Mês de referência: maio 2020
Período: 26/03/2020 a 25/04/2020
Data de emissão: 01/05/2020

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Número do Telefone: 62 3977 7179
Número da Fatura: 2005.009156248
Sequencial: 119534917 202005 01105

Data de Vencimento **10/06/2020**
Valor a pagar: **126,28**

Nº Identificador para Débito Automático: 119.534.917-0

84600000001 4 26280016119 8 53491720200 2 50110500000 1

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZE PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: www.oi.com.br
Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: **31** Oi, **12** CTBC, **13** Fonar, **14** OI, **15** Telefônica, **16** Viacom, **17** Transit, **19** Epsilon, **21** Embratel, **23** Intelig, **24** Primeira Escolha**25** GVT, **26** IDT, **28** Alpamayo, **29** T-Leste, **32** Convergia, **34** ETML, **35** Easytone, **37** Golden Line, **38** TESA, **39** Engevox, **41** TIM, **42** GT Group, **43** Sercomtel, **45** Global Crossing, **46** Hoje Telecom,**47** BT Communications, **53** OSTARA, **57** Itacéu, **58** Voitel, **62** Option, **63** Hello Brazil, **67** ALOOLA,**71** Dollarphone, **81** Sermatel, **84** BBT, **85** America Net, **91** IP Corp Telecom, **96** Amigo Telecom, **65** Telecom 65, **49** Cambridge.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	36,62	0,00	0,82	3,78
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	**36,62**	**0,00**	**0,82**	**3,78**

ota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84600000001-4	26280016119-8
	53491720200-2	50110500000-1
Data do pagamento		14/07/2020
Valor em Dinheiro		126,28
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		126,28

DOCUMENTO: 071402
AUTENTICACAO SISBB: E.70D.824.EB8.60B.5E3

Marcieta A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

Fatura de Serviços de Telecomunicações

00014327

CTCE GOIANIA GO PL6
MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV PERNAMBUCO 00000
S ELIZIARIO
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

72135128200000000000016365301106 20

Fatura: 2006.009552960
Contrato Agrupador: 115.788.676-8 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	48,06
SERVICOS OI	**48,06**
ITENS FINANCEIROS	2,52
DOCUMENTO FINANCEIRO	**2,52**
Valor a pagar	**50,58**

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: **os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.**
Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: **10/07/2020**
Valor de sua conta: **50,58**

Número de seu telefone: 62 3977 7159
Mês de referência: junho 2020
Período: 06/05/2020 a 05/06/2020
Data de emissão: 09/06/2020

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Número do Telefone: 62 3977 7159
Número da Fatura: 2006.009552960
Sequencial: 115788676 202006 01187

Data de Vencimento **10/07/2020**
Valor a pagar: **50,58**

N° Identificador para Débito Automático: 115.788.676-8

84650000000 1 50580016115 8 78867620200 5 60118700000 0

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

EXCEPCIONALMENTE NESTE MÊS, A SUA CONTA TELEFÔNICA PODERÁ SER PAGA SEM MULTA ATÉ O DIA 10 jul 2020.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZE PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

)2 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: www.oi.com.br
Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: **31** Oi, **12** CTBC, **13** Fonar, **14** OI, **15** Telefônica, **16** Viacom, **17** Transit, **19** Epsilon, **21** Embratel, **23** Intelig, **24** Primeira Escolha**25** GVT, **26** IDT, **28** Alpamayo, **29** T-Leste, **32** Convergia, **34** ETML, **35** Easytone, **37** Golden Line, **38** TESA, **39** Engevox, **41** TIM, **42** GT Group, **43** Sercomtel, **45** Global Crossing, **46** Hoje Telecom,**47** BT Communications, **53** OSTARA, **57** Itacéu, **58** Voitel, **62** Option, **63** Hello Brazil, **67** ALOOLA,**71** Dollarphone, **81** Sermatel, **84** BBT, **85** America Net, **91** IP Corp Telecom, **96** Amigo Telecom, **65** Telecom 65, **49** Cambridge.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	13,93	0,00	0,31	1,44
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
tal Tributos	**13,93**	**0,00**	**0,31**	**1,44**

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84620000000-4	50580016113-3
	38321920200-9	60116700000-4
Data do pagamento		14/07/2020
Valor em Dinheiro		50,58
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		50,58

DOCUMENTO: 071411
AUTENTICACAO SISBB: 6.C8E.EC5.6D6.4BD.7A7

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

7. ÁGUA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

8. ENERGIA ELÉTRICA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

9. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TERCEIROS

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 98892/2018

Número da Nota **24**
Data Emissão **02/07/2020**
Código Verificação **SGBA-HP92**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**31.805.128/0001-56**
Nome/Razão Social	**ADM SERVICOS E CONSULTORIA LTDA**
Endereço	AV 136 N.761 QD.F44 LT.02E 11 AND PAVTOB40
Bairro	SET SUL
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74093250 Telefone (62) 39425940

Inscrição Municipal **4693094**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 ENTRE RUA 04 E 05
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS DE ASSESSORIA E APOIO ADMINISTRATIVO, PRESTADOS NO HMAA - HOSPITAL MUNICIPAL ADAITON DO AMARAL, REF MES FEV/2020, CONFORME CONTRATO N 12/2018

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 821130000
Servicos combinados de escritorio e apoio administrativo

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	49.600,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	49.600,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	49.600,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	49.600,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	49.600,00
(x) Alíquota	%	3,50
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 49.600,00	R$ 0,00	**R$ 49.600,00**

Usuário: 2

Informações Importantes:

- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.07
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: 6580-3 - GOIANIA/AV.T-10
CONTA: 16.484-3

FAVORECIDO: ADM SERVICOS E CONSULTORIA LTDA
CPF/CNPJ: 31.805.128/0001-56
VALOR: R$ 49.600,00
DEBITO EM: 23/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072305
AUTENTICACAO SISBB: 7.0A2.D67.BC5.575.9E6

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 63053/2015

Número da Nota **1822**
Data Emissão **03/06/2020**
Código Verificação **Z2UB-N4Y4**

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 MAIO/2020. 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**

Usuário: 1

Informações Importantes:

- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.01
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: 03/07/2020

==========

DOCUMENTO: 070304
AUTENTICACAO SISBB: 1.83F.217.6B3.71F.57A

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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 - 389853

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: 08/06/2020

DESCRIÇÃO	VALOR
ALUGUEL CONFORME CONTRATO **GYNF188028009**	R$ 2.059,99

VENCIMENTO	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	VALOR TOTAL
23/06/2020	A PRAZO	R$ 2.059,99

OBSERVAÇÕES

Não contribuinte de ISS s/locação cfe. LC n. 116/03

Sacador: Aceite:

Vencimento	Recibo do Sacado
23/06/2020	Autenticação Mecânica

Sacado	Cedente		
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	9/0020/7430702/2	ACGYN389853	2.059,99

Bradesco | 237-2 | 23792.01102 90020.743077 02005.184409 3 82950000205999

Local de Pagamento: 002011 RUA DA BAHIA BELO HORIZONTE					Vencimento: 23/06/2020
Cedente: LOCALIZA RENT A CAR S/A					Agência/Código Cedente: 2011/0051844-1
Data do Documento: 08/06/2020	No do Documento: ACGYN389853	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 08/06/2020	Nosso Número: 9/0020/7430702/2
Subcentro	Carteira: 9 / Espécie de Moeda: R$	Quantidade		Valor	1 (=) Valor do Documento: 2.059,99
Instruções	Cod. Clp: 263 / Bonif. p/ dia de Ant. pgto	Valor de Desconto	Até	Com. Perm. p/ Dia: 3,78	2 (-) Abatimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA OU CORRESPONDENTE BANCÁRIO.					3 (-) Desconto
O TITULO ESTARÁ SUJEITO A PROTESTO APÓS SEU VENCIMENTO.					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**

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

01/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:20:07
419804198 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792011029002075838001005184401783270000205999
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	72.406
DATA DE VENCIMENTO	25/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.059,99
VALOR COBRADO	2.059,99

NR.AUTENTICACAO A.AF3.BD0.F31.3C5.BB3

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 98922/2018

Número da Nota **31**
Data Emissão **06/07/2020**
Código Verificação **EXJI-VLNJ**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**31.783.739/0001-40** — Inscrição Municipal **4693086**
Nome/Razão Social	**PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANOS LTDA**
Endereço	R 137 N.556 QD.50 LT.01 EDIF. ALVORADA
Bairro	SET MARISTA
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74170120 Telefone (62) 39425940

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 ENTRE RUA 04 E 05
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS DE TREINAMENTO, RECICLAGEM E FORMACAO CONTINUADA DO QUADRO DE PESSOAL E RECURSOS HUMANOS (RH) DO HMAA - HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL.
ATIVIDADE DE DESENVOLVIMENTO A ESTRUTURA FUNCIONAL DO HMAA REF. AO MES 06/2020, CONFORME CONTRATO N 013/2018

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

NF N. 28 FOI EMITIDA E PAGA ERRONEAMENTE NO DIA 22/05/2020 COM VALOR DE R$ 29.700,00 SENDO O CORRETO R$ 27.900,00 ESTA NOTA FISCAL ESTA SENDO EMITIDA CORRIGINDO O VALOR DA NF N. 28.

Atividade 859960400
Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	26.100,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	26.100,00

Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R$	26.100,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	26.100,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	26.100,00
(x) Alíquota	%	3,12
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 26.100,00	R$ 0,00	**R$ 26.100,00**

Usuário: 1

Informações Importantes:

- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0967-9 - FLAMBOYANT CAP GO
CONTA: 13.001.213-7

FAVORECIDO: PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANOS
CPF/CNPJ: 31.783.739/0001-40
VALOR: R$ 26.100,00
DEBITO EM: 06/07/2020

==========

DOCUMENTO: 070601
AUTENTICACAO SISBB: 4.517.07C.73B.D39.D7E

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 140392/2010

Número da Nota **185**
Data Emissão **20/02/2020**
Código Verificação **ZA5J-K8ZF**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**12.294.819/0001-98**
Inscrição Municipal	**2865734**
Nome/Razão Social	**MJS GONCALVES CONTABILIDADE EMPRESARIAL**
Endereço	R B4 N.S/N QD.3 LOTE LT.7 CASA Q 3 L 7 CA 2
Bairro	SET BUENO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74210103 Telefone (62) 39425940

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE FILIAL SMA**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS DE CONTABILIDADE REFERENTE MES 01 de 2020

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 692060100
Atividades de contabilidade

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	5.800,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	5.800,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	5.800,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	5.800,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	5.800,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 5.800,00	R$ 0,00	**R$ 5.800,00**

Usuário: 1

Informações Importantes:

- Valor do imposto a ser calculado com base no nº de sócios/profissionais. Não sujeito a retenção de ISS.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.01
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: 8515-4 - GOIANIA/WILSON SALES
CONTA: 2.581-8

FAVORECIDO: MARLENE JOSE SILVA GONCALVES
CPF/CNPJ: 297.956.301-30
VALOR: R$ 5.800,00
DEBITO EM: 07/07/2020

==========

DOCUMENTO: 070701
AUTENTICACAO SISBB: 3.742.280.1E8.047.360

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 116777/2018

Número da Nota **21**
Data Emissão **07/07/2020**
Código Verificação **XW5R-PY57**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**24.964.395/0001-00** Inscrição Municipal **4723211**
Nome/Razão Social	**ALLEN DANIEL SOUZA HOLANDA 03924812195**
Endereço	R 410 N.0 QD.36 LT.8 14 APT 1206 ;BL A;
Bairro	SET NEGRAO DE LIMA
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74650420 Telefone (62) 98109587

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 QUADRA19 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestacao de servico de Marketing Digital para o Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA., firmado com fulcro no Codigo Institucional de Compras, Contratacao de Obras, Servicos e Alienacoes do Instituto Alcance atraves do Contrato n . 015/2019, por ocasiao do Contrato de Gestao n . 159/2018 firmado entre o Instituto Alcance e o Municipio de Sao Miguel do Araguaia. Ref 12/2019.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 731900300
Marketing direto

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	4.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	4.000,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	4.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	4.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	4.000,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 4.000,00	R$ 0,00	**R$ 4.000,00**

Usuário: 1

Informações Importantes:

- ESTA NOTA FISCAL SUBSTITUI A NOTA Nº 20.
- Prestador Microempreendedor Individual - SIMEI.
- Prestador não sujeito a Retenção de ISS pelo Tomador, na forma do Artigo 7° do Ato Normativo 004/2009 - GAB.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3348-0 - GOIANIA-ANHANGUERA
CONTA: 2.003.288-7

FAVORECIDO: ALLEN DANIEL SOUZA HOLANDA
CPF/CNPJ: 039.248.121-95
VALOR: R$ 4.000,00
DEBITO EM: 07/07/2020

==========

DOCUMENTO: 070703
AUTENTICACAO SISBB: 5.8D3.9FB.CAF.73D.47E

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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	**0000003294**
Data e Hora de Emissão	**14/07/2020 12:03:16**
Código de Verificação	**44aa**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **HOTEL SAO MIGUEL LTDA**
Nome Fantasia: **HOTEL SÃO MIGUEL**
CNPJ: **00.071.970/0001-88** Inscrição Municipal: **301187600**
Endereço: **RUA 05, Nº: 401, 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:76.590-00**
Município: **SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás** Telefone: **62 39425940**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
REFERENTE A 1 DIA DE HOSPEDAGEM DA DIRETORIA DO INSTITUTO ALCANCE.	09.01.000	1,0000	139,0000	0,0000	139,0000

Observação:

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
09.01.000 / HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTÉIS	139,00	3,00	4,17
TOTAL DO ISS			4,17

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$	139,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	4,17
(=) Valor Líquido	R$	134,83

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	139,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	139,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	139,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	4,17

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Valor da Nota
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	**SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**	**139,00**
Valor dos Serviços	Descontos	
139,00	**0,00**	

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN.
Esta Nota Fiscal Substitui a Nota N°3292

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota	0000003294
Data e Hora de Emissão	14/07/2020 12:03:16

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **HOTEL SAO MIGUEL LTDA**
Nome Fantasia: **HOTEL SÃO MIGUEL**
CNPJ: **00.071.970/0001-88** Inscrição Municipal: **301187600**
Endereço: **RUA 05, Nº: 401, 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:76.590-00**
Município: **SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Valor R$	Total R$
1,0000	**REFERENTE A 1 DIA DE HOSPEDAGEM DA DIRETORIA DO INSTITUTO ALCANCE.**	139,00	139,00

Observação:

Serviço / Item-Serviço
-

CNAE / Atividade Município
5510801 / 935 HOTEIS

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

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
139,00	**3,00**	**4,17**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o tomador do serviço INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R$ 4,17.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

14/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:14:04
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	14/07/2020
NR. DOCUMENTO	550.757.000.006.402
VALOR TOTAL	134,83

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HOTEL SAO MIGUEL LTDA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 6.402-5

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	1.4A4.084.213.7BD.4BF

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 98922/2018

Número da Nota **32**
Data Emissão **22/07/2020**
Código Verificação **47PB-LPKP**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**31.783.739/0001-40**
Inscrição Municipal	**4693086**
Nome/Razão Social	**PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANOS LTDA**
Endereço	R 137 N.556 QD.50 LT.01 EDIF. ALVORADA
Bairro	SET MARISTA
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74170120 Telefone (62) 39425940

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 ENTRE RUA 04 E 05
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS DE TREINAMENTO, RECICLAGEM E FORMACAO CONTINUADA DO QUADRO DE PESSOAL E RECURSOS HUMANO(RH) DO HMAA - HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL.
ATIVIDADE DE DESENVOLVIMENTO A ESTRUTURA FUNCIONAL DO HMAA REF AO MES 07/2020, CONFORME CONTRATO N 013/2018

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 859960400
Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial

Retenções Federais	PIS R$ 0,00	COFINS R$ 0,00	INSS R$ 0,00	IR R$ 0,00	CSLL R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	27.900,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	27.900,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	27.900,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	27.900,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	27.900,00
(x) Alíquota	%	3,12
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 27.900,00	R$ 0,00	**R$ 27.900,00**

Usuário: 1

Informações Importantes:

- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.06
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0967-9 - FLAMBOYANT CAP GO
CONTA: 13.001.213-7

FAVORECIDO: PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANOS
CPF/CNPJ: 31.783.739/0001-40
VALOR: R$ 27.900,00
DEBITO EM: 22/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072206
AUTENTICACAO SISBB: D.CBD.01B.904.385.51D

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 98892/2018

Número da Nota **26**
Data Emissão **23/07/2020**
Código Verificação **3178-8B87**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**31.805.128/0001-56**
Nome/Razão Social	**ADM SERVICOS E CONSULTORIA LTDA**
Endereço	AV 136 N.761 QD.F44 LT.02E 11 AND PAVTOB40
Bairro	SET SUL
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74093250 Telefone (62) 39425940

Inscrição Municipal **4693094**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 ENTRE RUA 4 E 5
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS DE ASSESSORIA E APOIO ADMINISTRATIVO, PRESTADOS NO HMAA - HOSPITAL MUNICIPAL ADAITON DO AMARAL, REF MES MARCO/2020, CONFORME CONTRATO N 12/2018

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 821999900
Preparacao de documentos e servicos especializados de apoio administrativo nao especificados anteriormente

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	49.600,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	49.600,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	49.600,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	49.600,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	49.600,00
(x) Alíquota	%	3,50
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 49.600,00	R$ 0,00	**R$ 49.600,00**

Usuário: 2

Informações Importantes:

- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.00
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: 6580-3 - GOIANIA/AV.T-10
CONTA: 16.484-3

FAVORECIDO: ADM SERVICOS E CONSULTORIA LTDA
CPF/CNPJ: 31.805.128/0001-56
VALOR: R$ 49.600,00
DEBITO EM: 02/07/2020

==========

DOCUMENTO: 070203
AUTENTICACAO SISBB: 9.317.23E.EEA.4D8.084

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 116777/2018

Número da Nota **22**
Data Emissão **23/07/2020**
Código Verificação **H4ZG-Z49R**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**24.964.395/0001-00** Inscrição Municipal **4723211**
Nome/Razão Social	**ALLEN DANIEL SOUZA HOLANDA 03924812195**
Endereço	R 410 N.0 QD.36 LT.8 14 APT 1206 ;BL A;
Bairro	SET NEGRAO DE LIMA
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74650420 Telefone (62) 98109587

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 QUADRA19 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestacao de servico de Marketing Digital para o Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA., firmado com fulcro no Codigo Institucional de Compras, Contratacao de Obras, Servicos e Alienacoes do Instituto Alcance atraves do Contrato n . 015/2019, por ocasiao do Contrato de Gestao n . 159/2018 firmado entre o Instituto Alcance e o Municipio de Sao Miguel do Araguaia. Ref 01/2020.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 731900300
Marketing direto

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	4.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	4.000,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	4.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	4.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	4.000,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 4.000,00	R$ 0,00	**R$ 4.000,00**

Usuário: 1

Informações Importantes:

- Prestador Microempreendedor Individual - SIMEI.
- Prestador não sujeito a Retenção de ISS pelo Tomador, na forma do Artigo 7° do Ato Normativo 004/2009 - GAB.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.07
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: 2.003.288-7

FAVORECIDO: ALLEN DANIEL SOUZA HOLANDA
CPF/CNPJ: 039.248.121-95
VALOR: R$ 4.000,00
DEBITO EM: 24/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072401
AUTENTICACAO SISBB: 7.989.769.2DE.44A.321

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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 - 394345

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: 10/07/2020

DESCRIÇÃO	VALOR
ALUGUEL CONFORME CONTRATO **GYNF188028010**	R$ 2.059,99

VENCIMENTO	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	VALOR TOTAL
25/07/2020	A PRAZO	R$ 2.059,99

OBSERVAÇÕES

Não contribuinte de ISS s/locação cfe. LC n. 116/03

Sacador: Aceite:

Vencimento	Recibo do Sacado
25/07/2020	

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	9/0020/7583801/3	ACGYN394345	2.059,99

Bradesco | 237-2 | 23792.01102 90020.758380 01005.184401 7 83270000205999

Local de Pagamento: 002011 RUA DA BAHIA BELO HORIZONTE						Vencimento: 25/07/2020
Cedente: LOCALIZA RENT A CAR S/A						Agência/Código Cedente: 2011/0051844-1
Data do Documento: 10/07/2020	No do Documento: ACGYN394345		Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 10/07/2020	Nosso Número: 9/0020/7583801/3
Subcentro	Carteira: 9	Espécie de Moeda: R$	Quantidade		Valor	1 (=) Valor do Documento: 2.059,99
Instruções	Cod. Cip: 263	Bonif. p/ dia de Ant. pgto	Valor de Desconto	Até	Com. Perm. p/ Dia: 3,78	2 (-) Abatimento
						3 (-) Desconto
						4 (+) Multa / Outros Recebimentos
						5 (+) Juros
						6 (=) Valor Cobrado

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA OU CORRESPONDENTE BANCÁRIO.

O TITULO ESTARÁ SUJEITO A PROTESTO APÓS SEU VENCIMENTO.

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**

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

01/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:20:01
419804198 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792011029002074307702005184409483120000205999
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	70.305
DATA DE VENCIMENTO	10/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	03/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.059,99
VALOR COBRADO	2.059,99

NR.AUTENTICACAO 7.323.DB5.6B4.682.3B7

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

10. INFORMÁTICA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE RICO TECNOLOGIA LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.001.667
Série: 001

RICO

RICO TECNOLOGIA LTDA
AVENIDA PERIMETRAL Nº2065 Q.R5 L.18
SETOR OESTE
GOIANIA/GO - CEP: 74.125-090
Telefone: (41) 01394-0

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº: 000.001.667
Série: 001
Folha: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5220 0732 6693 0400 0132 5500 1000 0016 6710 0201 4471

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

NATUREZA DA OPERACÃO: VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZACÃO DE USO: 152203249713232 08/07/2020 09:05:56

INSCRICÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
107523680		32.669.304/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	27.949.878/0002-05	08/07/2020

ENDERECO	COMPLEMENTO	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV PERNAMBUCO	QD19 SALA DA DIRETOR	08/07/2020

NÚMERO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	HORA DA SAIDA
219	ELIZIARIO	76.590-000	09:05

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRICÃO ESTADUAL
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO	

FATURA / DUPLICATA

001	09/07/2020	3502,40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUICÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.502,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.502,40

TRANSPORTADOR / 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.
	9				

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRICÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VL. UNITÁRIO	VLR. TOTAL	B.CALC.ICM	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
106	FONTE ATX 230W REAL C/CABO FNT-230 HOOPSON	84733011	210	5.102	UN	1,00	49,00	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
92	MOUSE USB MS-032X HOOPSON PRETO	84716053	210	5.102	UN	3,00	9,90	29,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
177	TECLADO USB TECLAS GRANDES TPC058G HOOPSON PRETO	84716052	210	5.102	UN	3,00	19,90	59,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
858	CABO DE REDE CX 305M CFTV AZUL MULTITECK	85442000	010	5.102	UN	1,00	209,00	209,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39	HD 500GB SATA2 SEAGATE PIPELINE	85232010	010	5.102	UN	2,00	169,00	338,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
262	PROCESSADOR CORE I3-9100F COFFEE LAKE 3.60 GHZ 6MB INT	84719090	710	5.102	UN	1,00	669,00	669,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
876	PLACA DE VIDEO R5 220 1GB 64BITS R5 DDR3 AFOX	84733043	710	5.102	UN	1,00	279,00	279,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
869	MEMORIA 4GB DDR4 2400MHZ BEST MEMORY	84733042	010	5.102	UN	1,00	229,00	229,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
811	SSD 120GB SPEED MGS	84717012	010	5.102	UN	1,00	309,00	309,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
441	GABINETE 1B M02 S/ FONTE PRETO MGS	84733019	010	5.102	UN	1,00	89,00	89,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
439	FONTE ATX 200W REAL C/CABO MGS	84733011	010	5.102	UN	1,00	45,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	MONITOR 18.5 LED E970SWNL AOC PRETO	85282200	010	5.102	UN	1,00	439,00	439,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
747	LICENCA WINDOWS 10 PRO 64 BIT OEM COA MICROSOFT	85234920	010	5.102	UN	1,00	199,00	199,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73	PLACA MAE 1151 PRIME H310M-A R2.0 DDR4 ASUS - 8G E 9G	84733041	010	5.102	UN	1,00	559,00	559,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSON

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMACÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 3444 Condicao Pgto.: 9-DEPOSITO BRADESCO BRADESCO AG:3346 C/C: 11287-9	

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.01
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: 3346-4 - AV.CASTELO BRANCO, URB.GOIANIA
CONTA: 11.287-9

FAVORECIDO: RICO TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ: 32.669.304/0001-32
VALOR: R$ 3.502,40
DEBITO EM: 08/07/2020

==========

DOCUMENTO: 070802
AUTENTICACAO SISBB: 3.FB3.048.D5D.7F2.9D4

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

S.D DE MEDEIROS & CIA LTDA - ME

Av. jose pereira do nascimento,
CEP: 76590-000 - São Miguel do Araguaia - GO
CNPJ: 06.267.227/0001-84 - IE: 10.375.531-4
Telefone: 6233642984 / 08006442984

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação
Modelo 21 - Série Única - Subsérie Única
No. 000.024.184 Emissão: 23/06/2020
Código Fiscal (CFOP): 5303
Via Usuário

Tomador dos serviços

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

AV PERNAMBUCO 00219
76590000 SETOR ELIZIARIO São Miguel do Araguaia - GO
E-mail: controleinterno@institutoalcance.org.br

No. de Referência: 4209
CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05
Inscrição Estadual: ISENTO
Telefone: (62) 3977-7123

Base de Cálculo do ICMS	ICMS	Isentas e Não Tributadas	Outros	Valor Total
0,00	0,00	0,00	250,00	250,00

Chave de Codificação Digital/Reservado ao fisco	Natureza da Operação	Situação do documento fiscal
9384.DCFA.B309.BCDE.CF11.5CFD.0071.E33B	**Prestação de Serviço de Comunicação Multimídia**	N

SEQ.	DESCRICAO DOS SERVICOS/PRODUTOS	PERIODO	VALOR TOTAL	BASE DE CALCULO ICMS	ALIQUOTA ICMS
001	FIBRA-50MB-PROMOCAO	06/2020	250,00	0,00	0,00

INFORMACOES COMPLEMENTARES

I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
IMPOSTO APROXIMADO A R$ 25,07 CONFORME A LEI 12.741/2012
Vencimento da duplicata: 30/06/2020

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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

COBRANÇA EM CARTEIRA | 000-0 | **COBRANÇA EM CARTEIRA**

Beneficiário: S@nNet - CPF/CNPJ: 06267227000184 AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 2914 - São Miguel do Araguaia, GO		Agência/Código do Beneficiário	Esp. Moeda: R$	Quant. Moeda	Nosso número: 0001101645
Número do documento: 1101645	CPF/CNPJ: 06267227000184		Vencimento: 30/06/2020		Valor Documento: R$ 250.00
(-) Desconto	(-) Outras Deduções / Abatimentos	(+) Mora / Multa / Juros	(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

Demostrativo
- Mensalidade referente ao mês 06/2020 . Plano: FIBRA-20MB

Corte na linha pontilhada

COBRANÇA EM CARTEIRA | 000-0 | **COBRANÇA EM CARTEIRA**

Local de pagamento
Pagável somente na empresa

Beneficiário: S@nNet - CPF/CNPJ: 06267227000184
AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 2914 São Miguel do Araguaia, GO

Data do documento: 15/06/2020	Número documento: 1101645	Espécie DOC: DS	Aceite: N	Data processamento: 15/06/2020	
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	Valor: X	

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
- Mensalidade referente ao mês 06/2020 . Plano: FIBRA-20MB

Vencimento	30/06/2020
Agencia/Código do beneficiário	
Nosso número	0001101645
(=) Valor do documento	250.00
(-) Desconto	
(-) Outras Deduções/Abatimentos	
(+) Mora / Multa / Juros	
(+) Outros acrescimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05
AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DIRETORIA - HOSPITAL MUNICIPAL - SETOR ELIZIARIO76590-000 - SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Sacador/Avalista:

Cód. Baixa

Autenticação mecânica: **Ficha de compensação**

Corte na linha pontilhada

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 1.082-3

FAVORECIDO: S.D DE MEDEIROS E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 06.267.227/0001-84
VALOR: R$ 250,00
DEBITO EM: 14/07/2020
==========
DOCUMENTO: 071401
AUTENTICACAO SISBB: B.B6D.739.EFB.ECC.8A4

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

10

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 130583/2010

Número da Nota **12432**
Data Emissão **02/07/2020**
Código Verificação **6837-8FB7**

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 15/07/2020., 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

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

Serviço prestado em	Imposto devido em	Desconto	Valor da Nota
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**	R$ 0,00	**R$ 198,00**
Valor dos Serviços R$ 198,00			

Usuário: W

Informações Importantes:

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 12932.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

01/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:20:03
419804198 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792344009000033192900044333071831700000019800
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	72.001
DATA DE VENCIMENTO	15/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	198,00
JUROS/MULTA	4,61
VALOR COBRADO	202,61

NR.AUTENTICACAO 4.7E0.BCD.8A7.174.21A

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

11. TOTAL GLOBAL

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

12. ESTORNO

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

2

RECEBEMOS DE VICENTE AUGUSTO PEREIRA 72078790753 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000002887833 SÉRIE: 890

VICENTE AUGUSTO PEREIRA 72078790753

Rodovia Ernani do Amaral Peixoto, 16278 quadra G lote 13 - Flamengo

Maricá - RJ

CEP: 24904-100 FONE: 21984733374

DANFAE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL AVULSA ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000002887833

SÉRIE: 890

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3320 0742 4986 7500 0152 5589 0002 8878 3314 1407 3988

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
Devolução de compra para comercialização	333200103243074

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
		37.503.405/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	27.949.878/0002-05	29-07-2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AV PERNANBUCO, 219 QUADRA 19 SALA DIRETORIA	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA	76590-000	29-07-2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
São Miguel do Araguaia	(62) 3911-9312	GO		10:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 256,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 256,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS %	ALIQUOTA IPI %
00001	CAT GUT SIMPLES Nº 5 AGULHA 4 CM	30061090	102	6202	QUIL	1	256,0000	256,00	0,00	0,00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DEVOLUÇÃO DO ITEM 00001 CAT GUT SIMPLES Nº5 AGULHA 4 CM REFERENTE A NOTA DE Nº 2870976	NFA-e emitida por MEI. Caso o destinatário seja contribuinte do ICMS, é obrigatória a emissão de NF-e de entrada (art. 35, § 5º, do Anexo I do Livro VI do RICMS).

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

ULTRAMEDI

Rodrigo Vendedor Vicente Augusto

ontem às 18:34

Comprovante de agendamento

30 JUL 2020, 18:25

Valor
R$ 256,00

Agendada para
31 JUL 2020

Tipo de transferência
TED

Origem

Nome
VICENTE AUGUSTO PEREIRA
72078700753

Agência
0001

Conta
45503556-6

Destino

Nome
Instituto Alcance Gestão Em Analise - IAGS

CNPJ
27.949.878/0002-05

Banco
001 - Banco do Brasil S.A.

Agência
4198

Conta
20292-4

Código de autenticação
5f233ab3-ac73-4fd7-a068-5e6f5388d0e1

Nu Pagamentos S.A
CNPJ 18.236.120/0001-58

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.08
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: 260 - Nu Pagamentos S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 91.936.687-2

FAVORECIDO: EMANOELE COUTINHO DE LIMA EUGENIO 0
CPF/CNPJ: 36.829.899/0001-05
VALOR: R$ 256,00
DEBITO EM: 30/07/2020

==========

DOCUMENTO: 073001
AUTENTICACAO SISBB: 5.7AC.691.7F7.6F2.3E5

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE