PRESTAÇÃO DE CONTA DE JULHO/2022

INSTITUTO ALCANCE
Gestão em saúde

ITENS DE DESPESAS - JULHO/2022	R$ VALORES	DATA PGT	OPERAÇÃO	DETALHES
1. Pessoal	446.838,07			
1.1. Salários (CLT)	172.655,96			
RESCISÃO	R$ 11.528,65	04/07/22	TED	SIFIZIA LACERDA LIMA
RESCISÃO	R$ 8.828,14	04/07/22	TED	THAMIRES RAFAELLA DOS SANTOS
FÉRIAS	R$ 2.242,76	08/07/22	TED	MARIVANE GOMES DE ALMEIDA
FÉRIAS	R$ 2.074,59	08/07/22	TED	GONÇALA DE JESUS MOURÃO
FOLHA	R$ 119.590,83	13/07/22		
LICENÇA MATERNIDADE	R$ 785,48	13/07/22	TED	DIESSYCA JORDANY SOUZA SILVA
FÉRIAS	R$ 2.254,16	29/07/22	TED	FRANCISCA KATIA BEZERRA DE ARAUJO FIGUEIREDO
FÉRIAS	R$ 2.850,82	29/07/22	TED	IRIS RAIMUNDO DE BORBA JUNIOR
FÉRIAS	R$ 4.578,42	29/07/22	TED	MARCOS ANTONIO VIEIRA GONÇALVES
FÉRIAS	R$ 2.221,19	29/07/22	TED	RIVELINO TOMAZ TEIXEIRA
FÉRIAS	R$ 2.081,15	29/07/22	TED	LUCIVANIA CARDOSO DA SILVA
FÉRIAS	R$ 13.619,77	29/07/22	TED	MAGNA DA SILVA SANTOS
RESCISÃO	200.331,00			
1.2. Outras Formas de Contratação	30.000,00	04/07/22	TED	NFSE 52 (02/02) - VALOR TOTAL DA NF R$ 230.000,00 - PAGO R$ 200.000,00 EM 29/06/2022
PLUS HEALTHCARE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	5.331,00	22/07/22	TED	NFSE 87
JOSE SEGUNDO DE MELO NETO EIRELI	165.000,00	25/07/22	TED	NFSE 54 (01/02) - VALOR TOTAL DA NF R$ 214.228,10 - RESTANTE SERÁ PAGO EM 02/08/2022
PLUS HEALTHCARE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	73.851,11			
1.3. Encargos/Benefícios	11.357,27	07/07/22	GUIA	
FGTS	3.320,07	11/07/22	GUIA	MULTA REF ATRASO PGTO 13º
MULTA FGTS	49.432,51	20/07/22	GUIA	
GPS	3.066,49	20/07/22	GUIA	
IRRF S/ FOLHA	1.410,79	25/07/22	GUIA	
PIS	5.263,98	29/07/22	GUIA	REF. RESCISÃO MAGNA DA SILVA SANTOS
FGTS	37.297,19			
2. Mat/Med	10.466,87			
2.1. Medicamentos	180,00	13/07/22	TRANSF	NF 46413
ELLO DISTRIBUIDORALTDA	4.482,07	15/07/22	TRANSF	NF 181080
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI	3.891,80	22/07/22	TED	NF 195620 (02/02)
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA	750,00	22/07/22	TED	NF 199530
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA	1.163,00	22/07/22	TED	NF 199531
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA	20.486,32			
2.2. Materais Hospitalares	1.344,00	04/07/22	TED	NFSE 169
A EXCLUSIVA MODA E PAPELARIA (VIANA E PEREIRA VIEIRA)	5.124,71	14/07/22	TED	NF 16364
LMA COMERCIO E SERVIÇOS (R7)	605,92	15/07/22	TRANSF	NF 181243
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI	7.408,36	15/07/22	TRANSF	NF 181081
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI	2.479,37	22/07/22	TED	NF 195594 (02/02)
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA	2.398,96	22/07/22	TED	NF 199486
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA	1.125,00	22/07/22	TRANSF	NF 127920
TIRANDENTES MEDICO HOSPITALAR TTDA	6.344,00			
2.3 Gases Medicinais	6.344,00	13/07/22	TRANSF	NF 525
MERCADAO DOS PARAFUSOS SMA LTDA	22.214,89			
3. Materais Diversos	3.195,71			
3.1. Materiais de Higienização	2.907,35	04/07/22	TED	NF 975
ALDELICIA LOPES CHAVES	288,36	08/07/22	TED	NF 50487
DIGIMEC CONTROLES E SISTEMAS LTDA	0,00			
3.2. Materiais / Gêneros Alimentícios	1.269,18			
3.3. Material Expediente	241,68	04/07/22	TED	NF 963
ALDELICIA LOPES CHAVES	560,00	13/07/22	BOLETO	NF 7159 (03/03)
GRAFICA ROCHA LTDA	467,50	13/07/22	BOLETO	NF 7184 (02/02)
GRAFICA ROCHA LTDA	0,00			
3.4. Material Divulgação	0,00			
3.5. Material Permanente	17.750,00			
3.6. Combustível	2.550,00	05/07/22	BOLETO	NFSE 2713719 - NOTA DEBITO 000718143
VB SERVIÇOS COMERCIO E ADMINISTRAÇAO LTDA	1.050,00	07/07/22	BOLETO	NFSE 2715190 - NOTA DEBITO 000719611
VB SERVIÇOS COMERCIO E ADMINISTRAÇAO LTDA	2.050,00	11/07/22	BOLETO	NFSE 2716440 - NOTA DEBITO 000720886
VB SERVIÇOS COMERCIO E ADMINISTRAÇAO LTDA	1.050,00	13/07/22	BOLETO	NFSE 2717790 - NOTA DEBITO 000722240
VB SERVIÇOS COMERCIO E ADMINISTRAÇAO LTDA	3.550,00	14/07/22	BOLETO	NFSE 2718518 - NOTA DEBITO 000722943
VB SERVIÇOS COMERCIO E ADMINISTRAÇAO LTDA	1.550,00	19/07/22	BOLETO	NFSE 2722612 - NOTA DEBITO 000727057
VB SERVIÇOS COMERCIO E ADMINISTRAÇAO LTDA	2.050,00	21/07/22	BOLETO	NFSE 2726961 - NOTA DEBITO 000731436
VB SERVIÇOS COMERCIO E ADMINISTRAÇAO LTDA	1.550,00	26/07/22	BOLETO	NFSE 2738172 - NOTA DEBITO 000742649
VB SERVIÇOS COMERCIO E ADMINISTRAÇAO LTDA	2.350,00	28/07/22	BOLETO	NFSE 2742335 - NOTA DEBITO 000746806
3.7. GLP	0,00			
3.8. Material de Lavanderia	0,00			
4. Manutenção	720,00			
4.1. Materiais de Manutenção	0,00			
4.2. Serviços de Manutenção	720,00			
LOJA DOS FILTROS E PURIFICADORES LTDA	300,00	22/07/22	TRANSF	NF 737
RAD MED ASSESSORIA LTDA	420,00	22/07/22	TED	NFSE 972
5. Seguros / Impostos / Taxas	7.678,49			
5.1. Seguros (Imóvel e Automóvel)	0,00			
5.2. Taxas e Serviços de Cartório	0,00			
5.3. Taxas Impostos	6.558,49			
ISSQN	1.615,08	11/07/22	TED	ISSQN PARC 06/06 (12/2020 - 01 E 02 2021)
CSRF S/ NF	3.069,00	20/07/22	GUIA	
IR S/ NF	990,00	20/07/22	GUIA	
ISSQN	884,41	20/07/22	GUIA	
5.4. Taxas Bancarias	1.120,00			
BANCO DO BRASIL DOC/TED ELETRÔNICO	814,00			
TARIFA PACOTES SERVIÇOS	153,00	11/07/22		CONTA 1202192-8
TARIFA PACOTES SERVIÇOS	153,00	11/07/22		CONTA 43826-X
6. Telefonia	538,28			
OI	36,13	04/07/22	FATURA	(62) 3977-7179
OI	96,32	04/07/22	FATURA	(62) 3364-2027
OI	55,81	12/07/22	FATURA	(62) 3977-7122
OI	65,86	12/07/22	FATURA	(62) 3977-7127
OI	94,41	12/07/22	FATURA	(62) 3364-2027
OI	63,46	12/07/22	FATURA	(62) 3977-7122
OI	60,02	12/07/22	FATURA	(62) 3977-7127
OI	66,27	12/07/22	FATURA	(62) 3977-7179
OI	0,00			
7. Água	0,00			
8. Energia Elétrica	129.242,82			
9. Prestação de Serviços Terceiros				

MJS GONÇALVES CONTABILIDADE EMPRESARIAL	7.500,00	04/07/22	TED	NFSE 282
BARSI ASSESSORIA E NEGOCIOS LTDA ME	12.000,00	13/07/22	TED	NFSE 54
ORBIS GESTÃO DE TECNOLOGIA EM SAUDE EIRELLI EPP	18.770,00	13/07/22	TED	NFSE 2598
ORBIS GESTÃO DE TECNOLOGIA EM SAUDE EIRELLI EPP	18.770,00	13/07/22	TED	NFSE 2659
S&G INDUSTRIA E SOLUÇOES LTDA - NATURE	2.052,82	13/07/22	TRANSF	NFSE 21114
SIVECTOR TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E CONSULTORIA EIRELI	25.750,00	13/07/22	TED	NFSE 112
ALLEN DANIEL SOUZA	6.000,00	14/07/22	TED	NFSE 12
PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANOS LTDA	27.900,00	14/07/22	TED	NFSE 100
JOSELITO CARVALHO DOS REIS - FUNDO FIXO	3.000,00	19/07/22	TED	FUNDO FIXO
MJS GONÇALVES CONTABILIDADE EMPRESARIAL	7.500,00	22/07/22	TED	NFSE 285
10. Informática	9.726,34			
SD MEDEIROS E CIA LTDA	250,00	06/07/22	TED	NFSE 69719
SALUX INFORMATIZAÇAO EM SAUDE	3.196,34	13/07/22	TRANSF	REF. ACORDO - PARC 03/12
ATILA BARU SISTEMAS LTDA	280,00	15/07/22	BOLETO	NFSE 17705
PROMEDICO GESTOR HOSPITALAR LTDA	6.000,00	15/07/22	TED	NFSE 136
11. TOTAL GLOBAL	654.256,08			
TOTAL DO REPASSE	690.000,00			
2º PARC REF JUNHO/2022 (45º REPASSE)	90.000,00	04/07/22	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
1º PARC REF JULHO/2022 (46º REPASSE)	600.000,00	12/07/22	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
12. RENDIMENTOS BB RF SIMPLES AGIL	37,24			
RENDIMENTOS BB RF SIMPLES AGIL	37,24			
13. RATEIO MATRIZ	47.807,08			
RATEIO	47.807,08	13/07/22	TRANSF	
12. SALDO DO MÊS ANTERIOR				
SALDO CONTA	15.022,59	30/06/22		
SALDO EM CONTA	2.996,67	31/07/22		

GOIÂNIA (GO), 31 DE JULHO DE 2022

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

G331010916371292017
01/08/2022 09:27:03

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 3648-X
Conta corrente 43826-X INSTITUTO A G SAUDE
Período do extrato de 01 / 07 / 2022 até 31 / 07 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/06/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
30/06/2022	01/07/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	111.820.100.019.963	0,02 C	0,02 C
01/07/2022		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	0,02 D	0,00 C
04/07/2022		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	225.831.512	90.000,00 C	
				104 0794 11433328000118 FMS SMA			
04/07/2022		3648	99015	470 Transferência enviada	550.324.000.030.567	11.528,65 D	
				04/07 0324 30567-7 SIFIZIA LACERD			
04/07/2022		0000	13105	363 Pagto conta telefone	70.401	96,32 D	
				OI S.A.(PR)			
04/07/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.402	7.500,00 D	
				104 0996 012294819000198 MJS GONCALVES			
04/07/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.403	8.828,14 D	
				104 4462 12525290666 THAMIRIS RAFAELLA			
04/07/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.404	30.000,00 D	
				422 0197 033498024000171 PLUS HEALTHCA			
04/07/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.405	1.344,00 D	
				237 0266 013342924000118 VIANA E PEREI			
04/07/2022		0000	13105	363 Pagto conta telefone	70.406	36,13 D	
				OI S.A.(PR)			
04/07/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.407	2.907,35 D	
				756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP			
04/07/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.408	241,68 D	
				756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP			
04/07/2022		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	27.517,73 D	0,00 C
05/07/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.501	2.550,00 D	
				VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACAO L			
05/07/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.550,00 C	
05/07/2022	06/07/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	111.870.100.019.617	0,01 C	0,01 C
06/07/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.601	250,00 D	
				104 0794 006267227000184 S.D DE MEDEIR			
06/07/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	249,99 C	
06/07/2022	07/07/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	111.880.100.030.592	0,01 C	0,01 C
07/07/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.701	1.050,00 D	
				VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACAO L			
07/07/2022		0000	13105	375 Impostos	70.702	11.357,27 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
07/07/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	12.407,26 C	0,00 C
08/07/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.801	2.074,59 D	
				104 0794 03339622140 GONCALA DE JESUS			
08/07/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.802	2.242,76 D	

03

				104 0794 96740329168 MARIVANE GOMES DE			
08/07/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.803	288,36 D	
				237 1880 014447680000109 DIGIMEC CONTR			
08/07/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.605,71 C	
08/07/2022	11/07/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	131.900.100.009.894	0,02 C	0,02 C
11/07/2022		3648	99015	470 Transferência enviada	553.486.000.120.292	153,00 D	
				11/07 3486 120292-8 INSTITUTO A GE			
11/07/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.101	2.050,00 D	
				VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACAO L			
11/07/2022		0000	13105	375 Impostos	71.102	3.320,07 D	
				DARF - 27.949.878/0002-05 -0289			
11/07/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.103	1.615,08 D	
				104 0794 002391654000119 MUNICIPIO DE			
11/07/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.921.200.175.110	11,00 D	
				Cobrança referente 11/07/2022			
11/07/2022		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	861.921.201.135.845	153,00 D	
				Cobrança referente 11/07/2022			
11/07/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	7.302,13 C	0,00 C
12/07/2022		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	227.881.346	100.000,00 C	
				104 0794 11433328000118 FMS SMA			
12/07/2022		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	227.881.347	500.000,00 C	600.000,00 C
				104 0794 11433328000118 FMS SMA			
11/07/2022	12/07/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	111.930.100.021.232	0,01 C	600.000,01 C
12/07/2022		0000	13105	363 Pagto conta telefone	71.201	55,81 D	
				OI S.A.(PR)			
12/07/2022		0000	13105	363 Pagto conta telefone	71.202	65,86 D	
				OI S.A.(PR)			
12/07/2022		0000	13105	363 Pagto conta telefone	71.203	94,41 D	
				OI S.A.(PR)			
12/07/2022		0000	13105	363 Pagto conta telefone	71.204	63,46 D	
				OI S.A.(PR)			
12/07/2022		0000	13105	363 Pagto conta telefone	71.205	60,02 D	
				OI S.A.(PR)			
12/07/2022		0000	13105	363 Pagto conta telefone	71.206	66,27 D	
				OI S.A.(PR)			
12/07/2022		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	599.594,18 D	0,00 C
13/07/2022		0000	14175	983 TED Devolvida	100.006	1.518,96 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
13/07/2022		3648	99015	470 Transferência enviada	550.757.000.015.635	6.344,00 D	
				13/07 0757 15635-3 MERCADAO DOS P			
13/07/2022		3648	99015	120 Transferido para Poupança	550.757.510.008.698	1.488,98 D	
				13/07 0757 510008698-6 CLAUDENICE SAN			
13/07/2022		3648	99015	120 Transferido para Poupança	550.757.510.012.641	1.524,42 D	
				13/07 0757 510012641-4 MAGDELAINE AQU			
13/07/2022		3648	99015	470 Transferência enviada	551.242.000.117.116	180,00 D	
				13/07 1242 117116-X ELLO DISTRIBUI			
13/07/2022		3648	99015	470 Transferência enviada	551.303.000.024.021	2.400,33 D	
				13/07 1303 24021-4 LAYENNA S R NU			
13/07/2022		3648	99015	470 Transferência enviada	553.483.000.053.955	2.052,82 D	
				13/07 3483 53955-4 S&G I SOLUCOES			
13/07/2022		3648	99015	470 Transferência enviada	553.648.000.043.561	47.807,08 D	

13/07/2022	3648	99015	13/07 3648 43561-9 INSTITUTO A G 470 Transferência enviada	555.745.000.025.723		3.196,34 D
13/07/2022	0000	13105	13/07 5745 25723-0 SALUX INFORMAT 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.301	1.877,86 D
13/07/2022	0000	13105	104 0794 61228150125 ADAGILZA APARECID 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.302	1.741,36 D
13/07/2022	0000	13105	104 0794 03452438112 ADOLFO FERNANDES 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.303	1.651,02 D
13/07/2022	0000	13105	104 0794 01687829101 ALCILENE DOS SANT 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.304	4.032,47 D
13/07/2022	0000	13105	104 0794 02502474108 ALINE DE ARAUJO B 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.305	2.440,47 D
13/07/2022	0000	13105	104 0794 00849258251 ANA ELISA MATIOLI 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.306	1.524,42 D
13/07/2022	0000	13105	104 0794 06495675100 ARIANE OLIVEIRA D 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.307	1.588,12 D
13/07/2022	0000	13105	260 0001 05518242123 BEATRIZ SANTOS RO 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.308	1.526,96 D
13/07/2022	0000	13105	104 0794 92193943168 BRIGIDA MARIA FER 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.309	1.788,98 D
13/07/2022	0000	13105	104 0794 05256130137 CAMILA SILVA MORE 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.310	2.429,01 D
13/07/2022	0000	13105	033 4179 06420891167 CARLOS BONFIM SOU 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.311	1.762,10 D
13/07/2022	0000	13105	341 4407 04584876193 DANIEL ERICK DE L 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.312	1.524,42 D
13/07/2022	0000	13105	104 0794 05435993105 DANILO DIAS PORTO 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.313	2.171,96 D
13/07/2022	0000	13105	104 0794 01775906108 DHANDARA OHANNA R 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.314	2.600,17 D
13/07/2022	0000	13105	756 5024 01142381110 EDUARDO DIAS NASC 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.315	1.518,96 D
13/07/2022	0000	13105	341 4407 00628951175 EDYEMES ALVES DA 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.316	1.669,02 D
13/07/2022	0000	13105	104 3546 05105888596 EYDE DE SOUZA BEZ 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.317	2.650,88 D
13/07/2022	0000	13105	104 0794 87294788120 FERNANDO COSTA FE 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.318	2.020,37 D
13/07/2022	0000	13105	756 5024 91815096187 FLAVIA VANESSA BA 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.319	1.673,54 D
13/07/2022	0000	13105	104 0794 06036001150 FLAVIANE APARECID 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.320	1.723,71 D
13/07/2022	0000	13105	104 0794 05113589110 FRANCILENE MENDES 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.321	1.807,09 D
13/07/2022	0000	13105	104 0794 01953122108 FRANCISCA KATIA B 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.322	1.902,07 D
13/07/2022	0000	13105	104 0794 02270691105 GISELLY MAIA SANT 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.323	1.553,74 D
13/07/2022	0000	13105	104 0794 03339622140 GONCALA DE JESUS 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.324	3.556,11 D
			104 3596 70804370168 GUILHERME NASCIME			

05

13/07/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 88089061168 IRIS RAIMUNDO DE	71.325	2.484,54 D
13/07/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 00142919160 JACIARA DA SILVA	71.326	1.801,50 D
13/07/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0266 70555371182 JAKELINE GONCALVE	71.327	2.585,95 D
13/07/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 04860223152 JORDANA ABREU MEI	71.328	1.488,98 D
13/07/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 27754340100 JOSE EVANGELISTA	71.329	4.122,86 D
13/07/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 83185135172 JOSE HAMILTON COS	71.330	1.683,84 D
13/07/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 33696330191 JOSELITO CARVALHO	71.331	5.507,05 D
13/07/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 28277988168 KATYE LOPES BARBO	71.332	3.373,61 D
13/07/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4407 04539188160 KESYA SILVA DE OL	71.333	2.539,06 D
13/07/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 05034467186 LUCIVANIA CARDOSO	71.334	1.488,98 D
13/07/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0266 00433247118 LUZINETE MORAIS T	71.335	2.173,91 D
13/07/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 00266211186 MAGNA DA SILVA SA	71.336	2.968,77 D
13/07/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 02383775126 MARCIENE MARIA DA	71.337	1.518,96 D
13/07/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0266 34714987100 MARCOS ANTONIO VI	71.338	3.660,75 D
13/07/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 01888394102 MARCOS ANTONIO VI	71.339	3.787,92 D
13/07/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 60729082172 MARIA JOSE PEREIR	71.340	3.982,99 D
13/07/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 96740329168 MARIVANE GOMES DE	71.341	1.571,96 D
13/07/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 11068563923 MILENA ALEXANDRE	71.342	2.488,98 D
13/07/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4407 00564107190 NAYHARA MARY DE O	71.343	1.518,96 D
13/07/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5024 01299897118 RENATO MACEDO CRU	71.344	2.277,39 D
13/07/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 81575530163 RITA NEVES AZEVED	71.345	1.518,96 D
13/07/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 01344605613 RIVELINO TOMAZ TE	71.346	1.690,24 D
13/07/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 55711588168 ROSILENE SALES DA	71.347	2.153,67 D
13/07/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 05142969170 SARA ANUNCIACAO S	71.348	1.600,33 D
13/07/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 00907824102 SILVANIA ALVES RI	71.349	2.126,96 D
13/07/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.350	1.714,67 D

06

			104 0794 76948951104 VALDEMIR ROCHA RO		
13/07/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.351	1.610,50 D
			104 0794 80538223120 VILMEIDE ALVES DA		
13/07/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.352	785,48 D
			104 0794 04944685130 DIESSYCA JORDANY		
13/07/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.353	1.518,96 D
			341 4407 00628951175 EDYEMES ALVES DA		
13/07/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.354	1.050,00 D
			VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACAO L		
13/07/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.355	12.000,00 D
			341 4433 029677043000198 BARSI ASSESSO		
13/07/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.356	18.770,00 D
			341 9338 023129279000103 ORBIS GESTAO		
13/07/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.357	18.770,00 D
			341 9338 023129279000103 ORBIS GESTAO		
13/07/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.358	25.750,00 D
			756 5004 022068437000108 SIVECTOR TECN		
13/07/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.359	477,19 D
			GRAFICA ROCHA LTDA		
13/07/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.360	560,10 D
			GRAFICA ROCHA LTDA		
13/07/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.941.100.066.738	11,00 D
			Cobrança referente 13/07/2022		
13/07/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.941.100.066.739	11,00 D
			Cobrança referente 13/07/2022		
13/07/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.941.100.066.740	11,00 D
			Cobrança referente 13/07/2022		
13/07/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.941.100.066.741	11,00 D
			Cobrança referente 13/07/2022		
13/07/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.941.100.066.742	11,00 D
			Cobrança referente 13/07/2022		
13/07/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.941.100.066.743	11,00 D
			Cobrança referente 13/07/2022		
13/07/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.941.100.066.744	11,00 D
			Cobrança referente 13/07/2022		
13/07/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.941.100.066.745	11,00 D
			Cobrança referente 13/07/2022		
13/07/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.941.100.066.746	11,00 D
			Cobrança referente 13/07/2022		
13/07/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.941.100.066.747	11,00 D
			Cobrança referente 13/07/2022		
13/07/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.941.100.066.748	11,00 D
			Cobrança referente 13/07/2022		
13/07/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.941.100.066.749	11,00 D
			Cobrança referente 13/07/2022		
13/07/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.941.100.066.750	11,00 D
			Cobrança referente 13/07/2022		
13/07/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.941.100.066.751	11,00 D
			Cobrança referente 13/07/2022		
13/07/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.941.100.066.752	11,00 D
			Cobrança referente 13/07/2022		

07

13/07/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/07/2022	841.941.100.066.753	11,00 D
13/07/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/07/2022	841.941.100.066.754	11,00 D
13/07/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/07/2022	841.941.100.066.755	11,00 D
13/07/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/07/2022	841.941.100.066.756	11,00 D
13/07/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/07/2022	841.941.100.066.757	11,00 D
13/07/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/07/2022	841.941.100.066.758	11,00 D
13/07/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/07/2022	841.941.100.066.759	11,00 D
13/07/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/07/2022	841.941.100.066.760	11,00 D
13/07/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/07/2022	841.941.100.066.761	11,00 D
13/07/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/07/2022	841.941.100.066.762	11,00 D
13/07/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/07/2022	841.941.100.066.763	11,00 D
13/07/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/07/2022	841.941.100.066.764	11,00 D
13/07/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/07/2022	841.941.100.066.765	11,00 D
13/07/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/07/2022	841.941.100.066.766	11,00 D
13/07/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/07/2022	841.941.100.066.767	11,00 D
13/07/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/07/2022	841.941.100.066.768	11,00 D
13/07/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/07/2022	841.941.100.066.769	11,00 D
13/07/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/07/2022	841.941.100.066.770	11,00 D
13/07/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/07/2022	841.941.100.066.771	11,00 D
13/07/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/07/2022	841.941.100.066.772	11,00 D
13/07/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/07/2022	841.941.100.066.773	11,00 D
13/07/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/07/2022	841.941.100.066.774	11,00 D
13/07/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/07/2022	841.941.100.066.775	11,00 D
13/07/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/07/2022	841.941.100.066.776	11,00 D
13/07/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/07/2022	841.941.100.066.777	11,00 D
13/07/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.941.100.066.778	11,00 D

08

				Cobrança referente 13/07/2022			
13/07/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.941.100.066.779	11,00 D	
				Cobrança referente 13/07/2022			
13/07/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.941.100.066.780	11,00 D	
				Cobrança referente 13/07/2022			
13/07/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.941.100.066.781	11,00 D	
				Cobrança referente 13/07/2022			
13/07/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.941.100.066.782	11,00 D	
				Cobrança referente 13/07/2022			
13/07/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.941.100.066.783	11,00 D	
				Cobrança referente 13/07/2022			
13/07/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.941.100.066.784	11,00 D	
				Cobrança referente 13/07/2022			
13/07/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.941.100.066.785	11,00 D	
				Cobrança referente 13/07/2022			
13/07/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.941.100.066.786	11,00 D	
				Cobrança referente 13/07/2022			
13/07/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.941.100.066.787	11,00 D	
				Cobrança referente 13/07/2022			
13/07/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.941.100.066.788	11,00 D	
				Cobrança referente 13/07/2022			
13/07/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.941.100.066.789	11,00 D	
				Cobrança referente 13/07/2022			
13/07/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.941.100.066.790	11,00 D	
				Cobrança referente 13/07/2022			
13/07/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.941.100.066.791	11,00 D	
				Cobrança referente 13/07/2022			
13/07/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.941.100.066.792	11,00 D	
				Cobrança referente 13/07/2022			
13/07/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.941.100.066.793	11,00 D	
				Cobrança referente 13/07/2022			
13/07/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.941.100.066.794	11,00 D	
				Cobrança referente 13/07/2022			
13/07/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	257.960,84 C	
13/07/2022	14/07/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	111.950.100.030.655	0,02 C	0,02 C
14/07/2022		3648	99015	470 Transferência enviada	551.235.000.115.911	5.124,71 D	
				14/07 1235 115911-9 L M A COMERCIO			
14/07/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.401	3.550,00 D	
				VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACAO L			
14/07/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.402	27.900,00 D	
				033 0967 031783739000140 PRO ATIVA CUR			
14/07/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.403	6.000,00 D	
				341 4289 040482760000105 ALLEN DANIEL			
14/07/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.951.100.194.996	11,00 D	
				Cobrança referente 14/07/2022			
14/07/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.951.100.194.997	11,00 D	
				Cobrança referente 14/07/2022			
14/07/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	42.596,69 C	
14/07/2022	15/07/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	111.960.100.016.224	0,01 C	0,01 C
15/07/2022		3648	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	605,92 D	
				15/07 4148 41297-X SUPERMEDICA DI			

15/07/2022		3648	99015	470 Transferência enviada 15/07 4148 41297-X SUPERMEDICA DI	554.148.000.041.297	7.408,36 D	
15/07/2022		3648	99015	470 Transferência enviada 15/07 4148 41297-X SUPERMEDICA DI	554.148.000.041.297	4.482,07 D	
15/07/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 040292945000149 PROMEDICO GES	71.501	6.000,00 D	
15/07/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto A B SISTEMAS	71.502	280,00 D	
15/07/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/07/2022	851.961.200.292.885	11,00 D	
15/07/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	18.787,34 C	
15/07/2022	18/07/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	131.970.100.009.940	0,01 C	0,01 C
18/07/2022		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	0,00 C
19/07/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACAO L	71.901	1.550,00 D	
19/07/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 33696330191 JOSELITO CARVALHO	71.902	3.000,00 D	
19/07/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/07/2022	842.001.100.143.068	11,00 D	
19/07/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.561,00 C	
19/07/2022	20/07/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	112.010.100.027.023	0,01 C	0,01 C
20/07/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 002391654000119 MUNICIPIO DE	72.001	884,41 D	
20/07/2022		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	72.002	3.066,49 D	
20/07/2022		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	72.003	49.432,51 D	
20/07/2022		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	72.004	990,00 D	
20/07/2022		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	72.005	3.069,00 D	
20/07/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/07/2022	812.011.300.319.846	11,00 D	
20/07/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	57.453,40 C	
20/07/2022	21/07/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	112.020.100.013.537	0,01 C	0,01 C
21/07/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACAO L	72.101	2.050,00 D	
21/07/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.049,99 C	
21/07/2022	22/07/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	112.030.100.013.355	0,01 C	0,01 C
22/07/2022		3648	99015	470 Transferência enviada 22/07 1242 TIRADENTE 00027949878000205	551.242.000.003.692	1.125,00 D	
22/07/2022		3648	99015	470 Transferência enviada 22/07 3483 54770-0 LOJA F P AGUA	553.483.000.054.770	300,00 D	
22/07/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0901 032138036000122 JOSE SEGUNDO	72.201	5.331,00 D	
22/07/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0996 012294819000198 MJS GONCALVES	72.202	7.500,00 D	
22/07/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4439 007847837000110 CIENTIFICA ME	72.203	10.683,13 D	
22/07/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0290 010553728000102 RAD MED ASSES	72.204	420,00 D	

22/07/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/07/2022	872.031.200.060.535	11,00 D	
22/07/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/07/2022	872.031.200.060.536	11,00 D	
22/07/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/07/2022	872.031.200.060.537	11,00 D	
22/07/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/07/2022	872.031.200.060.538	11,00 D	
22/07/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	25.403,12 C	
22/07/2022	25/07/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	132.040.100.009.456	0,01 C	0,01 C
25/07/2022		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	72.501	1.410,79 D	
25/07/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 422 0197 033498024000171 PLUS HEALTHCA	72.502	165.000,00 D	
25/07/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 25/07/2022	862.061.200.430.880	11,00 D	
25/07/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	166.421,78 C	
25/07/2022	26/07/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	112.070.100.029.226	0,01 C	0,01 C
26/07/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACAO L	72.601	1.550,00 D	
26/07/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.549,99 C	
26/07/2022	27/07/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	112.080.100.014.504	0,01 C	0,01 C
27/07/2022		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	0,00 C
28/07/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACAO L	72.801	2.350,00 D	
28/07/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.350,00 C	
28/07/2022	29/07/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	112.100.100.017.247	0,02 C	0,02 C
29/07/2022		0000	13105	375 Impostos FGTS ARREC GRRF	72.901	5.263,98 D	
29/07/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 00266211186 MAGNA DA SILVA SA	72.902	13.619,77 D	
29/07/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 01953122108 FRANCISCA KATIA B	72.903	2.254,16 D	
29/07/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 88089061168 IRIS RAIMUNDO DE	72.904	2.850,82 D	
29/07/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0266 34714987100 MARCOS ANTONIO VI	72.905	4.578,42 D	
29/07/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 01344605613 RIVELINO TOMAZ TE	72.906	2.221,19 D	
29/07/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 05034467186 LUCIVANIA CARDOSO	72.907	2.081,15 D	
29/07/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 29/07/2022	862.101.200.038.134	11,00 D	
29/07/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 29/07/2022	862.101.200.038.135	11,00 D	
29/07/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 29/07/2022	862.101.200.038.136	11,00 D	
29/07/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 29/07/2022	862.101.200.038.137	11,00 D	
29/07/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 29/07/2022	862.101.200.038.138	11,00 D	

29/07/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.101.200.038.139	11,00 D	
				Cobrança referente 29/07/2022			
29/07/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	32.935,47 C	
29/07/2022	01/08/2022	9112	12325	900 BB Rende Fácil	132.110.100.013.281	0,01 C	0,01 C
31/07/2022		0000	00000	999 S A L D O			0,01 C

Transação efetuada com sucesso por: JC705810 WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR.

G338011606894727008
01/08/2022 16:09:24

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3486-X
Conta corrente	120292-8 INSTITUTO A GESTAO SAUDE
Período do extrato	de 01 / 07 / 2022 até 31 / 07 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
08/06/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
11/07/2022		3648	99015	870 Transferência recebida 11/07 3648 43826-X INSTITUTO A G	553.648.000.043.826	153,00 C	
11/07/2022		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 06/07/2022	851.920.907.635.615	153,00 D	0,00 C
31/07/2022		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC705810 WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR.

13

1. PESSOAL

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			
139.2543.43.12	27 SIFIZIA LACERDA LIMA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			13 Bairro	
Rua RUA 2	N. 860		SETOR CENTRAL	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	76.590-000	0794604 / 003-0 GO	015.424.641-70
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
16/02/1989	ANA IZABEL LACERDA LIMA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1 Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio:	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento:
R$ 2.537,14	01/10/2018	25/05/2022	23/06/2022	SJ1

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 23/dias Salário (líquido de /falta e DSR)	R$ 1.610,00	51. Comissões	R$ 0,00	52. Gratificação	R$ 0,00
53. Adicional de Insalubridade	R$ 238,81	54. Adicional de Periculosidade %	R$ 0,00	55. Adic. Noturno horas a %	R$ 0,00
56.1 Horas Extras 5 horas a %	R$ 116,67	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$ 1.626,74	64.1 13° Salário Exercício - /12 avos	R$ 0,00	65. Férias Proporcionais 9.0/12 avos	R$ 2.440,11
66.1 Férias Venc. Per. Aquisitivo 01/10/2020 à 30/09/2021	R$ 3.253,48	68. Terço Constitucional de Férias	R$ 1.897,86	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 GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE -	R$ 42,00
95.2 GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA) -	R$ 700,00				
		99. Ajuste do saldo devedor	R$ 0,00	TOTAL BRUTO	R$ 11.925,67

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$ 228,85	112.2 Previdência Social - 13° Salário	R$ 128,22
114.1 IRRF	R$ 39,95	114.2 IRRF sobre 13° Salário	R$ 0,00	115. Outros Descontos	R$ 0,00
				TOTAL DAS DEDUÇÕES	R$ 397,02
				VALOR LÍQUIDO	R$ 11.528,65

04/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:07:46
364803648 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/07/2022
NR. DOCUMENTO 550.324.000.030.567
VALOR TOTAL 11.528,65
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIFIZIA LACERDA LIMA
AGENCIA: 0324-7 CONTA: 30.567-7
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826
==========
NR.AUTENTICACAO 0.E63.455.D84.026.CFB

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			
213.0662.49.50	83 THAMIRIS RAFAELLA DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			13 Bairro	
Rua RUA 4 QD 32 LT 11	N. 984		SETOR CENTRO	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	76.590-000	93229 / 0043 GO	125.252.906-66
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
24/04/1994	LUZIETE FRANCISCA DOS SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1 Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio:	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento:
R$ 3.016,18	19/03/2021	27/05/2022	25/06/2022	SJ1

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	
914.012.266.88820-0	00.799.189/0001-24 - SIEG-SINDICATO DOS ENFERMEIROS DE GOIAS	

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50. Saldo de 25/dias Salário (líquido de /falta e DSR)	R$ 2.345,81	51. Comissões	R$ 0,00	52. Gratificação	R$ 0,00
53. Adicional de Insalubridade	R$ 238,81	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 6/12 avos	R$ 1.526,89	64.1 13° Salário Exercício - /12 avos	R$ 0,00	65. Férias Proporcionais 3.0/12 avos	R$ 763,44
66.1 Férias Venc. Per. Aquisitivo 19/03/2021 à 18/03/2022	R$ 3.053,78	68. Terço Constitucional de Férias	R$ 1.272,41	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$ 9.201,14

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$ 219,15	112.2 Previdência Social - 13° Salário	R$ 119,24
114.1 IRRF	R$ 34,61	114.2 IRRF sobre 13° Salário	R$ 0,00	115. Outros Descontos	R$ 0,00
				TOTAL DAS DEDUÇÕES	R$ 373,00
				VALOR LÍQUIDO	R$ 8.828,14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.34
3648X03648 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4462-8 - COMERCIAL NORTE
CONTA: 4.625-1

FAVORECIDO: THAMIRIS RAFAELLA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 125.252.906-66
VALOR: R$ 8.828,14
DEBITO EM: 04/07/2022
==========
DOCUMENTO: 070403
AUTENTICACAO SISBB: D.24F.506.84C.953.0CC

17

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: MARIVANE GOMES DE ALMEIDA	Nº Cart. Prof.: 35692	Série: 00023
Nº Registro: 19	Função: TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Data Admissão: 01/10/2018

Observação:

Períodos

De Aquisição.....:	De	01 de outubro de 2020	A	30 de setembro	de 2021
De 1/3 Abono Pecuniário.:	De		A		
De Gozo das Férias.....:	De	10 de julho de 2022	A	08 de agosto	de 2022

Base para Cálculo da Remuneração das Férias

Faltas não Justificadas: 0	Salário Base: 1.391,06	Base de Cálculo: 1.835,34

= Proventos =

Valor da Remuneração de Férias:	R$	1.835,34
Valor das Férias em dobro....:	R$	0,00
Abono Pecuniário Dia(s).:	R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Férias...:	R$	611,78
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$	192,27
Imposto de Renda Ret. Fonte..:	R$	12,09
Adiantamento de Férias.....:	R$	0,00
Pensão Alimentícia.....:	R$	0,00

Total de Proventos	2.447,12
Total de Deduções	204,36
Líquido a Receber	2.242,76

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$ 2.242,76

Valor por Extenso	(DOIS MIL, DUZENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS)

a ser paga adiantadamente.

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 10 de junho de 2022
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 2.242,76

Valor por Extenso	(DOIS MIL, DUZENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E SETENTA 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, 08 de julho de 2022
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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.34
3648X03648 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G 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$ 2.242,76
DEBITO EM: 08/07/2022
==========
DOCUMENTO: 070802
AUTENTICACAO SISBB: 4.939.685.DE9.BD2.F57

19

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: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Data Admissão: 01/10/2018

Observação:

Períodos

De Aquisição.....:	De 01 de outubro de 2020	A	30 de setembro de 2021
De 1/3 Abono Pecuniário.:	De	A	
De Gozo das Férias.....:	De 10 de julho de 2022	A	08 de agosto de 2022

Base para Cálculo da Remuneração das Férias

Faltas não Justificadas: 0	Salário Base: 1.274,00	Base de Cálculo: 1.687,42

= Proventos =

Valor da Remuneração de Férias:	R$	1.687,42
Valor das Férias em dobro....:	R$	0,00
Abono Pecuniário Dia(s).:	R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Férias...:	R$	562,47
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$	175,30
Imposto de Renda Ret. Fonte..:	R$	0,00
Adiantamento de Férias.....:	R$	0,00
Pensão Alimentícia.....:	R$	0,00

Total de Proventos	2.249,89
Total de Deduções	175,30
Líquido a Receber	2.074,59

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$ 2.074,59

Valor por Extenso	(DOIS MIL, SETENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS)

a ser paga adiantadamente.

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 10 de junho de 2022
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 2.074,59

Valor por Extenso	(DOIS MIL, SETENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA 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, 08 de julho de 2022
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.

20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.34
3648X03648 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G 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$ 2.074,59
DEBITO EM: 08/07/2022
==========
DOCUMENTO: 070801
AUTENTICACAO SISBB: 0.646.CEB.6B3.8FE.E8E

21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.37
3648X03648 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 11.520-7

FAVORECIDO: DIESSYCA JORDANY SOUSA SILVA
CPF/CNPJ: 049.446.851-30
VALOR: R$ 785,48
DEBITO EM: 13/07/2022
==========
DOCUMENTO: 071352
AUTENTICACAO SISBB: 9.14A.494.664.5CC.4CE

Recibo de Pagamento de Salário

ISTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
.949.878/0002-05
VENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Junho/2022
Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 11/07/2020

9 DIESSYCA JORDANY SOUZA SILVA (ENFERMEIRO(A)) - CPF: 049.446.851-30

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0019	SALARIO MATERNIDADE	10 Dias	886,39	
9998	INSS	11.38 %		100,91
			886,39	100,91
			Líquido.....:	785,48

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.659,18	886,39	886,39	70,91	785,48

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Data

Assinatura

22

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.: 0087312	Série: 00039
Nº Registro: 10	Função: TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Data Admissão: 01/10/2018

Observação:

Períodos

De Aquisição.....:	De	01 de outubro de 2020	A	30 de setembro	de 2021
De 1/3 Abono Pecuniário.:	De		A		
De Gozo das Férias.....:	De	01 de agosto de 2022	A	30 de agosto	de 2022

Base para Cálculo da Remuneração das Férias

Faltas não Justificadas: 0	Salário Base: 1.391,06	Base de Cálculo: 1.867,79

= Proventos =

Valor da Remuneração de Férias:R$	1.867,79
Valor das Férias em dobro....: R$	0,00
Abono Pecuniário Dia(s).: R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Férias...: R$	622,60
Valor 1/3 Férias em dobro....: R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Abono....: R$	0,00
Adiantamento de 13° Salário..: R$	0,00
Salário Família.....: R$	0,00

= Deduções =

INSS Férias.....: R$	207,84
Imposto de Renda Ret. Fonte..: R$	28,39
Adiantamento de Férias.....: R$	0,00
Pensão Alimentícia.....: R$	0,00

Total de Proventos	2.490,39
Total de Deduções	236,23
Líquido a Receber	2.254,16

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$ 2.254,16

Valor por Extenso	(DOIS MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS)

a ser paga adiantadamente.

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 01 de julho de 2022
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 2.254,16

Valor por Extenso	(DOIS MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E DEZESSEIS 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 2022
Local e Data

Assinatura do Empregado

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.40
3648X03648 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G 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$ 2.254,16
DEBITO EM: 29/07/2022
==========
DOCUMENTO: 072903
AUTENTICACAO SISBB: 1.FFD.ED7.44A.3A6.A0F

24

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

Notificação

Nome do Empregado: 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 2020	A	30 de setembro	de 2021
De 1/3 Abono Pecuniário.:	De		A		
De Gozo das Férias.....:	De	01 de agosto de 2022	A	30 de agosto	de 2022

Base para Cálculo da Remuneração das Férias

Faltas não Justificadas: 0	Salário Base: 2.100,00	Base de Cálculo: 2.425,14

= Proventos =

Valor da Remuneração de Férias:	R$	2.425,14
Valor das Férias em dobro....:	R$	0,00
Abono Pecuniário Dia(s).:	R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Férias...:	R$	808,38
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$	297,02
Imposto de Renda Ret. Fonte..:	R$	85,68
Adiantamento de Férias.....:	R$	0,00
Pensão Alimentícia.....:	R$	0,00

Total de Proventos	3.233,52
Total de Deduções	382,70
Liquido a Receber	2.850,82

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$ 2.850,82

Valor por Extenso	(DOIS MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS)

a ser paga adiantadamente.

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 01 de julho de 2022
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 2.850,82

Valor por Extenso	(DOIS MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS E OITENTA E DOIS 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 2022
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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.40
3648X03648 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 6.903.322-6

FAVORECIDO: IRIS RAIMUNDO DE BORBA JUNIOR
CPF/CNPJ: 880.890.611-68
VALOR: R$ 2.850,82
DEBITO EM: 29/07/2022

DOCUMENTO: 072904
AUTENTICACAO SISBB: A.8C0.FB4.F14.7E9.486

26

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: MARCOS ANTONIO VIEIRA GONÇALVES	Nº Cart. Prof.: 76325	Série: 00019
Nº Registro: 17	Função: TECNICO(A) DE RADIOLOGIA	Data Admissão: 01/10/2018

Observação:

Períodos

De Aquisição.....:	De	01 de outubro de 2020	A	30 de setembro	de 2021
De 1/3 Abono Pecuniário.:	De		A		
De Gozo das Férias.....:	De	01 de agosto de 2022	A	30 de agosto	de 2022

Base para Cálculo da Remuneração das Férias

Faltas não Justificadas: 0	Salário Base: 1.630,00	Base de Cálculo: 4.318,71

= Proventos =

Valor da Remuneração de Férias:	R$	4.318,71
Valor das Férias em dobro....:	R$	0,00
Abono Pecuniário Dia(s).:	R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Férias...:	R$	1.439,57
Valor 1/3 Férias em dobro....:	R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Abono....:	R$	0,00
Adiantamento de 13° Salário..:	R$	0,00
Salário Família.....:	R$	0,00

= Deduções =

INSS Férias.....:	R$	642,33
Imposto de Renda Ret. Fonte..:	R$	537,53
Adiantamento de Férias.....:	R$	0,00
Pensão Alimentícia.....:	R$	0,00

Total de Proventos	5.758,28
Total de Deduções	1.179,86
Líquido a Receber	4.578,42

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$ 4.578,42

Valor por Extenso	(QUATRO MIL, QUINHENTOS E SETENTA E OITO REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS)

a ser paga adiantadamente.

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 01 de julho de 2022
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 4.578,42

Valor por Extenso	(QUATRO MIL, QUINHENTOS E SETENTA E OITO REAIS E QUARENTA E DOIS 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 2022
Local e Data

Assinatura do Empregado

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 -      AUTOATENDIMENTO       - 20.55.40
3648X03648          SEGUNDA VIA                0010
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA:         43.826-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA:     122.439-5

FAVORECIDO:  MARCOS ANTONIO VIEIRA GONCALVES
CPF/CNPJ:     347.149.871-00
VALOR: R$                                4.578,42
DEBITO EM: 29/07/2022
================================================
DOCUMENTO: 072905
AUTENTICACAO SISBB:         C.7C0.475.201.49C.229
```

28

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: RIVELINO TOMAZ TEIXEIRA	Nº Cart. Prof.: 26735	Série: 0108
Nº Registro: 24	Função: AUXILIAR DE MANUTENÇÃO PREDIAL	Data Admissão: 01/10/2018

Observação:

Períodos

De Aquisição.....:	De	01 de outubro de 2020	A	30 de setembro	de 2021
De 1/3 Abono Pecuniário.:	De		A		
De Gozo das Férias.....:	De	01 de agosto de 2022	A	30 de agosto	de 2022

Base para Cálculo da Remuneração das Férias

Faltas não Justificadas: 0	Salário Base: 1.274,00	Base de Cálculo: 1.837,42

= Proventos =

Valor da Remuneração de Férias:	R$	1.837,42
Valor das Férias em dobro....:	R$	0,00
Abono Pecuniário Dia(s).:	R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Férias...:	R$	612,47
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$	202,98
Imposto de Renda Ret. Fonte..:	R$	25,72
Adiantamento de Férias.....:	R$	0,00
Pensão Alimentícia.....:	R$	0,00

Total de Proventos	2.449,89
Total de Deduções	228,70
Líquido a Receber	2.221,19

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$ 2.221,19

Valor por Extenso	(DOIS MIL, DUZENTOS E VINTE E UM REAIS E DEZENOVE CENTAVOS)

a ser paga adiantadamente.

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 01 de julho de 2022
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 2.221,19

Valor por Extenso	(DOIS MIL, DUZENTOS E VINTE E UM REAIS E DEZENOVE 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 2022
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.

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 -      AUTOATENDIMENTO       - 20.55.40
3648X03648          SEGUNDA VIA                0017
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA:         43.826-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G 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$                                2.221,19
DEBITO EM: 29/07/2022
================================================
DOCUMENTO: 072906
AUTENTICACAO SISBB:         C.3FB.F3C.D76.568.01A
```

30

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: LUCIVANIA CARDOSO DA SILVA	Nº Cart. Prof.: 55551	Série: 9
Nº Registro: 80	Função: TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Data Admissão: 10/11/2020

Observação:

Períodos

De Aquisição.....:	De	10 de novembro de 2020	A	09 de novembro de 2021
De 1/3 Abono Pecuniário.:	De		A	
De Gozo das Férias.....:	De	01 de agosto de 2022	A	30 de agosto de 2022

Base para Cálculo da Remuneração das Férias

Faltas não Justificadas: 0	Salário Base: 1.391,06	Base de Cálculo: 1.700,24

= Proventos =

Valor da Remuneração de Férias:	R$	1.700,24
Valor das Férias em dobro....:	R$	0,00
Abono Pecuniário Dia(s).:	R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Férias...:	R$	566,75
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$	185,84
Imposto de Renda Ret. Fonte..:	R$	0,00
Adiantamento de Férias.....:	R$	0,00
Pensão Alimentícia.....:	R$	0,00

Total de Proventos	2.266,99
Total de Deduções	185,84
Líquido a Receber	2.081,15

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$ 2.081,15

Valor por Extenso	(DOIS MIL, OITENTA E UM REAIS E QUINZE CENTAVOS)

a ser paga adiantadamente.

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 01 de julho de 2022
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 2.081,15

Valor por Extenso	(DOIS MIL, OITENTA E UM REAIS E QUINZE 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 2022
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.

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 -     AUTOATENDIMENTO      - 20.55.40
3648X03648         SEGUNDA VIA              0008
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA:        43.826-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA:      13.050-8

FAVORECIDO:  LUCIVANIA CARDOSO DA SILVA
CPF/CNPJ:     050.344.671-86
VALOR: R$                              2.081,15
DEBITO EM: 29/07/2022
================================================
DOCUMENTO: 072907
AUTENTICACAO SISBB:        5.D38.C3A.79E.4F1.320
```

Transação efetuada com sucesso por: JC705810 WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR.

32

ANEXO I

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

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

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

IDENTIFICAÇAO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome
132.3769.53.18	18 MAGNA DA SILVA SANTOS

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		13 Bairro
Rua RUA 8-A QD 09 LT 11	N. SN	SETOR RESIDENCIAL CRISTAL

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	76.590-000	51677 / 00032 GO	002.662.111-86

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
13/12/1983	MARIA SONIA DA SILVA SANTOS

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$ 3.391,20	01/10/2018	22/06/2022	21/07/2022	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 21/dias Salário (líquido de /falta e DSR)	R$ 1.540,00	51. Comissões	R$ 0,00	52. Gratificação	R$ 900,00
53. Adicional de Insalubridade	R$ 225,20	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 7/12 avos	R$ 1.978,20	64.1 13° Salário Exercício - /12 avos	R$ 0,00	65. Férias Proporcionais 10.0/12 avos	R$ 2.826,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquisitivo 01/10/2020 à 30/09/2021	R$ 3.391,20	68. Terço Constitucional de Férias	R$ 2.072,40	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 Prévio Indenizado (LEI 12506) - 9	R$ 1.017,36
95.2 TRIENIO - 3	R$ 66,00				
		99. Ajuste do saldo devedor	R$ 0,00	TOTAL BRUTO	R$ 14.016,36

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$ 236,74	112.2 Previdência Social - 13° Salário	R$ 159,85
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$ 396,59
				VALOR LÍQUIDO	R$ 13.619,77

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.40
3648X03648 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 25.580-3

FAVORECIDO: MAGNA DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ: 002.662.111-86
VALOR: R$ 13.619,77
DEBITO EM: 29/07/2022
==========
DOCUMENTO: 072902
AUTENTICACAO SISBB: F.E21.D0A.938.EF1.451

34

1.1 SALÁRIOS (CLT)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.35
3648X03648 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G 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$ 1.877,86
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071301
AUTENTICACAO SISBB: 6.B1F.AF4.7E1.A0E.657

Recibo de Pagamento Mensal

Junho/2022

Adm: 01/10/2018

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

Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

ADAGILZA APARECIDA DA COSTA (AUXILIAR ADMINISTRAT) - CPF: 612.281.501-25

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.280,00	
10005	TRIENIO	1	38,40	
10011	GRATIFICACAO		500,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	8.11 %		165,74
			2.043,60	165,74
			Liquido.....:	1.877,86

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.280,00	2.043,60	2.043,60	163,49	1.877,86

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

13/07/22
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.35
3648X03648 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G 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$ 1.741,36
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071302
AUTENTICACAO SISBB: 6.EE7.B30.256.D81.7B9

Recibo de Pagamento Mensal

TITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
949.878/0002-05
NIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Junho/2022 Adm: 01/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.280,00	
005	TRIENIO	1	38,40	
011	GRATIFICACAO		350,00	
004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
998	INSS	8.03 %		152,24
			1.893,60	152,24
			Liquido.....:	1.741,36

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.280,00	1.893,60	1.893,60	151,49	1.741,36

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE. 13/07/2022 Adolfo Fernandes

35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.35
3648X03648 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 7.892-1

FAVORECIDO: ALCILENE DOS SANTOS CARVALHO
CPF/CNPJ: 016.878.291-01
VALOR: R$ 1.651,02
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071303
AUTENTICACAO SISBB: 7.AFB.EBA.459.459.26B

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/2022
Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 22/03/2021

84 ALCILENE DOS SANTOS CARVALHO (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 016.878.291-01

	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	112	178,06	
19998	INSS	7.98 %		143,30
			1.794,32	143,30
			Liquido.....:	1.651,02

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.794,32	1.794,32	143,55	1.271,84

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Alcilene dos S. Carvalho
Assinatura

/ /
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.35
3648X03648 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 1.617-5

FAVORECIDO: ALINE DE ARAUJO BARRETO
CPF/CNPJ: 025.024.741-08
VALOR: R$ 4.032,47
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071304
AUTENTICACAO SISBB: D.DAF.350.119.722.1EE

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/2022
Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 01/05/2022

109 ALINE DE ARAUJO BARRETO (ENFERMEIRO(A)) - CPF: 025.024.741-08

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.659,18	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		238,81	
20020	PLANTÃO(ÕES)	8	1.440,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	168	567,29	
19998	INSS	10.66 %		522,91
19999	IRRF	22.5 %		349,90
			4.905,28	872,81
			Liquido.....:	4.032,47

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.659,18	4.905,28	4.382,37	391,42	4.382,37

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

13/07/2022
Data

38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.35
3648X03648 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

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

FAVORECIDO: ARIANE OLIVEIRA DA CUNHA
CPF/CNPJ: 064.956.751-00
VALOR: R$ 1.524,42
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071306
AUTENTICACAO SISBB: 1.567.07A.25E.F3E.539

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/2022
Adm: 01/08/2019
Departamento: RECEPÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.280,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.9 %		130,78
			1.655,20	130,78
			Liquido.....:	1.524,42

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data: 13/07/2022

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.35
3648X03648 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G 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$ 2.440,47
DEBITO EM: 13/07/2022
==========
DOCUMENTO: 071305
AUTENTICACAO SISBB: C.53F.396.9E4.284.553

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE MEDIA — Junho/2022 — Adm: 11/02/2019
27.949.878/0002-05 — Departamento: SERVIÇO SOCIAL
AVENIDA PERNAMBUCO-ELIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

45 ANA ELISA MATIOLI DA SILVA ASSISTENTE SOCIAL - CBO: 251510 - CPF: 008.492.582-51

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
10005	TRIENIO	3	63,00	
10011	GRATIFICACAO	-	300,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		238,81	
19998	INSS	11,00 %		233,21
19999	IRRF	7,50 %		28,13
			2.701,81	261,34
			Liquido.....:	2.440,47

Salario Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.701,81	2.701,81	216,14	2.279,01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Ana Elisa Matioli da Silva
Assinatura

13/07/2022
Data

40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.35
3648X03648 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 71.231.958-1

FAVORECIDO: BEATRIZ SANTOS ROCHA
CPF/CNPJ: 055.182.421-23
VALOR: R$ 1.588,12
DEBITO EM: 13/07/2022
==========
DOCUMENTO: 071307
AUTENTICACAO SISBB: D.9F0.3D6.C65.7C0.3A9

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2022
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

88 BEATRIZ SANTOS ROCHA (AUXILIAR ADMINISTRAT)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.500,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	225,20	
19998	INSS	7.94 %		137,08
			1.725,20	137,08
			Líquido.....:	1.588,12

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.500,00	1.725,20	1.725,20	138,02	1.588,12

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

13/07/2022
Data

Beatriz Santos Rocha
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.35
3648X03648 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G 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$ 1.526,96
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071308
AUTENTICACAO SISBB: 8.EBA.75E.960.1B2.4B8

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/2022
Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 01/10/2018

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
10005	TRIENIO	1	41,73	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.9 %		131,03
			1.657,99	131,03
			Liquido.....:	1.526,96

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.657,99	1.657,99	132,64	1.526,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE-

13/07/22 Brigida M. F. de Souza

42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.35
3648X03648 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 20.904-0

FAVORECIDO: CAMILA SILVA MOREIRA
CPF/CNPJ: 052.561.301-37
VALOR: R$ 1.788,98
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071309
AUTENTICACAO SISBB: 1.079.A9A.8DA.F4F.F0D

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/2022
Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 15/07/2021

93 CAMILA SILVA MOREIRA (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 052.561.301-37

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	2	300,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.87 %		127,28
			1.916,26	127,28
			Liquido.....:	1.788,98

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.616,26	1.616,26	129,30	1.299,39

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

13/07/2022 Camila Silva Moreira

43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.35
3648X03648 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

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

FAVORECIDO: CARLOS BONFIM SOUZA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 064.208.911-67
VALOR: R$ 2.429,01
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071310
AUTENTICACAO SISBB: B.257.7D8.EF6.96F.BC8

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/2022 Adm: 30/03/2020
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

CARLOS BONFIM SOUZA OLIVEIRA (AUXILIAR ADMINISTRAT) - CPF: 064.208.911-67

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.280,00	
10011	GRATIFICACAO		1.200,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	8.63 %		233,62
19999	IRRF	7.5 %		42,57
			2.705,20	276,19
			Líquido.....:	2.429,01

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

13/07/2022

13/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:09:11
364803648 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/07/2022
NR. DOCUMENTO 170.757.510.008.698
VALOR TOTAL 1.488,98
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLAUDENICE SANTOS SILVA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 510.008.698-6
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 173.648.000.043.826
==========
NR.AUTENTICACAO 4.4BC.A74.67E.F97.CE3
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/2022
Departamento: FARMACIA
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 03/02/2022

5 CLAUDENICE SANTOS SILVA (AUXILIAR DE FARMACIA) - CPF: 945.560.911-87

d.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
00	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
99..	INSS	7.87 %		127,28
			1.616,26	127,28
			Liquido.....:	1.488,98

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.616,26	1.616,26	129,30	1.299,39

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

13/07/2022
Data

Assinatura

45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.35
3648X03648 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G 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$ 1.762,10
DEBITO EM: 13/07/2022
==========
DOCUMENTO: 071311
AUTENTICACAO SISBB: 4.00F.142.B81.C98.21E

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Junho/2022 — Adm: 18/02/2020
27.949.878/0002-05 — Departamento: GERAL
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

57 DANIEL ERICK DE LIMA AMANCIO (RECEPCIONISTA) - CPF: 045.848.761-93

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.280,00	
10011	GRATIFICACAO		230,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	112	181,19	
19998	INSS	8.05 %		154,29
			1.916,39	154,29
			Líquido.....:	1.762,10

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.280,00	1.916,39	1.916,39	153,31	1.572,51

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.36
3648X03648 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

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

FAVORECIDO: DANILO DIAS PORTO
CPF/CNPJ: 054.359.931-05
VALOR: R$ 1.524,42
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071312
AUTENTICACAO SISBB: 6.08F.807.9ED.4A5.8C1

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/2022
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 21/07/2020

73 DANILO DIAS PORTO (PORTEIRO(A)) - CPF: 054.359.931-05

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.280,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.9 %		130,78
			1.655,20	130,78
			Liquido.....:	1.524,42

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.280,00	1.655,20	1.655,20	132,42	1.334,83

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE-

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.36
3648X03648 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

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

FAVORECIDO: DHANDARA OHANNA RODRIGUES COSTA OLI
CPF/CNPJ: 017.759.061-08
VALOR: R$ 2.171,96
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071313
AUTENTICACAO SISBB: A.892.A48.DBA.0F3.C15

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Junho/2022 — Adm: 01/11/2021
27.949.878/0002-05 — Departamento: RADIOLOGIA
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

99 DHANDARA OHANNA RODRIGUES COSTA OLIVEIRA (TECNICO(A) DE RADIOL) - CPF: 017.759.061-08

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
20001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.630,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		652,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	35	108,67	
19998	INSS	8.23 %		196,98
19999	IRRF	7.5 %		21,73
			2.390,67	218,71
			Liquido.....:	2.171,96

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	2.390,67	2.390,67	191,25	2.193,69

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.
13/07/2022 Dhandara Ohanna

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.37
3648X03648 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

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

FAVORECIDO: EDYEMES ALVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 006.289.511-75
VALOR: R$ 1.518,96
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071353
AUTENTICACAO SISBB: 1.EF7.7DD.D52.B46.FCF

Recibo de Pagamento Mensal

Junho/2022

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

Adm: 16/08/2021
Departamento: LIMPEZA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

98 EDYEMES ALVES DA SILVA (AUXILIAR DE SERVIÇOS) - CPF: 006.289.511-75

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.274,00	
10	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.89 %		130,24
			1.649,20	130,24
			Líquido.....:	1.518,96

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

13/07/2022

Edyemes Alves da Silva
Assinatura

49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.36
3648X03648 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

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

FAVORECIDO: EDUARDO DIAS NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 011.423.811-10
VALOR: R$ 2.600,17
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071314
AUTENTICACAO SISBB: E.5EE.776.17E.D90.750

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/2022
Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 04/08/2020

76 EDUARDO DIAS NASCIMENTO (ENFERMEIRO(A)) - CPF: 011.423.811-10

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.659,18	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		238,81	
[illegible]98	INSS	8.85 %		256,75
19999	IRRF	7.5 %		41,07
			2.897,99	297,82
			Liquido.....:	2.600,17

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.659,18	2.897,99	2.897,99	231,84	2.451,65

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.36
3648X03648 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G 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$ 1.669,02
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071316
AUTENTICACAO SISBB: 8.7FD.4BD.2DF.AAF.752

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/2022
Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 16/06/2020

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	112	197,84	
1 8	INSS	7.99 %		145,08
			1.814,10	145,08
			Liquido.....:	1.669,02

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.814,10	1.814,10	145,13	1.479,43

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

13/07/2022 Eyde de Souza Bezerra
Assinatura

51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.36
3648X03648 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G 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$ 2.650,88
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071317
AUTENTICACAO SISBB: 9.252.F0E.FCB.F58.76E

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/2022
Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 01/10/2018

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.659,18	
10005	TRIENIO	1	79,78	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		238,81	
998	INSS	8.94 %		266,33
999	IRRF	7.5 %		60,56
			2.977,77	326,89
			Liquido.....:	2.650,88

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.659,18	2.977,77	2.977,77	238,22	2.711,44

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE. 13/07/2022 Fernando C. Fernandes

52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.36
3648X03648 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 45.203-3

FAVORECIDO: FLAVIA VANESSA BARBOSA FARIA
CPF/CNPJ: 918.150.961-87
VALOR: R$ 2.020,37
DEBITO EM: 13/07/2022
==========
DOCUMENTO: 071318
AUTENTICACAO SISBB: 3.913.2DD.A29.246.B37

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/2022 Adm: 01/07/2021
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

91 FLAVIA VANESSA BARBOSA FARIA (AUXILIAR ADMINISTRAT) - CPF: 918.150.961-87

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.500,00	
10011	GRATIFICACAO		475,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	8.17 %		179,83
			2.200,20	179,83
			Liquido.....:	2.020,37

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.36
3648X03648 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

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

FAVORECIDO: FLAVIANE APARECIDA SOUSA PEREIRA
CPF/CNPJ: 060.360.011-50
VALOR: R$ 1.673,54
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071319
AUTENTICACAO SISBB: 1.478.DF5.B4D.9F2.A9B

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/2022
Departamento: GERAL
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 17/06/2020

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.274,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	105	225,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	8.0 %	169,87	
19998	INSS			145,53
			1.819,07	145,53
			Liquido.....:	1.673,54

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.274,00	1.819,07	1.819,07	145,53	1.673,54

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE. Flaviane Aparecida 13/07/2022

54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.36
3648X03648 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 11.203-8

FAVORECIDO: FRANCILENE MENDES DA SILVA
CPF/CNPJ: 051.135.891-10
VALOR: R$ 1.723,71
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071320
AUTENTICACAO SISBB: E.39E.CAD.643.BEB.AE6

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/2022
Departamento: GERAL
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 04/05/2022

108 FRANCILENE MENDES DA SILVA (COZINHEIRO(A)) - CPF: 051.135.891-10

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.274,00	
10011	GRATIFICACAO		375,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	8.02 %		150,49
			1.874,20	150,49
			Liquido.....:	1.723,71

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.274,00	1.874,20	1.874,20	149,94	1.723,71

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.36
3648X03648 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G 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$ 1.807,09
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071321
AUTENTICACAO SISBB: 1.9AC.ED0.609.5B0.73E

Recibo de Pagamento Mensal

Junho/2022

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

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
10005	TRIENIO	1	41,73	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	1	225,20	
20020	PLANTÃO(ÕES)	112	110,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	8.07 %	197,84	
98	INSS			158,74
			1.965,83	158,74
			Liquido.....:	1.807,09

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.965,83	1.965,83	157,27	1.807,09

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

13/07/2022 Francisca Katia Bezerra de Araujo
Assinatura

56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.36
3648X03648 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G 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$ 1.902,07
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071322
AUTENTICACAO SISBB: 9.CB3.9B5.22C.458.BB3

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/2022 Adm: 07/02/2019
Departamento: ULTRASSONOGRAFIA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.500,00	
10005	TRIENIO	1	45,00	
10011	GRATIFICACAO		300,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	8.12 %		168,13
			2.070,20	168,13
			Liquido.....:	1.902,07

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.500,00	2.070,20	2.070,20	165,62	1.902,07

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE. 13/07/2022 Gisselly Maia Santana

57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.36
3648X03648 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G 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$ 1.553,74
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071323
AUTENTICACAO SISBB: B.307.C5B.EA5.027.3A6

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/2022
Adm: 01/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

12 GONÇALA DE JESUS MOURÃO (AUXILIAR DE SERVIÇOS) - CPF: 033.396.221-40

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.274,00	
10005	TRIENIO	1	38,22	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
0004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
9998	INSS	7.92 %		133,68
			1.687,42	133,68
			Líquido.....:	1.553,74

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.274,00	1.687,42	1.687,42	134,99	1.364,15

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

13/07/22 Gonçala de Jesus
Data

58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.36
3648X03648 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3596-3 - APARECIDA DE GOIANIA GO
CONTA: 27.743-4

FAVORECIDO: GUILHERME NASCIMENTO MACHADO
CPF/CNPJ: 708.043.701-68
VALOR R$ 3.556,11
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071324
AUTENTICACAO SISBB: E.46F.AA6.65C.17D.B46

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/2022
Departamento: REGULAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 09/06/2022

111 GUILHERME NASCIMENTO MACHADO (COORDENADOR(A) DE RE) - CPF: 708.043.701-68

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	22 Dias	3.965,36	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
9998	INSS	10.09 %		422,85
19999	IRRF	22.5 %		211,60
			4.190,56	634,45
			Liquido.....:	3.556,11

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
5.407,31	4.190,56	4.190,56	335,24	3.767,71

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.
Data 13/07/2022 Guilherme Machado

59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.36
3648X03648 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 6.903.322-6

FAVORECIDO: IRIS RAIMUNDO DE BORBA JUNIOR
CPF/CNPJ: 880.890.611-68
VALOR: R$ 2.484,54
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071325
AUTENTICACAO SISBB: 9.E9C.190.BEE.138.AA2

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/2022 Adm: 01/10/2018
Departamento: FARMACIA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
10005	TRIENIO	1	63,00	
10011	GRATIFICACAO		250,00	
10014	HORA EXTRA (100%)	3.0	70,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		238,81	
20038	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE		42,00	
19998	INSS	8.65 %		235,61
19999	IRRF	7.5 %		43,66
			2.763,81	279,27
			Líquido.....:	2.484,54

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.721,81	2.721,81	217,74	2.486,20

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

13/07/2022

60

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.36
3648X03648 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G 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$ 1.801,50
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071326
AUTENTICACAO SISBB: 0.DA6.EC6.963.72D.14E

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/2022
Departamento: RECEPÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 15/04/2020

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	1	200,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	70	123,65	
19998	INSS	7.95 %		138,41
			1.939,91	138,41
			Liquido.....:	1.801,50

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.739,91	1.739,91	139,19	1.601,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

13/07/2022 Jaciara da S. Dias

61

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.36
3648X03648 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 123.850-7

FAVORECIDO: JAKELINE GONCALVES MARIANO SILVA
CPF/CNPJ: 705.553.711-82
VALOR: R$ 2.585,95
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071327
AUTENTICACAO SISBB: A.03C.649.C1D.429.9F7

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/2022 Adm: 13/04/2022
Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

107 JAKELINE GONÇALVES MARIANO SILVA (ENFERMEIRO(A)) - CPF: 705.553.711-82

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.659,18	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		238,81	
[illegible]998	INSS	8.85 %		256,75
[illegible]999	IRRF	7.5 %		55,29
			2.897,99	312,04
			Liquido.....:	2.585,95

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.659,18	2.897,99	2.897,99	231,84	2.641,24

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data 03/08/22

62

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.36
3648X03648 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 8.685-1

FAVORECIDO: JORDANA ABREU MEIRELES
CPF/CNPJ: 048.602.231-52
VALOR: R$ 1.488,98
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071328
AUTENTICACAO SISBB: 8.EBE.05A.065.03E.46C

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/2022 Adm: 14/02/2020
Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.87 %		127,28
			1.616,26	127,28
			Liquido.....:	1.488,98

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.616,26	1.616,26	129,30	1.488,98

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

63

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.36
3648X03648 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G 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$ 4.122,86
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071329
AUTENTICACAO SISBB: A.8DD.FAA.09D.2E5.83C

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/2022 Adm: 01/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.280,00	
0005	TRIENIO	1	38,40	
0065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	13	2.600,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20047	REEMBOLSOS DIVERSOS		100,00	
9998	INSS	7.82 %		120,74
			4.243,60	120,74
			Liquido.....:	4.122,86

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.280,00	1.543,60	1.543,60	123,49	1.422,86

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

13/07/2022

64

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.36
3648X03648 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

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

FAVORECIDO: JOSE HAMILTON COSTA VIANA
CPF/CNPJ: 831.851.351-72
VALOR: R$ 1.683,84
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071330
AUTENTICACAO SISBB: 3.BD4.E0A.517.D4D.ABE

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Junho/2022 — Adm: 23/07/2020
27.949.878/0002-05 — Departamento: GERAL
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

72 JOSE HAMILTOM COSTA VIANA (AUXILIAR DE SERVIÇOS) - CPF: 831.851.351-72

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.274,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	112	181,19	
9998	INSS	8.0 %		146,55
			1.830,39	146,55
			Líquido.....:	1.683,84

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.274,00	1.830,39	1.830,39	146,43	1.683,84

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE. 13/07/22

65

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.36
3648X03648 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

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

FAVORECIDO: JOSELITO CARVALHO DOS REIS
CPF/CNPJ: 336.963.301-91
VALOR: R$ 5.507,05
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071331
AUTENTICACAO SISBB: 6.846.B69.244.FAB.134

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/2022 Adm: 01/10/2020
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

78 JOSELITO CARVALHO DOS REIS (DIRETOR(A) GERAL) - CPF: 336.963.301-91

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	7.000,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	11.68 %		828,38
19999	IRRF	27.5 %		889,77
			7.225,20	1.718,15
			Liquido.....:	5.507,05

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE. 13/07/2022

66

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.36
3648X03648 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

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

FAVORECIDO: KATYE LOPES BARBOSA
CPF/CNPJ: 282.779.881-68
VALOR: R$ 3.373,61
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071332
AUTENTICACAO SISBB: A.1D2.D0E.E73.938.91A

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/2022 Adm: 13/01/2020
Departamento: RECEPÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

53 KATYE LOPES BARBOSA (COORDENADOR(A) OPERA) - CPF: 282.779.881-68

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.214,00	
[illegible]11	GRATIFICACAO		500,00	
[illegible]04	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	9.84 %		387,66
19999	IRRF	15.0 %		177,93
			3.939,20	565,59
			Liquido.....:	3.373,61

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.214,00	3.939,20	3.939,20	315,14	3.551,54

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

13/07/22 Data

Assinatura

67

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.36
3648X03648 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

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

FAVORECIDO: KESYA SILVA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 045.391.881-60
VALOR: R$ 2.539,06
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071333
AUTENTICACAO SISBB: 3.279.945.B67.632.B56

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/2022 Adm: 02/10/2020
Departamento: LABORATÓRIO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

77 KESYA SILVA DE OLIVEIRA (BIOMEDICO(A)) - CPF: 045.391.881-60

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	23 Dias	2.530,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		238,81	
20030	ADICIONAL NOTURNO	35	146,67	
19998	INSS	11.14 %		324,93
19999	IRRF	7.5 %		51,49
			2.915,48	376,42
			Liquido.....:	2.539,06

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.300,00	2.915,48	2.915,48	233,24	2.590,55

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.
13/07/2022 Data
Kesya Silva de Oliveira Assinatura

68

13/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:09:11
364803648 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

DATA DA TRANSFERENCIA 13/07/2022
NR. DOCUMENTO 551.303.000.024.021
VALOR TOTAL 2.400,33
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LAYENNA S R NUNES
AGENCIA: 1303-X CONTA: 24.021-4
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826

NR.AUTENTICACAO E.0F6.568.703.D07.772

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Junho/2022 — Adm: 22/02/2022
27.949.878/0002-05 — Departamento: ENFERMAGEM
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

106 LAYENNA SAVYA RIBEIRO NUNES (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 025.957.441-43

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10.1	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	5	800,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20 0	PLANTÃO(ÕES)	1	110,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	7	12,36	
19998	INSS	7.95 %		138,29
			2.538,62	138,29
			Liquido.....:	2.400,33

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.738,62	1.738,62	139,09	1.600,33

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.
13/07/2022 Data
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.37
3648X03648 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

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

FAVORECIDO: LUZINETE MORAIS TOLENTINO
CPF/CNPJ: 004.332.471-18
VALOR: R$ 2.173,91
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071335
AUTENTICACAO SISBB: E.433.6A7.3BB.7DF.84A

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/2022
Departamento: RADIOLOGIA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 01/11/2021

100 LUZINETE MORAIS TOLENTINO (TECNICO(A) DE RADIOL) - CPF: 004.332.471-18

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.630,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		652,00	
2 0	ADICIONAL NOTURNO	28	86,93	
19998	INSS	8.23 %		195,02
			2.368,93	195,02
			Liquido.....:	2.173,91

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	2.368,93	2.368,93	189,51	1.794,73

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

13/07/2022 Luzinete Morais Tolentino
Data Assinatura

70

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.37
3648X03648 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

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

FAVORECIDO: LUCIVANIA CARDOSO DA SILVA
CPF/CNPJ: 050.344.671-86
VALOR: R$ 1.488,98
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071334
AUTENTICACAO SISBB: D.E46.D64.9D9.D5F.198

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Junho/2022 — Adm: 10/11/2020
27.949.878/0002-05 — Departamento: ENFERMAGEM
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

80 LUCIVANIA CARDOSO DA SILVA (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 050.344.671-86

.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
10004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
998	INSS	7.87 %		127,28
			1.616,26	127,28
			Liquido.....:	1.488,98

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.616,26	1.616,26	129,30	1.299,39

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE. Assinatura
Data 13/07/22

71

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.37
3648X03648 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 25.580-3

FAVORECIDO: MAGNA DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ: 002.662.111-86
VALOR: R$ 2.968,77
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071336
AUTENTICACAO SISBB: 5.E12.21D.2C9.444.27C

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Junho/2022 — Adm: 01/10/2018
27.949.878/0002-05 — Departamento: ADMINISTRAÇÃO
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.200,00	
10005	TRIENIO	1	66,00	
10011	GRATIFICACAO		900,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	9.31 %		315,94
19999	IRRF	15.0 %		106,49
			3.391,20	422,43
			Liquido.....:	2.968,77

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.200,00	3.391,20	3.391,20	271,30	3.075,26

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.
13/07/2022 Magna da Silva Santos
Data Assinatura

72

13/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:09:11
364803648 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/07/2022
NR. DOCUMENTO 170.757.510.012.641
VALOR TOTAL 1.524,42
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAGDELAINE AQUINO SILVA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 510.012.641-4
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 173.648.000.043.826
==========
NR.AUTENTICACAO E.FFE.C14.C7B.913.275
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/2022
Departamento: RECEPÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 10/08/2020

75 MAGDELAINE AQUINO DA SILVA (RECEPCIONISTA) - CPF: 025.093.011-01

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1[illegible]1	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.280,00	
10071	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.9 %		130,78
			1.655,20	130,78
			Liquido.....:	1.524,42

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.280,00	1.655,20	1.655,20	132,42	1.334,83

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

13/07/2022 Magdelaine Aquino da Silva
Data Assinatura

73

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.37
3648X03648 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 20.152-9

FAVORECIDO: MARCIENE MARIA DA SILVA
CPF/CNPJ: 023.837.751-26
VALOR: R$ 1.518,96
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071337
AUTENTICACAO SISBB: 9.83E.068.44B.E31.95E

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/2022 Adm: 15/05/2022
Departamento: GERAL
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

110 MARCIENE MARIA DA SILVA (COZINHEIRO(A)) - CPF: 023.837.751-26

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.274,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
998	INSS	7.89 %		130,24
			1.649,20	130,24
			Líquido.....:	1.518,96

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

13/07/22 Marciene Maria da Silva
Data Assinatura

74

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.37
3648X03648 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

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

FAVORECIDO: MARCOS ANTONIO VIEIRA GONCALVES
CPF/CNPJ: 347.149.871-00
VALOR: R$ 3.660,75
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071338
AUTENTICACAO SISBB: 7.AB7.CF6.CFC.CCB.F3A

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/2022
Departamento: RADIOLOGIA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 01/10/2018

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.630,00	
10005	TRIENIO	1	48,90	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		652,00	
20012	GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA)		1.908,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	35	108,67	
19998	INSS	10.23 %		444,83
19999	IRRF	22.5 %		241,99
			4.347,57	686,82
			Liquido.....:	3.660,75

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	4.347,57	4.347,57	347,81	3.902,74

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

12/07/2022

75

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.37
3648X03648 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

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

FAVORECIDO: MARCOS ANTONIO VIEIRA GONCALVES FIL
CPF/CNPJ: 018.883.941-02
VALOR: R$ 3.787,92
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071339
AUTENTICACAO SISBB: B.7AC.890.2E3.8F4.3E5

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/2022
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 06/05/2021

87 MARCOS ANTONIO VIEIRA GONÇALVES FILHO (MOTORISTA) - CPF: 018.883.941-02

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.280,00	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	13	2.400,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.79 %		117,28
			3.905,20	117,28
			Liquido.....:	3.787,92

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.280,00	1.505,20	1.505,20	120,42	1.198,33

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data 13/07/2022

76

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.37
3648X03648 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

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

FAVORECIDO: MARIA JOSE PEREIRA VIDAL SALES
CPF/CNPJ: 607.290.821-72
VALOR: R$ 3.982,99
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071340
AUTENTICACAO SISBB: D.DE6.04B.4C6.E73.F28

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/2022
Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 01/02/2019

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.659,18	
10005	TRIENIO	1	79,78	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	1	250,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		238,81	
20	PLANTÃO(ÕES)	8	1.360,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	35	118,19	
19998	INSS	10.32 %		460,01
19999	IRRF	22.5 %		262,96
			4.705,96	722,97
			Líquido.....:	3.982,99

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.659,18	4.455,96	4.455,96	356,48	3.995,95

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

13/07/22 Maria José P. Vidal Sales
Data Assinatura

77

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.37
3648X03648 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G 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$ 1.571,96
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071341
AUTENTICACAO SISBB: B.A3D.02C.357.41F.E3A

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/2022
Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 01/10/2018

9 MARIVANE GOMES DE ALMEIDA (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 967.403.291-68

od.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
1(5	TRIENIO	1	41,73	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	28	49,46	
19998	INSS	7.93 %		135,49
			1.707,45	135,49
			Liquido.....:	1.571,96

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.707,45	1.707,45	136,60	1.382,37

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

13/07/2022 Marivane Gomes Almeida
Data Assinatura

78

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.37
3648X03648 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

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

FAVORECIDO: MILENA ALEXANDRE SIMONI
CPF/CNPJ: 110.685.639-23
VALOR: R$ 2.488,98
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071342
AUTENTICACAO SISBB: F.666.FDE.FE7.3FE.55B

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/2022 Adm: 24/01/2022
Departamento: ENFERMAGEM
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

04 MILENA ALEXANDRE SIMONI (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 110.685.639-23

od.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
0065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	5	1.000,00	
0[illegible]	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
9[illegible]	INSS	7.87 %		127,28
			2.616,26	127,28
			Liquido.....:	2.488,98

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.616,26	1.616,26	129,30	1.488,98

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTA.

Assinatura

13/07/2022
Data

79

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.37
3648X03648 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

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

FAVORECIDO: NAYHARA MARY DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 005.641.071-90
VALOR: R$ 1.518,96
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071343
AUTENTICACAO SISBB: 9.CE4.F8D.4F8.2CC.E63

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/2022
Departamento: GERAL
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 17/06/2020

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.274,00	
00	GRATIFICACAO		150,00	
00	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
9998	INSS	7.89 %		130,24
			1.649,20	130,24
			Liquido.....:	1.518,96

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.274,00	1.649,20	1.649,20	131,94	1.329,37

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

13/07/2022 nayhara mary de O
Data Assinatura

80

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.37
3648X03648 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 42.153-7

FAVORECIDO: RENATO MACEDO CRUZ
CPF/CNPJ: 012.998.971-18
VALOR: R$ 2.277,39
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071344
AUTENTICACAO SISBB: 1.A12.DBC.896.736.13C

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/2022
Departamento: RADIOLOGIA
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 01/08/2019

8 RENATO MACEDO CRUZ (TECNICO(A) DE RADIOL) - CPF: 012.998.971-18

od.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.630,00	
0004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		652,00	
0020	PLANTÃO(ÕES)	1	150,00	
00[illegible]	ADICIONAL NOTURNO	28	86,93	
9[illegible]	INSS	8.38 %		211,26
9999	IRRF	7.5 %		30,28
			2.518,93	241,54
			Liquido.....:	2.277,39

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	2.518,93	2.518,93	201,51	2.307,67

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

13/07/22
Data

Assinatura

81

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.37
3648X03648 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

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

FAVORECIDO: RITA NEVES AZEVEDO
CPF/CNPJ: 815.755.301-63
VALOR: R$ 1.518,96
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071345
AUTENTICACAO SISBB: F.741.535.CA7.400.3E2

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/2022
Departamento: GERAL
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 01/07/2021

0 RITA NEVES AZEVEDO (AUXILIAR DE SERVIÇOS) - CPF: 815.755.301-63

od.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.274,00	
0011	GRATIFICACAO		150,00	
0004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
9	INSS	7.89 %		130,24
			1.649,20	130,24
			Liquido.....:	1.518,96

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

13/07/2022 Rita Neves Azevedo
Data Assinatura

82

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.37
3648X03648 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G 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$ 1.690,24
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071346
AUTENTICACAO SISBB: B.1D2.72D.320.D47.E75

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/2022 Adm: 01/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

RIVELINO TOMAZ TEIXEIRA (AUXILIAR DE MANUTENÇ) - CPF: 013.446.056-13

d.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.274,00	
0005	TRIENIO	1	38,22	
0011	GRATIFICACAO		300,00	
00	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
9998	INSS	8.01 %		147,18
			1.837,42	147,18
			Liquido.....:	1.690,24

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.274,00	1.837,42	1.837,42	146,99	1.690,24

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.
13/7/2022 Rivelino Tomaz Teixeira
Data Assinatura

83

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.37
3648X03648 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

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

FAVORECIDO: ROSILENE SALES DA SILVA
CPF/CNPJ: 557.115.881-68
VALOR: R$ 2.153,67
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071347
AUTENTICACAO SISBB: 9.FE4.8E1.D1D.B22.E70

Recibo de Pagamento Mensal

ISTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
.949.878/0002-05
ENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

Junho/2022
Departamento: RADIOLOGIA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 16/07/2020

ROSILENE SALES DA SILVA (TECNICO(A) DE RADIOL) - CPF: 557.115.881-68

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.630,00	
0004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		652,00	
0030	ADICIONAL NOTURNO	28	86,93	
9	INSS	8.23 %		195,02
9999	IRRF	7.5 %		20,24
			2.368,93	215,26
			Liquido.....:	2.153,67

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	2.368,93	2.368,93	189,51	2.173,91

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

13/07/2022
Data

84

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.37
3648X03648 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

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

FAVORECIDO: SARA ANUNCIACAO SILVA
CPF/CNPJ: 051.429.691-70
VALOR: R$ 1.600,33
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071348
AUTENTICACAO SISBB: 1.E22.5B9.BE6.37D.322

Recibo de Pagamento Mensal

STITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Junho/2022 — Adm: 07/07/2020
.949.878/0002-05 — Departamento: ENFERMAGEM
ENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

SARA ANUNCIACAO SILVA (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 051.429.691-70

d.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
0004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
00	PLANTÃO(ÕES)	1	110,00	
00	ADICIONAL NOTURNO	7	12,36	
9998	INSS	7.95 %		138,29
			1.738,62	138,29
			Líquido.....:	1.600,33

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.738,62	1.738,62	139,09	1.600,33

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.
13/07/2022 Data
Assinatura

85

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.37
3648X03648 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G 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$ 2.126,96
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071349
AUTENTICACAO SISBB: A.A36.A79.EBC.C90.DE3

Recibo de Pagamento Mensal

Junho/2022

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

Adm: 01/12/2018
Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
10005	TRIENIO	1	41,73	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	3	600,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
1[illegible]8	INSS	7.9 %		131,03
			2.257,99	131,03
			Liquido.....:	2.126,96

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.657,99	1.657,99	132,64	1.337,37

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

13/07/2022
Data

86

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.37
3648X03648 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G 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$ 1.714,67
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071350
AUTENTICACAO SISBB: D.B74.4C9.D41.07B.F0A

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/2022
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 EMPREGADO	30 Dias	1.280,00	
10005	TRIENIO	1	38,40	
[illegible]011	GRATIFICACAO		150,00	
[illegible]004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	105	170,67	
19998	INSS	8.02 %		149,60
			1.864,27	149,60
			Líquido.....:	1.714,67

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.280,00	1.864,27	1.864,27	149,14	1.714,67

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

13/07/2022 Valdemir R. Rodrigues
Data Assinatura

87

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.37
3648X03648 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 16.894-7

FAVORECIDO: VILMEIDE ALVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 805.382.231-20
VALOR: R$ 1.610,50
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071351
AUTENTICACAO SISBB: 0.498.2BD.9E6.1C3.CCF

Recibo de Pagamento Mensal

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

Junho/2022 Adm: 20/01/2022
Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

02 VILMEIDE ALVES DA SILVA (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 805.382.231-20

od.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
0004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
0030	ADICIONAL NOTURNO	84	133,54	
9998	INSS	7.96 %		139,30
			1.749,80	139,30
			Líquido.....:	1.610,50

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.749,80	1.749,80	139,98	1.420,91

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.
13/07/2022 Data
Assinatura

1.2 OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÃO

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 49450/2019

Número da Nota **52**
Data Emissão **24/06/2022**
Código Verificação **BZPW-82YJ**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**33.498.024/0001-71**
Nome/Razão Social	**PLUS HEALTHCARE SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço	R C156 N.232 QD.346 LT.19 BOX 18
Bairro	BRO JARDIM AMERICA
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74275160 Telefone (62) 39201013

Inscrição Municipal **4811240**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNANBUCO N. 219 QD 19 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 74275160

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DISCRIMINACAO DOS SERVICOS: REFERENTE FORNECIMENTO DE SERVICOS MEDICOS, CONFORME RELACAO EM ANEXO.
CONTRATO 007/2022, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE E O MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO.
SERVICOS PRESTADOS NO MES 05/2022.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

BANCO SAFRA (422)
AGENCIA 0197
CC: 583468-0
CNPJ:33.498.024/0001-71
PLUS HEALTHCARE SERVICOS MEDICOS LTDA

Atividade 861010100
Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgencias

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$	230.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	230.000,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	230.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Valor da Nota	R$	230.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	230.000,00
(x) Alíquota	%	2,37
(=) 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$ 230.000,00	R$ 0,00	**R$ 230.000,00**

Informações Importantes:

Usuário: 2

- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br.**

89

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 -     AUTOATENDIMENTO      - 20.55.34
3648X03648         SEGUNDA VIA              0015
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA:        43.826-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 422 - BCO SAFRA S.A.
AGENCIA: 0197-X - NOVA SUICA GO
CONTA:     583.468-0

FAVORECIDO:  PLUS HEALTHCARE SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 33.498.024/0001-71
VALOR: R$                              30.000,00
DEBITO EM: 04/07/2022
================================================
DOCUMENTO: 070404
AUTENTICACAO SISBB:        7.31D.DD4.A46.966.54F
```

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	0000000087
Data e Hora de Emissão	07/07/2022 10:48:53
Código de Verificação	3105

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA DIREÇÃO TECNICA DO HOSPITAL ADAILTON DO AMARAL - HMMA, FIRMADO COM FULCRO NO CODIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO N°003/2022. POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO N° 159/2018 FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA, REFERENTE A JUNHO/2022.

Serviço / Item-Serviço
04.01.000 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	39,00	180,00	0,00	90,00	60,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	6.000,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	369,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	300,00
(=) Valor Líquido	R$	5.331,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	6.000,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	6.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	6.000,00
(X) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	300,00

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
6.000,00	**0,00**	**6.000,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 -     AUTOATENDIMENTO      - 20.55.39
3648X03648         SEGUNDA VIA              0005
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
               COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA:        43.826-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0901-6 - MUNDO NOVO DE GOIAS
CONTA:       8.312-7

FAVORECIDO:  JOSE SEGUNDO DE MELO NETO EIRELI
CPF/CNPJ: 32.138.036/0001-22
VALOR: R$                                5.331,00
DEBITO EM: 22/07/2022
================================================
DOCUMENTO: 072201
AUTENTICACAO SISBB:        4.9C7.717.6BD.3E1.994
```

92

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 49450/2019

Número da Nota **54**
Data Emissão **21/07/2022**
Código Verificação **8C83-ZWXR**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**33.498.024/0001-71** Inscrição Municipal **4811240**
Nome/Razão Social	**PLUS HEALTHCARE SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço	R C156 N.232 QD.346 LT.19 BOX 18
Bairro	BRO JARDIM AMERICA
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74275160 Telefone (62) 39201013

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNANBUCO N. 219 QD 19 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 74275160

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DISCRIMINACAO DOS SERVICOS: REFERENTE FORNECIMENTO DE SERVICOS MEDICOS, CONFORME RELACAO EM ANEXO.
CONTRATO 007/2022, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE E O MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO.
SERVICOS PRESTADOS NO MES 06/2022.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

BANCO SAFRA (422)
AGENCIA 0197
CC: 583468-0
CNPJ:33.498.024/0001-71
PLUS HEALTHCARE SERVICOS MEDICOS LTDA

Atividade 861010100
Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgencias

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$	214.228,10
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	214.228,10

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

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	214.228,10
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	214.228,10
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	214.228,10
(x) Alíquota	%	3,10
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 214.228,10	R$ 0,00	**R$ 214.228,10**

Informações Importantes:

Usuário: 2

- ESTA NOTA FISCAL SUBSTITUI A NOTA Nº 53.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

93

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.39
3648X03648 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 422 - BCO SAFRA S.A.
AGENCIA: 0197-X - NOVA SUICA GO
CONTA: 583.468-0

FAVORECIDO: PLUS HEALTHCARE SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 33.498.024/0001-71
VALOR: R$ 165.000,00
DEBITO EM: 25/07/2022
==========
DOCUMENTO: 072502
AUTENTICACAO SISBB: C.52C.8E6.E5F.8E5.842

94

1.3 ENCARGOS/ BENEFÍCIOS

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/07/2022 - 10:26:36

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	141.965,90	58	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	27.949.878/0002-05	06/2022	07/07/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
11.357,27	0,00	11.357,27

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2022

858100001133 572701792204 707666050823 794987800020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/07/2022 - 10:26:36

GFIP - SEFIP 8.40

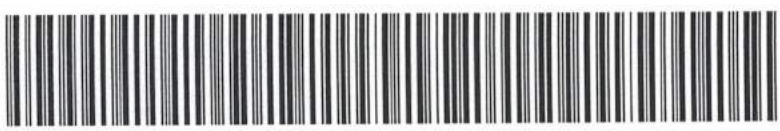
01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA				(0062)39412794
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
515	1	141.965,90	58	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	27.949.878/0002-05	06/2022	07/07/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
11.357,27	0,00	11.357,27

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2022

858100001133 572701792204 707666050823 794987800020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.34
3648X03648 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85810000113-3	57270179220-4
	70766605082-3	79498780002-0
Data do pagamento		07/07/2022
CNPJ/CEI/CPF		27949878/0002-05
COMPETENCIA		06/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/07/2022
VALOR DEPOSITO		11.357,27
Valor Total		11.357,27

DOCUMENTO: 070702
AUTENTICACAO SISBB: 8.61C.078.04E.E80.891

96

Ministério da Economia
Secretaria Especial de Previdência e Trabalho
Secretaria de Trabalho
Subsecretaria de Inspeção do Trabalho

Nº Proc.:14152043499202072

AUTO DE INFRAÇÃO Nº 21.946.320-4

ÓRGÃO REGIONAL:

UORG: 015.000.000 SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM GO **CIF:** 01603-9
Endereço: AV. 85, N.º 887 **UF:** GO **CEP:** 74.080-010
Bairro: SETOR SUL **Município:** GOIÂNIA

AUTUADO:

Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
Inscrição: CNPJ:27.949.878/0002-05 **CNAE:** 8610-1/01 **Nº Trabalhadores (total):** 54 **Local:** 39
Endereço: AV. PERNAMBUCO Nº 219 - QUADRA19 SALA **UF:** GO **CEP:** 76.590-000
Bairro: ELIZIARIO **Município:** SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
Nome de Fantasia: HMAA
Porte Econômico: Outros **Natureza Jurídica:** Outros

EMENTA (Nº/Descrição): 001407-9

Deixar de efetuar o pagamento do 13º (décimo terceiro) salário até o dia 20 (vinte) de dezembro de cada ano, no valor legal.

HISTÓRICO:

A partir da análise dos documentos apresentados pela empresa, através de fiscalização indireta, e vista em andamento, constatou-se que o empregador ao ela cometeu a irregularidade acima descrita em relação a seus empregados, visto estes terem recebido a segunda parcela referente ao Décimo Terceiro Salário do ano 2019 em 20/12/19 e outros em 02 janeiro de 2020. Todos os empregados foram prejudicados.

CAPITULAÇÃO:

Art. 1º da Lei nº 4.090, de 13.7.1962, com as alterações introduzidas pelo art. 1º, da Lei nº 4.749, de 12.8.1965.

ELEMENTOS DE CONVICÇÃO:

Exame nos documentos da empresa, transferências bancárias entregues pela empresa, notificação Notificação Para Apresentação de Documentos - NAD nº 85/20 e notificação dos Correios AR 70311860 BR, recebida pela empresa em 16/02/20.

TRABALHADORES ALCANÇADOS PELA INFRAÇÃO:

ID	Trabalhador
1	ADAGILZA APARECIDA DA COSTA
2	ADILSON PEREIRA VIEIRA
3	ADOLFO FERNANDES DA SILVA
4	ANA ELISA MATIOLI DA SILVA
5	ANA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO
6	BRIGIDA MARIA FERREIRA DE
7	ELIAS VICTOR DA SILVA FILHO
8	ENIO ALVES DE SOUZA
9	FABIOLA FELIX CARDOSO
10	FERNANDO COSTA FERNANDES
11	FRANCISCA KATIA BEZERRA DE
12	GIL KARLOS LOPES DA SILVA
13	GISELLY MAIA SANTANA
14	GONCALA DE JESUS MOURAO
15	HIGOR RAFAEL BARBOSA DE FARIA
16	IRIS RAIMUNDO DE BORBA JUNIOR
17	IONATAS ALVES DOS SANTOS
18	JOSE EVANGELISTA MARTINS
19	IULIANA PEREIRA DE BARROS
20	LACY HUMBERTO OLIVEIRA DE DEUS
21	LEYENY DE SOUSA ARAUJO
22	LUCAS DANILO MOREIRA DA SILVA
23	MAGNA DA SILVA SANTOS

24 MARCOS ANTONIO VIEIRA
25 MARCOS VINICIUS OLIVEIRA
26 MARIA DE FATIMA DOS SANTOS
27 MARIA JOSE PEREIRA VIDAL SALES
28 MARIANA PIMENTA MACHADO
29 MARIVANE GOMES DE ALMEIDA
30 MARKELI SILVA VARGAS ESPINDOLA
31 NEYRA CAMARGO DE SENA
32 NIVALDA PEREIRA DOS SANTOS
33 RIVELINO TOMAZ TEIXEIRA
34 ROSILENE SALES DA SILVA
35 SIFIZIA LACERDA LIMA
36 SILVANIA ALVES RIBEIRO
37 SONIA ELI DOS SANTOS
38 VALDEMIR ROCHA RODRIGUES
39 WINDERLANE PACIENTE ALEXANDRE

Nesta data (acima), eu (não vide), recebi este auto de infração composto de 2 folhas, sendo uma via entregue/remetida ao autuado, que poderá apresentar defesa escrita ao Chefe da Unidade Regional de Multas e Recursos no prazo de 10 (dez) dias, contados da data do recebimento deste auto. A defesa deve ser entregue no órgão local ou regional, preferencialmente no endereço acima, sendo facultado a sua remessa, via postal com porte registrado, até o último dia do prazo.

A defesa, quando apresentada, deve obedecer aos requisitos previstos na Portaria MTE n. 854, de 25/06/2015, em especial os seus artigos 28 e 29.

Local: _____ **Data:** 18/2/22

Assinatura e Identificação do Empregador: _____ Data de Recebimento: ___/___/_____

Nome: .....

Ident.: ..... CPF: .....

Função: .....

OLGA MARIA VALLE MACHADO
Auditor-Fiscal do Trabalho
CIF 016039 - Matrícula 0250225

Versão: 80

Cód.Autenticação: 4D9581FC51051E173E7442174CB58416-3

CIF-AFT emitente: 016039-9

Ingresso na versão nº 80 de 25/05/2020 por 016039-9 (Mat.0250225)

IDENTIFICADOR CORREIOS

Superintendência Regional do Trabalho e Emprego no Estado de Goias
Unidade de Multas e Recursos
AVENIDA 85, Nº 887 - SETOR SUL, CEP 74.080-010, Goiânia/GO

PROCESSO: 14152.043499/2020-72 **AUTO DE INFRAÇÃO:** 219463204 **Nº LOTE:** D025755
CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05
RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - IAGS
ENDEREÇO: AV. PERNAMBUCO Nº 219 QD.19 SALA DA DIRETORIA
BAIRRO: ELIZIARIO
MUNICÍPIO: São Miguel do Araguaia **UF:** GO **CEP:** 76.590-000

DECISÃO - NOTIFICAÇÃO

1. A empresa acima foi autuada por infração ao dispositivo legal informado na capitulação abaixo.

2. Acolhendo os fundamentos expendidos na análise em anexo, julgo PROCEDENTE o Auto de Infração em epígrafe. Uma vez que a autuada é **Primária**, imponho-lhe a multa administrativa prevista na legislação em vigor:

Valor da Multa: R$ 6.640,14
Base Legal: Art. 3º da Lei nº 7.855/89
Capitulação: Art. 1º da Lei nº 4.090/62, com as alterações introduzidas pelo art. 1º da Lei nº 4.749/65

3. Em vista da procedência do auto de infração, NOTIFICO a autuada a recolher a multa administrativa acima fixada.

INSTRUÇÕES para o recolhimento da multa OU apresentação de recurso:

A. A multa poderá ser paga com REDUÇÃO DE 50% (cinquenta por cento), desde que recolhida no prazo de 10 (dez) dias consecutivos, a contar da data de recebimento desta notificação, na rede bancária, por meio de guia DARF preenchida com código **0289**. Findo este prazo, a multa será cobrada pelo seu valor integral com acréscimo de juros e multa de mora.
B. No preenchimento da guia DARF, **acessar o link: http://cpmr.mte.gov.br onde** o empregador deverá indicar o número do processo no campo "número de referência".
C. O empregador poderá, no mesmo prazo de 10 (dez) dias, interpor recurso desta decisão para a instância administrativa superior.
D. Decorrido o lapso temporal sem que se verifique o pagamento da multa ou a interposição de recurso o processo será encaminhado à Procuradoria da Fazenda Nacional, para fins de inscrição no CADIN/Dívida Ativa da União e cobrança executiva judicial.

A geração do DARF também pode ser feita pela internet por meio do site http://cpmr.mte.gov.br/DARF/EmissaoDARF.aspx.

Goiânia/GO, 06/06/2022

MARCELA PIRES LOYOLA
Chefe do Seção de Multas e Recursos/GO
Portaria n. 1355 de 04 de dezembro de 2019

Assinatura por chancela eletrônica conforme Artigo 5º da Portaria MTE 854 de 25/06/2015

Recebido em 29/6/2022

ANÁLISE: 80410717 **PROCESSO:** 14152.043499/2020-72 **AUTO:** 21.946.320-4
RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0002-05 **CHAVE DE ACESSO:** 68604864
CAPITULAÇÃO: Art. 1º da Lei nº 4.090/62, com as alterações introduzidas pelo art. 1º da Lei nº 4.749/65

ANÁLISE

RELATÓRIO

O empregador supracitado foi autuado, com ciência em 08/03/2022, por deixar de efetuar o pagamento do 13º (décimo terceiro) salário até o dia 20 (vinte) de dezembro de cada ano, no valor legal, com capitulação no artigo acima mencionado, conforme relata o Auditor-Fiscal do Trabalho no auto de infração.

A defesa administrativa foi interposta em 05/04/2022, portanto INTEMPESTIVA.

FUNDAMENTAÇÃO

Analisando os aspectos jurídico-formais do **auto de infração**, concluímos que o mesmo foi lavrado observando os requisitos exigidos pelos artigos 3º, 4º, 6º da Portaria/MTP nº 667, de 08/11/2021, com vigência em 10/12/2021

Verificados os pressupostos de admissibilidade da defesa administrativa interposta, frente o previsto nos arts. 26, 27 e 32, da Portaria/MTP nº 667, de 08/11/2021, com vigência em 10/12/2021, que preserva ordenamentos encontrados na Portaria nº 854/2015, arts. 28 e 29, constatamos como óbice ao seu conhecimento sua intempestividade, bem como requisitos relacionados a sua representação e legitimidade, tendo em vista que não foram acostados aos autos cópias dos atos constitutivos e também da procuração, se for o caso. Contudo, essencialmente, tendo recebido o auto de infração em 08/03/2022, a empresa tão somente protocolizou sua defesa administrativa em 05/04/2022. Portanto fora do decêndio legal.

Uma vez que a defesa foi apresentada fora do prazo, não há como tomar conhecimento do seu conteúdo. É o que determina o Precedente Administrativo nº 74:

> PRECEDENTE ADMINISTRATIVO No 74
>
> (Redação dada pelo Ato Declaratório - SIT N.º 15, DE 20/09/2017.)
>
> PROCESSUAL. AUTO DE INFRAÇÃO E NOTIFICAÇÃO DE DÉBITO DE FGTS. REQUISITOS DE ADMISSIBILIDADE. CARÁTER MATERIAL DE RECURSO.
>
> I - O recurso administrativo interposto em processo iniciado por auto de infração não deve ter seu mérito analisado quando careça de quaisquer requisitos de admissibilidade. O mesmo se aplica à defesa.
>
> II - Aplica-se o disposto no item I ao processo iniciado por notificação de débito, exceto se houver recolhimentos de FGTS ou Contribuição Social anteriores à data de emissão ou apuração do débito, e que não tenham sido considerados, dada a necessidade de haver certeza e liquidez quanto ao débito apurado. A exceção alcança também as hipóteses em que se comprova parcelamento anterior, desde que assim previsto nas instruções normativas vigentes ao tempo da emissão da notificação, conforme Precedente Administrativo no.01.
>
> III – Não será recebida como recurso a manifestação do interessado que seja desprovida de argumentos que materialmente possam ser caracterizados como recursais. Assim, caso a peça recursal não apresente razões legais ou de mérito demonstrando precisamente os fundamentos de inconformismo do recorrente em relação à decisão recorrida, não terá seu mérito analisado.
>
> IV – O juízo de admissibilidade formal e material dos recursos interpostos em instância administrativa é feito pela autoridade regional. Caso seja negado seguimento ao recurso pela autoridade regional pela ocorrência das hipóteses acima, ao processo devem ser

dados os encaminhamentos de praxe da regional, sendo desnecessária a remessa à instância superior.

V – É desnecessário o recurso de ofício quando o arquivamento do processo decorra de quitação da multa, ou de decisão judicial transitada em julgado, ou de prescrição da ação executiva ocorrida nos órgãos de cobrança e declarada por eles.

REFERÊNCIA NORMATIVA: artigos 629, § 3o e 636 da CLT, artigos 56 e 60 da Lei 9.784/1999, artigos 14, 24, 33 da Portaria 148/1996 e artigo 9o do anexo VI da Portaria 483/2004.

Assim determina o Art. 629, § 3º, da CLT, em relação ao prazo para apresentação de defesas:

§ 3º O infrator terá, para apresentar defesa, o prazo de 10 (dez) dias contados do recebimento do auto.

Da Portaria/MTP nº 667, de 08/11/2021, com vigência em 10/12/2021, e que sucede a Portaria/MTE nº 854/2015, temos (com grifos nossos):

Art. 26. A defesa, formalizada por escrito e instruída com documentos que a fundamentarem, será apresentada no endereço eletrônico indicado no auto de infração ou notificação de débito, **no prazo de dez dias**, contados do recebimento do auto de infração ou da notificação de débito.

.....

Art. 28. O pedido de produção de provas, e a apresentação de prova documental deverão ser realizados no prazo para apresentação de defesa.

.....

Seção IV Do juízo de admissibilidade formal

Art. 32. A defesa conterá a identificação e assinatura do subscritor e será instruída com os documentos aptos a comprovar a legitimidade e representação, assim considerados:

.....

§ 10. A defesa intempestiva não será conhecida.

Observa-se também o não atendimento dos requisitos relacionados a legitimidade e representatividade, visto inexistência do processo atos constitutivos da empresa e de procuração assinada, nominados os advogados.

É recomendável, caso a autuada exerça a opção de não aproveitar do abatimento previsto para a quitação da multa porventura imposta, no decêndio da notificação, para apresentar Recurso Administrativo, considerar a legislação pertinente.

CONCLUSÃO

O ato administrativo ora em consideração está perfeitamente revestido dos requisitos que lhe conferem validade, cumprindo ressaltar que as verificações, declarações do agente público, bem como seus atos, gozam de presunção de veracidade, decorrência do princípio da Administração Pública chamado pela doutrina Presunção de Legitimidade ou Veracidade. Nesse sentido, cito lição da nobre jurista Maria Sylvia Zanella di Pietro:

Esse princípio, que alguns chamam de presunção de legalidade, abrange dois aspectos: de um lado a presunção da verdade, que diz respeito à verdade dos fatos; de outro a presunção da legalidade, pois se a Administração Pública se submete à lei, presume-se, até prova em contrário, que todos os seus atos sejam verdadeiros e praticados com a observância das normas legais pertinentes.

Trata-se de presunção relativa (júris tantum) que, como tal, admite prova em contrário. O efeito de tal presunção é inverter o ônus da prova." (Direito Administrativo; 14ª edição; p. 72; Pietro, Sylvia Maria Zanella di).

Portanto, a interesse do que se dispõe a autuada, é sua incumbência produzir provas da inocorrência da infração alvo de penalidade administrativa ou da ocorrência de fato capaz de extinguir a punibilidade administrativa, o que por ela não foi feito nestes autos.

A atuação da autoridade fiscal atende ao previsto na Convenção OIT nº 81, que determina:

Artigo 13

1. Os inspetores do trabalho estarão autorizados a tomar medidas a fim de que se eliminem os defeitos observados na instalação, na montagem ou nos métodos de trabalho que, segundo eles, constituam razoavelmente um perigo para a saúde ou segurança dos trabalhadores.

2. A fim de permitir a adoção de tais medidas, os inspetores do trabalho estarão autorizados a reservar qualquer recurso judicial ou administrativo que possa prescrever a legislação nacional, a ordenar ou mandar ordenar:

a) as modificações na instalação, dentro de um prazo determinado, que sejam necessárias para garantir o cumprimento das disposições legais relativas à saúde ou segurança dos trabalhadores; ou

b) a adoção de medidas de aplicação imediata, em caso de perigo iminente para a saúde ou segurança dos trabalhadores.

3. Quando o procedimento prescrito no parágrafo 2 não for compatível com a prática administrativa ou judicial do Membro, os inspetores terão direito a dirigir-se à autoridade competente para que esta ordene o que for cabível ou adote medidas de aplicação imediata.

...

Artigo 17

1. As pessoas que violarem as disposições legais por cujo cumprimento zelam os inspetores do trabalho, ou aquelas que demonstrarem negligência na observância das mesmas, deverão ser submetidas imediatamente, sem aviso prévio, a um procedimento judicial. Entretanto, a legislação nacional poderá estabelecer exceções, para os casos em que seja necessário dar um aviso prévio, a fim de remediar a situação ou tomar disposições preventivas.

2. Os inspetores do trabalho terão direito a decidir se devem advertir e aconselhar, em vez de iniciar ou recomendar um procedimento.

Artigo 18

A legislação nacional deverá prescrever sanções adequadas, que deverão ser efetivamente aplicadas nos casos de violação das disposições legais por cujo cumprimento zelam os inspetores do trabalho, e naqueles em que se obstrua aos inspetores do trabalho no desempenho de suas funções.

A que fez a autoridade fiscal coaduna com a determinação encontrada no art. 628, da CLT, onde determina que a autoridade fiscal não pode deixar de abrir procedimento administrativo, através da autuação. Vejamos:

Art. 628. Salvo o disposto nos arts. 627 e 627-A, a toda verificação em que o Auditor-Fiscal do Trabalho concluir pela existência de violação de preceito legal deve corresponder, sob pena de responsabilidade administrativa, a lavratura de auto de infração. (Redação dada pela Medida Provisória nº 2.164-41, de 2001), através da emissão de auto de infração.

Claro também é o Regulamento da Inspeção do Trabalho, Decreto nº 4.552/2002 que disciplina:

Art. 18. Compete aos Auditores-Fiscais do Trabalho, em todo o território nacional:

...

II - ministrar orientações e dar informações e conselhos técnicos aos trabalhadores e às pessoas sujeitas à inspeção do trabalho, atendidos os critérios administrativos de oportunidade e conveniência;

...

Art. 24. A toda verificação em que o Auditor-Fiscal do Trabalho concluir pela existência de violação de preceito legal deve corresponder, sob pena de responsabilidade, a lavratura de auto de infração, ressalvado o disposto no art. 23 e na hipótese de instauração de procedimento especial de fiscalização.

Assim, tendo em vista a legitimidade devida às conclusões da autoridade fiscal, legalmente competente, e a não apresentação de argumentações eficientes a afastar a infração, somos pela impossibilidade legal de desconsideração do auto de infração.

PROPOSTA DE DECISÃO

Em face do exposto, pelo exame dos fatos e fundamentos presentes na autuação e considerações acima, opina-se pela **PROCEDÊNCIA TOTAL** do auto de infração, entendendo-se configurada a infração apontada, pelo que se sugere a aplicação da penalidade administrativa prevista em lei.

39 (trinta e nove) empregados prejudicados foram relacionados.

À consideração superior,

Goiânia, 09/05/2022

SAMUEL ALVES SILVA - CIF022012
Auditor Fiscal do Trabalho

1ª Via

MINISTÉRIO DA ECONOMIA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	06/06/2022
	03 Número do CPF ou CNPJ	27.949.878/0002-05
	04 Código da Receita	0289
01 Nome / Razão Social INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - IAGS	05 Número de Referência	14152.043499/2020-72
	06 Data de Vencimento	11/07/2022
Auto de Infração 21.946.320-4	07 Valor do Principal	3.320,07
	08 Valor da Multa	0,00
ATENÇÃO VALOR **COM REDUÇÃO DE 50%** VÁLIDO PARA PAGAMENTO ATÉ **11/07/2022** SENHOR CAIXA: NÃO RECEBER APÓS ESTA DATA EMITIDO COM BASE NA DATA DE RECEBIMENTO INFORMADA PELO AUTUADO **(29/06/2022)**, EM 30/06/2022 ÀS 16:11:55	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
	10 Valor Total	3.320,07
	11 Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª vias)	

2ª Via

MINISTÉRIO DA ECONOMIA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	06/06/2022
	03 Número do CPF ou CNPJ	27.949.878/0002-05
	04 Código da Receita	0289
01 Nome / Razão Social INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - IAGS	05 Número de Referência	14152.043499/2020-72
	06 Data de Vencimento	11/07/2022
Auto de Infração 21.946.320-4	07 Valor do Principal	3.320,07
	08 Valor da Multa	0,00
ATENÇÃO VALOR **COM REDUÇÃO DE 50%** VÁLIDO PARA PAGAMENTO ATÉ **11/07/2022** SENHOR CAIXA: NÃO RECEBER APÓS ESTA DATA EMITIDO COM BASE NA DATA DE RECEBIMENTO INFORMADA PELO AUTUADO **(29/06/2022)**, EM 30/06/2022 ÀS 16:11:55	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
	10 Valor Total	3.320,07
	11 Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª vias)	

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 -      AUTOATENDIMENTO        - 20.55.35
3648X03648            SEGUNDA VIA                0010
           COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA:          43.826-X
================================================
AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3648 - AGENCIA  NOVA SUICA          GO
CODIGO DE BARRAS          ---------- ----------
                          ---------- ----------
DATA DO PAGAMENTO                      11/07/2022
PERIODO DE APURACAO                    06/06/2022
NUMERO DO CPNJ                27.949.878/0002-05
CODIGO DA RECEITA                           0289
NUMERO DE REFERENCIA     14.152.043.499.202.072
DATA DO VENCIMENTO                     11/07/2022
RECEITA BRUTA ACUMULADA                ----------
PERCENTUAL                             ----------
VALOR DO PRINCIPAL                        3.320,07
VALOR DA MULTA                         ----------
VALOR DOS JUROS                        ----------
VALOR TOTAL                               3.320,07
================================================
AUTENTICACAO SISBB:          A.FE0.FE3.DC9.8F7.BB8
        Modelo Aprovado pela SRF - ADE
      Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
================================================
DOCUMENTO: 071102
```

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
27.949.878/0001-24	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Junho/2022	20/07/2022	07.16.22186.6609301-2	20/07/2022

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000062779040

Valor Total do Documento: **49.432,51**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2022 Vencimento:20/07/2022	11.623,24			11.623,24
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:06/2022 Vencimento:20/07/2022	28.215,90			28.215,90
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:06/2022 Vencimento:20/07/2022	3.526,98			3.526,98
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:06/2022 Vencimento:20/07/2022	282,15			282,15
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:06/2022 Vencimento:20/07/2022	1.410,79			1.410,79
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:06/2022 Vencimento:20/07/2022	2.116,19			2.116,19
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:06/2022 Vencimento:20/07/2022	846,47			846,47
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:06/2022 Vencimento:20/07/2022	1.410,79			1.410,79
	Totais	**49.432,51**			**49.432,51**

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 05/07/2022 16:11:27

85820000494 0 32510385222 5 01071622186 9 66093012864 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000494 0 | 32510385222 5 | 01071622186 9 | 66093012864 0



CNPJ:	27.949.878/0001-24
Número:	07.16.22186.6609301-2
Pagar até:	20/07/2022
Valor:	49.432,51

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.39
3648X03648 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85820000494-0 32510385222-5
01071622186-9 66093012864-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/07/2022
Numero do Documento 07.16.22186.6609301-2
Valor Total 49.432,51

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 072003
AUTENTICACAO SISBB: 2.F4F.FE1.4FD.8DF.2AF

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
27.949.878/0001-24	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/06/2022	20/07/2022	07.01.22186.5540247-0

Observações

HMAA - IRRF S FL PGTO 06/2022

Sicalc Contribuinte - 9373 - GO

Pagar este documento até: 20/07/2022

Valor Total do Documento: 3.066,49

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 06/2022 Vencimento 20/07/2022	3.066,49			3.066,49
	Totais	**3.066,49**	**0,00**	**0,00**	**3.066,49**

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 05/07/2022 11:43:21

85840000030 2 66490385222 0 01070122186 8 55402470394 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000030 2 | 66490385222 0 | 01070122186 8 | 55402470394 0

CNPJ:	27.949.878/0001-24
Número:	07.01.22186.5540247-0
Pagar até:	20/07/2022
Valor:	3.066,49

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.39
3648X03648 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85840000030-2 66490385222-0
01070122186-8 55402470394-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/07/2022
Numero do Documento 07.01.22186.5540247-0
Valor Total 3.066,49

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 072002
AUTENTICACAO SISBB: C.8AD.F82.3BB.CE9.4A5

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
27.949.878/0001-24	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/06/2022	25/07/2022	07.01.22186.5547955-4

Observações

HMAA - PIS S FL PGTO 06/2022

Sicalc Contribuinte - 9373 - GO

Pagar este documento até: 25/07/2022

Valor Total do Documento: 1.410,79

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA 06/2022 Vencimento 25/07/2022	1.410,79			1.410,79
	Totais	**1.410,79**	**0,00**	**0,00**	**1.410,79**

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 05/07/2022 11:45:27

85810000014 5 10790385222 9 06070122186 4 55479554232 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000014 5 | 10790385222 9 | 06070122186 4 | 55479554232 2

CNPJ:	27.949.878/0001-24
Número:	07.01.22186.5547955-4
Pagar até:	25/07/2022
Valor:	1.410,79

Pague com o PIX

110

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.39
3648X03648 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85810000014-5	10790385222-9
	06070122186-4	55479554232-2

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 25/07/2022
Numero do Documento 07.01.22186.5547955-4
Valor Total 1.410,79

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 072501
AUTENTICACAO SISBB: C.6D7.232.11E.6C0.7DC

111

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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

Identificador: 20623339479498784

Dados do Empregador

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

Logradouro: RUA T39A QD.02 LT.30
Bairro: SETOR BUENO
Cidade: GOIANIA
UF: GO
CEP: 74210-070
Contato: NATALIA S PEIXOTO
Fone: 62 38774045

FPAS: 515
Simples: 1
CNAE: 8610101

Tomador de serviço CNPJ/CEI:
Nome:

Dados do Trabalhador

Nome: MAGNA SILVA SANTOS

PIS/PASEP: 13237695318
Admissão: 01/10/2018
Categoria: 01

Data Nascimento: 13/12/1983
Data Opção: 01/10/2018
CTPS: 0051677-00032

Movimentação: 21/07/2022 - I1
Aviso Prévio: 2
Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	4.709,40	1.017,36	12.014,63
Depósito	0,00	376,75	81,38	4.805,85
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0.00	0.00	0.00	0.00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 5.263,98

Total a recolher: 5.263,98

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade:29/07/2022
Não receber após Validade

85880000052 0 63980239202 8 20729206233 8 39479498784 0

Autenticação Mecânica

dobre aqui

IMPRIMIR

112

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.40
3648X03648 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85880000052-0	63980239202-8
	20729206233-8	39479498784-0
Data do pagamento		29/07/2022
Identificador		20623339479498784
Data de vencimento		29/07/2022
Valor Total		5.263,98

DOCUMENTO: 072901
AUTENTICACAO SISBB: D.A63.DEC.8E8.F44.B72

113

2. MAT/MED

2.1 MEDICAMENTOS

RECEBEMOS DE ELLO DISTRIBUICAO LTDA - MATRIZ OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
Cliente : INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE Total Nota : 180,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000.046.413
SÉRIE 1

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - MATRIZ
AV ANAPOLIS QUADRA 00 LOTE 02
FAZENDA PLANICIE PETROPOLIS
GOIANIA GO 74.780-562
6240092100
comercial@ellodistribuicao.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N. 000.046.413 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA MERCADORIAS ADQUIRIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
10.509.188-0		14.115.388/0001-80	52.22.06.14.11.538.800/0180-55-001.000.046-413-100.070.365.2

PROTOCOLO: 152225195648818

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	HMAA	27.949.878/0002-05	07/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAIDA/ENTRADA**
AV PERNAMBUCO N219	ELIZIARIO	76590-000	07/06/2022
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239119312	GO / ISENTO	23:01:43

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0046413/1	06/07/2022	180,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
105,88	18,00	0,00	0,00	180,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI** / **VALOR TOTAL DA NOTA**
0,0000		0,00	0,00	0,00 / 180,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-EMITENTE, 2-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JMF TRANSPORTES DE CARGAS E ENCOMENDAS L	[1]				10.425.665/0001-09
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
VIA ANEL VIÁRIO QD 1 MÓDULO 4 BLOCO C	APARECIDA DE GOIANIA			GO	104375655
QUANTIDADE / **ESPÉCIE** / **MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
1 / CX PAP / DVERSAS	0046413		1,00		1,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VAL.UNITAR.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898301059635	TIRAS DE TESTE GTECH FREE LITE C/50 Vlr Aprox Tributos R$34,65 COD. CEST: 2804300	G-TECH	16/11/2023	Z21K185F1	38221920		020	5102	CX.	6,00	30,0000	R$ 180,00	105,88	18,00	0,00	17	0

DESC.REPASSE: 0,00 DESC.BONIFICAÇÃO: 0,00 DESC.COMERCIAL: 0,00 DESC.FINANCEIRO: 0,00		| Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$34,65 Conforme Lei nº 12.741/12 | | ||>> EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<|| |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00040 MARCELO BARBOSA VIEIRA
COND.PGTO: 00003 PRAZO 30 DIAS
PEDIDO: 0070365
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAAPEDIDO Nº 069/2022 - CONTRATO DE GESTÃO 159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA.ENDEREÇO: AVENIDA PERNAMBUCO, Nº219, QD 19, ELISIARIO, SÃO MIGUEL DOARAGUAIA/GOCEP: 76.590-000

RESERVADO AO FISCO

114

13/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:27:53
364803648 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/07/2022
NR. DOCUMENTO 551.242.000.117.116
VALOR TOTAL 180,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELLO DISTRIBUICAO LTDA -
AGENCIA: 1242-4 CONTA: 117.116-X
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826
==========
NR.AUTENTICACAO D.0FA.657.8E4.078.F92

115

NF-e Nº: 000.181.080 Série: 001

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 18-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.181.080
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5222 0606 0656 1400 0138 5500 1000 1810 8012 2182 3429

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
152225194961559 07/06/2022 17:30:27

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
07/06/2022 17:30

ENDEREÇO
AV PERNAMBUCO, N 219, QUADRA 19, SALA DA DIRETORIA

BAIRRO / DISTRITO
ELIZIARIO

CEP
76.590-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
07/06/2022

MUNICÍPIO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

FONE / FAX
(62) 3911-9312

UF
GO

INSCRIÇÃO
ISENTO

HORA DA SAIDA

FAT / DUPL.

001	07/07/2022	4.482,07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.
2.623,59

VALOR DO I.C.M.S.
446,01

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST
0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.482,07

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
4.482,07

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA DO VALLE LTDA

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

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

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

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102857474

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9				84,000	84,000

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.CAL.C.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0012237	+ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100ML AGE | Desconto de desoneracao 0 | marcar FARMACHEM	P22040111	31/10/2023	15121919	020	5.102	FR	3	0,00	3,75	0,00	11,25	6,62	1,13	0,00	17,00	0,00
0003838	*MORFINA INJ.10MG/ML C/100X1ML (GEN) (A1) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HIPOLABOR	AZ-015/21M	30/04/2023	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	244,00	0,00	244,00	143,53	24,40	0,00	17,00	0,00
0012100	SINVASTATINA 40MG CPR C/500 (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar PHARLAB	22000400	31/01/2024	30049059	020	5.102	CX	1	0,00	85,00	0,00	85,00	50,00	8,50	0,00	17,00	0,00
0002128	ADRENALINA/EPINEFRINA 1MG/ML 100X1ML (ADREN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HIPOLABOR	D-044/21M	31/12/2022	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	120,00	0,00	120,00	70,59	12,00	0,00	17,00	0,00
0002036	AGUA DESTILADA 10ML C/200 AMP | Desconto de desoneracao 0 | marcar SAMTEC	JRR	31/03/2024	30049099	020	5.102	CX	2	0,00	80,00	0,00	160,00	94,12	16,00	0,00	17,00	0,00
0000771	ALCOOL LIQUIDO 70% 1000ML C/12 | Desconto de desoneracao 0 | marcar J FERES	004322A	30/04/2024	38089429	020	5.102	CX	4	0,00	75,00	0,00	300,00	176,47	30,00	0,00	17,00	0,00
0009893	CEFTRIAXONA 1G IV C/100 F/A (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BLAU	22031478	30/11/2023	30042059	520	5.102	CX	1	0,00	370,00	0,00	370,00	217,65	37,00	0,00	17,00	0,00
0000479	CIMETIDINA INJ.150MG/ML 100X2ML(HYCIMET) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	22030216	31/03/2024	30049062	020	5.102	CX	2	0,00	187,20	0,00	374,40	220,24	37,44	0,00	17,00	0,00
0003763	CLINDAMICINA 600MG/4ML C/50 AMP (HYCLIN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	22020067	29/02/2024	30032029	020	5.102	CX	2	0,00	225,00	0,00	450,00	264,71	45,00	0,00	17,00	0,00
0001016	ETILEFRINA INJ.10MG/ML 6X1ML (ETILEFRIL) |	2214382	30/04/2024	30049067	520	5.102	CX	4	0,00	19,50	0,00	78,00	45,88	7,80	0,00	17,00	0,00

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 416623

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

116

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 18-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.181.080
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5222 0606 0656 1400 0138 5500 1000 1810 8012 2182 3429

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
152225194961559 07/06/2022 17:30:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA																
0001139	FUROSEMIDA 10MG/ML C/100 AMP 2ML(FUROSAN | Desconto de desoneracao 0 | marcar SANTISA	11700321	30/09/2023	30039099	520	5.102	CX	1	0,00	200,00	0,00	200,00	117,65	20,00	0,00	17,00	0,00
0005221	HIDROCORTISONA 500MG C/50 F/A(CORTISONAL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	2206927	29/02/2024	30043290	020	5.102	CX	3	0,00	290,00	0,00	870,00	511,76	87,00	0,00	17,00	0,00
0012248	HIOSCINA SIMPLES INJ. 20MG 100X1ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HIPOLABOR	H-002/22M	31/01/2024	30039099	520	5.102	CX	2	0,00	125,00	0,00	250,00	147,06	25,00	0,00	17,00	0,00
0001037	METILERGOMETRINA INJ.0,2MG 50X1ML (ERGOMETRIN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	2210007	31/03/2024	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	84,50	0,00	84,50	49,71	8,45	0,00	17,00	0,00
0001583	OMEPRAZOL 40MG INJ. C/20F/A 10ML+DIL (OPRAZON) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BLAU	21121161	31/12/2023	30049069	520	5.102	CX	1	0,00	220,00	0,00	220,00	129,41	22,00	0,00	17,00	0,00
0003357	PROMETAZINA INJ.50MG/2ML C/50 (PAMERGAN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CRISTALIA	22020324	29/02/2024	30049075	020	5.102	CX	1	0,00	177,50	0,00	177,50	104,41	17,75	0,00	17,00	0,00
0000358	SORO GLICOSADO 5% 0250ML S.F. C/40 (758) | Desconto de desoneracao 0 | marcar EQUIPLEX	2211768	31/03/2024	30049099	520	5.102	CX	2	0,00	137,60	0,00	275,20	161,88	27,52	0,00	17,00	0,00
0005466	SUCROFER INJ. IV 20MG/ML C/5X5ML (HIDROXIDO FERRICO) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	B5E0344A	31/10/2023	30049099	220	5.102	CX	1	0,00	73,32	0,00	73,32	30,19	5,13	0,00	17,00	0,00
0004361	TRANSAMIN INJ. 50MG/ML 5X5ML (AC. TRANEXAMICO) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ZYDUS	1221.011	31/12/2023	30049099	520	5.102	CX	6	0,00	23,15	0,00	138,90	81,71	13,89	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

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C: 41.297-X
Reducao BC do ICMS conforme inciso LVII do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO TARE 335/2018 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 0416623 N NOTA 0182342 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go
PEDIDO N§ 070/2022 - CONTRATO DE GESTAO N.159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA // HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA - ENDERECO DE ENTREGA AVENIDA PERNAMBUCO, N219, QD 19, ELISIARIO,SAO MIGUEL DO ARAGUAIA/GO CEP 76.590-000
HMAA

RESERVADO AO FISCO

117

15/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:12:07
364803648 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/07/2022
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 4.482,07
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826
==========
NR.AUTENTICACAO 2.2EF.554.3CF.4AB.3C6

118

NF-e 000.195.620 001

Nº: Série:

RECEBEMOS DE CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 116181

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

116

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: (62) 3088-9700

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.195.620
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5222 0507 8478 3700 0110 5500 1000 1956 2012 2196 0035

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225091099156 05/05/2022 10:34:21

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA			C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS -			27.949.878/0002-05	05/05/2022 10:32
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CE**		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV. PERNAMBUCO N.219 QUADRA19	ELIZIARIO	76.590-000		05/05/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO**	**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3911-9312	GO		

FAT / DUPL

001	06/06/2022	3.891,80	002	04/07/2022	3.891,80												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.578,30	778,34	0,00	0,00	7.783,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.783,60

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA	0				07.847.837/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANAPOLIS S/N QD.29-A LT.06	APARECIDA DE GOIANIA			GO	103990607

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9				250,000	250,000

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
0005165	AC.TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML I.V C/100 AMP.(G) |MARCA HIPOLABOR |ICMS DESO 0	BD-009/21	31/07/2023	30042061	020	5.102	CX	1	0,00	450,0000	0,00	450,00	264,69	45,00	0,00	17,00	0,00
0008731	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML C/50 AMP.(G) |MARCA WASSER |ICMS DESO 0	WFF21270	30/11/2025	30049045	020	5.102	CX	18	0,00	209,5000	0,00	3.771,00	2.218,10	377,08	0,00	17,00	0,00
0005428	CEFALOTINA 1GR (CEFARISTON) F/A C/100 (S) |MARCA BLAU |ICMS DESO 0	21031248	23/03/2023	30042051	020	5.102	CX	1	0,00	395,0000	0,00	395,00	232,34	39,50	0,00	17,00	0,00
0011654	CETOPROFENO 50MG/ML I.M 2ML C/100 AMP.(G) |MARCA HIPOLABOR |ICMS DESO 0	BG-004/22	29/02/2024	30049029	020	5.102	CX	3	0,00	220,0000	0,00	660,00	388,21	66,00	0,00	17,00	0,00
0009012	CLOREX.2% ALCOOLICA (RIOHEX) 1LT C/12 |MARCA RIOQUIMICA |ICMS DESO 0	2101237	05/04/2023	30049047	020	5.102	CX	1	0,00	222,3000	0,00	222,30	130,76	22,23	0,00	17,00	0,00
0004802	CLOREX.2% DEGERMANTE (RIOHEX) 1LT C/12 |MARCA RIOQUIMICA |ICMS DESO 0	2103585	25/11/2023	30049047	020	5.102	CX	1	0,00	230,8500	0,00	230,85	135,79	23,08	0,00	17,00	0,00
0007612	CLORPROMAZINA 5MG/ML I.M 5ML C/50 AMP.(C1) (G) |MARCA HYPOFARMA |ICMS DESO 0	21101787	31/10/2023	30049069	020	5.102	CX	1	0,00	84,0000	0,00	84,00	49,41	8,40	0,00	17,00	0,00
0001669	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML C/100 AMP.(B1) (G) |MARCA SANTISA |ICMS DESO 0	20111021	01/10/2023	30039074	020	5.102	CX	2	0,00	78,0000	0,00	156,00	91,76	15,60	0,00	17,00	0,00
0004840	FENTANILA 50MCG/ML 10ML C/50 AMP.(A1) (G) |MARCA HIPOLABOR |ICMS DESO 0	AS-319/21M	30/09/2023	30049099	520	5.102	CX	1	0,00	305,0000	0,00	305,00	179,40	30,50	0,00	17,00	0,00
0003702	FITOMENADIONA 10MG/ML I.M (ESKAVIT) 1ML C/50 AMP.(S) |MARCA HIPOLABOR |ICMS DESO 0	AU-001/22	31/01/2024	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	111,8000	0,00	111,80	65,76	11,18	0,00	17,00	0,00
0005407	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML C/5 AMP.(C1) (G) |MARCA UNIAO QUIMICA |ICMS DESO 0	2207678.B	31/03/2024	30049069	020	5.102	CX	2	0,00	60,0000	0,00	120,00	70,58	12,00	0,00	17,00	0,00
0007157	GLICOSE 5% SF FRASCO 250ML C/40 |MARCA EQUIPLEX |ICMS DESO 0	2116095	28/09/2023	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	137,8000	0,00	137,80	81,05	13,78	0,00	17,00	0,00
0003119	GLICOSE 5% SF FRASCO 500ML C/24 |MARCA EQUIPLEX |ICMS DESO 0	2211756	15/03/2024	30049099	020	5.102	CX	5	0,00	135,0000	0,00	675,00	397,03	67,50	0,00	17,00	0,00
0001230	METILERGOMETRINA 0,2MG (ERGOMETRIN) 1ML C/50 AMP.(S) |MARCA UNIAO QUIMICA |ICMS DESO	2202076	31/01/2024	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	84,5000	0,00	84,50	49,70	8,45	0,00	17,00	0,00

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: (62) 3088-9700

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.195.620
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5222 0507 8478 3700 0110 5500 1000 1956 2012 2196 0035

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	152225091099156 05/05/2022 10:34:21

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	0																
0005527	OMEPRAZOL 40MG (OPRAZON) F/A+DIL.10ML C/20 (S) |MARCA BLAU |ICMS DESO 0	21121161	06/12/2023	30049069	020	5.102	CX	1	0,00	270,0000	0,00	270,00	158,81	27,00	0,00	17,00	0,00
0004557	PETIDINA 50MG/ML 2ML C/25 AMP.(A1) (G) |MARCA UNIAO QUIMICA |ICMS DESO 0	2200195	31/01/2024	30049064	020	5.102	CX	1	0,00	60,3500	0,00	60,35	35,50	6,04	0,00	17,00	0,00
0004115	PROPOFOL 10MG/ML (PROVIVE) 10ML F/A C/5 (C1) (S) |MARCA UNIAO QUIMICA |ICMS DESO 0	A0E0453A	30/04/2023	30049095	020	5.102	CX	1	0,00	50,0000	0,00	50,00	29,41	5,00	0,00	17,00	0,00

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Reducao da base de calculo conforme anexo IX, art8§, inciso VIII do RCTE/GO.
VEND 00116 - LUANA DA SILVA
PEDIDO 0116181 IRREGULARIDADE NO ATO DO RECEBIMENTO, OBRIGATORIO CONTACTAR SAC(62) 3088-9717,sac@cientificahospitalar.com.br
OC- 044.2022 / MECAMENTOS - Contrato de Gestao 159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA / OSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA - ENDERECO AVENIDA PERNAMBUCO, N219, QD 19, ELISIARIO,SAO MIGUEL DO ARAGUAIA/GO CEP 76.590-000 - URGENTE - MEDICAMENTOS

RESERVADO AO FISCO

120

NF-e 000.199.530 Série: 001

RECEBEMOS DE CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 118615

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: (62) 3088-9700

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.199.530
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5222 0607 8478 3700 0110 5500 1000 1995 3012 2199 9163

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	152225195182283 07/06/2022 18:13:30

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS -	27.949.878/0002-05	07/06/2022 18:09

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV. PERNAMBUCO N.219 QUADRA19	ELIZIARIO	76.590-000	07/06/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3911-9312	GO		

FAT / DUPL

001	07/07/2022	750,00																

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
441,15	75,00	0,00	0,00	750,00

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	750,00

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
TRANSPORTADORA DO VALE LTDA GO	0				01.329.621/0001-86

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				2,000	2,000

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
0006470	COMPLEXO B 2ML IM/IV (HYPLEX B) C/100 AMP.(E) |MARCA HYPOFARMA |ICMS DESO 0	22030121	31/03/2024	30039019	020	5.102	CX	3	0,00	250,0000	0,00	750,00	441,15	75,00	0,00	17,00	0,00

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Reducao da base de calculo conforme anexo IX, art8§, inciso VIII do RCTE/GO. VEND 00116 - LUANA DA SILVA PEDIDO 0118615 IRREGULARIDADE NO ATO DO RECEBIMENTO, OBRIGATORIO CONTACTAR SAC(62) 3088-9717,sac@cientificahospitalar.com.br SC -64 - Pedido N§ 064/2022 - Contrato de gestao 159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA. - UNIDADE HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAAENDERECO AVENIDA PERNAMBUCO, N219, QD 19, ELISIARIO,SAO MIGUEL DO ARAGUAIA/GO CEP 76.590-000 MEDICAMENTO	

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

121

NF-e
Nº: 000.199.531
Série: 001

RECEBEMOS DE CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 120214

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: (62) 3088-9700

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.199.531
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5222 0607 8478 3700 0110 5500 1000 1995 3112 2199 9179

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225195180986 07/06/2022 18:13:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103990607

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
07.847.837/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

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

DATA DA EMISSÃO
07/06/2022 18:09

ENDEREÇO
AV. PERNAMBUCO N.219 QUADRA19

BAIRRO / DISTRITO
ELIZIARIO

CEP
76.590-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
07/06/2022

MUNICÍPIO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

FONE / FAX
(62) 3911-9312

UF
GO

INSCRIÇÃO

HORA DA SAIDA

FAT / DUPL

001	07/07/2022	1.163,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.
684,08

VALOR DO I.C.M.S.
116,30

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST
0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.163,00

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
1.163,00

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA DO VALE LTDA GO

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

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

ENDEREÇO
AV PERIMETRAL NORTE N4013 QD02 LT9 GLP02

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102857474

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				6,000	6,000

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
0011369	CETOPROFENO 50MG/ML I.M 2ML C/25 AMP.(G) |MARCA CRISTALIA |ICMS DESO 0	22030602	02/03/2024	30049039	020	5.102	CX	16	0,00	46,0000	0,00	736,00	432,92	73,60	0,00	17,00	0,00
0001174	LIDOCAINA 2% S/V (XYLESTESIN) F/A 20ML C/10 (R) |MARCA CRISTALIA |ICMS DESO 0	22020494	01/02/2025	30049043	020	5.102	CX	3	0,00	105,0000	0,00	315,00	185,28	31,50	0,00	17,00	0,00
0001773	OXITOCINA 5UI/ML (OXITON) 1ML INJ. C/50 AMP.(S) 2§A8§ |MARCA UNIAO QUIMICA |ICMS DESO 0	2207741	29/02/2024	30043922	020	5.102	CX	1	0,00	112,0000	0,00	112,00	65,88	11,20	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

Reducao da base de calculo conforme anexo IX, art8§, inciso VIII do RCTE/GO.
VEND 00116 - LUANA DA SILVA
PEDIDO 0120214 IRREGULARIDADE NO ATO DO RECEBIMENTO, OBRIGATORIO CONTACTAR SAC(62) 3088-9717,sac@cientificahospitalar.com.br
OC-70/2022 - Favor destacar na nota fiscal os seguintes dizeres Pedido N§ 070/2022 - Contrato de gestao 159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA. UNIDADE HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA ENDERECO AVENIDA PERNAMBUCO, N219, QD 19, ELISIARIO,SAO MIGUEL DO ARAGUAIA/GO CEP 76.590-000

RESERVADO AO FISCO

122

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.39
3648X03648 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G 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$ 10.683,13
DEBITO EM: 22/07/2022
==========
DOCUMENTO: 072203
AUTENTICACAO SISBB: 5.CAB.D73.7FD.F93.9CB

123

2.2 MATERIAIS HOSPITALARES

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
0000000169
Data e Hora de Emissão
14/06/2022 16:27:50
Código de Verificação
61f3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **VIANA E PEREIRA VIEIRA LTDA**
Nome Fantasia: **A EXCLUSIVA MODA E PAPELARIA**
CNPJ: **13.342.924/0001-18** Inscrição Municipal: **2010129683**
Endereço: **AV. JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, Nº: 3596, XAVANTE, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
Nome Fantasia: **HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL-HMAA**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05** Inscrição Estadual: **isento**
Endereço: **AV PERNAMBUCO, NR: 219, ELIZIARIO, CEP:76590-0000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás** Telefone:
E-mail: Inscrição Municipal: **isento**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
SILKAGEM DE LENÇÓIS	14.09.000	70,0000	20,0000	0,0000	1.400,0000

Observação: PEDIDO Nº 078/2022- CONTRATO DE GESTÃO 159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA.

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
14.09.000 / ALFAIATARIA E COSTURA, QUANDO O MATERIAL FOR FORNECIDO PELO USUÁRIO FINAL, EXCETO AVIAMENTO.	1.400,00	4,00	56,00
TOTAL DO ISS			56,00

CNAE / Atividade Município
4781400 / 850 COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DO VESTUARIO E ACESSORIOS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	1.400,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	56,00
(=) Valor Líquido	R$	1.344,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	1.400,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	1.400,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	1.400,00
(X) Alíquota	%	4,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	56,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Valor dos Serviços	Descontos	Valor da Nota
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**	**1.400,00**	**0,00**	**1.400,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.

NFSe instituída Lei N
http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/notafiscal/verificar

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.34
3648X03648 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 20.899-0

FAVORECIDO: VIANA E PEREIRA VIEIRA LTDA
CPF/CNPJ: 13.342.924/0001-18
VALOR: R$ 1.344,00
DEBITO EM: 04/07/2022

DOCUMENTO: 070405
AUTENTICACAO SISBB: C.D53.997.546.519.1A5

125

RECEBEMOS DE **LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELE ME**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR: R$5.124,71

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

NF-e
Nº. 16364
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELE ME
ÁREA ADE CONJUNTO 23 LOTE 11 - S/N - ÁREA DE DESENVOLVIME - BRASILIA - DF - 71990180

Telefone: 61 34045997
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 16364
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
5322 0614 6770 9100 0109 5500 1000 0163 6411 4716 9110

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	353220033807114 03/06/2022 15:06:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
0759320300190		14677091000109

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS			27.949.878/0002-05	03/06/2022
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRET 0	CHIRLIS FINANCEIRO	ELIZIARIO	76590000	03/06/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6296000905	GO		15:06

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
5.124,71	614,96	0,00	0,00	5.124,71

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	5.124,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		ABC1234	DF	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26			26	394,80	394,80

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
130	MERCOTECH 5000 PLUS	BB 50 LT	34012090	000	6102	BB	1	1.094,94	1.094,94	1.094,94	131,39	0,00	12,00	0,00
139	MERCOTECH ADITIV	BB 50 LT	28151200	000	6102	BB	1	759,45	759,45	759,45	91,13	0,00	12,00	0,00
144	MERCOTECH AMACIANTE SOFT	BB 50LT	38099190	000	6102	BB	1	989,90	989,90	989,90	118,79	0,00	12,00	0,00
156	MERCOTECH CLOR LIQUIDO	BB 50LT	28289011	000	6102	BB	1	590,01	590,01	590,01	70,80	0,00	12,00	0,00
177	MERCOTECH FLOX BAC	GL 5 LT	34012010	000	6102	GL	3	78,11	234,33	234,33	28,12	0,00	12,00	0,00
234	MERCOTECH SOUR	BB 20 LT	28321090	000	6102	BB	2	241,67	483,34	483,34	58,00	0,00	12,00	0,00
319	TOALHA PAPEL ECO FS INTERF 6X400 ETI00	FD	48182000	000	6102	FD	17	57,22	972,74	972,74	116,73	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CLIENTE: 167 - HMAA NUM. PEDIDO: 1000150 NUM. TRANS.:2767 NUM. CARREG: 238 PRAZO PAGTO: 6 - 30 DIAS FORMA PAGTO: C - DUPLICATA EM CARTEIRA VENDEDOR: 1 - REINALDO COELHO DE SANTANA OBS. ENTREGA: , , OBS. PEDIDO: PEDIDO N 051 202, CONTRATO DE GESTAO 159 2018 FMS SMA , NUM CONTRATO:	

126

14/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:47:17
364803648 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/07/2022
NR. DOCUMENTO 551.235.000.115.911
VALOR TOTAL 5.124,71
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: L M A COMERCIO
AGENCIA: 1235-1 CONTA: 115.911-9
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826
==========
NR.AUTENTICACAO E.DBE.0FF.7A0.90D.0AF

127

NF-e
N°: 000.181.243
Série: 001

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 421395

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 18-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.181.243
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5222 0606 0656 1400 0138 5500 1000 1812 4312 2182 5054

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
152225197502051 08/06/2022 14:08:26

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
08/06/2022 14:08

ENDEREÇO
AV PERNAMBUCO, N 219, QUADRA 19, SALA DA DIRETORIA

BAIRRO / DISTRITO
ELIZIARIO

CEP
76.590-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
08/06/2022

MUNICÍPIO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

FONE / FAX
(62) 3911-9312

UF
GO

INSCRIÇÃO
ISENTO

HORA DA SAÍDA

FAT / DUPL.

001	08/07/2022	605,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.
350,83

VALOR DO I.C.M.S.
59,64

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST
0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
605,92

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
605,92

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA DO VALLE LTDA

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

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

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

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102857474

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0010023	CABO P/ BISTURI N.04 INOX | Desconto de desoneracao 0 | marcar WELDON	2594025	31/03/2031	90189099	220	5.102	UN	3	0,00	10,5600	0,00	31,68	13,04	2,22	0,00	17,00	0,00
0004634	FRALDA DESC. GERIATRICA (G) C/08 SLIM | Desconto de desoneracao 0 | marcar MARDAM	610001001	30/04/2025	96190000	020	5.102	PCT	7	0,00	16,3200	0,00	114,24	67,20	11,42	0,00	17,00	0,00
0003063	ISOXSUPRINA 5MG/ML C/25X2ML (INIBINA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar APSEN	21080018	31/08/2023	30049039	520	5.102	CX	1	0,00	460,0000	0,00	460,00	270,59	46,00	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

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C: 41.297-X
Reducao BC do ICMS conforme inciso LVII do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO TARE 335/2018 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 0421395 N NOTA 0182505 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go
PEDIDO N§ 064/2022 - CONTRATO DE GESTAO N. 159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA // HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA - ENDERECO AVENIDA PERNAMBUCO, N219, QD 19, ELISIARIO,SAO MIGUEL DO ARAGUAIA/GO CEP 76.590-000
HMAA

RESERVADO AO FISCO

128

15/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:12:07
364803648 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/07/2022
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 605,92
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826
==========
NR.AUTENTICACAO A.B40.9C2.BEB.2A5.C8C

NF-e Nº: 000.181.081 Série: 001

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 41672

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

130

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 18-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.181.081
Série 001
Folha 1 de 4

CHAVE DE ACESSO
5222 0606 0656 1400 0138 5500 1000 1810 8112 2182 3434

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
152225194963081 07/06/2022 17:30:38

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	27.949.878/0002-05	07/06/2022 17:30

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV PERNAMBUCO, N 219, QUADRA 19, SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO	76.590-000	07/06/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3911-9312	GO	ISENTO	

FAT / DUPL

001	07/07/2022	7.408,36

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
3.577,66	608,20	0,00	0,00	7.408,36

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	7.408,36

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 VALLE LTDA	0				01.329.621/0001-86

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARIA DE MELO QD. 02 LT. 09 N. 4013	GOIANIA	GO	102857474

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17				180,000	180,000

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
0012226	+AP.PRESSAO DIGITAL (BRACO) BSP11 | Desconto de desoneracao 0 | marcar G-TECH	402101	29/02/2032	90189069	220	5.102	CX	1	0,00	172,69	0,00	172,69	71,10	12,09	0,00	17,00	0,00
0012444	+ATADURA CREPE 20CMX1,20MT 13F C/12 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANAPOLIS	A27222	31/03/2027	30059090	020	5.102	PCT	22	0,00	8,97	0,00	197,34	116,08	19,73	0,00	17,00	0,00
0003281	+CAMPO OPER.45X50 38G C/50 C/FIO RX (ALVA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CREMER	618502214	31/03/2027	30059090	020	5.102	PCT	5	0,00	182,34	0,00	911,70	536,29	91,17	0,00	17,00	0,00
0006467	+CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.18G C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SCTPAA063C	30/11/2026	90183924	220	5.102	CX	1	0,00	82,00	0,00	82,00	33,76	5,74	0,00	17,00	0,00
0004365	+CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.22G C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SCTPAA063D	30/11/2026	90183929	220	5.102	CX	2	0,00	82,00	0,00	164,00	67,52	11,48	0,00	17,00	0,00
0000255	+CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.24G C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SCTPAA063H	30/11/2026	90183929	220	5.102	CX	8	0,00	90,00	0,00	720,00	296,42	50,39	0,00	17,00	0,00
0003235	+CATETER N. P/OXIG. OCULOS ADL PCT C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	56701	31/03/2025	90183929	020	5.102	PCT	4	0,00	10,85	0,00	43,40	25,53	4,34	0,00	17,00	0,00
0001409	+COLETOR URINA ADL SIST.FECHADO 2LTS | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SBSAAA0020	28/02/2027	39269030	020	5.102	UN	40	0,00	4,82	0,00	192,80	113,41	19,28	0,00	17,00	0,00
0003538	+ESCOVA P/ ASSEP.C/CLOREXIDINA 2% C/48 | Desconto de desoneracao 0 | marcar VIC PHARMA	M30341	30/11/2024	30059090	020	5.102	CX	1	0,00	103,20	0,00	103,20	60,71	10,32	0,00	17,00	0,00
0000300	+ESPARADRAPO 10X4,5M PROCITEX C/CAPA	1993212C	31/03/2024	30051030	520	5.102	RL	54	0,00	10,75	0,00	580,50	341,47	58,05	0,00	17,00	0,00

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 18-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.181.081
Série 001
Folha 2 de 4

CHAVE DE ACESSO
5222 0606 0656 1400 0138 5500 1000 1810 8112 2182 3434

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
152225194963081 07/06/2022 17:30:38

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	(BRANCO) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CREMER																
0012036	+LUVA CIR. EST. N.6,5 C/PO LIS | Desconto de desoneracao 0 | marcar SANRO	018222	31/01/2025	40151100	020	5.102	PAR	20	0,00	1,48	0,00	29,60	17,41	2,96	0,00	17,00	0,00
0011625	+LUVA CIR. EST. N.7,0 C/PO LIS | Desconto de desoneracao 0 | marcar SANRO	295212	31/10/2024	40151100	020	5.102	PAR	60	0,00	1,48	0,00	88,80	52,24	8,88	0,00	17,00	0,00
0011444	+LUVA CIR. EST. N.8,0 C/PO LIS | Desconto de desoneracao 0 | marcar SANRO	349213	31/12/2024	40151100	020	5.102	PAR	60	0,00	1,48	0,00	88,80	52,24	8,88	0,00	17,00	0,00
0012647	+LUVA P/ PROCEDIMENTO LATEX TAM. G C/PO C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar NUGARD	2576A60	30/11/2025	40151900	220	5.102	CX	8	0,00	17,50	0,00	140,00	57,64	9,80	0,00	17,00	0,00
0000561	+LUVA P/ PROCEDIMENTO LATEX TAM. M C/PO C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar NUGARD	2836A40	30/06/2026	40151900	220	5.102	CX	33	0,00	17,50	0,00	577,50	237,76	40,42	0,00	17,00	0,00
0000562	+LUVA P/ PROCEDIMENTO LATEX TAM. P C/PO C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar NUGARD	2951A20	31/05/2026	40151900	220	5.102	CX	12	0,00	17,50	0,00	210,00	86,46	14,70	0,00	17,00	0,00
0014606	+MASCARA DESC.TRIPLA C/ELAST CX C/50 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANAPOLIS	A42722	30/04/2027	63079010	020	5.102	CX	10	0,00	6,00	0,00	60,00	35,29	6,00	0,00	17,00	0,00
0014606	+MASCARA DESC.TRIPLA C/ELAST CX C/50 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANAPOLIS	A44822	30/04/2027	63079010	020	5.102	CX	42	0,00	6,00	0,00	252,00	148,24	25,20	0,00	17,00	0,00
0013226	+PAPEL LENCOL 100% CEL. (LUXO) 70CMX50MT C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar PLUMAX	2604221076	30/04/2027	48030090	020	5.102	CX	3	0,00	123,50	0,00	370,50	217,94	37,05	0,00	17,00	0,00
0004506	+SERINGA DESC. 05ML C/AG. 25X07 L.S. C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SSALAA0235	31/03/2026	90183119	220	5.102	CX	5	0,00	29,10	0,00	145,50	59,90	10,18	0,00	17,00	0,00
0004508	+SERINGA DESC. 10ML C/AG. 25X07 LS C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SSALAA0272	31/01/2027	90183119	220	5.102	CX	10	0,00	45,00	0,00	450,00	185,26	31,49	0,00	17,00	0,00
0004510	+SERINGA DESC. 20ML C/AG. 25X07 L.S C/50 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SSALAA0277	31/01/2027	90183119	020	5.102	CX	10	0,00	31,50	0,00	315,00	185,29	31,50	0,00	17,00	0,00
0005813	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL NUT P N.12FR C/GUIA | Desconto de desoneracao 0 | marcar SOLUMED	6443	30/04/2025	90183921	040	5.102	UN	4	0,00	10,11	0,00	40,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0006755	ALGODAO HIDROFILO 500G (DELICATO) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CREMER	367182216	30/04/2027	30059090	020	5.102	PCT	5	0,00	11,72	0,00	58,60	34,47	5,86	0,00	17,00	0,00
0010619	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,00MT C/12 | Desconto de desoneracao 0 |	282	30/04/2027	90211020	040	5.102	PCT	5	0,00	10,93	0,00	54,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

131

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 18-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 -Saída [1]
Nº 000.181.081
Série 001 Folha 3 de 4

CHAVE DE ACESSO
5222 0606 0656 1400 0138 5500 1000 1810 8112 2182 3434

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
152225194963081 07/06/2022 17:30:38

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	marcar ORTOBOM																
0012397	APARELHO DE BARBEAR DESC. C/5 UND. | Desconto de desoneracao 0 | marcar MAXICOR	210608	30/06/2030	82121020	220	5.102	PCT	4	0,00	3,40	0,00	13,60	5,60	0,95	0,00	17,00	0,00
0003122	ATADURA GESSADA 20CMX4,0MT C/20 (CYSNE) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CREMER	097262149	31/12/2024	90211099	040	5.102	CX	4	0,00	98,00	0,00	392,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010613	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.10X100(GRAU 60) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ZERMATT	30354	30/11/2023	48115129	520	5.102	RL	1	0,00	54,66	0,00	54,66	32,15	5,47	0,00	17,00	0,00
0010597	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.20X100(GRAU 60) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ZERMATT	30405	31/01/2024	48115129	520	5.102	RL	1	0,00	112,51	0,00	112,51	66,18	11,25	0,00	17,00	0,00
0000979	CATGUT CROM. 1-0 C/AG 4,0 MR 1/2 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON	0690322103	31/03/2025	30061090	020	5.102	CX	1	0,00	145,89	0,00	145,89	85,82	14,59	0,00	17,00	0,00
0011759	ELETRODO DESC. (ECG) ADL C/50 C/GEL | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SECDAA0025	30/09/2024	90181100	220	5.102	PCT	5	0,00	14,50	0,00	72,50	29,85	5,07	0,00	17,00	0,00
0011397	EQUIPO BOMBA NUTRICAO PARENTERAL EQL-P | Desconto de desoneracao 0 | marcar LIFEMED	EQP11106778	30/06/2026	40129090	020	5.102	UN	4	0,00	61,69	0,00	246,76	145,15	24,68	0,00	17,00	0,00
0011609	EQUIPO INFUSOR 2 VIAS C/CLAMP | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	55693	31/01/2025	90183999	020	5.102	UN	80	0,00	0,83	0,00	66,40	39,06	6,64	0,00	17,00	0,00
0005368	EQUIPO MICRO FLEX INJ.LAT.FILT.AR C/25 | Desconto de desoneracao 0 | marcar LABOR IMPORT	20052021	31/05/2024	90189010	220	5.102	PCT	1	0,00	48,69	0,00	48,69	20,05	3,41	0,00	17,00	0,00
0004634	FRALDA DESC. GERIATRICA (G) C/08 SLIM | Desconto de desoneracao 0 | marcar MARDAM	610001001	30/04/2025	96190000	020	5.102	PCT	6	0,00	11,90	0,00	71,40	42,00	7,14	0,00	17,00	0,00
0013212	PAPEL P/ ELETROCARDIOG. 216MMX30M TERMICO C/5 | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECNOPRINT	0385/22	30/04/2024	48022090	020	5.102	PCT	1	0,00	128,43	0,00	128,43	75,55	12,84	0,00	17,00	0,00
0003225	SONDA URETRAL N.06 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	55936	31/01/2025	90183999	020	5.102	PCT	1	0,00	6,50	0,00	6,50	3,82	0,65	0,00	17,00	0,00

132

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 18-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.181.081
Série 001
Folha 4 de 4

CHAVE DE ACESSO
5222 0606 0656 1400 0138 5500 1000 1810 8112 2182 3434

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
152225194963081 07/06/2022 17:30:38

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C: 41.297-X
Reducao BC do ICMS conforme inciso LVII do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO TARE 335/2018 Isencao do ICMS conforme Convenio 126/2010 Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isencao do ICMS conforme Convenio 01/1999
A SUPERMEDICA NAO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.PEDIDO 0416726 N NOTA 0182343 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go
PEDIDO N§ 069/2022 - CONTRATO DE GESTAO N. 159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA. // HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA // ENDERECO DE ENTREGA AVENIDA PERNAMBUCO, N219, QD 19, ELISIARIO,SAO MIGUEL DO ARAGUAIA/GO CEP 76.590-000
HMAA

RESERVADO AO FISCO

15/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:12:07
364803648 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/07/2022
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 7.408,36
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826
==========
NR.AUTENTICACAO 7.891.A7A.E3D.3E4.EF4

134

NF-e Nº: 000.195.594 Série: 001

RECEBEMOS DE CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

O LADO E DO PEDIDO 114061

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: (62) 3088-9700

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.195.594
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5222 0507 8478 3700 0110 5500 1000 1955 9412 2195 9779

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225090646289 05/05/2022 08:19:30

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA			C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS -			27.949.878/0002-05	05/05/2022 08:12
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV. PERNAMBUCO N.219 QUADRA19	ELIZIARIO	76.590-000		05/05/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO**	**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3911-9312	GO		

FAT / DUPL.

001	06/06/2022	2.479,37	002	04/07/2022	2.479,37												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.916,74	495,85	0,00	0,00	4.958,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.958,74

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
TRANSPORTADORA DO VALE LTDA GO	0				01.329.621/0001-86
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			UF	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV PERIMETRAL NORTE N4013 QD02 LT9 GLP02	GOIANIA			GO	102857474

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18				132,000	132,000

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
0003077	AGULHA RAQUI SPINAL QUINCKE (25GX3 1/2) C/25 |MARCA PROCARE |ICMS DESO 0	202124525	24/11/2024	90183219	200	5.102	CX	2	0,00	99,3500	0,00	198,70	116,88	19,87	0,00	17,00	0,00
0002607	ALCOOL ETILICO SUPERFICIE 70% 1000ML C/12 |MARCA ITAJA |ICMS DESO 0	22.096-70	06/04/2024	38089429	020	5.102	CX	3	0,00	81,4000	0,00	244,20	143,64	24,42	0,00	17,00	0,00
0001178	ALGODAO HIDROFILO 500GR.(DELICATO) |MARCA CREMER |ICMS DESO 0	367182213	20/03/2027	30059090	020	5.102	PCT	6	0,00	11,1500	0,00	66,90	39,35	6,69	0,00	17,00	0,00
0006315	APARELHO DE BARBEAR PLUS TS209 C/5 |MARCA MAXICOR |ICMS DESO 0	210608	10/06/2030	82121020	200	5.102	PCT	4	0,00	3,5000	0,00	14,00	8,23	1,40	0,00	17,00	0,00
0004651	ATADURA CREPE 20CMX1,80MT 13FIOS IND.C/12 |MARCA BIOTEXTIL |ICMS DESO 0	2200420N	03/01/2027	30059090	020	5.102	PCT	22	0,00	12,3500	0,00	271,70	159,81	27,17	0,00	17,00	0,00
0010543	CAMPO OPERATORIO 45X50 N/EST.38G (ALVA) C/50 |MARCA CREMER |ICMS DESO 0	595502210	03/03/2027	30059090	020	5.102	PCT	5	0,00	142,0000	0,00	710,00	417,62	71,00	0,00	17,00	0,00
0006920	CATETER INTRAVENOSO PERIF.22G C/100 |MARCA POLYMED |ICMS DESO 0	97248E01	31/07/2026	90183929	200	5.102	CX	5	0,00	77,5000	0,00	387,50	227,93	38,75	0,00	17,00	0,00
0010281	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10X4,5M (PROCITEX) |MARCA CREMER |ICMS DESO 0	1993213C	20/03/2024	30051030	020	5.102	UN	25	0,00	10,7500	0,00	268,75	158,08	26,87	0,00	17,00	0,00
0008931	FIO POLIGLACTINA 1 AG.4,0CM (MR) 1/2 C/36 |MARCA SHALON |ICMS DESO 0	3291121126	30/11/2024	30061090	020	5.102	CX	1	0,00	219,5000	0,00	219,50	129,11	21,95	0,00	17,00	0,00
0006674	FITA INDICADORA P/AUTOCLAVE 19MMX30M (MASTERFIX) |MARCA POLITAPE |ICMS DESO 0	211004	30/10/2024	48114110	020	5.102	UN	1	0,00	3,9500	0,00	3,95	2,32	0,39	0,00	17,00	0,00
0001680	LUVA CIRURGICA LIFE PLUS EST.C/PO N.6,5 |MARCA LEMGRUBER |ICMS DESO 0	LP007M	05/04/2025	40151200	020	5.102	PR	20	0,00	1,2200	0,00	24,40	14,35	2,44	0,00	17,00	0,00
0010550	LUVA CIRURGICA LIFE PLUS EST.C/PO N.7,0 |MARCA LEMGRUBER |ICMS DESO 0	LP005M	30/03/2025	40151200	020	5.102	PR	60	0,00	1,2200	0,00	73,20	43,06	7,32	0,00	17,00	0,00
0004821	LUVA CIRURGICA LIFE PLUS EST.C/PO N.8,0 |MARCA LEMGRUBER |ICMS DESO 0	LP007M	20/04/2025	40151100	020	5.102	PR	60	0,00	1,2200	0,00	73,20	43,06	7,32	0,00	17,00	0,00
0000702	LUVA PROCEDIMENTO C/PO G C/100 |MARCA DESCARPACK |ICMS DESO 0	SDTCAA542L	31/08/2026	40151100	200	5.102	CX	5	0,00	17,0000	0,00	85,00	50,00	8,50	0,00	17,00	0,00

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: (62) 3088-9700

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.195.594
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5222 0507 8478 3700 0110 5500 1000 1955 9412 2195 9779

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225090646289 05/05/2022 08:19:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103990607

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
07.847.837/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0001962	LUVA PROCEDIMENTO C/PO M C/100 |MARCA DESCARPACK |ICMS DESO 0	SLTCAA631M	30/09/2026	40151900	200	5.102	CX	30	0,00	17,0000	0,00	510,00	299,98	51,00	0,00	17,00	0,00
0008004	LUVA PROCEDIMENTO C/PO P C/100 |MARCA DESCARPACK |ICMS DESO 0	SLTCAA670S	31/12/2026	40151900	200	5.102	CX	7	0,00	17,0000	0,00	119,00	70,00	11,90	0,00	17,00	0,00
0014491	MASCARA DESC.C/ELASTICO TRIPLA (HC400) C/50 |MARCA MULTILASER |ICMS DESO 0	YTI20211008	30/10/2023	63079010	200	5.102	CX	40	0,00	9,5000	0,00	380,00	223,52	38,00	0,00	17,00	0,00
0011055	PAPEL GRAU CIRURGICO RL.350MMX100MT |MARCA AMCOR |ICMS DESO 0	290387/01	25/11/2023	48195000	020	5.102	RL	1	0,00	202,5500	0,00	202,55	119,14	20,25	0,00	17,00	0,00
0009984	PAPEL LENCOL 70CMX50M 100%CEL C/10 BEM MED |MARCA BEM MED |ICMS DESO 0	L L1732543C	01/04/2027	48030090	020	5.102	CX	5	0,00	132,3500	0,00	661,75	389,24	66,17	0,00	17,00	0,00
0010571	PINCA HEMOSTATICA KELLY CURVA 14CM |MARCA GOLGRAN |ICMS DESO 0	197-P	14/09/2028	90189099	020	5.102	UN	2	0,00	23,9000	0,00	47,80	28,12	4,78	0,00	17,00	0,00
0011012	SACO INFECTANTE 75X105CM 100LT C/100 |MARCA JUREMA |ICMS DESO 0	1221/0136	30/01/2050	39232110	020	5.102	PCT	5	0,00	45,9900	0,00	229,95	135,26	22,99	0,00	17,00	0,00
0015426	SERINGA DESC.5ML AG.0,7X25 L.L C/500 |MARCA SR |ICMS DESO 0	6623P4	04/12/2026	90183119	020	5.102	CX	1	0,00	127,5900	0,00	127,59	75,05	12,76	0,00	17,00	0,00
0016527	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS 30ML N.16 |MARCA DESCARPACK |ICMS DESO 0	SSFAAA009H	31/08/2026	90183921	020	5.102	UN	10	0,00	2,8500	0,00	28,50	16,76	2,85	0,00	17,00	0,00
0017252	SONDA URETRAL N.06 |MARCA INJET MED |ICMS DESO 0	SV060521	30/05/2024	90183929	020	5.102	UN	20	0,00	0,5300	0,00	10,60	6,23	1,06	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

Reducao da base de calculo conforme anexo IX, art8§, inciso VIII do RCTE/GO.
VEND 00116 - LUANA DA SILVA
PEDIDO 0114061 IRREGULARIDADE NO ATO DO RECEBIMENTO, OBRIGATORIO CONTACTAR SAC(62) 3088-9717,sac@cientificahospitalar.com.br
OC-44/2022 -MATERIAL Contrato de gestao 159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMA - ENDERECO AVENIDA PERNAMBUCO, N219, QD 19, ELISIARIO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA/GO CEP 76.590-000 - URGENTE

RESERVADO AO FISCO

NF-e 000.199.486 001

Nº: Série:

RECEBEMOS DE CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 120404

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: (62) 3088-9700

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.199.486
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5222 0607 8478 3700 0110 5500 1000 1994 8612 2199 8728

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225194618146 07/06/2022 16:15:52

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS -	27.949.878/0002-05	07/06/2022 16:13

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV. PERNAMBUCO N.219 QUADRA19	ELIZIARIO	76.590-000	07/06/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3911-9312	GO		

FAT / DUPL

001	07/07/2022	2.398,96

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
1.411,06	239,88	0,00	0,00	2.398,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.398,96

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
TRANSPORTADORA DO VALE LTDA GO	0				01.329.621/0001-86

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				30,000	30,000

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
0002425	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13FIOS N/EST.GLESS C/500 |MARCA BIOTEXTIL |ICMS DESO 0	G321350	15/12/2026	30059090	020	5.102	PCT	25	0,00	25,4800	0,00	637,00	374,68	63,70	0,00	17,00	0,00
0017594	EQUIPO MACRO FILT.AR INJ.LAT/FLEX L.S POLIBAG (V-EMA06) C/25 |MARCA TKL |ICMS DESO 0	HGEMA06-2 20308	30/03/2027	90189010	220	5.102	PCT	40	0,00	42,5000	0,00	1.700,00	999,94	169,99	0,00	17,00	0,00
0014896	ESPACADOR ADULTO/INFANTIL (E100) |MARCA INCOTERM |ICMS DESO 0	01/20	01/03/2025	90192020	220	5.102	UN	2	0,00	30,9808	0,00	61,96	36,44	6,19	0,00	17,00	0,00

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Reducao da base de calculo conforme anexo IX, art8§, inciso VIII do RCTE/GO.
VEND 00116 - LUANA DA SILVA
PEDIDO 0120404 IRREGULARIDADE NO ATO DO RECEBIMENTO, OBRIGATORIO CONTACTAR SAC(62) 3088-9717,sac@cientificahospitalar.com.br
Pedido N§ 069/2022 - Contrato de gestao 159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA. - ENDERECO AVENIDA PERNAMBUCO, N219, QD 19, ELISIARIO,SAO MIGUEL DO ARAGUAIA/GO CEP 76.590-000

RESERVADO AO FISCO

137

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.39
3648X03648 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G 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$ 10.683,13
DEBITO EM: 22/07/2022
==========
DOCUMENTO: 072203
AUTENTICACAO SISBB: 5.CAB.D73.7FD.F93.9CB

138

RECEBEMOS DE Tiradentes Medico Hospitalar Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.125,00	NF-e Nº: 000.127.920 SÉRIE : 0
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	

Tiradentes Medico Hospitalar Ltda

RUA 74 Nr 152, 152
CENTRO
GOIANIA
GO
CEP: 74045020
TELEFONE: 6232218900
E-MAIL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.127.920
SÉRIE : 0
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5222 0701 5361 3500 0139 5500 0000 1279 2016 3056 4809

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 mercadoria adquirida/recebida de terceiros	152225331463388 - 21/07/2022 15:20:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
100000231		01.536.135/0001-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	21/07/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV PERNAMBUCO, 219 QD.19 SL DA DIRETORIA	ELIZIARIO		76590-000	21/07/2022
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Sao Miguel do Araguaia	(62) 3942-5940	GO		15:20:11

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	26/07/2022	1.125,00

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	1.125,00

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	104,06	1.125,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
GRUPO G5 TRANSPORTES E LOG.	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		GO	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1		0		9,000	9,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0311428	FILME DVE CE 20X25 C/125 1735372 CEST: 13.001.02 ISENTO DE ICMS CONFORME ANEXO DO CONVENIO ICMS 1/99. Lote nr.: 041064-034K	37011010	2 40	5102	UN	3,0000	375,0000	1.125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,06

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: 000023 GEYSA SIMONE Q. FERREIRA Total tributos aproximados 104,06 PEDIDO DE COMPRAS 107/2022 DADOS BANC.BANCO DO BRASIL/AG.1242-4/C.C.3692-7

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ENDERECO P/ENTREGA: AV PERNAMBUCO BAIRRO: E LIZIARIO CEP: 76590-000 CIDADE: Sao Miguel do Araguaia - GO	

22/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:51:08
364803648 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/07/2022
NR. DOCUMENTO 551.242.000.003.692
VALOR TOTAL 1.125,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TIRADENTES MED HOSP LTDA
AGENCIA: 1242-4 CONTA: 3.692-7
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826

IDENTIFICADOR 1: 27.949.878/0002 05
==========
NR.AUTENTICACAO 9.A25.9F5.CC7.11A.EBF

140

2.3 GASES MEDICINAIS

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'MERCADAO DOS PARAFUSOS SMA LTDA' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO | Valor: 6.344,00 | Nº Fat: | **NF-e** N: 000000525 **SÉRIE:** 1

DATA DE RECEBIMENTO | RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCER GESTAO EM SAUDE COD.:37

Projeto Integração NF-e
www.nfedil.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: 000000525
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5222 0603 7420 1500 0113 5500 1000 0005 2510 0006 4814

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: 152225181444804 03/06/2022 11:59:12

52103742015000113000110300 44

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
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	03/06/2022
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA PERNAMBUCO QUADRA19 - 219			ELIZIARIO	76590-000	03/06/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			11:59:05

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	268,00	6.369,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	6.344,00

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
841	GAS MEDICINAL OXIGENIO 1 MT3 WHITE MARTINS	28044000	0102	5102	GF	25	110,0000	2.750,00	10,79	0,00	0,00	0,00	0%	0%
858	GAS INDUSTRIAL OXIGENIO 10MT3	29012900	0102	5102	UN	7	247,0000	1.729,00	6,79	0,00	0,00	0,00	0%	0%
855	GAS MEDICINAL OXIGENIO 3 MT3 WHITE MARTINS	28044000	0102	5102	GF	14	135,0000	1.890,00	7,42	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA

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 PRODUTOS CONSUMIDOS NO MES 05 DE 2022	

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

13/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:27:53
364803648 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/07/2022
NR. DOCUMENTO 550.757.000.015.635
VALOR TOTAL 6.344,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MERCADAO DOS PARAFUSOS SM
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 15.635-3
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826
==========
NR.AUTENTICACAO C.66F.37C.81A.B95.D11

142

3. MATERIAIS DIVERSOS

3.1 MATERIAIS DE HIGIENIZAÇÃO

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE "ALDELICIA LOPES CHAVES" OS PRODUTOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 2.907,35 Nº Fat:	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE COD.:2	N: 000000975 SÉRIE: 1

Mercearia PREÇO BAIXO (62) 3364-4444

ALDELICIA LOPES CHAVES

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

VILA SAO JOSE

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO

CEP: 76590-000

Fone: (62) 3364-4444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000975

Série: 1

Folha(s): 1 /2

Chave de Acesso: 5222 0505 5890 8800 0142 5500 1000 0009 7510 0001 1068

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: 1522251695084 75
30/05/2022 17:58:20

52105058908800014229073522300025

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
103603565		05.589.088/0001-42

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL					CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE Cod.:2					27.949.878/0002-05	30/05/2022
ENDEREÇO				BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219				ELIZIARIO	76590-000	30/05/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA		HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO				17:58:15

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
2.907,35	447,50	0,00	0,00	0,00	323,00	2.907,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	16,60	76,63	**2.907,35**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	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
2462	COLHER DESC REFEICAO STRAWPLAST	39241000	000	5102	UN	15	4,9900	74,85	0,00	74,85	12,72	0,00	17%	0%
4062	COPO DESC TERMOPOT 200ML	82130000	000	5102	UN	100	6,4900	649,00	0,00	649,00	110,33	0,00	17%	0%
2994	PAPEL TOALHA SNOB DECORADO 2X1 120F	48189090	000	5102	UN	30	5,4900	164,70	0,00	164,70	19,76	0,00	12%	0%
2945 -	VEJA GOLD MULTIUSO 500ML	34022000	000	5102	UN	10	4,4900	44,90	0,00	44,90	7,63	0,00	17%	0%
8656	PAPEL IHG FLORAX 4X1	48181000	000	5102	UN	70	3,4900	244,30	0,00	244,30	17,10	0,00	7%	0%
5369	DESINF OESTE LAVANDA 2L	38089419	000	5102	UN	12	4,9900	59,88	0,00	59,88	10,18	0,00	17%	0%
5202	SABAO DE BARRA OESTE NEUTRO 1KG	34011190	000	5102	UN	4	11,4900	45,96	0,00	45,96	5,52	0,00	12%	0%
8779	SACO P/ LIXO STARLUX AZUL 15L	39232910	000	5102	UN	10	4,9900	49,90	0,00	49,90	8,48	0,00	17%	0%
8776	SACO P/ LIXO STARLUX AZUL 30L	39232910	000	5102	UN	15	4,9900	74,85	0,00	74,85	12,72	0,00	17%	0%
7717	SACO P/ LIXO PURA CASA 100L	39232910	000	5102	UN	50	5,9900	299,50	0,00	299,50	50,92	0,00	17%	0%
7363	SACO P/ LIXO PURA CASA 50L	39232910	000	5102	UN	50	5,9900	299,50	0,00	299,50	50,92	0,00	17%	0%
1311	BOM AR AIR WICK LAVANDA 360ML	28272090	000	5102	UN	3	10,9900	32,97	0,00	32,97	5,60	0,00	17%	0%
2692	AGUA SANITARIA QBOA 5L	28289011	000	5102	UN	13	16,7500	217,75	0,00	217,75	26,13	0,00	12%	0%
1399	ESPONJA TININDO	33061000	000	5102	UN	10	1,1900	11,90	0,00	11,90	2,02	0,00	17%	0%
1103	LIMPA ALUMINIO MAGIC BRILHO 500ML TRADICIONAL	34029039	000	5102	UN	5	6,4900	32,45	0,00	32,45	5,52	0,00	17%	0%
8634	SABAO EM PO TIXAN 1 6KG PRIMAVERA	38089419	000	5102	UN	14	21,9900	307,86	0,00	307,86	52,34	0,00	17%	0%
5206	AMACIANTE OESTE ORIGINAL 5L	38099190	000	5102	UN	8	12,4900	99,92	0,00	99,92	16,99	0,00	17%	0%
2854	VASSOURA DE PELO CONDOR	96031000	000	5102	UN	6	18,5730	111,44	0,00	111,44	18,94	0,00	17%	0%
7367	FILME PVC LUMIPAM 28CMX100M	48062000	000	5102	UN	1	15,9900	15,99	0,00	15,99	2,72	0,00	17%	0%
8093	PRENDEDOR MADEIRA PRENDE BEM	39249000	000	5102	UN	5	1,6500	8,25	0,00	8,25	1,40	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 :	

31/5/2022
Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA

Angélica Miranda 31/05/22

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.34
3648X03648 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 29.831-0

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES
CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42
VALOR: R$ 2.907,35
DEBITO EM: 04/07/2022

DOCUMENTO: 070407
AUTENTICACAO SISBB: F.ADF.6F8.FCA.A00.997

144

RECEBEMOS de DIGIMEC CONTROLES E SISTEMAS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.050.487 SÉRIE: 1

DIGIMEC CONTROLES E SISTEMAS LTDA

RUA BOICUNUNGA, 157 - SAO JOAO CLIMACO -
04255120 - Sao Paulo - SP - Fone/Fax: 1129691600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída | 1

Nº: 000.050.487 **Serie: 1**

Folha: 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
35220714447680000109550010000504871995580700

CONSULTA NO SITE DA FAZENDA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Producao fora do Estado		135220901902551 - 2022-07-08T11:14:15-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ**
146601727118		14.447.680/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS				27.949.878/0002-05	8/07/2022
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
Av Pernambuco, 219 - Qd 19 Sala Diretoria		Eliziario		76590000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
Sao Miguel do Araguaia	6239119312	GO			

FATURA

Condição de Pagto.: PAGAMENTO A VISTA

DUPLICATA	001
VENCIMENTO	08/07/2022
VALOR DUP	288,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
259,78	18,18	259,78	28,58	251,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	8,18	288,36

TRANSORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
SEDEX (ACF SAO JOAO CLIMACO) CORREIOS	1				43031913000188

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Alencar Araripe 1405 Sacoma	Sao paulo	SP	145782240118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	Volumes	DIGIMEC		0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
DOT8P3L8	DTRF 12SEG 3SEG 220VCA PPIC -	85364900	010	6101	Pc	1,00	251,60	251,60	259,78	18,18	8,18	7,	3,
	Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais conforme tabela do IBPT: 86,25												

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais conforme tabela do IBPT: 86,25 PC: 100/2022	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.34
3648X03648 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1880-5 - S.JOAO CLIMACO-USP
CONTA: 28.800-4

FAVORECIDO: DIGIMEC CONTROLES E SISTEMAS LTDA
CPF/CNPJ: 14.447.680/0001-09
VALOR: R$ 288,36
DEBITO EM: 08/07/2022
==========
DOCUMENTO: 070803
AUTENTICACAO SISBB: 3.CFE.568.F82.DB3.124

146

3.2 MATERIAIS /GÊNERO ALIMENTÍCIO

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 746806 Série 3, emitido em 29/07/2022

20220801u00288916000199

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
02742335	29/07/2022 17:22:11	J4PN-PYAF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00.288.916/0010-80** Inscrição Municipal: **5.349.617-5**
Nome/Razão Social: **VB-SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACAO LTDA**
Endereço: **AV DRA RUTH CARDOSO 7221, ANDAR 18 PARTE - PINHEIROS - CEP: 05425-902**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CPF/CNPJ: **27.949.878/0002-05** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **Av AV PERNAMBUCO ENTRE RUA 04 E 05 219 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO - CEP: 76590-000**
Município: **São Miguel do Araguaia** UF: **GO** E-mail: **-----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DE SERVICOS RELATIVO A ADMINISTRACAO E GERENCIAMENTO DAS AQUISICOES DE BENEFICIOS P/ TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRONICO POR MEIO MAGNETICO OU SIMILAR Demonstrativo de Beneficios https://www.vb.com.br/vtonline/demonstrativo.php?NUMRPS=000746806&NUMSERIE=3&NUMPREF=3 Id Pedido:13421256

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 50,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	50,00	2,00%	1,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 746806 Série 3, emitido em 29/07/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2022;

177

vb

Nota de Debito

Nº 000746806/B

Dados da Prestação de Serviços:

NFS-e Nº 2742335 Série: 3

Emitido em: 29/07/22

Valor dos Serviços VB: R$ 50,00

PRESTADOR DE SERVIÇOS:

Razão Social/Nome:	VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACAO LTDA
CNPJ/CPF:	00.288.916/0010-80
Endereço:	AVENIDA DRA RUTH CARDOSO, 7221-PINHEIROS/SAO PAULO - 05425-902
Fone:	55-11-30044242
Email:	faturamento@vb.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS:

Razão Social/Nome:	INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ/CPF:	27.949.878/0002-05
Endereço:	AV PERNAMBUCO ENTRE RUA 04 E 05,219-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO/SAO MIGUEL
Fone:	( )
Email:	

ATIVIDADE ADMINISTRACAO E GERENCIAMENTO DAS AQUISICOES DE BENEFICIOS P/ TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRONICO POR MEIO MAGNETICO OU SIMILAR

DESCRIÇÃO DO DEMONSTRATIVO DE BENEFÍCIOS

REEMBOLSO DE PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS DE VALES-TRANSPORTES, VALES-REFEIÇÃO, VALES-ALIMENTAÇÃO E SIMILARES PARA TERCEIROS.

PEDIDO(S):

13421256

OUTRAS INFORMAÇÕES:

Código	Itens	Quantidade	Unitário	Valor Itens
48535-CO	VB COMBUSTIVEL - CREDITO VEICULO	2	R$ 400,000000	R$ 800,00
48535-CO	VB COMBUSTIVEL - CREDITO VEICULO	1	R$ 1.500,000000	R$ 1.500,00
				R$ 0,00
				R$ 2.300,00

Informações adicionais:

3.7 GLP

3.8 MATERIAL DE LAVANDERIA

4. MANUTENÇÃO

4.1 MATERIAIS DE MANUTENÇÃO

4.2 SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO

RECEBEMOS DE LOJA DOS FILTROS PURIFICADORES DE AGUA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 737
SÉRIE: 1

LOJA DOS FILTROS PURIFICADORES DE AGUA LTDA

AVENIDA T 5, 996, QUADRA151 LOTE 0102E
LOJA L1012, SETOR BUENO
GOIANIA - GO
CEP: 74.230-042 (62)3087-0366

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 737
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
5222 0721 6073 0900 0114 5500 1000 0007 3712 4064 8819

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 A VISTA	152225331634906 21/07/2022 16:05:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
106280074		21.607.309/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS	27.949.878/0002-05	21/07/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA /
AVENIDA PERNAMBUCO QD 19, 1428, HOSPITAL MUNICIPAL	ELIZIARIO	76.590-000	21/07/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA /
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO		15:58

FATURA / DUPLICATA

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
0,00	0,00	0,00	0,00	300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00

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 DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	V. DESCONT	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
										Cálculo	ICMS	IPI	ICMS	IPI%
35	REFIL LIBELL	84212100	0102	5102	RF	2	100,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0	0
50	REFIL COLORMAQ	84212100	0102	5102	RF	1	100,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTA DO DEPOSITO BANCO DO BRASILAG.3483.5CC.54770.0VENDA 3943 VENDEDOR SOFIA	

180

22/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:51:08
364803648 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/07/2022
NR. DOCUMENTO 553.483.000.054.770
VALOR TOTAL 300,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LOJA F P AGUA LTDA
AGENCIA: 3483-5 CONTA: 54.770-0
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826
==========
NR.AUTENTICACAO 1.EDC.3DB.C46.E91.931

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 64327/2018

Número da Nota **972**
Data Emissão **20/07/2022**
Código Verificação **SAD2-3JND**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**10.553.728/0001-02**
Nome/Razão Social	**RAD MED ASSESSORIA LTDA**
Endereço	R C190 N.426 QD.472 LT.12
Bairro	BRO JARDIM AMERICA
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74255080 Telefone (62) 32959565

Inscrição Municipal **4634871**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 QUADRA19 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE ASSESSORIA EM RADIOPROTECAO COM LOCACAO MENSAL DE 08 DOSIMETROS
REFERENCIA: AGO/22 A OUT/22
INSTITUICAO: 16U - FMS DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - HMAA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

BANCO ITAU
AG. 0290 / CC. 15630-6

Atividade 773909900
Aluguel de outras maquinas e equipamentos comerciais e industriais nao especificados anteriormente, sem operador

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$	420,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	420,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	420,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	420,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	420,00
(x) Alíquota	%	3,00
(=) 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$ 420,00	R$ 0,00	**R$ 420,00**

Informações Importantes:

Usuário: 1

- Não incidência de ISS.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.39
3648X03648 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0290-9 - GOIANIA AV ANHANGUERA
CONTA: 15.630-6

FAVORECIDO: RAD MED ASSESSORIA LTDA
CPF/CNPJ: 10.553.728/0001-02
VALOR: R$ 420,00
DEBITO EM: 22/07/2022
==========
DOCUMENTO: 072204
AUTENTICACAO SISBB: 8.DC0.4DA.32F.691.1CC

5. SEGUROS / IMPOSTOS / TAXAS

5.1 SEGUROS (IMÓVEL E AUTOMÓVEL)

5.2 TAXAS E SERVIÇOS DE CARTÓRIO

5.3 TAXAS IMPOSTOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CNPJ: 02.391.654/0001-19

Av J P Nascimento 3851 Sc - S Oeste, São Miguel Do Araguaia, Goiás (62) 3977-7101

Via Contribuinte

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

HMAA

AV PERNAMBUCO, N°: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000

Identificação:	72688
Inscrição:	2010130746

Tributo:	**ISSQN**
Lançamento:	1005818
Referência:	5/6
Vencimento:	13/06/2022
Base cálculo:	1.185,16
Alíquota:	100,0000 %
Data emissão:	10/02/2022

Chave: **Xc00$Z58teX**

Observação: PARCELA 5. ISSQN > 995513 - 2021/02 | ISSQN > 940189 - 2020/12 | ISSQN > 946005, 946171, 946004, 946006 - 2021/01.PARCELAMENTO DOS ISSQN DOS MESES 12/2020-01/2021

Pagamento até:	**13/06/2022**
Valor:	1.185,16
Correção:	0,00
Juros:	0,00
Multa:	0,00
Desconto(-):	0,00
Taxas:	4,56
Valor total:	**1.189,72**

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

AV PERNAMBUCO, N°: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000

Via Banco

Inscrição:	2010130746
Identificação:	72688
Data emissão:	10/02/2022
Base cálculo:	1.185,16
Pagamento até:	**13/06/2022**

Tributo:	**ISSQN**
Lançamento:	1005818
Referência:	5/6
Alíquota:	100,0000 %
Valor total:	**1.189,72**

Observação: PAGAR NAS AGÊNCIAS DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, LOTÉRICAS, TERMINAIS DE AUTO ATENDIMENTO DA CAIXA, INTERNET BANKING CAIXA, APLICATIVO DE CELULAR DA CAIXA E DEMAIS TERMINAIS DE ATENDIMENTO DA CAIXA.

81640000011 2 89724197202 4 20613010000 4 00001005818 8



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

CNPJ: 02.391.654/0001-19

Av J P Nascimento 3851 Sc - S Oeste, São Miguel Do Araguaia, Goiás (62) 3977-7101

Via Contribuinte

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

HMAA

AV PERNAMBUCO, N°: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000

Identificação:	72688
Inscrição:	2010130746

Tributo:	**ISSQN**
Lançamento:	1005819
Referência:	6/6
Vencimento:	11/07/2022
Base cálculo:	1.185,15
Alíquota:	100,0000 %
Data emissão:	10/02/2022

Chave: **Xc00$Z58teX**

Observação: PARCELA 6. ISSQN > 995513 - 2021/02 | ISSQN > 940189 - 2020/12 | ISSQN > 946005, 946171, 946004, 946006 - 2021/01.PARCELAMENTO DOS ISSQN DOS MESES 12/2020-01/2021

Pagamento até:	**11/07/2022**
Valor:	1.185,15
Correção:	0,00
Juros:	0,00
Multa:	0,00
Desconto(-):	0,00
Taxas:	4,56
Valor total:	**1.189,71**

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

AV PERNAMBUCO, N°: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000

Via Banco

Inscrição:	2010130746
Identificação:	72688
Data emissão:	10/02/2022
Base cálculo:	1.185,15
Pagamento até:	**11/07/2022**

Tributo:	**ISSQN**
Lançamento:	1005819
Referência:	6/6
Alíquota:	100,0000 %
Valor total:	**1.189,71**

Observação: PAGAR NAS AGÊNCIAS DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, LOTÉRICAS, TERMINAIS DE AUTO ATENDIMENTO DA CAIXA, INTERNET BANKING CAIXA, APLICATIVO DE CELULAR DA CAIXA E DEMAIS TERMINAIS DE ATENDIMENTO DA CAIXA.

81640000011 2 89714197202 5 20711010000 6 00001005819 6



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

Av J P Nascimento 3851 Sc - S Oeste, São Miguel Do Araguaia, Goiás

Identificação do Contribuinte

Contribuinte: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE **CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05**

Endereço do Contribuinte: AV PERNAMBUCO, Nº: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 **SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000**

Nome Fantasia: HMAA

CNAE: 8610101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

Via Contribuinte

Identificação do Debito (1005825)

Identificação:	72688	Tributo:	ISSQN	**Pagamento até:**	**11/07/2022**
Inscrição:	2010130746	Fase:	Administrativo	(=) Valor	420,80
Qtd funcionários:	3	Referência:	6/6	(+) Correção	0,00
Metragem:	40,00 m2	Data lançamento:	10/02/2022	(+) Juros	0,00
Regime tributário:	Regime Normal	Vencimento:	11/07/2022	(+) Multa	0,00
Chave:	CB00$Z58teX	Base cálculo:	420,80	(-) Desconto	0,00
Data emissão:	10/02/2022	Alíquota:	100,0000 %	(+) tx expediente	4,56
				Total	**425,36**

Linha Digitavel: 81600000004 1 25364197202 6 20711020000 4 00001005825 3

Emitido por roldiney.tolentino

Observação: PARCELA 6. ISSQN > 1001968 - 2021/12.PARCELAMENTO DO ISSQN MÊS 12-2021

Instruções para emissão de boleto atualizado:

Acessar a página >> http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/servicos/segundavia

Inserir a chave que consta nesse mesmo documento, a cima.

Boleto

81600000004 1 25364197202 6 20711020000 4 00001005825 3

Via Banco

Data documento	Seq.	Nº documento	Espécie DOC	Codigo	Inscrição		Pagamento Até
10/02/2022	2	72688	DUAM	1005825	2010130746		11/07/2022
Emitido:			Referenc	Tributo		Fase	(=) Valor
por roldiney.tolentino			6/6	ISSQN		Administrativo	420,80
Instruções para o Caixa							(+) Correção 0,00
Observação: PAGAR NAS AGÊNCIAS DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, LOTÉRICAS, TERMINAIS DE AUTO ATENDIMENTO DA CAIXA, INTERNET BANKING CAIXA, APLICATIVO DE CELULAR DA CAIXA E DEMAIS TERMINAIS DE ATENDIMENTO DA CAIXA.							(+) Juros 0,00
							(+) Multa 0,00
							(-) Desconto 0,00
Sacado							(+) Taxas 4,56
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05							(=) Valor 425,36
AV PERNAMBUCO, Nº: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 **SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000**							

Autenticação Ficha de

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.35
3648X03648 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 500.002-2

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CPF/CNPJ: 02.391.654/0001-19
VALOR: R$ 1.615,08
DEBITO EM: 11/07/2022
==========
DOCUMENTO: 071103
AUTENTICACAO SISBB: C.697.209.9B2.AC9.2E7

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
27.949.878/0001-24	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/06/2022	20/07/2022	07.01.22189.3640532-5

Observações

HMAA- CSRF S/ NFSe COMP.06/2022

Sicalc Contribuinte - 9373 - GO

Pagar este documento até: 20/07/2022

Valor Total do Documento: 3.069,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	3.069,00			3.069,00
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 06/2022 Vencimento 20/07/2022				
	Totais	**3.069,00**	**0,00**	**0,00**	**3.069,00**

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1/1 08/07/2022 14:26:29

85880000030 0 69000385222 2 01070122189 2 36405325684 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000030 0 | 69000385222 2 | 01070122189 2 | 36405325684 6



CNPJ:	27.949.878/0001-24
Número:	07.01.22189.3640532-5
Pagar até:	20/07/2022
Valor:	3.069,00

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.39
3648X03648 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85880000030-0 69000385222-2
01070122189-2 36405325684-6
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/07/2022
Numero do Documento 07.01.22189.3640532-5
Valor Total 3.069,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 072005
AUTENTICACAO SISBB: 3.06D.E43.205.B34.EFD

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
27.949.878/0001-24	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/06/2022	20/07/2022	07.01.22189.3629725-5

Pagar este documento até: **20/07/2022**

Observações:
HMAA- IRRF S/ NFSe COMP.06-2022

Sicalc Contribuinte - 9373 - GO

Valor Total do Documento: **990,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	990,00			990,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 06/2022 Vencimento 20/07/2022				
	Totais	**990,00**	**0,00**	**0,00**	**990,00**

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 08/07/2022 14:23:12

85810000009 9 90000385222 6 01070122189 2 36297255598 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000009 9 | 90000385222 6 | 01070122189 2 | 36297255598 5

CNPJ: 27.949.878/0001-24
Número: 07.01.22189.3629725-5
Pagar até: 20/07/2022
Valor: 990,00

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.39
3648X03648 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85810000009-9 90000385222-6
01070122189-2 36297255598-5
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/07/2022
Numero do Documento 07.01.22189.3629725-5
Valor Total 990,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 072004
AUTENTICACAO SISBB: 6.B3D.0E6.944.770.563

190

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

Av. José Pereira Do Nascimento 3851 - Setor Oeste , São Miguel Do Araguaia, Goiás

Via Contribuinte

Identificação do Contribuinte

Contribuinte: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE **CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05**

Endereço do Contribuinte: AV PERNAMBUCO, Nº: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 **SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000**

Nome Fantasia: HMAA

CNAE: 8610101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

Identificação do Debito (1061373)

Identificação:	72688	**Tributo:**	**2 - ISSQN**	**Pagamento até:**	**20/07/2022**
Inscrição:	2010130746	Fase:	Administrativo	(=) Valor	**879,85**
Qtd funcionários:	3	Referência:	2022/06	(+) Correção	**0,00**
Metragem:	40,00 m2	Data lançamento:	08/07/2022	(+) Juros	**0,00**
Regime tributário:	Regime Normal	Vencimento:	20/07/2022	(+) Multa	**0,00**
Chave:	**CpAY$Z58teX**	Base cálculo:	879,85	(-) Desconto	**0,00**
Data emissão:	08/07/2022	Alíquota:	100,0000 %	(+) tx expediente	**4,56**
				Total	**884,41**

Linha Digitavel: 81690000008 3 84414197202 7 20720010000 7 00001061373 5

mitido por prime.empresarial@hotmail.com

Observação: Guia REST

Instruções para emissão de boleto atualizado:

Acessar a página >> http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/servicos/segundavia

Inserir a chave que consta nesse mesmo documento, a cima.

Detalhamento do ISS

Emissor/Tomador	CPF/CNPJ	Número	Serie	Valor	Dedução	Base Calculo	Aliquota	Valor ISS
S&G INDUSTRIA E SOLUÇÕES LTDA	00.511.680/0001-08	21776		1.700,45	0,00	1.700,45	4,29	72,95
IVANILDA MARTINS DOS ANJOS - ME	00.748.427/0001-72	704		5.331,33	0,00	5.331,33	4,00	213,25
VIANA E PEREIRA VIEIRA LTDA	13.342.924/0001-18	169		1.400,00	0,00	1.400,00	4,00	56,00
PINHEIRO E QUEIROZ LTDA - EPP	16.007.650/0001-07	6587		80,00	0,00	80,00	4,00	3,20
PINHEIRO E QUEIROZ LTDA - EPP	16.007.650/0001-07	6588		100,00	0,00	100,00	4,00	4,00
JOSE SEGUNDO DE MELO NETO EIRELI	32.138.036/0001-22	81		6.000,00	0,00	6.000,00	5,00	300,00
PEDATELLA NUTRICAO EIRELI	34.921.897/0001-08	37		4.500,00	0,00	4.500,00	2,01	90,45
M ESPINDOLA ARRUDA	41.647.818/0001-88	17		3.500,00	0,00	3.500,00	4,00	140,00
			Totalização:	22.611,78	0,00	22.611,78		879,85

Boleto

81690000008 3 84414197202 7 20720010000 7 00001061373 5

Via Banco

Data documento	Seq.	Nº documento	Espécie DOC	Codigo	Inscrição	Pagamento Até
08/07/2022	1	72688	DUAM	1061373	2010130746	20/07/2022

Emitido:	Referenc	Tributo	Fase	(=) Valor
por prime.empresarial@hotmail.com	2022/06	2 - ISSQN	Administrativo	879,85

Instruções para o Caixa

Observação: PAGAR NAS AGÊNCIAS DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, LOTÉRICAS, TERMINAIS DE AUTO ATENDIMENTO DA CAIXA, INTERNET BANKING CAIXA, APLICATIVO DE CELULAR DA CAIXA E DEMAIS TERMINAIS DE ATENDIMENTO DA CAIXA.

(+) Correção	0,00
(+) Juros	0,00
(+) Multa	0,00
(-) Desconto	0,00
(+) Taxas	4,56
(=) Valor	884,41

Sacado

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05

AV PERNAMBUCO, Nº: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000

Autenticação

Ficha de

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.39
3648X03648 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 500.002-2

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CPF/CNPJ: 02.391.654/0001-19
VALOR: R$ 884,41
DEBITO EM: 20/07/2022
==========
DOCUMENTO: 072001
AUTENTICACAO SISBB: 9.390.32E.3E2.037.DC0

5.4 TAXAS BANCÁRIAS

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3380114465448731
01/08/2022 14:50:16

```
11/07/2022    - BANCO DO BRASIL -   16:13:52
364803648          SEGUNDA VIA             0004
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X          CONTA:         43.826-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  11/07/2022
NR. DOCUMENTO                553.486.000.120.292
VALOR TOTAL                                153,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X          CONTA:         120.292-8
NR. DOCUMENTO                553.648.000.043.826
================================================
NR.AUTENTICACAO            1.735.46E.46F.89A.E69
```

Transação efetuada com sucesso por: JC705810 WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR.

194

6. TELEFONIA

OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
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

CTC JAGUARE SPM PL23

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR
AV PERNAMBUCO 00000 AN0
S ELIZIARIO
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

72135128200000051508008843300405 22

Fatura: 2205.014860046
Contrato Agrupador: 119.534.917-0 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	28,50
SERVICOS OI	**28,50**
ITENS FINANCEIROS	7,63
DOCUMENTO FINANCEIRO	**7,63**
Valor a pagar	36,13

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: 10/06/2022
Valor de sua conta: 36,13

Número de seu telefone: 62 3977 7179
Mês de referência: maio 2022
Período: 26/03/2022 a 25/04/2022
Data de emissão: 01/05/2022

00107042

Pag.Ini.Doc - 1 / Pag.Fin.Doc - 4

OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR

Número do Telefone: 62 3977 7179
Número da Fatura: 2205.014860046
Sequencial: 119534917 202205 01100

84640000000 2 36130020119 7 53491720220 0 50110000126 9

Data de Vencimento	**10/06/2022**
Valor a pagar:	**36,13**

Nº Identificador para Débito Automático: 119.534.917-0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.34
3648X03648 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

Convenio	OI S.A.(PR)	
Codigo de Barras	84640000000-2	36130020119-7
	53491720220-0	50110000126-9
Data do pagamento		04/07/2022
Valor em Dinheiro		36,13
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		36,13

DOCUMENTO: 070406
AUTENTICACAO SISBB: 7.18A.D36.AFB.7B6.6C7

OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
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

CTC JAGUARE SPM PL23

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR
AV GOIAS 00000
S CENTRAL
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

7213512820000008390800305130090522

Fatura: 2205.014885395
Contrato Agrupador: 119.365.494-4 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	85,02
SERVICOS OI	**85,02**
ITENS FINANCEIROS	11,30
DOCUMENTO FINANCEIRO	**11,30**
Valor a pagar	96,32

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: **10/06/2022**
Valor de sua conta: **96,32**

Número de seu telefone: 62 3364 2027
Mês de referência: maio 2022
Período: 02/04/2022 a 01/05/2022
Data de emissão: 06/05/2022

00102558

Pag.Ini.Doc - 1 / Pag.Fin.Doc - 4

OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR

Número do Telefone: 62 3364 2027
Número da Fatura: 2205.014885395
Sequencial: 119365494 202205 01143

84610000000 5 96320020119 1 36549420220 0 50114300126 8

Data de Vencimento	**10/06/2022**
Valor a pagar:	**96,32**

N° Identificador para Débito Automático: 119.365.494-4

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G335012019382990 1
01/08/2022 20:55:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.34
3648X03648 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

Convenio OI S.A.(PR)		
Codigo de Barras	84610000000-5	96320020119-1
	36549420220-0	50114300126-8
Data do pagamento		04/07/2022
Valor em Dinheiro		96,32
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		96,32

DOCUMENTO: 070401
AUTENTICACAO SISBB: 5.D92.66B.9E9.6D1.DF4

198

OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
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

CTC JAGUARE SPM PL23

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR
AV JOSE P NASCIMENTO 03851 AN00
S ALTO ALEGRE
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

72135128200000015206002065301605 22

Fatura: 2205.014896765
Contrato Agrupador: 113.383.218-8 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	50,01
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,50
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
SERVICOS OI	**50,51**
ITENS FINANCEIROS	5,30
DOCUMENTO FINANCEIRO	**5,30**
Valor a pagar	**55,81**

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: **10/07/2022**
Valor de sua conta: **55,81**

Número de seu telefone: 62 3977 7122
Mês de referência: maio 2022
Período: 06/04/2022 a 05/05/2022
Data de emissão: 09/05/2022

00101785

Pag.Ini.Doc - 1 / Pag.Fin.Doc - 4

OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR

Número do Telefone: 62 3977 7122
Número da Fatura: 2205.014896765
Sequencial: 113383218 202205 01188

84600000000 6 55810020113 3 38321820220 8 50118800126 4

Data de Vencimento	10/07/2022
Valor a pagar:	**55,81**

N° Identificador para Débito Automático: 113.383.218-8

199

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.35
3648X03648 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

Convenio	OI S.A.(PR)	
Codigo de Barras	84600000000-6	55810020113-3
	38321820220-8	50118800126-4
Data do pagamento		12/07/2022
Valor em Dinheiro		55,81
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		55,81

DOCUMENTO: 071201
AUTENTICACAO SISBB: 5.D9D.39E.0E4.B41.6E0

200

OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
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

CTC JAGUARE SPM PL23

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR
AV JOSE P NASCIMENTO 03851 LT0
S ALTO ALEGRE
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

721351282000000152060020663016052 2

Fatura: 2205.014896766
Contrato Agrupador: 113.384.217-5 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	60,02
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,54
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
SERVICOS OI	**60,56**
ITENS FINANCEIROS	5,30
DOCUMENTO FINANCEIRO	**5,30**
Valor a pagar	65,86

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: **10/07/2022**
Valor de sua conta: **65,86**

Número de seu telefone: 62 3977 7127
Mês de referência: maio 2022
Período: 06/04/2022 a 05/05/2022
Data de emissão: 09/05/2022

00101786

Pag.Ini.Doc - 1 / Pag.Fin.Doc - 4

OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR

Número do Telefone: 62 3977 7127
Número da Fatura: 2205.014896766
Sequencial: 113384217 202205 01150

84680000000 8 65860020113 6 38421720220 7 50115000126 8

Data de Vencimento	**10/07/2022**
Valor a pagar:	**65,86**

N° Identificador para Débito Automático: 113.384.217-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.35
3648X03648 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

Convenio	OI S.A.(PR)	
Codigo de Barras	84680000000-8	65860020113-6
	38421720220-7	50115000126-8
Data do pagamento		12/07/2022
Valor em Dinheiro		65,86
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		65,86

DOCUMENTO: 071202
AUTENTICACAO SISBB: 9.CA1.AD5.2E3.5BE.97F

202

OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
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

CTC JAGUARE SPM PL23

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR
AV GOIAS 00000
S CENTRAL
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

00761683870000095391002955311006 22

Fatura: 2206.015039567
Contrato Agrupador: 119.365.494-4 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	94,41
SERVICOS OI	**94,41**
Valor a pagar	**94,41**

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: **10/07/2022**
Valor de sua conta: **94,41**

Número de seu telefone: 62 3364 2027
Mês de referência: junho 2022
Período: 02/05/2022 a 01/06/2022
Data de emissão: 06/06/2022

00102456

Pag.Ini.Doc - 1 / Pag.Fin.Doc - 4

OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR

Número do Telefone: 62 3364 2027
Número da Fatura: 2206.015039567
Sequencial: 119365494 202206 01148

Data de Vencimento	10/07/2022
Valor a pagar:	**94,41**

Nº Identificador para Débito Automático: 119.365.494-4

84650000000 1 94410020119 2 36549420220 0 60114800126 1

203

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.35
3648X03648 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

Convenio	OI S.A.(PR)	
Codigo de Barras	84650000000-1	94410020119-2
	36549420220-0	60114800126-1
Data do pagamento		12/07/2022
Valor em Dinheiro		94,41
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		94,41

DOCUMENTO: 071203
AUTENTICACAO SISBB: 6.744.02D.64E.F54.E03

204

FIXO

OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
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

CTC JAGUARE SPM PL23
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR
AV JOSE P NASCIMENTO 03851 AN00
S ALTO ALEGRE
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

00761683950000016555001945311306 22

Fatura: 2206.015049297
Contrato Agrupador: 113.383.218-8 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	60,02
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	3,44
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
SERVICOS OI	**63,46**
Valor a pagar	63,46

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: 10/07/2022
Valor de sua conta: 63,46

Número de seu telefone: 62 3977 7122
Mês de referência: junho 2022
Período: 06/05/2022 a 05/06/2022
Data de emissão: 09/06/2022

00101674

Pag.Ini.Doc - 1 / Pag.Fin.Doc - 4

FIXO

OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR

Número do Telefone: 62 3977 7122
Número da Fatura: 2206.015049297
Sequencial: 113383218 202206 01182

Data de Vencimento	**10/07/2022**
Valor a pagar:	**63,46**

Nº Identificador para Débito Automático: 113.383.218-8

84680000000 8 63460020113 7 38321820220 8 60118200126 8

205

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.35
3648X03648 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

Convenio OI S.A.(PR)		
Codigo de Barras	84680000000-8	63460020113-7
	38321820220-8	60118200126-8
Data do pagamento		12/07/2022
Valor em Dinheiro		63,46
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		63,46

DOCUMENTO: 071204
AUTENTICACAO SISBB: 3.E74.ED6.763.C75.0D1

206

OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
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

CTC JAGUARE SPM PL23

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR
AV JOSE P NASCIMENTO 03851 LT0
S ALTO ALEGRE
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

00761683950000016555001946311306 22

Fatura: 2206.015049298
Contrato Agrupador: 113.384.217-5 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	60,02
SERVICOS OI	**60,02**
Valor a pagar	**60,02**

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: **10/07/2022**
Valor de sua conta: **60,02**

Número de seu telefone: 62 3977 7127
Mês de referência: junho 2022
Período: 06/05/2022 a 05/06/2022
Data de emissão: 09/06/2022

00101675

Pag.Ini.Doc - 1 / Pag.Fin.Doc - 4

OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR

Número do Telefone: 62 3977 7127
Número da Fatura: 2206.015049298
Sequencial: 113384217 202206 01155

Data de Vencimento	10/07/2022
Valor a pagar:	**60,02**

Nº Identificador para Débito Automático: 113.384.217-5

84670000000 9 60020020113 2 38421720220 7 60115500126 1

207

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.35
3648X03648 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

Convenio OI S.A.(PR)		
Codigo de Barras	84670000000-9	60020020113-2
	38421720220-7	60115500126-1
Data do pagamento		12/07/2022
Valor em Dinheiro		60,02
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		60,02

DOCUMENTO: 071205
AUTENTICACAO SISBB: 8.34C.6C1.433.8F6.876

208

FIXO

OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
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

CTC JAGUARE SPM PL23

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR
AV PERNAMBUCO 00000 AN0
S ELIZIARIO
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

00761683790000059404008494310606 22

Fatura: 2206.015014803
Contrato Agrupador: 119.534.917-0 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	65,79
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,48
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
SERVICOS OI	**66,27**
Valor a pagar	66,27

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: **10/07/2022**
Valor de sua conta: **66,27**

Número de seu telefone: 62 3977 7179
Mês de referência: junho 2022
Período: 26/04/2022 a 25/05/2022
Data de emissão: 01/06/2022

00106690

Pag.Ini.Doc - 1 / Pag.Fin.Doc - 4

FIXO

OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR

Número do Telefone: 62 3977 7179
Número da Fatura: 2206.015014803
Sequencial: 119534917 202206 01105

Data de Vencimento **10/07/2022**
Valor a pagar: **66,27**

Nº Identificador para Débito Automático: 119.534.917-0

84640000000 2 66270020119 4 53491720220 0 60110500126 2

209

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.35
3648X03648 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

==========

Convenio OI S.A.(PR)
Codigo de Barras 84640000000-2 66270020119-4
53491720220-0 60110500126-2
Data do pagamento 12/07/2022
Valor em Dinheiro 66,27
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 66,27

DOCUMENTO: 071206
AUTENTICACAO SISBB: 1.C02.9F7.7B1.06C.989

7. ÁGUA

8. ENERGIA ELÉTRICA

9. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TERCEIROS

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 140392/2010

Número da Nota **282**
Data Emissão **02/05/2022**
Código Verificação **ZZZZ-Z4KZ**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**12.294.819/0001-98**	Inscrição Municipal **2865734**
Nome/Razão Social	**MJS GONCALVES CONTABILIDADE EMPRESARIAL**	
Endereço	R T39A N.140 QD.02 LT.30	
Bairro	SET BUENO	
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74210070 Telefone (62) 38774045	

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

Prestacao de servicos profissionais de gestao contabil, fiscal e departamento pessoal, para atender as necessidades do 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 . 004/2019, por ocasiao do Contrato de Gestao n . 159/2018 firmado entre o Instituto Alcance e o Municipio de Sao Miguel do Araguaia.
Referente ao mes 04/2022.

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$	7.500,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	7.500,00

Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R$	7.500,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	7.500,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	7.500,00
(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$ 7.500,00	R$ 0,00	**R$ 7.500,00**

Informações Importantes: Usuário: 1

- Valor do imposto a ser calculado com base no nº de sócios/profissionais. Não sujeito a retenção de ISS.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.34
3648X03648 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0996-2 - REPUBLICA DO LIBANO
CONTA: 3.874-2

FAVORECIDO: MJS GONCALVES CONTABILIDADE EMPRESA
CPF/CNPJ: 12.294.819/0001-98
VALOR: R$ 7.500,00
DEBITO EM: 04/07/2022
==========
DOCUMENTO: 070402
AUTENTICACAO SISBB: D.766.C20.48B.4BD.00C

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 15270/2018

Número da Nota **54**
Data Emissão **05/07/2022**
Código Verificação **ZZZZ-Z4GZ**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**29.677.043/0001-98**
Nome/Razão Social	**BARSI ASSESSORIA E NEGOCIOS LTDA**
Inscrição Municipal	**4549384**
Endereço	R 404 N.100 QD.H LT.H-1 AP502BL20 ANGEL
Bairro	SET NEGRAO DE LIMA
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74650360 Telefone (62) 99654166

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
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

REFERENTE SERVICOS EM DIAGNOSTICOS DE SITUACAO DA UNIDADE DE SAUDE NOS CRITERIOS GERENCIAS E ORGANIZACIONAIS. DESENVOLVIMENTO, AVALIACAO DE RELATORIOS, PLANILHAS E DEMAIS FERRAMENTAS QUE CONTRIBUAM PARA ANALISES MAIS ESPECIFICAS E AMPLAS DE DETERMINADA SITUACAO. CONFORME CONTRATO 012/2021 COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO159/2018. REFERENTE A JUNHO DE 2022

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO
Banco Itau
AG 4433 C/C 99867-3

Atividade 829979900
Outras atividades de servicos prestados principalmente as empresas nao especificadas anteriormente

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

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

Cálculo do Imposto

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	%	2,06
(=) 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$ 12.000,00	R$ 0,00	**R$ 12.000,00**

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**.

Usuário: 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.38
3648X03648 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4433-4 - GOIANIA AV PORTUGAL
CONTA: 99.867-3

FAVORECIDO: BARSI ASSESSORIA E NEGOCIOS LTDA
CPF/CNPJ: 29.677.043/0001-98
VALOR: R$ 12.000,00
DEBITO EM: 13/07/2022
==========
DOCUMENTO: 071355
AUTENTICACAO SISBB: 1.383.ADF.981.980.DA0

214

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 63053/2015

Número da Nota **2598**
Data Emissão **27/07/2021**
Código Verificação **331W-XX71**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**23.129.279/0001-03**
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

Inscrição Municipal **4082850**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	R PERNAMBUCO N. 219 QUADRA19 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.

COMPETENCIA: JULHO/2021.

CONTRATO DE SERVICOS: 022/2019-HMAA/IAGS.

CONTRATO DE GESTAO: 159/18 SMA.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCARIO
BANCO: ITAU
AGENCIA: 9338
CONTA CORRENTE: 23993-3

Atividade 331210300
Manutencao e reparacao de aparelhos eletromedicos e eletroterapeuticos e equipamentos de irradiacao

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 130,00	R$ 600,00	R$ 0,00	R$ 300,00	R$ 200,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	20.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	1.230,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	18.770,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	20.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	20.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	20.000,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	1.000,00

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 20.000,00	R$ 0,00	**R$ 20.000,00**

Informações Importantes:

Usuário: 1

- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br.**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.38
3648X03648 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G 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: 13/07/2022
==========
DOCUMENTO: 071356
AUTENTICACAO SISBB: 4.387.A43.D0C.24F.F24

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 63053/2015

Número da Nota **2659**
Data Emissão **31/08/2021**
Código Verificação **5JXB-YM7K**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**23.129.279/0001-03**
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

Inscrição Municipal **4082850**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	R PERNAMBUCO N. 219 QUADRA19 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.

COMPETENCIA: AGOSTO/2021.

CONTRATO DE SERVICOS: 022/2019-HMAA/IAGS.

CONTRATO DE GESTAO: 159/18 SMA.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCARIO
BANCO: ITAU
AGENCIA: 9338
CONTA CORRENTE: 23993-3

Atividade 331210300
Manutencao e reparacao de aparelhos eletromedicos e eletroterapeuticos e equipamentos de irradiacao

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 130,00	R$ 600,00	R$ 0,00	R$ 300,00	R$ 200,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	20.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	1.230,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	18.770,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	20.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	20.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	20.000,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	1.000,00

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 20.000,00	R$ 0,00	**R$ 20.000,00**

Informações Importantes:

Usuário: 1

- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br.**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.38
3648X03648 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G 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: 13/07/2022
==========
DOCUMENTO: 071357
AUTENTICACAO SISBB: 8.27B.090.1DF.AC1.A47

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 60798/2013

Número da Nota **21114**
Data Emissão **29/04/2022**
Código Verificação **6AL8-23Z1**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**00.511.680/0001-08**
Nome/Razão Social	**S&G INDUSTRIA E SOLUCOES EIRELI**
Endereço	AV GOIAS N.112 QD.04 LT.14 SALA 507
Bairro	SET CENTRAL
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74010010 Telefone (62) 36092800

Inscrição Municipal **1077376**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV. PERNAMBUCO N. 219 NAO POSSUI
Bairro	ELIZARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PERIODO: ABRIL/2022

COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL DOS RESIDUOS DE SERVICOS DE SAUDE

PRESTACAO DE SERVICOS EM COLETA DE LIXO HOSPITALAR 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. 016/2018, POR OCASIAO DO CONTRATO DE GESTAO N. 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA.

RESIDUOS DE SAUDE GRUPO A, B E E 301,9KG X R$ 7,10 = R$ 2.143,49

ISS RETIDO 4,23% VALOR: R$ 90,67

VENCIMENTO: 29 05 2022 VALOR: R$ 2.052,82

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL 001 AG: 3483 5 CC: 539554

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 381220000
Coleta de residuos perigosos

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	2.143,49
(-)Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-)Retenções Federais	R$	0,00
(-)ISSQN Retido pelo Tomador	R$	---
(=)Valor Líquido	R$	---

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	2.143,49
(-)Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=)Valor da Nota	R$	2.143,49
(-)Deduções	R$	(**)
(=)Base de Cálculo	R$	(**)
(x)Alíquota	%	(**)
(=)Valor do Imposto (ISSQN)	R$	(**)

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 2.143,49	R$ 0,00	**R$ 2.143,49**

Informações Importantes:

Usuário: W

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 19539.
(*) Imposto devido no local da prestação do serviço na forma do Artigo 54/CTM.
(**) Os dados referentes a Deduções, Base de cálculo, Alíquota e Valor do ISSQN não podem ser gerados, já que essas informações dependem da legislação do município onde o imposto é devido.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.

13/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:27:53
364803648 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/07/2022
NR. DOCUMENTO 553.483.000.053.955
VALOR TOTAL 2.052,82
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: S&G I SOLUCOES LTDA
AGENCIA: 3483-5 CONTA: 53.955-4
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826
==========
NR.AUTENTICACAO 6.762.C26.E82.5B3.60D

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 113034/2020

Número da Nota **112**
Data Emissão **06/07/2022**
Código Verificação **N1V8-ZSKK**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

SIVector

CPF/CNPJ	**22.068.437/0001-08**
Nome/Razão Social	**SIVECTOR TECNOLOGIA DA INFORMACAO E CONSULTORIA EIRELI** Inscrição Municipal **5106613**
Endereço	AV T4 N.1478 QD.169A LT.01E 01E SALA A 154
Bairro	SET BUENO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74230030 Telefone (62) 98446204

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE DE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV. PERNAMBUCO N. 219
Bairro	SETOR ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO VOLTADO A SISTEMAS, DADOS, INFRAESTRUTURA DE REDE, SUPORTE E APOIO TECNICO CONTINUO, NA FORMA DE SERVICOS CONTINUADOS PRESENCIAIS E NAO PRESENCIAIS, CONFORME CONTRATO 004/2022, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE E MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA.
PERIODO/COMPETENCIA: 01/06/2022 a 30/06/2022- JUNHO/2022.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

SICOOB - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL - 756
AGENCIA : 5004
CONTA CORRENTE: 1052.183-6

Atividade 620230000
Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador customizaveis

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$	25.750,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	25.750,00

Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R$	25.750,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	25.750,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	25.750,00
(x) Alíquota	%	3,73
(=) 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$ 25.750,00	R$ 0,00	**R$ 25.750,00**

Informações Importantes:

Usuário: 1

- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.38
3648X03648 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA
CONTA: 1.052.183-6

FAVORECIDO: SIVECTOR TECNOLOGIA DA INFORMACAO E
CPF/CNPJ: 22.068.437/0001-08
VALOR: R$ 25.750,00
DEBITO EM: 13/07/2022

DOCUMENTO: 071358
AUTENTICACAO SISBB: E.300.733.3C8.D29.0B4

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 41416/2021

Número da Nota **12**
Data Emissão **13/07/2022**
Código Verificação **9NZ9-Z4HR**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**40.482.760/0001-05** — Inscrição Municipal **5301513**
Nome/Razão Social	**ALLEN DANIEL SOUZA HOLANDA 03924812195Q**
Endereço	R 402 N.S/N QD.H LT.H-1 APTO 401
Bairro	SET NEGRAO DE LIMA
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74650340 Telefone (62) 81095877

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 00765900

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestacao de servico de Marketing Digital, especificadamente divulgacoes nas redes sociais, producao de conteudo/videos e material 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 . 015/2018, por ocasiao do Contrato de Gestao n . 159/2018 firmado entre o Instituto Alcance e o Municipio de Sao Miguel do Araguaia. Ref 10/2021

Bco : 341
Ag : 4289
c/c : 99.861-1

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 591209900
Atividades de pos-producao cinematografica, de videos e de programas de televisao nao especificadas anteriormente

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	6.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	6.000,00

Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R$	6.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	6.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	6.000,00
(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$ 6.000,00	R$ 0,00	**R$ 6.000,00**

Informações Importantes: Usuário: 1

- Prestador Microempreendedor Individual - SIMEI.
- Prestador não sujeito a Retenção de ISS pelo Tomador, na forma do Artigo 7° do Ato Normativo 004/2009 - GAB.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 -      AUTOATENDIMENTO       - 20.55.38
3648X03648          SEGUNDA VIA                0009
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA:         43.826-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4289-7 - GOIANIA URIAS
CONTA:       99.861-1

FAVORECIDO:  ALLEN DANIEL SOUZA HOLANDA 03924812
CPF/CNPJ: 40.482.760/0001-05
VALOR: R$                                6.000,00
DEBITO EM: 14/07/2022
================================================
DOCUMENTO: 071403
AUTENTICACAO SISBB:         9.BF7.ACB.B67.F00.8FE
```

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 98922/2018

Número da Nota **100**
Data Emissão **14/07/2022**
Código Verificação **KG3J-W2ZQ**

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 QUADRA19 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS DE TREINAMENTO, RECICLAGEM E FORMACAO CONTINUADA DO QUADRO DO PESSOAL E RECURSOS HUMANOS (RH) DO HMAA- HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL. ATIVIDADE DE DESENVOLVIMENTO A ESTRUTURA FUNCIONAL DO HMAA CONFORME CONTRATO 013/2018 COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO 159/2018 REFERENTE A 06/2022.

Bco: 033
Ag: 0967
c/c: 13.001.213-7

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$	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	%	4,25
(=) 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:

- ESTA NOTA FISCAL SUBSTITUI A NOTA Nº 99.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

225

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.38
3648X03648 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 033 - BCO 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: 14/07/2022
==========
DOCUMENTO: 071402
AUTENTICACAO SISBB: A.29A.7AA.4F0.239.E21

PRESTAÇÃO DE CONTAS - FUNDO FIXO
HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA

PERÍODO	JULHO.2022	
DATA RECEBIMENTO	15/07/2022	
VALOR	R$	3.000,00
SALDO EM 31/05/2022	R$	1.422,46
TOTAL	**R$**	**4.422,46**

RELAÇÃO DETALHADA DAS DESPESAS

Nº NF	DATA EMISSÃO	NOME FORNECEDOR	VALOR
252	06/07/2022	PREÇO BAIXO	R$ 50,00
142	06/07/2022	NILSON AUTO MECÂNICA	R$ 343,00
259	14/07/2022	PREÇO BAIXO	R$ 55,00
165284	15/07/2022	BOTO AUTO POSTO	R$ 200,00
65812	16/07/2022	POSTO CALIFORNIA	R$ 299,98
4.340	20/07/2022	NOVA FLORESTA	R$ 64,00
76	20/07/2022	SSP DE MEDEIROS	R$ 418,00
44864	22/07/2022	FURUYA MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA	R$ 24,00
2954	25/07/2022	FERRAGISTA ARAGUAIA	R$ 20,00
		TOTAL DAS DESPESAS	**R$ 1.473,98**

SALDO FINAL R$ 2.948,48

OBSERVAÇÕES:

_____/_____/_____

ASSINATURA

FINANCEIRO

ANOTAÇÕES:

_____/_____/_____

ASSINATURA

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'A-G MATERIAIS PARA CONSTRRUCAO E FERRAGISTA LTDA' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 50,00 Nº Fat:	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE COD :93		N: 000000252 SÉRIE: 1

Preço Baixo
MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO E FERRAGISTA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000252
Série: 1
Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 5222 0743 6884 7000 0100 5500 1000 0002 5210 0008 9830

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: 152225283322060
06/07/2022 09:52:39

52143688470000100000011060044

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
108660834		43.688.470/0001-00

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL					CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE Cod.:93					27.949.878/0002-05	06/07/2022
ENDEREÇO				BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AV PERNAMBUCO Q 19 - 219				ELIZIARIO	76590-000	06/07/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA		HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3977-7179	GO				09:52:37

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	59,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	**50,00**

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
2477	LAMPADA LED BULBO 009 0W BIV 6500K BCA UN	85395200	0500	5403	UN	3	10,0000	30,00	4,58	0,00	0,00	0,00	0%	0%
1660	SIFAO SANFONADO UNIVERSAL CAIXA 50UN	39174090	0102	5102	UN	2	8,0000	16,00	2,44	0,00	0,00	0,00	0%	0%
2351	DISJUNTOR DIN UNIP 32A SHB1-GH BR	85362000	0102	5102	PC	1	13,0000	13,00	1,98	0,00	0,00	0,00	0%	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

RECEBEMOS DE 'A-G MATERIAIS PARA CONSTRUCAO E FERRAGISTA LTDA' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE COD :93	Valor: 55,00 Nº Fat:	**NF-e** N: 000000259 **SÉRIE: 1**

Preço Baixo
MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO E FERRAGISTA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000259
Série: 1
Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 5222 0743 6884 7000 0100 5500 1000 0002 5910 0000 5939

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: 152225310064936
14/07/2022 15:38:14

52143688470000100000111400 44

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
108660834		43.688.470/0001-00

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL					CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE Cod.:93					27.949.878/0002-05	14/07/2022
ENDEREÇO				**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AV PERNAMBUCO Q 19 - 219				ELIZIARIO	76590-000	14/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**		**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3977-7179	GO				15:38:11

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	55,00

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	**55,00**

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
1509	FECHADURA PERFIL INOX ALAVANCA EXTERNA 501-502/03	83014000	0102	5102	UN	1	55,0000	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

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	0000000142
Data e Hora de Emissão	06/07/2022 14:20:21
Código de Verificação	477b

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	NILSON ROSA DE SOUZA EIRELI -ME
Nome Fantasia:	NILSON AUTO MECÂNICA
CNPJ:	09.584.671/0001-11 Inscrição Municipal: 301212100
Endereço:	RUA 07, Nº: 240, CENTRO, CEP: 76.590-000
Município:	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: TROCA DE CORREIA DE COMADO R$250,00
REPARO NO SISTEMA DE ARREFECIMENTO R$100,00

Serviço / Item-Serviço

14.01.000 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS)

CNAE / Atividade Município

4520003 / SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO ELETRICA DE VEICULOS AUTOMOTORES
4520003 / SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO ELETRICA DE VEICULOS AUTOMOTORES
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$	350,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	7,00
(=) Valor Líquido	R$	343,00

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	350,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	350,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	350,00
(X) Alíquota	%	2,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	7,00

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
350,00	0,00	350,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.

NFSe instituída Lei N

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NOVA FLORESTA COM. MAT. P/ C. LTDA

AV. JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 3040 - CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
(62) 3364-1435

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

4.340
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5222 0736 8360 9600 0170 5500 1000 0043 4010 0434 0210

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		152225328161733 20/07/2022 15:04:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.220.090-4		36.836.096/0001-70

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-HMAA				27.949.878/0002-05	20/07/2022
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV. PERNAMBUCO, QD. 19, SALA D, 219 - -		SETOR ELIZIARIO		76590-000	20/07/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62) 3942-5940			15:04:49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	64,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,65	64,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2100000066160	INT 3 TECLAS WALMA PLUS	85365090	0102	5102	UN	2	15,00	30,00	0,00	0,00		9,68
7897916701922	INT 1 TECLA TOMADA CINZA WALMA	84000000	0102	5102	UN	2	5,00	10,00	0,00	0,00		3,23
2100000058931	PLACA CEGA 4X2 WALMA	94000000	0102	5102	UN	8	3,00	24,00	0,00	0,00		7,74

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Operador=ARETICIA *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. CONF. RESOLUCAO CGSN No 10, DE 28 DE JUNHO DE 2007.	

RECEBEMOS DE NOVA FLORESTA COM. MAT. P/ C. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 4.340. EMISSÃO: 20/07/2022 VALOR TOTAL: 64,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-HMAA - AV. PERNAMBUCO, QD. 19, SALA D, 219, SETOR ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 4.340 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

S S P DE MEDEIROS

AVENIDA PARANAIBA, 60 - CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
(62) 3364-2984

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

076
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5222 0743 1993 2800 0191 5500 1000 0000 7610 0007 6219

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		152225328325881 20/07/2022 15:48:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.859.217-0		43.199.328/0001-91

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA			27.949.878/0002-05	20/07/2022
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV PERNAMBUCO, 219 - QD 19 SALA DIRETORIA		SETOR ELIZIARIO	76590-000	20/07/2022
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			15:48:22

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	467,70

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	49,70	0,00	0,00	150,83	418,00

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	V.APROX. TRIBUTOS
7893007440015	BATERIA SELADA 12V 7A INTERNA (AUT.10MIN	85072010	0102	5102	UN	3	155,90	467,70	0,00	0,00		150,83

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Operador=WALTER *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CONFORME RESOLUCAO CGSN No 10, DE 28 DE JUNHO DE 2007.	

RECEBEMOS DE S S P DE MEDEIROS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 076. EMISSÃO: 20/07/2022 VALOR TOTAL: 418,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA - AV PERNAMBUCO, 219, SETOR ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO		NF-e 076 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Recebemos de FURUYA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA
Destinatário :INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

Os produtos contantes da NF-e indicada ao lado
EMISSÃO 22/07/2022 Total: 24,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NOTA FISCAL
NF-e Nº : 44864
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

FURUYA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA
AV. JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, nº 3266,
CENTRO Sao Miguel do Araguaia-GO Cep: 76.590-000
Fone: (62) 3364-1030

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

N.º: **44864**
Série: **1**
Folha: 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO DA NF-E P/CONF. DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS 5.102			52 22/07 02.705.585/0001-70 55 001 000.044.864 1 99.862.351-4
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
103062505		02.705.585/0001-70	152225334593263 22/07/2022 - 14:49:53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	22/07/2022
LOGRADOURO		BAIRRO / DISTRITO		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV PERNAMBUCO QD 19 N 219 .		ELIZIARIO		
CEP	MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
76.590-000	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3911-9312	GO	

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
24,00	4,08	0,00	0,00	26,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	2,20	0,00	0,00	24,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				
LOGRADOURO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				2,000 kg	2,000 kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ. IPI
2002469	LUVA DE LATEX NEOPREME TAM. 10 (EG) VOLK Tributos federais, estaduais e municipais aproximado: 12,06	40151900	000	5102	UN	2,00	13,10	26,20	24,00	4,08	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Cond.Pagto: PIX. Vencimentos: [44864-1(1) 22/07/2022 24,00].	

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'ELAINE BATISTA DA SILVA-FERRAGISTA - ME' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 20,00 Nº Fat:	**NF-e** N: 000002954 **SÉRIE:1**
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	



ELAINE BATISTA DA SILVA-FERRAGISTA - ME

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 4203
SETOR AEROPORTO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 3364-1196

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000002954
Série: 1
Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 5222 0717 6263 9400 0190 5500 1000 0029 5410 0007 9968

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: 152225341945335 25/07/2022 09:15:32

52117626394000190000112500 44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE D

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
105579165		17.626.394/0001-90

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	25/07/2022
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV. PERNAMBUCO - 219			SETOR ELIZIARIO	76590-000	25/07/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			09:15:29

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	8,00	21,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1,90	0,00	0,00	0,00	**20,00**

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
1912	CORREIA A-58	40103900	0102	5929	UN	1	21,9000	21,90	1,90	0,00	0,00	0,00	0%	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante Simples NacionalNao gera direito a credito de ICMS IPI e ISS.	

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

Posto California

Palo Alto Combustiveis Ltda
CNPJ: 37.421.368/0061-33 IE: 107981610
Av Euripedes D de Assis Esq Com R Curitiba, 1271
Centro - CEP: 75450-000
Hanceu - GO Fone: (62) 9686-5403

DANFE (NFC-E)

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

DETALHAMENTO DA VENDA (CV: 67357***

CODIGO ITEM DESCRICAO ITEM(S) CEST NCM QTD UN VL UNIT VL TOTAL E.INICIAL E.FINAL				
000000000002 GASOLINA C COMUM				
0600200	27101259	53,565 LT	5,590	299,98
		107.508,86		107.562,52

QTD. TOTAL DE ITENS	1
SUBTOTAL	299,98
VALOR TOTAL	299,98
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
CARTÃO	299,98

RELAÇÃO CARTÕES
#ID:42# PIN

AUT:503026 R$:299,98

Valor aproximado de impostos - Fonte: IBPT
Fed. 0,00 - Est. 51,00 - Mun. 0,00

Número: 65812 Série: 1
Emissão: 16/07/2022 03:36:00 - VIA CONSUMIDOR
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe
CHAVE DE ACESSO
52220737421368000133650010006658121568783512

CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05
Nome: INSTITUTO ALCANCE DE SAUDE IAGA
Endereço: AVENIDA PERNAMBUCO,219
ELIZIARIO,76590-000
Sao Miguel do Araguaia - GO

FRENTISTA(SE)
000028-DANIELO DE SOUZA ROSA

DADOS ADICIONAIS:
EMPONTO DE TODOS NOS PEDIDOS DO SAO VALOR DE R$ 11

MENSAGEM PROMOCIONAL:
Agradecemos a preferencia. Volte sempre

Consulta via leitor de QR Code

Protocolo de Autorização: 152278411890857 - 16/07/2022 03:36:01

Tecnoponto
Soluções de Gestão de Postos de Combustível
www.tecnoponto.com.br (61) 3623-4281

BOTO AUTO POSTO EIRELI
CNPJ: 00812959000393 - IE: 102946930
AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 2873
SETOR CENTRO Sao Miguel do Araguaia
DANFE NFC-e Documento Auxiliar
de Nota Fiscal de Consumidor Eletronica
Nao permite aproveitamento de credito de ICMS

Codigo Descricao Codigo Item ANP	Quant. Unitario Cest		Total
1 GASOLINA COMUM	32,311	6,190	200,000
32010101	0600203		

Qtd Total de Itens:	1,000
Valor Total R$	200,000
Valor a Pagar R$	200,000
Forma de Pagamento	Valor Pago
Dinheiro	200,000

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012) 87,20
ABS 26F5C4597B8F055D8FC41348CAAF6501
Val Aprox. Tributos R$ 26,80 Federal, 60,40 Estadual, 0,00 Mu
cipal, Fonte IBPT
ential vEmi:2014470854,929 vRec:[illegible]7922,240
Vendedor: 1774 - DIOGE ALVES CARVALHO Itens 1 Operador: 1
Placa BGD 5155
EMISSAO NORMAL
Numero: 165284 Serie: 2 Emissao: 15/07/2022 08:01:03
Consulte pela chave de acesso em
http://sefaz.nfce.go.gov.br/post/ver/214344/consulta-nfce
CHAVE DE ACESSO
52220700812959000393655022000165284154353447 6

Consumidor
CONSUMIDOR ESTRANGEIRO: 27949878000205 INSTITUTO ALCANCE EM SAU
DE
AV PERNAMBUCO QD 19 N 219,0 - CENTRO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-
Tel 6233641808

Consulta via leitor de QR Code

Protocolo de Autorizacao: 152275311780132 15/07/2022 08:01:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.39
3648X03648 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 23.584-5

FAVORECIDO: JOSELITO CARVALHO DOS REIS
CPF/CNPJ: 336.963.301-91
VALOR: R$ 3.000,00
DEBITO EM: 19/07/2022
==========
DOCUMENTO: 071902
AUTENTICACAO SISBB: 1.6A3.290.8FA.E48.EE6

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 140392/2010

Número da Nota **285**
Data Emissão **03/06/2022**
Código Verificação **Z3N3-Z6YZ**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**12.294.819/0001-98**
Nome/Razão Social	**MJS GONCALVES CONTABILIDADE EMPRESARIAL**
Endereço	R T39A N.140 QD.02 LT.30
Bairro	SET BUENO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74210070 Telefone (62) 38774045

Inscrição Municipal **2865734**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE FILIAL SMA**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestacao de servicos profissionais de gestao contabil, fiscal e departamento pessoal, para atender as necessidades do 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 . 004/2019, por ocasiao do Contrato de Gestao n . 159/2018 firmado entre o Instituto Alcance e o Municipio de Sao Miguel do Araguaia.
Referente ao mes 05/2022.

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$	7.500,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	7.500,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	7.500,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	7.500,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	7.500,00
(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$ 7.500,00	R$ 0,00	**R$ 7.500,00**

Informações Importantes:

Usuário: 1

- Valor do imposto a ser calculado com base no nº de sócios/profissionais. Não sujeito a retenção de ISS.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.39
3648X03648 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0996-2 - REPUBLICA DO LIBANO
CONTA: 3.874-2

FAVORECIDO: MJS GONCALVES CONTABILIDADE EMPRESA
CPF/CNPJ: 12.294.819/0001-98
VALOR: R$ 7.500,00
DEBITO EM: 22/07/2022

DOCUMENTO: 072202
AUTENTICACAO SISBB: 3.8AC.DAF.1CB.C87.1E0

238

10. INFORMÁTICA

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação-Mod 21

S.D DE MEDEIROS & CIA LTDA
CPF/CNPJ: 06.267.227/0001-84
IE/RG: 10.375.531-4
Fone: (62) 3364-2984 SAC: 62-982939381

Av Jose P. Nascimento, QD 55 Lt. 06, 2914 - Centro
CEP: 76590-000 - São Miguel do Araguaia/GO
E-mail: sannet.sma@gmail.com - Site: sannettelecom.com.br

Nota fiscal N°

000.069.719

Série 00U - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato **000005503**

Destinatário:

4209 - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05 **IE/RG:** ISENTO

AV PERNAMBUCO, 219 QD 19 SALA DIRETORIA - SETOR ELIZIARIO

São Miguel do Araguaia / Estado de Goiás CEP: 76590-000

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP	Natureza da operação
5303	**Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial**

Base de cálculo do ICMS	Aliquota	Valor do ICMS	Valor do FUST	Valor do FUNTTEL	Período da Prestação	Data da Emissão
0,00	0	0,00	0,00	0,00	de 01/06/2022 até 30/06/2022	01/07/2022

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V. UNIT.	DESC.	TOTAL
FIBRA 400 MB SMA	1	250,00	0,00	250,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **250,00**

Informações complementares
ID título referência - 266194

Reservado ao fisco
AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 490F.76C2.0115.222C.E72F.65DB.C801.6C27

239

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.34
3648X03648 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G 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: 06/07/2022
==========
DOCUMENTO: 070601
AUTENTICACAO SISBB: 8.3D2.7FC.715.A3C.1BB

240

Instituto Alcance

DECLARAÇÃO

O INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE, inscrito no CNPJ: 27.949.878/0002-05 com sede na Av. Pernambuco, N 219, Qd 19, Sala da Diretoria , Setor Eliziário São Miguel do Araguaia-GO, CEP: 76.590-000; vem através do seu Diretor Presidente Sr WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR, CPF: 004.695.401-50, informar datas de pagamentos das parcelas referente à negociação dos débitos em aberto com a empresa SALUX INFORMATIZAÇÃO EM SAÚDE S.A, inscrita no CNPJ: 05.113.942/0001-08. Valor total dos débitos R$ 38.356,12, em 12 (doze) parcelas, conforme as datas previstas na tabela abaixo, e conforme recebimento de repasse mensal do Fundo Municipal de Saúde de São Miguel do Araguaia.

PARCELA	DATA	VALOR
1° PARCELA	25/04/2022	R$ 3.196,38
2° PARCELA	25/05/2022	R$ 3.196,34
3° PARCELA	25/06/2022	R$ 3.196,34
4° PARCELA	25/07/2022	R$ 3.196,34
5° PARCELA	25/08/2022	R$ 3.196,34
6° PARCELA	25/09/2022	R$ 3.196,34
7° PARCELA	25/10/2022	R$ 3.196,34
8° PARCELA	25/11/2022	R$ 3.196,34
9° PARCELA	25/12/2022	R$ 3.196,34
10° PARCELA	25/01/2023	R$ 3.196,34
11° PARCELA	25/02/2023	R$ 3.196,34
12° PARCELA	25/03/2023	R$ 3.196,34

Pago em 13.07.22

Atenciosamente,

WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR:00469540150

Assinado de forma digital por WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR:00469540150
Dados: 2022.04.06 09:07:24 -03'00'

WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR
DIRETOR PRESIDENTE

salux
Technology

NOTIFICAÇÃO EXTRAJUDICIAL Nº 01/2022

SALUX INFORMATIZAÇÃO EM SAÚDE S.A., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 05.113.942/0001-08, com sede à Rua Furriel Luiz Antônio de Vargas nº 380 Sala 505, Bairro Bela Vista, Porto Alegre/RS, CEP: 90.470-130, endereço eletrônico comercial@salux.com.br, vem, pela presente,

NOTIFICAR EXTRAJUDICIALMENTE

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - SAO MIGUEL, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 27.949.878/0002-05, com sede à Av. Pernambuco nº 219, Eliziario, CEP: 76.590-000, São Miguel do Araguaia/GO, endereço eletrônico presidencia@institutoalcance.org.br.

1. Trata-se de Notificação Extrajudicial para informar que constam débitos em aberto no valor de **R$ 38.356,12** (trinta e oito mil, trezentos e cinquenta e seis reais e doze centavos), referente a prestação dos serviços de implantação e manutenção mensal do contrato, no período de 20/10/2020 a 20/12/2021. Sendo assim o referido contrato só poderá ser rescindido após quitação de todos os débitos dos períodos mencionados.

2. No intuito de solucionar extrajudicialmente a questão, solicita o pagamento do valor de R$ 38.356,12 (trinta e oito mil, trezentos e cinquenta e seis reais e doze centavos), conforme dados bancários do Banco do Brasil (001), Agência (5745-2) conta corrente (25723-0), com envio de comprovante de pagamento no endereço eletrônico financeiro@salux.com.br ou entre em contato para parcelamento do débito em questão no prazo de até 48 (quarenta e oito) horas.

3. Informamos que a não regularização dos débitos, confere o direito a NOTIFICANTE de executá-lo judicialmente, nos termos do art. 784, inciso III, do Código de Processo Civil, não serão rescindidos os contratos.

4. Diante dos fatos e das cláusulas contratuais pactuadas serve a presente para NOTIFICAR EXTRAJUDICIALMENTE os senhores, para pagamento do valor devido, apresentando-se os comprovantes de pagamento.

12 X
Entrada d 10 dias

Porto Alegre, 09 de março de 2022.

Sibele Carvalho

SIBELE RODRIGUES CARVALHO
COORDENADORA ADMINISTRATIVA FINANCEIRA

133,32

242

financeiro2@institutoalcance.org.br

De: Contas a Receber <contas.receber@salux.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 7 de abril de 2022 16:28
Para: financeiro2@institutoalcance.org.br
Assunto: ENC: RES: HMAA - COMUNICADO RESCISÃO DE CONTRATO
Anexos: DECLARACAO DE ACORDO_ASS (1).pdf

Olá, boa tarde

Estamos de acordo.

Segue abaixo dados bancários para os devidos pagamentos:

Banco do Brasil
Agência: 5745-2
C/C: 25723-0
CNPJ: 05.113.942/0001-08
Salux Informatização em Saúde S.A.

Atenciosamente,

Pâmela Pereira Fontoura
Analista Financeira

contas.receber@salux.com.br | www.salux.com.br
Porto Alegre - RS | (51) 3021-0055
salux.financeiro.02 | (51) 9931-87556

De: financeiro2@institutoalcance.org.br <financeiro2@institutoalcance.org.br>
Enviada em: quinta-feira, 7 de abril de 2022 14:12
Para: Contas a Receber <contas.receber@salux.com.br>
Assunto: Re: RES: HMAA - COMUNICADO RESCISÃO DE CONTRATO

Boa tarde,

Segue em anexo proposta conforme solicitado.

Em 29/03/2022 07:53, Contas a Receber escreveu:

> Olá, bom dia

13/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:27:53
364803648 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/07/2022
NR. DOCUMENTO 555.745.000.025.723
VALOR TOTAL 3.196,34
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SALUX INFORMATIZACAO
AGENCIA: 5745-2 CONTA: 25.723-0
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826
==========
NR.AUTENTICACAO C.7E9.B1F.456.CD1.09B

244

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 130583/2010

Número da Nota **17705**
Data Emissão **01/07/2022**
Código Verificação **NKE3-HJ3N**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**10.912.324/0001-50**
Nome/Razão Social	**ATILA BARU SISTEMAS LTDA**
Endereço	AV NAPOLI N.500 QD.QC01 LT.AREA
Bairro	RES ELDORADO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74367640 Telefone (62) 30951764

Inscrição Municipal **2654822**

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 15/07/2022., PCLAB ONLINE - (Ate 1000 Atendimentos) - Valor: 280,00, 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$	280,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	280,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	GOIÂNIA-GO

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	280,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	280,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	280,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 280,00	R$ 0,00	**R$ 280,00**

Informações Importantes:

Usuário: W

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 21154.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 20:55:38
364803648 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

BCO BRADESCO S.A.

23792344009000003420884004433300190470000028000
BENEFICIARIO:
A B SISTEMAS
NOME FANTASIA:
A B SISTEMAS
CNPJ: 10.912.324/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
A B SISTEMAS
CNPJ: 10.912.324/0001-50
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	71.502
DATA DE VENCIMENTO	15/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	280,00
VALOR COBRADO	280,00

NR.AUTENTICACAO A.77E.C9D.F0D.955.832

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

246

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 3433/2021

Número da Nota **136**
Data Emissão **06/07/2022**
Código Verificação **DJ84-6T89**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**40.292.945/0001-49**
Nome/Razão Social	**PROMEDICO GESTOR HOSPITALAR LTDA**
Endereço	R T36 N.3182 QD.147 LT.1/2 SALA 607 MZNINO
Bairro	SET BUENO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74223052 Telefone (62) 99299757

Inscrição Municipal **5263972**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS HMAA**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AVENIDA PERNAMBUCO N. 219 QD19 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AO DIREITO DE USO DO SOFTWARE PROMEDICO GESTOR HOSPITALAR CONFORME CONTRATO 008/2022 COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO 159/2008 ENTRE O INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE E O MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA REFERENTE AO PERIODO DE 28/06/2022 A 27/07/2022.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCARIOS: BANCO INTER (077) AGENCIA 0001-9 CONTA CORRENTE: 11850930-6

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$	6.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	6.000,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	6.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	6.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	6.000,00
(x) Alíquota	%	3,18
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 6.000,00	R$ 0,00	**R$ 6.000,00**

Informações Importantes:

Usuário: 1

- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

247

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.38
3648X03648 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 11.850.930-6

FAVORECIDO: PROMEDICO GESTOR HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 40.292.945/0001-49
VALOR: R$ 6.000,00
DEBITO EM: 15/07/2022

DOCUMENTO: 071501
AUTENTICACAO SISBB: 9.E36.B3E.1FC.715.D70

" - 248

11. TOTAL GLOBAL

12. ESTORNO

13 – RATEIO MATRIZ

13/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:27:52
364803648 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

DATA DA TRANSFERENCIA 13/07/2022
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.561
VALOR TOTAL 47.807,08
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.561-9
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826

NR.AUTENTICACAO 0.38F.59F.D11.318.944

249

Prestação

De contas

Julho/2022

HMAA

IAGS

Prestação

De contas

Julho/2022

HMAA

IAGS