PRESTAÇÃO DE CONTAS AGOSTO / 2020

INSTITUTO ALCANCE
Gestão em Saúde

ITENS DE DESPESAS - AGOSTO /2020	R$ VALORES	DATA PGT	OPERAÇÃO	DETALHES
1. Pessoal	**230.667,13**			
1.1. Salários (CLT)	107.547,14			
FOLHA JULHO/2020	R$ 79.008,83	14/08/20	TED	
RESCISÃO CRISTINA BERTODE FERREIRA	R$ 7.859,53	14/08/20	TED	
RESCISÃO MARCIO DE JESUS FERREIRA PAIXAO	R$ 3.237,12	17/08/20	TED	
RESCISÃO JOYCE MARTINS LOPES	R$ 4.532,99	18/08/20	TED	
RESCISÃO LEYENY DE SOUSA ARAUJO SALES	R$ 8.539,06	20/08/20	TED	1ª PARCELA DE 3 DA RESCISÃO
FÉRIAS ADALGIZA APARECIDA DA COSTA	R$ 1.969,00	20/08/20	TED	
FÉRIAS GISELLY MAIA SANTANA	R$ 2.400,61	20/08/20	TED	
1.2. Outras Formas de Contratação	72.981,47			
CASTRO ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO LTDA ME	11.616,00	18/08/20	TRANSF	NFSE 047
PEDATELLA NUTRIÇÃO EIRELI	3.037,69	14/08/20	TRANSF	NFSE 013
PRO-SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS	48.473,53	27/08/20	TED	NFSE 090
PRO-SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS	9.854,25	27/08/20	TED	NFSE 089
1.3. Encargos/Benefícios	50.138,52			
PIS S FL 07/2020	1.117,69	14/08/20	DARF	
IRRS S FL 07/2020	3.562,43	14/08/20	DARF	
GPS S FL 07/2020	38.009,18	14/08/20	DARF	
FGTS FL 07/2020	7.449,22	19/08/20	FGTS	
2. Mat/Med	**32.628,55**			
2.1. Medicamentos	32.628,55			
MICROLASER EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	500,00	06/08/20	TRANSF	NF 5816
SUPERMEDICA DIST HOSPITALAR EIRELI	5.086,34	18/08/20	TRANSF	NF 81921
SUPERMEDICA DIST HOSPITALAR EIRELI	6.739,58	18/08/20	TRANSF	NF 81920
SUPERMEDICA DIST HOSPITALAR EIRELI	2.373,35	18/08/20	TRANSF	NF 83084
SUPERMEDICA DIST HOSPITALAR EIRELI	6.876,42	18/08/20	TRANSF	NF 81919
SUPERMEDICA DIST HOSPITALAR EIRELI	4.851,13	18/08/20	TRANSF	NF 82960
CCAF COM MEDIC E MAT HOSP EIRELI ME	3.600,00	19/08/20	TRANSF	NF 2331
CITOPHARMA MANIP DE MED ESP LTDA	497,23	20/08/20	TED	NF 143544
LABORTRONICA SERVIÇOS E COMERCIO LTDA	2.104,50	31/08/20	TRANSF	NF 4787 (1º PARCELA - 1X2)
2.2. Materais Hospitalares	0,00			
2.3 Gases Medicinais	0,00			
3. Materais Diversos	**19.838,34**			
3.1. Materiais de Higienização	1.722,72			
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	1.032,89	06/08/20	TED	NF 681
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	33,80	07/08/20	TED	NF 683
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	656,03	20/08/20	TED	NF 688
3.2. Materiais / Gêneros Alimentícios	5.947,67			
MOISES VENTURA PACHECO ME	79,54	03/08/20	TED	NF 357
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	1.583,08	06/08/20	TED	NF 680
SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA	300,82	07/08/20	TRANSF	NF 15625
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	258,05	07/08/20	TED	NF 682
COMPRE BEM SUPERMERCADO - ALEX BARBOSA	449,77	14/08/20	TED	NF 563
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	266,45	14/08/20	TED	NF 684
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	1.421,36	20/08/20	TED	NF 686
SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA	286,51	21/08/20	TED	NF 15680
COMPRE BEM SUPERMERCADO - ALEX BARBOSA	462,44	21/08/20	TED	NF 573
SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA	351,19	27/08/20	TRANSF	NF 15708
COMPRE BEM SUPERMERCADO - ALEX BARBOSA	488,46	28/08/20	DOC	NF 585
3.3. Material Expediente	2.399,41			
MOISES VENTURA PACHEO ME	111,88	06/08/20	TED	NF 362
GRAFICA MARQUES LTDA	1.505,00	13/08/20	TED	NF 6648
GRAFICA MARQUES LTDA	660,00	13/08/20	TED	NF 6635
PAPELARIA E LIVRARIA UNIVERSO EIRELI EPP	122,53	31/08/20	TRANSF	NF 29781
3.4. Material Divulgação	0,00			
3.5. Material Permanente	0,00			
SMA ELETRO COMERCIO DE MOVEIS EIRELI ME				
3.6. Combustível	9.768,54			
COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTTAS LTDA	4.764,76	21/08/20	TED	NF 25000
COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA	4.817,40	21/08/20	TED	NF 7460
COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA	186,38	21/08/20	TED	NF 7461
3.7. GLP	0,00			
3.8. Material de Lavanderia	0,00			
4. Manutenção	**305,00**			
4.1. Materiais de Manutenção	305,00			
COMPENSADOS ANGATU LTDA	305,00	12/08/20	TED	NF 26684
4.2. Serviços de Manutenção	0,00			
5. Seguros / Impostos / Taxas	**19.093,67**			
5.1. Seguros (Imóvel e Automóvel)	0,00			
5.2. Taxas e Serviços de Cartório	0,00			
5.3. Taxas Impostos	18.215,47			
CSRF S NFSE COMP 07/2020	5.166,15	20/08/20	DARF	
IR S NFSE COMP 07/2020	1.666,50	20/08/20	DARF	
CSRF S NFSE COMP 06/2020	8.606,52	20/08/20	DARF	
IR S NFSE COMP 06/2020	2.776,30	20/08/20	DARF	
5.4. Taxas Bancárias	878,20			
BANCO DO BRASIL DOC/TED ELETRÔNICO	794,20			

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

TARIFA PACOTES SERVIÇOS	84,00			
6. Telefonia	**0,00**			
7. Água	**0,00**			
8. Energia Elétrica	**0,00**			
9. Prestação de Serviços Terceiros	**43.788,41**			
LOCALIZA RENT A CAR	616,00	13/08/20	BOLETO	FATURA 3853822
HOTEL VEREDAS DO ARAGUAIA EIRELI	123,94	18/08/20	TRANSF	NFSE 6389
HOTEL VEREDAS DO ARAGUAIA EIRELI	371,83	18/08/20	TRANSF	NFSE 6362
HOTEL VEREDAS DO ARAGUAIA EIRELI	116,65	18/08/20	TRANSF	NFSE 6357
PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANOS LTDA	27.900,00	18/08/20	TED	NFSE 033
MJS GONÇALVES CONTABILIDADE EMPRESARIAL	5.800,00	18/08/20	TED	NFS 190
LOCALIZA RENT A CAR	2.059,99	20/08/20	BOLETO	FATURA 398365
ALLEN DANIEL SOUZA HOLANDA	4.000,00	21/08/20	TED	NFSE 023
LOCMEDIKAL LOCAÇOES E SERVIÇOS EIRELI ME	700,00	31/08/20	TRANSF	NFSE 191
LOCMEDIKAL LOCAÇOES E SERVIÇOS EIRELI ME	700,00	31/08/20	TRANSF	NFSE 193
LOCMEDIKAL LOCAÇOES E SERVIÇOS EIRELI ME	700,00	31/08/20	TRANSF	NFSE 195
LOCMEDIKAL LOCAÇOES E SERVIÇOS EIRELI ME	700,00	31/08/20	TRANSF	NFE 197
10. Informática	**452,61**			
SD DE MEDEIROS E CIA LTDA ME - SANNET	250,00	10/08/20	TED	NFSE 25119
ATILA BARU SISTEMAS LTDA	202,61	20/08/20	BOLETO	NFSE 12577
ATILA BARU SISTEMAS LTDA				
11. TOTAL GLOBAL	**346.773,71**			
TOTAL DO REPASSE	**374.188,03**			
2º PARC REF JULHO 2020 (22º REPASSE)	10.000,00	05/08/20	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
3º PARC REF JULHO 2020 (22º REPASSE)	248.000,00	14/08/20	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
PARC REF JUL/2019 E AGO/2019	52.000,00	19/08/20	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
1º PARC REF AGOSTO 2020 (23º REPASSE)	64.188,03	19/08/20	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
12. SALDO DO MÊS ANTERIOR	**156,28**			
SALDO CONTA	156,28	31/07/20		
SALDO EM CONTA	**27.570,60**	31/08/20		

GOIÂNIA (GO), 31 AGOSTO DE 2020

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G338010759070361 1
01/09/2020 08:02:54

Cliente - Conta atual

Agência	4198-X
Conta corrente	20292-4 INSTITUTO A GESTAO SAUDE
Período do extrato	de 01 / 08 / 2020 até 31 / 08 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/07/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			156,28 C
03/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.301	79,54 D	76,74 C
				237 0266 019309067000130 MOISES VENTUR			
05/08/2020		0000	14175	976 TED-Cr?dito em Conta	372.679.719	10.000,00 C	
				104 0794 11433328000118 FMS SMA			
05/08/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os	892.181.001.326.299	84,00 D	9.992,74 C
				Cobrança referente 05/08/2020			
06/08/2020		4198	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.242.000.115.601	500,00 D	
				06/08 1242 115601-2 MICROLASER COM			
06/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.601	1.032,89 D	
				756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP			
06/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.602	1.583,08 D	
				756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP			
06/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.603	111,88 D	
				237 0266 019309067000130 MOISES VENTUR			
06/08/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.191.200.302.414	10,45 D	
				Cobrança referente 06/08/2020			
06/08/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.191.200.302.415	10,45 D	
				Cobrança referente 06/08/2020			
06/08/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.191.200.302.416	10,45 D	6.733,54 C
				Cobrança referente 06/08/2020			
07/08/2020		4198	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.006.931	300,82 D	
				07/08 0757 6931-0 SUPERMERCADO M			
07/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.701	258,05 D	
				756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP			
07/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.702	33,80 D	
				756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP			
07/08/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.201.200.373.984	10,45 D	
				Cobrança referente 07/08/2020			
07/08/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.201.200.373.985	10,45 D	6.119,97 C
				Cobrança referente 07/08/2020			
10/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.001	250,00 D	
				104 0794 006267227000184 S.D DE MEDEIR			
10/08/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	872.231.100.008.500	10,45 D	5.859,52 C
				Cobrança referente 10/08/2020			
12/08/2020		4198	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.513.000.006.416	305,00 D	5.554,52 C
				12/08 0513 6416-5 COMPENSADOS AN			
13/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.301	1.505,00 D	
				104 0794 037409000000150 GRAFICA MARQU			
13/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.302	660,00 D	
				104 0794 037409000000150 GRAFICA MARQU			
13/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.303	616,00 D	
				LOCALIZA RENT A CAR			
13/08/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	822.261.200.399.324	10,45 D	
				Cobrança referente 13/08/2020			
13/08/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	822.261.200.399.325	10,45 D	2.752,62 C
				Cobrança referente 13/08/2020			
14/08/2020		0000	14175	983 TED Devolvida	100.018	1.389,67 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
14/08/2020		0000	14175	983 TED Devolvida	500.027	3.237,12 C	
				TRANSF SUPERA LMT P/ CNT DESTINO			

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

14/08/2020	0000	14175 976 TED-Cr?dito em Conta	417.758.704	248.000,00	C
		104 0794 11433328000118 FMS SMA			
14/08/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.324.000.030.567	2.704,51	D
		14/08 0324 30567-7 SIFIZIA LACERD			
14/08/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.004.842	3.037,69	D
		14/08 0757 4842-9 ANGELICA PEDAT			
14/08/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.020.136	1.331,85	D
		14/08 0757 20136-7 CLEUSILENE BAD			
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.401	449,77	D
		756 5024 031216188000133 ALEX BARBOSA			
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.402	266,45	D
		756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP			
14/08/2020	0000	13105 375 Impostos	81.403	3.562,43	D
		DARF - 27.949.878/0001-24 -0561			
14/08/2020	0000	13105 375 Impostos	81.404	1.117,69	D
		DARF - 27.949.878/0001-24 -8301			
14/08/2020	0000	13105 196 INSS Arrecada??o	81.405	38.009,18	D
		GPS- Ident.: 27949878000205 - 07/2020			
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.406	1.482,00	D
		104 0794 61228150125 ADAGILZA APARECID			
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.407	1.365,32	D
		104 0794 00761242155 ADELIA DE SOUZA S			
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.408	577,27	D
		104 0794 57778558149 ADILSON PEREIRA V			
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.409	1.482,00	D
		104 0794 03452438112 ADOLFO FERNANDES			
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.410	2.351,33	D
		104 0794 00849258251 ANA ELISA MATIOLI			
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.411	1.028,70	D
		104 0794 00909189161 ANA LUCIA ELIAS D			
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.412	1.396,91	D
		104 0794 06495675100 ARIANE OLIVEIRA D			
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.413	1.292,52	D
		104 0794 92193943168 BRIGIDA MARIA FER			
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.414	1.518,69	D
		104 3643 06420891167 CARLOS BONFIM SOU			
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.415	1.418,47	D
		341 4407 04584876193 DANIEL ERICK DE L			
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.416	702,17	D
		104 0794 05435993105 DANILO DIAS PORTO			
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.417	1.947,13	D
		104 0794 04944685130 DIESSYCA JORDANY			
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.418	2.102,12	D
		104 0794 94559627134 ENIO ALVES DE SOU			
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.419	1.389,67	D
		104 3546 05105888596 EYDE DE SOUZA BEZ			
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.420	2.041,14	D
		104 0794 02064226109 FABIOLA FELIX CAR			
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.421	2.526,40	D
		104 0794 87294788120 FERNANDO COSTA FE			
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.422	1.291,19	D
		104 0794 06036001150 FLAVIANE APARECID			
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.423	36,30	D
		104 0794 01953122108 FRANCISCA KATIA B			
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.424	1.777,33	D
		104 0794 02270691105 GISELLY MAIA SANT			
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.425	2.338,21	D
		077 0001 88089061168 IRIS RAIMUNDO DE			
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.426	2.388,24	D
		104 0794 04860223152 JORDANA ABREU MEI			
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.427	2.463,50	D
		104 0794 27754340100 JOSE EVANGELISTA			
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.428	619,89	D
		104 0794 83185135172 JOSE HAMILTON COS			
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.429	2.554,84	D

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

		104 4691 75050498104 JOYCE MARTINS LOP		
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.430	3.340,71 D
		104 0794 28277988168 KATYE LOPES BARBO		
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.431	2.814,88 D
		104 0794 55717772149 LACY HUMBERTO OLI		
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.432	739,59 D
		341 4407 73369870100 LUANA CEZAR CHAVE		
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.433	2.337,11 D
		104 0794 00266211186 MAGNA DA SILVA SA		
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.434	3.668,96 D
		237 0266 34714987100 MARCOS ANTONIO VI		
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.435	1.163,50 D
		104 0794 05947833131 MARCOS VINICIUS O		
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.436	1.291,19 D
		104 0794 88716031172 MARIA IRAIDES ROD		
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.437	2.384,14 D
		033 3348 60729082172 MARIA JOSE PEREIR		
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.438	1.438,24 D
		104 0794 96740329168 MARIVANE GOMES DE		
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.439	1.339,81 D
		104 1626 00564107190 NAYHARA MARY DE O		
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.440	31,70 D
		104 3037 55601391149 NIVALDA PEREIRA D		
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.441	1.418,59 D
		104 0794 70457748184 QUEILA DAS GRACAS		
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.442	2.741,50 D
		104 0794 01299897118 RENATO MACEDO CRU		
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.443	1.428,45 D
		104 0794 01344605613 RIVELINO TOMAZ TE		
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.444	1.459,65 D
		104 0794 55711588168 ROSILENE SALES DA		
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.445	1.251,86 D
		104 0794 05142969170 SARA ANUNCIACAO S		
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.446	2.291,14 D
		104 0794 00907824102 SILVANIA ALVES RI		
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.447	1.482,00 D
		104 0794 79704557191 SONIA ELI DOS SAN		
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.448	1.460,76 D
		104 0794 76948951104 VALDEMIR ROCHA RO		
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.449	1.339,81 D
		104 0794 03339622140 GONCALA DE JESUS		
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.450	1.457,54 D
		104 0794 00142919160 JACIARA DA SILVA		
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.451	3.237,12 D
		104 0794 76395332104 MARCIO DE JESUS F		
14/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.452	7.859,53 D
		237 0266 00125896166 CRISTINA BERTODE		
14/08/2020	0000	13105 166 Emiss?o de DOC	81.453	1.389,67 D
		104 3546 05105888596 EYDE DE SOUZA BEZ		
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.271.200.464.292	10,45 D
		Cobrança referente 14/08/2020		
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.271.200.464.293	10,45 D
		Cobrança referente 14/08/2020		
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.271.200.464.294	10,45 D
		Cobrança referente 14/08/2020		
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.271.200.464.295	10,45 D
		Cobrança referente 14/08/2020		
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.271.200.464.296	10,45 D
		Cobrança referente 14/08/2020		
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.271.200.464.297	10,45 D
		Cobrança referente 14/08/2020		
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.271.200.464.298	10,45 D
		Cobrança referente 14/08/2020		
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.271.200.464.299	10,45 D
		Cobrança referente 14/08/2020		

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico 832.271.200.464.300	10,45 D
		Cobrança referente 14/08/2020	
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico 832.271.200.464.301	10,45 D
		Cobrança referente 14/08/2020	
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico 832.271.200.464.302	10,45 D
		Cobrança referente 14/08/2020	
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico 832.271.200.464.303	10,45 D
		Cobrança referente 14/08/2020	
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico 832.271.200.464.304	10,45 D
		Cobrança referente 14/08/2020	
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico 832.271.200.464.305	10,45 D
		Cobrança referente 14/08/2020	
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico 832.271.200.464.306	10,45 D
		Cobrança referente 14/08/2020	
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico 832.271.200.464.307	10,45 D
		Cobrança referente 14/08/2020	
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico 832.271.200.464.308	10,45 D
		Cobrança referente 14/08/2020	
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico 832.271.200.464.309	10,45 D
		Cobrança referente 14/08/2020	
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico 832.271.200.464.310	10,45 D
		Cobrança referente 14/08/2020	
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico 832.271.200.464.311	10,45 D
		Cobrança referente 14/08/2020	
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico 832.271.200.464.312	10,45 D
		Cobrança referente 14/08/2020	
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico 832.271.200.464.313	10,45 D
		Cobrança referente 14/08/2020	
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico 832.271.200.464.314	10,45 D
		Cobrança referente 14/08/2020	
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico 832.271.200.464.315	10,45 D
		Cobrança referente 14/08/2020	
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico 832.271.200.464.316	10,45 D
		Cobrança referente 14/08/2020	
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico 832.271.200.464.317	10,45 D
		Cobrança referente 14/08/2020	
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico 832.271.200.464.318	10,45 D
		Cobrança referente 14/08/2020	
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico 832.271.200.464.319	10,45 D
		Cobrança referente 14/08/2020	
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico 832.271.200.464.320	10,45 D
		Cobrança referente 14/08/2020	
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico 832.271.200.464.321	10,45 D
		Cobrança referente 14/08/2020	
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico 832.271.200.464.322	10,45 D
		Cobrança referente 14/08/2020	
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico 832.271.200.464.323	10,45 D
		Cobrança referente 14/08/2020	
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico 832.271.200.464.324	10,45 D
		Cobrança referente 14/08/2020	
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico 832.271.200.464.325	10,45 D
		Cobrança referente 14/08/2020	
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico 832.271.200.464.326	10,45 D
		Cobrança referente 14/08/2020	
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico 832.271.200.464.327	10,45 D
		Cobrança referente 14/08/2020	
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico 832.271.200.464.328	10,45 D
		Cobrança referente 14/08/2020	
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico 832.271.200.464.329	10,45 D
		Cobrança referente 14/08/2020	
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico 832.271.200.464.330	10,45 D
		Cobrança referente 14/08/2020	
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico 832.271.200.464.331	10,45 D
		Cobrança referente 14/08/2020	
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico 832.271.200.464.332	10,45 D

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

		Cobrança referente 14/08/2020			
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.271.200.464.333	10,45 D	
		Cobrança referente 14/08/2020			
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.271.200.464.334	10,45 D	
		Cobrança referente 14/08/2020			
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.271.200.464.335	10,45 D	
		Cobrança referente 14/08/2020			
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.271.200.464.336	10,45 D	
		Cobrança referente 14/08/2020			
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.271.200.464.337	10,45 D	
		Cobrança referente 14/08/2020			
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.271.200.464.338	10,45 D	
		Cobrança referente 14/08/2020			
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.271.200.464.339	10,45 D	
		Cobrança referente 14/08/2020			
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.271.200.464.340	10,45 D	
		Cobrança referente 14/08/2020			
14/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.271.200.464.341	10,45 D	116.918,55 C
		Cobrança referente 14/08/2020			
17/08/2020	0000	13105 166 Emiss?o de DOC	81.701	3.237,12 D	
		104 0794 76395332104 MARCIO DE JESUS F			
17/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	802.301.200.040.308	10,45 D	113.670,98 C
		Cobrança referente 17/08/2020			
18/08/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.016.777	123,94 D	
		18/08 0757 16777-0 HOTEL VEREDAS			
18/08/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.016.777	371,83 D	
		18/08 0757 16777-0 HOTEL VEREDAS			
18/08/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.016.777	116,65 D	
		18/08 0757 16777-0 HOTEL VEREDAS			
18/08/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.309.000.027.871	11.616,00 D	
		18/08 1309 27871-8 CASTRO A M E L			
18/08/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	554.148.000.041.297	5.086,34 D	
		18/08 4148 41297-X SUPERMEDICA DI			
18/08/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	554.148.000.041.297	6.739,58 D	
		18/08 4148 41297-X SUPERMEDICA DI			
18/08/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	554.148.000.041.297	2.373,35 D	
		18/08 4148 41297-X SUPERMEDICA DI			
18/08/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	554.148.000.041.297	6.876,42 D	
		18/08 4148 41297-X SUPERMEDICA DI			
18/08/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	554.148.000.041.297	4.851,13 D	
		18/08 4148 41297-X SUPERMEDICA DI			
18/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.801	4.532,99 D	
		104 4691 75050498104 JOYCE MARTINS LOP			
18/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.802	27.900,00 D	
		033 0967 031783739000140 PRO ATIVA CUR			
18/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.803	5.800,00 D	
		104 0996 012294819000198 MJS GONCALVES			
18/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	842.311.200.235.382	10,45 D	
		Cobrança referente 18/08/2020			
18/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	842.311.200.235.383	10,45 D	
		Cobrança referente 18/08/2020			
18/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	842.311.200.235.384	10,45 D	37.251,40 C
		Cobrança referente 18/08/2020			
19/08/2020	0000	14175 983 TED Devolvida	8	497,23 C	
		AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
19/08/2020	0000	14175 976 TED-Cr?dito em Conta	432.795.770	52.000,00 C	
		104 0794 11433328000118 FMS SMA			
19/08/2020	0000	14175 976 TED-Cr?dito em Conta	432.931.050	64.188,03 C	
		104 0794 11433328000118 FMS SMA			
19/08/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	554.988.000.102.307	3.600,00 D	
		19/08 4988 102307-1 CCAF COM DE ME			
19/08/2020	0000	13105 375 Impostos	81.901	7.449,22 D	
		FGTS ARRECADACAO GRF			
19/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.902	497,23 D	
		341 3102 001640262000183 CITOPHARMA MA			

Maiciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

19/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.321.200.471.754		10,45 D	142.379,76 C
		Cobrança referente 19/08/2020				
20/08/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	554.348.000.018.039		8.539,06 D	
		20/08 4348 18039-4 LEYENY DE SOUS				
20/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.001	1.421,36 D	
		756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP				
20/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.002	656,03 D	
		756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP				
20/08/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.003	202,61 D	
		A B SISTEMAS				
20/08/2020	0000	13105 375 Impostos		82.004	1.666,50 D	
		DARF - 27.949.878/0001-24 -1708				
20/08/2020	0000	13105 375 Impostos		82.005	5.166,15 D	
		DARF - 27.949.878/0001-24 -5952				
20/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.006	1.969,00 D	
		104 0794 61228150125 ADAGILZA APARECID				
20/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.007	2.400,61 D	
		104 0794 02270691105 GISELLY MAIA SANT				
20/08/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.008	2.059,99 D	
		LOCALIZA RENT A CAR				
20/08/2020	0000	13105 375 Impostos		82.009	8.606,52 D	
		DARF - 27.949.878/0001-24 -5952				
20/08/2020	0000	13105 375 Impostos		82.010	2.776,30 D	
		DARF - 27.949.878/0001-24 -1708				
20/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.011	497,23 D	
		341 3102 001640262000183 CITOPHARMA MA				
20/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.331.200.298.346		10,45 D	
		Cobrança referente 20/08/2020				
20/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.331.200.298.347		10,45 D	
		Cobrança referente 20/08/2020				
20/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.331.200.298.348		10,45 D	
		Cobrança referente 20/08/2020				
20/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.331.200.298.349		10,45 D	
		Cobrança referente 20/08/2020				
20/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.331.200.298.350		10,45 D	106.366,15 C
		Cobrança referente 20/08/2020				
21/08/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.006.931		286,51 D	
		21/08 0757 6931-0 SUPERMERCADO M				
21/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.101	4.000,00 D	
		033 3348 03924812195 ALLEN DANIEL SOUZ				
21/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.102	462,44 D	
		756 5024 031216188000133 ALEX BARBOSA				
21/08/2020	0000	13105 166 Emiss?o de DOC		82.103	4.764,76 D	
		237 0266 003610324000300 COMERCIAL DE				
21/08/2020	0000	13105 166 Emiss?o de DOC		82.104	4.817,40 D	
		341 4348 003610324000210 COMERCIAL DE				
21/08/2020	0000	13105 166 Emiss?o de DOC		82.105	186,38 D	
		341 4348 003610324000210 COMERCIAL DE				
21/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.341.100.431.712		10,45 D	
		Cobrança referente 21/08/2020				
21/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.341.100.431.713		10,45 D	
		Cobrança referente 21/08/2020				
21/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.341.100.431.714		10,45 D	
		Cobrança referente 21/08/2020				
21/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.341.100.431.715		10,45 D	
		Cobrança referente 21/08/2020				
21/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.341.100.431.716		10,45 D	91.796,41 C
		Cobrança referente 21/08/2020				
27/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.701	48.473,53 D	
		756 5024 010693736000146 PRO-SAUDE SER				
27/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.702	9.854,25 D	
		756 5024 010693736000146 PRO-SAUDE SER				
27/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	862.401.200.148.897		10,45 D	
		Cobrança referente 27/08/2020				
27/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	862.401.200.148.898		10,45 D	33.447,73 C

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

		Cobrança referente 27/08/2020			
28/08/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.757.000.006.931	351,19 D	
		28/08 0757 6931-0 SUPERMERCADO M			
28/08/2020	0000	13105 166 Emiss?o de DOC	82.801	488,46 D	
		756 5024 031216188000133 ALEX BARBOSA			
28/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	842.411.200.727.011	10,45 D	32.597,63 C
		Cobrança referente 28/08/2020			
31/08/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.483.000.122.984	122,53 D	
		31/08 3483 122984-2 PAPELARIA UNIV			
31/08/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.656.000.160.187	2.104,50 D	
		31/08 3656 160187-3 LABORTRONICA -			
31/08/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.656.000.260.494	700,00 D	
		31/08 3656 260494-9 LOCMEDIKAL LOC			
31/08/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.656.000.260.494	700,00 D	
		31/08 3656 260494-9 LOCMEDIKAL LOC			
31/08/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.656.000.260.494	700,00 D	
		31/08 3656 260494-9 LOCMEDIKAL LOC			
31/08/2020	4198	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.656.000.260.494	700,00 D	
		31/08 3656 260494-9 LOCMEDIKAL LOC			
31/08/2020	0000	00000 999 S A L D O			27.570,60 C

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

1. PESSOAL

1.1 SALÁRIOS (CLT)

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.46
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 22.938-1

FAVORECIDO: ADAGILZA APARECIDA DA COSTA
CPF/CNPJ: 612.281.501-25
VALOR: R$ 1.482,00
DEBITO EM: 14/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081406
AUTENTICACAO SISBB: 0.3FC.6D0.4BE.A7D.228

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

14/08/20
Data

Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.46
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 2.359-0

FAVORECIDO: ADELIA DE SOUZA SILVA
CPF/CNPJ: 007.612.421-55
VALOR: R$ 1.365,32
DEBITO EM: 14/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081407
AUTENTICACAO SISBB: C.07A.6D6.B55.DCC.EC1

2

Recibo de Pagamento Mensal

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

Julho/2020 Adm: 01/07/2020
Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

66 ADELIA DE SOUZA SILVA (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM) - CPF: 007.612.421-55

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20020	PLANTÃO	1	80,00	
19998	INSS	7.94 %		117,79
			1.483,11	117,79
			Líquido.....:	1.365,32

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.483,11	1.483,11	118,65	1.365,32

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

14/08/2020 Adélia de Souza Silva
Data Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.46
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 105.530-1

FAVORECIDO: ADILSON PEREIRA VIEIRA
CPF/CNPJ: 577.785.581-49
VALOR: R$ 577,27
DEBITO EM: 14/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081408
AUTENTICACAO SISBB: 7.1C1.930.832.C1E.130

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 27/07/2020

74 ADILSON PEREIRA VIEIRA (ENFERMEIRO(A)) - CPF: 577.785.581-49

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	5 Dias	408,07	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		216,00	
19998	INSS	7.5 %		46,80
			624,07	46,80
			Líquido.....:	577,27

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.448,42	624,07	624,07	49,93	577,27

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

14/08/2020
Data

Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.46
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ADOLFO FERNANDES DA SILVA
CPF/CNPJ: 034.524.381-12
VALOR: R$ 1.482,00
DEBITO EM: 14/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081409
AUTENTICACAO SISBB: 7.2B6.89F.7B4.1A6.511

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

14/08/2020
Data

Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.46
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ANA ELISA MATIOLI DA SILVA
CPF/CNPJ: 008.492.582-51
VALOR: R$ 2.351,33
DEBITO EM: 14/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081410
AUTENTICACAO SISBB: 6.CAD.3FA.B6E.CB1.C6C

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
10011	GRATIFICACAO		300,00	
10004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	8.99 %		234,42
19999	IRRF	7.5 %		20,90
			2.606,65	255,32
			Líquido.....:	2.351,33

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

14/08/2020
Data

Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.46
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ANA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO VIEIR
CPF/CNPJ: 009.091.891-61
VALOR: R$ 1.028,70
DEBITO EM: 14/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081411
AUTENTICACAO SISBB: D.BCA.53F.FC6.91B.161

6

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	20 Dias	703,12	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	48,62	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.51 %		79,69
			1.108,39	79,69
			Líquido.....:	1.028,70

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.059,77	1.059,77	84,78	839,11

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

14/08/2020 Data

Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.46
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ARIANE OLIVEIRA DA CUNHA
CPF/CNPJ: 064.956.751-00
VALOR: R$ 1.396,91
DEBITO EM: 14/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081412
AUTENTICACAO SISBB: A.C27.AAD.4F1.195.573

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 01/08/2019

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20034	OUTROS PROVENTOS		106,50	
19998	INSS	7.96 %		120,92
			1.517,83	120,92
			Líquido.....:	1.396,91

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.517,83	1.517,83	121,43	1.396,91

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

14/08/2020
Data

Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.47
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: BRIGIDA MARIA FERREIRA DE SOUZA ROD
CPF/CNPJ: 921.939.431-68
VALOR: R$ 1.292,52
DEBITO EM: 14/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081413
AUTENTICACAO SISBB: 3.C30.62B.D5D.C99.387

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 01/10/2018

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.88 %		110,59
			1.403,11	110,59
			Líquido.....:	1.292,52

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.403,11	1.403,11	112,25	1.292,52

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

14/08/2020
Data

Brígida M. S. Ferreira Rodrigues
Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.47
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: CARLOS BONFIM SOUZA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 064.208.911-67
VALOR: R$ 1.518,69
DEBITO EM: 14/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081414
AUTENTICACAO SISBB: 8.5A4.323.97F.4FD.148

9

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data 14/08/2020

14/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:18:24
419804198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	14/08/2020
NR. DOCUMENTO	550.757.000.020.136
VALOR TOTAL	1.331,85

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLEUSILENE BADIA DA SILVA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 20.136-7

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	2.6EA.A26.220.297.531

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20034	OUTROS PROVENTOS		35,00	
9998	INSS	7.91 %		114,48
			1.446,33	114,48
			Líquido.....:	1.331,85

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.446,33	1.446,33	115,71	1.142,26

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

14/08/20 Cleusilene Silva
Data Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.47
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4407-5 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 12.297-9

FAVORECIDO: DANIEL ERICK DE LIMA AMANCIO
CPF/CNPJ: 045.848.761-93
VALOR: R$ 1.418,47
DEBITO EM: 14/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081415
AUTENTICACAO SISBB: 0.C4A.76E.DC5.5E2.19A

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Julho/2020 — 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 (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS) - CPF: 045.848.761-93

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

14/08/2020
Data

Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.47
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 19.583-9

FAVORECIDO: DANILO DIAS PORTO
CPF/CNPJ: 054.359.931-05
VALOR: R$ 702,17
DEBITO EM: 14/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081416
AUTENTICACAO SISBB: C.76A.1AA.7CF.194.6A2

12

Recibo de Pagamento Mensal

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

Julho/2020 Adm: 21/07/2020
Departamento: GERAL
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

73 DANILO DIAS PORTO (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS) - CPF: 054.359.931-05

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	11 Dias	383,17	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	17,83	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.5 %		55,48
			757,65	55,48
			Líquido.....:	702,17

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	739,82	739,82	59,19	512,58

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

14/08/2020 Danilo Dias Porto
Data Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.47
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 11.520-7

FAVORECIDO: DIESSYCA JORDANY SOUSA SILVA
CPF/CNPJ: 049.446.851-30
VALOR: R$ 1.947,13
DEBITO EM: 14/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081417
AUTENTICACAO SISBB: 9.1CC.B02.980.C1E.4CE

Recibo de Pagamento Mensal

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

Julho/2020 Adm: 11/07/2020
Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	21 Dias	1.713,89	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		216,00	
20020	PLANTÃO	1	150,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	14	43,69	
19998	INSS	8.3 %		176,45
			2.123,58	176,45
			Líquido.....:	1.947,13

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.448,42	2.123,58	2.123,58	169,89	1.947,13

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

14 / 08 / 2020
Data

Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.48
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3546-7 - SANTA MARIA DA VITORIA BA
CONTA: 17.203-0

FAVORECIDO: EYDE DE SOUZA BEZERRA
CPF/CNPJ: 051.058.885-96
VALOR: R$ 1.389,67
DEBITO EM: 14/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081453
AUTENTICACAO SISBB: C.357.63F.AC8.B35.037

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20030	ADICIONAL NOTURNO	70	106,76	
19998	INSS	7.96 %		120,20
			1.509,87	120,20
			Líquido.....:	1.389,67

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.509,87	1.509,87	120,79	1.200,08

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

14/08/2020 Eyde de Souza Bezerra
Data Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.47
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ENIO ALVES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 945.596.271-34
VALOR: R$ 2.102,12
DEBITO EM: 14/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081418
AUTENTICACAO SISBB: F.8F3.865.999.CFC.E70

15

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	6	890,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	48,62	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.75 %		97,83
			2.199,95	97,83
			Líquido.....:	2.102,12

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.261,33	1.261,33	100,91	1.022,53

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Data 14/08/20

Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.47
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: FABIOLA FELIX CARDOSO
CPF/CNPJ: 020.642.261-09
VALOR: R$ 2.041,14
DEBITO EM: 14/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081420
AUTENTICACAO SISBB: F.695.D7E.305.FFE.BD6

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	6	700,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	48,62	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.88 %		110,59
			2.151,73	110,59
			Líquido.....:	2.041,14

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.403,11	1.403,11	112,25	1.151,55

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

14/08/2020
Data

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.47
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: FERNANDO COSTA FERNANDES
CPF/CNPJ: 872.947.881-20
VALOR: R$ 2.526,40
DEBITO EM: 14/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081421
AUTENTICACAO SISBB: 9.053.4EC.4EC.B31.D9E

2

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 01/10/2018

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.448,42	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		216,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	56	174,78	
19998	INSS	9.23 %		262,33
19999	IRRF	7.5 %		50,47
			2.839,20	312,80
			Líquido.....:	2.526,40

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.448,42	2.839,20	2.839,20	227,14	2.576,87

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

14/08/2020 Fernando C. Fernandes
Data Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.47
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 17.040-2

FAVORECIDO: FLAVIANE APARECIDA SOUSA PEREIRA
CPF/CNPJ: 060.360.011-50
VALOR: R$ 1.291,19
DEBITO EM: 14/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081422
AUTENTICACAO SISBB: 9.7E0.2F9.DEE.CBE.E35

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 17/06/2020

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

14/08/2020
Data

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.47
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: FRANCISCA KATIA BEZERRA DE ARAUJO F
CPF/CNPJ: 019.531.221-08
VALOR: R$ 36,30
DEBITO EM: 14/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081423
AUTENTICACAO SISBB: 5.AFB.DD2.69C.3A3.5BC

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 01/10/2018

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	1 Dia	39,88	
19998	INSS	8.97 %		3,58
			39,88	3,58
			Líquido.....:	36,30

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	39,88	39,88	3,19	36,30

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Data 14/08/2020

Assinatura Francisca Katia B. de Araujo Figueiredo

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.48
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 903.224.913-0

FAVORECIDO: GONCALA DE JESUS MOURAO
CPF/CNPJ: 033.396.221-40
VALOR: R$ 1.339,81
DEBITO EM: 14/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081449
AUTENTICACAO SISBB: 1.AC8.96E.5F3.62B.458

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

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

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	1.401,65	1.401,65	112,13	1.150,22

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

14/08/2020 Gonçala de Jesus
Data Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.47
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: GISELLY MAIA SANTANA
CPF/CNPJ: 022.706.911-05
VALOR: R$ 1.777,33
DEBITO EM: 14/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081424
AUTENTICACAO SISBB: E.2F1.72C.539.EA6.52C

Recibo de Pagamento de Salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Julho/2020 — Adm: 07/02/2019
27.949.878/0002-05 — Departamento: ULTRASSONOGRAFIA
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10019	SALARIO MATERNIDADE	29 Dias	1.939,76	
19998	INSS	8.37 %		162,43
			1.939,76	162,43
			Líquido.....:	1.777,33

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.500,00	1.939,76	1.939,76	155,18	1.777,33

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

14/08/2020
Data

Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.47
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: IRIS RAIMUNDO DE BORBA JUNIOR
CPF/CNPJ: 880.890.611-68
VALOR: R$ 2.338,21
DEBITO EM: 14/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081425
AUTENTICACAO SISBB: 6.AAD.7C4.1BB.1A1.281

Recibo de Pagamento Mensal

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

Julho/2020 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
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
10011	GRATIFICACAO		250,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		216,00	
20038	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE		42,00	
19998	INSS	8.99 %		234,58
19999	IRRF	7.5 %		35,21
			2.608,00	269,79
			Líquido.....:	2.338,21

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Data 14/08/2020 Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.48
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: JACIARA DA SILVA DIAS
CPF/CNPJ: 001.429.191-60
VALOR: R$ 1.457,54
DEBITO EM: 14/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081450
AUTENTICACAO SISBB: 3.0C6.19E.15E.DB5.77B

Recibo de Pagamento Mensal

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

Julho/2020 Adm: 15/04/2020
Departamento: RECEPÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20020	PLANTÃO	2	160,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	14	21,35	
19998	INSS	8.01 %		126,92
			1.584,46	126,92
			Líquido.....:	1.457,54

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

17/08/2020
Data

Jaciara da S. Dias
Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.47
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: JORDANA ABREU MEIRELES
CPF/CNPJ: 048.602.231-52
VALOR: R$ 2.388,24
DEBITO EM: 14/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081426
AUTENTICACAO SISBB: 6.979.35B.F97.89E.7F4

2

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	7	950,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20030	ADICIONAL NOTURNO	105	160,14	
19998	INSS	7.99 %		125,01
			2.513,25	125,01
			Líquido.....:	2.388,24

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.563,25	1.563,25	125,06	1.438,24

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

14/08/20 Data

Jordana Abreu Meireles Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.47
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: JOSE EVANGELISTA MARTINS
CPF/CNPJ: 277.543.401-00
VALOR: R$ 2.463,50
DEBITO EM: 14/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081427
AUTENTICACAO SISBB: D.9C1.6C5.1D0.90D.AB7

2

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	12	1.300,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.75 %		97,83
			2.561,33	97,83
			Líquido.....:	2.463,50

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data 14/08/2020

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.47
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 631.832-0

FAVORECIDO: JOSE HAMILTON COSTA VIANA
CPF/CNPJ: 831.851.351-72
VALOR: R$ 619,89
DEBITO EM: 14/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081428
AUTENTICACAO SISBB: A.346.EB9.68D.0AB.298

Recibo de Pagamento Mensal

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

Julho/2020 Adm: 23/07/2020
Departamento: GERAL
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	9 Dias	313,50	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.5 %		50,26
			670,15	50,26
			Líquido.....:	619,89

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	670,15	670,15	53,61	619,89

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

José Hamilton da C. Viana
Assinatura

14/08/20
Data

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.47
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

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

FAVORECIDO: JOYCE MARTINS LOPES
CPF/CNPJ: 750.504.981-04
VALOR: R$ 2.554,84
DEBITO EM: 14/08/2020

DOCUMENTO: 081429
AUTENTICACAO SISBB: D.3F5.2FE.D1A.6E0.CF1

Recibo de Pagamento Mensal

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

Julho/2020 Adm: 03/11/2019
Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.448,42	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		216,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	56	174,78	
19998	INSS	9.23 %		262,33
19999	IRRF	7.5 %		22,03
			2.839,20	284,36
			Líquido.....:	2.554,84

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.448,42	2.839,20	2.839,20	227,14	2.197,69

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

14/08/2020 Joyce Martins Lopes
Data Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.47
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 4.505-5

FAVORECIDO: KATYE LOPES BARBOSA
CPF/CNPJ: 282.779.881-68
VALOR: R$ 3.340,71
DEBITO EM: 14/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081430
AUTENTICACAO SISBB: 2.674.3DE.224.BEA.B50

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 13/01/2020

53 KATYE LOPES BARBOSA (COORDENADOR(A) DE RECEPÇÃO E A) - CPF: 282.779.881-68

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.214,00	
10011	GRATIFICACAO		500,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	10.4 %		407,82
19999	IRRF	15.0 %		172,12
			3.920,65	579,94
			Líquido.....:	3.340,71

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.214,00	3.920,65	3.920,65	313,65	3.512,83

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

14/08/20
Data

Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.47
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: LACY HUMBERTO OLIVEIRA DE DEUS
CPF/CNPJ: 557.177.721-49
VALOR: R$ 2.814,88
DEBITO EM: 14/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081431
AUTENTICACAO SISBB: 9.576.A42.9EF.0F8.EBA

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

14/08/2020
Data

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.47
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4407-5 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 11.217-8

FAVORECIDO: LUANA CEZAR CHAVES
CPF/CNPJ: 733.698.701-00
VALOR: R$ 739,59
DEBITO EM: 14/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081432
AUTENTICACAO SISBB: A.A87.470.D23.D50.F00

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Julho/2020 — Adm: 20/07/2020
27.949.878/0002-05 — Departamento: RECEPÇÃO
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

71 LUANA CEZAR CHAVES (RECEPCIONISTA) - CPF: 733.698.701-00

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	12 Dias	421,87	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	19,45	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.5 %		58,38
			797,97	58,38
			Líquido.....:	739,59

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	778,52	778,52	62,28	550,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Luana Cezar Chaves
Assinatura

14/08/2020
Data

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.47
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: MAGNA DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ: 002.662.111-86
VALOR: R$ 2.337,11
DEBITO EM: 14/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081433
AUTENTICACAO SISBB: 8.803.EE7.D1A.B3E.AD8

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Magna da Silva Santos
Assinatura

14/08/2020
Data

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.47
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: MARCOS ANTONIO VIEIRA GONCALVES
CPF/CNPJ: 347.149.871-00
VALOR: R$ 3.668,96
DEBITO EM: 14/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081434
AUTENTICACAO SISBB: F.81E.F38.FDB.0DB.FFB

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

14/08/2020
Data

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.47
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 19.357-7

FAVORECIDO: MARCOS VINICIUS OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 059.478.331-31
VALOR: R$ 1.163,50
DEBITO EM: 14/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081435
AUTENTICACAO SISBB: E.BBE.F55.327.D40.6DE

3

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.
Assinatura
14/08/20
Data

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.48
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

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

FAVORECIDO: MARIA IRAIDES RODRIGUES DA SILVA
CPF/CNPJ: 887.160.311-72
VALOR: R$ 1.291,19
DEBITO EM: 14/08/2020

DOCUMENTO: 081436
AUTENTICACAO SISBB: A.93B.BD5.347.909.EEE

3

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

14/08/2020
Data

Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.48
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: MARIA JOSE PEREIRA VIDAL SALES
CPF/CNPJ: 607.290.821-72
VALOR: R$ 2.384,14
DEBITO EM: 14/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081437
AUTENTICACAO SISBB: F.FDF.E5A.5ED.9F0.D74

34

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

14/08/2020 Maria José Vidal
Data Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.48
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 3.274-3

FAVORECIDO: MARIVANE GOMES DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 967.403.291-68
VALOR: R$ 1.438,24
DEBITO EM: 14/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081438
AUTENTICACAO SISBB: A.B82.03B.959.18F.C77

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Marivane Gomes
Assinatura

14/08/2020
Data

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.48
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1626-8 - CORA CORALINA
CONTA: 16.814-4

FAVORECIDO: NAYHARA MARY DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 005.641.071-90
VALOR: R$ 1.339,81
DEBITO EM: 14/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081439
AUTENTICACAO SISBB: 8.091.6D5.198.F16.E01

Recibo de Pagamento Mensal

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

Julho/2020 Adm: 17/06/2020
Departamento: GERAL
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

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

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	1.401,65	1.401,65	112,13	1.150,22

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

14/08/2020 nayhara mary de Oliveira
Data Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.48
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3037-6 - CERRADO
CONTA: 31.419-8

FAVORECIDO: NIVALDA PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 556.013.911-49
VALOR: R$ 31,70
DEBITO EM: 14/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081440
AUTENTICACAO SISBB: 9.3E5.CE5.637.267.838

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	1 Dia	34,83	
19998	INSS	8.98 %		3,13
			34,83	3,13
			Líquido.....:	31,70

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	34,83	34,83	2,79	31,70

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Nivaldo P. dos Santos
Assinatura

14/08/2020
Data

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.48
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: QUEILA DAS GRACAS SILVA MARINHO
CPF/CNPJ: 704.577.481-84
VALOR: R$ 1.418,59
DEBITO EM: 14/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081441
AUTENTICACAO SISBB: 7.017.07D.357.6D4.974

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.045,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20034	OUTROS PROVENTOS		140,00	
19998	INSS	7.98 %		123,06
			1.541,65	123,06
			Líquido.....:	1.418,59

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	1.541,65	1.541,65	123,33	1.229,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

14/08/2020 Queila das graças da Silva
Data Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.48
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 19.482-4

FAVORECIDO: RENATO MACEDO CRUZ
CPF/CNPJ: 012.998.971-18
VALOR: R$ 2.741,50
DEBITO EM: 14/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081442
AUTENTICACAO SISBB: 2.987.E79.859.70B.947

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.630,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		652,00	
20020	PLANTÃO	7	756,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	21	65,45	
19998	INSS	9.47 %		294,04
9999	IRRF	7.5 %		67,91
			3.103,45	361,95
			Líquido.....:	2.741,50

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	3.103,45	3.103,45	248,28	2.809,41

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Renato Macedo Cruz
Assinatura

14/08/20
Data

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.48
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: RIVELINO TOMAZ TEIXEIRA
CPF/CNPJ: 013.446.056-13
VALOR: R$ 1.428,45
DEBITO EM: 14/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081443
AUTENTICACAO SISBB: 0.A4D.D05.DE6.0E0.AB0

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

14/08/2020
Data

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.48
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 9.152-9

FAVORECIDO: ROSILENE SALES DA SILVA
CPF/CNPJ: 557.115.881-68
VALOR: R$ 1.459,65
DEBITO EM: 14/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081444
AUTENTICACAO SISBB: D.C28.345.66A.6A1.2DA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Julho/2020 — Adm: 16/07/2020
27.949.878/0002-05 — Departamento: RADIOLOGIA
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	16 Dias	869,33	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		652,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	21	65,45	
19998	INSS	8.01 %		127,13
			1.586,78	127,13
			Líquido.....:	1.459,65

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	1.586,78	1.586,78	126,94	1.459,65

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data 14/08/20

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.48
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 8.834-0

FAVORECIDO: SARA ANUNCIACAO SILVA
CPF/CNPJ: 051.429.691-70
VALOR: R$ 1.251,86
DEBITO EM: 14/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081445
AUTENTICACAO SISBB: F.5A0.4DA.0EE.7C8.50E

Recibo de Pagamento Mensal

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

Julho/2020 Adm: 07/07/2020
Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	25 Dias	997,05	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20020	PLANTÃO	1	80,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	49	74,73	
19998	INSS	7.84 %		106,57
			1.358,43	106,57
			Líquido.....:	1.251,86

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.358,43	1.358,43	108,67	1.251,86

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

14/08/2020 Data

Ivana Anunciação Silva Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.48
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: SILVANIA ALVES RIBEIRO
CPF/CNPJ: 009.078.241-02
VALOR: R$ 2.291,14
DEBITO EM: 14/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081446
AUTENTICACAO SISBB: C.E69.CD9.7B6.5A8.16F

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 01/12/2018

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	7	950,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	48,62	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.88 %		110,59
			2.401,73	110,59
			Líquido.....:	2.291,14

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.403,11	1.403,11	112,25	1.151,55

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

14/08/2020
Data

Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.48
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 18.119-6

FAVORECIDO: SONIA ELI DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 797.045.571-91
VALOR: R$ 1.482,00
DEBITO EM: 14/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081447
AUTENTICACAO SISBB: A.36D.A75.0E9.60C.125

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

14/08/20 Sonia Eli dos Santos
Data Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

14/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:22:30
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	14/08/2020
NR. DOCUMENTO	550.324.000.030.567
VALOR TOTAL	2.704,51
****** TRANSFERIDO PARA:	
CLIENTE: SIFIZIA LACERDA LIMA	
AGENCIA: 0324-7 CONTA:	30.567-7
NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	E.F94.533.1DA.264.FC0

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

14/08/2020
Data

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.48
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: VALDEMIR ROCHA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 769.489.511-04
VALOR: R$ 1.460,76
DEBITO EM: 14/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081448
AUTENTICACAO SISBB: A.DEC.8C7.2D8.142.B4D

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Julho/2020 — Adm: 25/10/2018
27.949.878/0002-05 — Departamento: RECEPÇÃO
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20030	ADICIONAL NOTURNO	105	141,16	
20034	OUTROS PROVENTOS		35,50	
29998	INSS	8.01 %		127,23
			1.587,99	127,23
			Líquido.....:	1.460,76

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.587,99	1.587,99	127,04	1.460,76

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Valdemir R. Rodrigues
Assinatura

14/08/2020
Data

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

ANEXO I

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

03 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento)		04 Bairro
AVENIDA PERNANBUCO	N. 219	ELIZIARIO

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome
210.0700.82.12	50 CRISTINA BERTODE FERREIRA

12 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento)		13 Bairro
Rua RUA SAO VICENTE DE PAULA	N. 2601	BAIRRO BELA VISTA

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (n°, série, UF)	18 CPF
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	76.590-000	94201 / 00042 GO	001.258.961-66

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
27/01/1980	IVANI BERTODE FERREIRA

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1 Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

i ção do Contrato por motivo de acordo

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio:	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento:
R$ 2.664,42	21/08/2019	27/07/2020	27/07/2020	___

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 27/dias Salário (líquido de /falta e DSR)	R$ 2.203,58	51. Comissões	R$ 0,00	52. Gratificação	R$ 0,00
53. Adicional de Insalubridade	R$ 216,00	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$ 1.554,24	64.1 13° Salário Exercício - /12 avos	R$ 0,00	65. Férias Proporcionais 11.0/12 avos	R$ 2.442,38
Férias Venc. Per. Aquisitivo	R$ 0,00	68. Terço Constitucional de Férias	R$ 814,13	69. Aviso Prévio Indenizado	R$ 1.332,21
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$ 8.562,54**

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$ 211,97	112.2 Previdência Social - 13° Salário	R$ 124,20
114.1 IRRF	R$ 366,84	114.2 IRRF sobre 13° Salário	R$ 0,00	115. Outros Descontos	R$ 0,00
				TOTAL DAS DEDUÇÕES	**R$ 703,01**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 7.859,53**

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.48
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: CRISTINA BERTODE FERREIRA
CPF/CNPJ: 001.258.961-66
VALOR: R$ 7.859,53
DEBITO EM: 14/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081452
AUTENTICACAO SISBB: C.D56.7A8.D47.132.2D3

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

ANEXO I

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome			
124.9418.76.31	52 MARCIO DE JESUS FERREIRA PAIXAO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			13 Bairro	
Avenida AVENIDA MARANHAO QD 10 LT 9	N. 288		SETOR CENTRO	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	76.590-000	93702 / 00021 GO	763.953.321-04
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
06/08/1971	MARIA JOSEFA DA PAIIXAO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1 Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento				
1 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$ 1.480,97	01/12/2019	01/07/2020	30/07/2020	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 /dias Salário (líquido de /falta e DSR)	R$ 0,00	51. Comissões	R$ 0,00	52. Gratificação	R$ 150,00
53. Adicional de Insalubridade 20	R$ 206,65	54. Adicional de Periculosidade %	R$ 0,00	55. Adic. Noturno horas a %	R$ 0,00
56.1 Horas Extras horas a %	R$ 0,00	57. Gorjetas	R$ 0,00	58. Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59. Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60. Multa Art. 477, § 8º/CLT	R$ 0,00	62. Salário Família	R$ 0,00
63. 13° Salário Proporcional 7/12 avos	R$ 817,63	64.1 13° Salário Exercício - /12 avos	R$ 0,00	65. Férias Proporcionais 8.0/12 avos	R$ 934,43
67. Férias Venc. Per. Aquisitivo	R$ 0,00	68. Terço Constitucional de Férias	R$ 311,48	69. Aviso Prévio Indenizado	R$ 0,00
70. 13° Salário (Aviso–Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71. Férias (Aviso–Prévio Indenizado)	R$ 0,00	95.1 AVISO PREVIO TRABALHADO - 30	R$ 1.045,00
		99. Ajuste do saldo devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.465,19**

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$ 110,46	112.2 Previdência Social - 13° Salário	R$ 61,32
114.1 IRRF	R$ 56,29	114.2 IRRF sobre 13° Salário	R$ 0,00	115. Outros Descontos	R$ 0,00
				TOTAL DAS DEDUÇÕES	**R$ 228,07**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 3.237,12**

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.48
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

==========

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

FAVORECIDO: MARCIO DE JESUS FERREIRA PAIXAO
CPF/CNPJ: 763.953.321-04
VALOR: R$ 3.237,12
DEBITO EM: 17/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081701
AUTENTICACAO SISBB: C.E9C.B72.140.AAA.F0B

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.49
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: JOYCE MARTINS LOPES
CPF/CNPJ: 750.504.981-04
VALOR: R$ 4.532,99
DEBITO EM: 18/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081801
AUTENTICACAO SISBB: 0.1E2.68E.52D.F37.65D

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

ANEXO I

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome			
162.5979.33.09	51 JOYCE MARTINS LOPES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			13 Bairro	
Rua RUA 09 QD 4 LT 24 N. SN			SETOR TOLENTINO	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	76.590-000	4523237 / 003-0 GO	750.504.981-04
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
27/11/1995	ROSALTINA MARTINS CARVALHO LOPES			

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$ 2.839,20	03/11/2019	03/07/2020	01/08/2020	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 1/dias Salário (líquido de /falta e DSR)	R$ 81,61	51. Comissões	R$ 0,00	52. Gratificação	R$ 0,00
53. Adicional de Insalubridade	R$ 0,00	54. Adicional de Periculosidade %	R$ 0,00	55. Adic. Noturno 35 horas a 20%	R$ 109,23
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$ 1.654,08	64.1 13° Salário Exercício - /12 avos	R$ 0,00	65. Férias Proporcionais 9.0/12 avos	R$ 2.126,67
66.1 Férias Venc. Per. Aquisitivo	R$ 0,00	68. Terço Constitucional de Férias	R$ 708,89	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$ 4.680,48**

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$ 14,31	112.2 Previdência Social - 13° Salário	R$ 133,18
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$ 147,49**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.532,99**

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

ANEXO I

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome
163.6439.37.30	37 LEYENY DE SOUSA ARAUJO SALES

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		13 Bairro
Avenida AVENIDA TIRADENTES QD 25 LT 3	N. 340	CENTRO

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	76.590-000	71237 / 00006 TO	032.057.011-86

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
18/03/1990	EDIONE PEREIRA DE SOUSA ARAUJO

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1 Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

1 Demissão 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$ 8.069,65	21/01/2019	01/07/2020	30/07/2020	SJ2

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

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 30/dias Salário (líquido de /falta e DSR)	R$ 5.537,00	51. Comissões	R$ 0,00	52. Gratificação	R$ 0,00
53. Adicional de Insalubridade 20	R$ 206,65	54. Adicional de Periculosidade %	R$ 0,00	55. Adic. Noturno horas a %	R$ 0,00
56.1 Horas Extras horas a %	R$ 0,00	57. Gorjetas	R$ 0,00	58. Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59. Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60. Multa Art. 477, § 8º/CLT	R$ 0,00	62. Salário Família	R$ 0,00
63. 13° Salário Proporcional 7/12 avos	R$ 4.600,55	64.1 13° Salário Exercício - /12 avos	R$ 0,00	65. Férias Proporcionais 6.0/12 avos	R$ 3.943,32
67. Férias Venc. Per. Aquisitivo 21/01/2019 à 20/01/2020	R$ 7.886,65	68. Terço Constitucional de Férias	R$ 3.943,32	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 GRATIF CARG CONF (ART 62-CLT) - 40	R$ 2.143,00
95.2 AVISO PREVIO INDENIZADO (LEI 12506) - 3	R$ 788,66				
		99. Ajuste do saldo devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 29.049,15**

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$ 713,08	112.2 Previdência Social - 13° Salário	R$ 503,01
114.1 IRRF	R$ 1.972,73	114.2 IRRF sobre 13° Salário	R$ 243,16	115. Outros Descontos	R$ 0,00
				TOTAL DAS DEDUÇÕES	**R$ 3.431,98**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 25.617,17**

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

20/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:13:41
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	20/08/2020
NR. DOCUMENTO	554.348.000.018.039
VALOR TOTAL	8.539,06

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LEYENY DE SOUSA ARAUJO
AGENCIA: 4348-6 CONTA: 18.039-4

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	1.904.26D.AD8.CB2.F9B

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

Notificação

Nome do Empregado: ADAGILZA APARECIDA DA COSTA	Nº Cart. Prof.: 71093	Série: 00018
Nº Registro: 1	Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)	Data Admissão: 01/10/2018

Observação:

Períodos

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

Base para Cálculo da Remuneração das Férias

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

= Proventos =

Valor da Remuneração de Férias:	R$	1.611,33
Valor das Férias em dobro....:	R$	0,00
no Pecuniário Dia(s).:	R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Férias...:	R$	537,11
Valor 1/3 Férias em dobro....:	R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Abono....:	R$	0,00
Adiantamento de 13º Salário..:	R$	0,00
Salário Família.....:	R$	0,00

= Deduções =

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

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

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

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

a ser paga adiantadamente.

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

Assinatura do Empregado

Assinatura do Empregador

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

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

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

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

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

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

Assinatura do Empregado

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.49
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 22.938-1

FAVORECIDO: ADAGILZA APARECIDA DA COSTA
CPF/CNPJ: 612.281.501-25
VALOR: R$ 1.969,00
DEBITO EM: 20/08/2020

==========

DOCUMENTO: 082006
AUTENTICACAO SISBB: 7.BE6.36D.70A.5F0.E07

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

Notificação

Nome do Empregado: GISELLY MAIA SANTANA	Nº Cart. Prof.: 92892	Série: 00045
Nº Registro: 41	Função: AUXILIAR DE ULTRASSOM	Data Admissão: 07/02/2019

Observação:

Períodos

De Aquisição.....:	De 07 de fevereiro de 2019	A	06 de fevereiro de 2020	
De 1/3 Abono Pecuniário.:	De	A		
De Gozo das Férias.....:	De 30 de julho de 2020	A	28 de agosto de 2020	

Base para Cálculo da Remuneração das Férias

Faltas não Justificadas: 0	Salário Base: 2.006,65	Base de Cálculo: 2.006,65

= Proventos =

Valor da Remuneração de Férias:	R$	2.006,65
Valor das Férias em dobro....:	R$	0,00
no Pecuniário Dia(s).:	R$	0,00
alor Adicional 1/3 Férias...:	R$	668,88
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$	234,65
Imposto de Renda Ret. Fonte..:	R$	40,27
Adiantamento de Férias.....:	R$	0,00
Pensão Alimentícia.....:	R$	0,00

Total de Proventos	2.675,53
Total de Deduções	274,92
Líquido a Receber	2.400,61

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$ 2.400,61

Valor por Extenso	(DOIS MIL, QUATROCENTOS REAIS E SESSENTA E UM CENTAVOS)

a ser paga adiantadamente.

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 30 de junho de 2020
Local e Data

Assinatura do Empregado

Assinatura do Empregador

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

Recebi da Firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA , Estabelecida a AVENIDA PERNANBUCO 219 ,ELIZIARIO em SAO MIGUEL DO ARAGUAIA a importância de RS 2.400,61

Valor por Extenso	(DOIS MIL, QUATROCENTOS REAIS E SESSENTA E UM 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, 28 de julho de 2020
Local e Data

Assinatura do Empregado

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.50
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: GISELLY MAIA SANTANA
CPF/CNPJ: 022.706.911-05
VALOR: R$ 2.400,61
DEBITO EM: 20/08/2020

==========

DOCUMENTO: 082007
AUTENTICACAO SISBB: B.A34.AC4.DC2.3E0.E66

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

1.2 OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÃO

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MINAÇU

02.215.275/0001-78

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000000047**
Data e Hora de Emissão	**18/08/2020 14:49:37**
Código de Verificação	**a334**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CASTRO ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO LTDA - ME**

Nome Fantasia: **CASTRO ATENDIMENTO MEDICO**

CNPJ: **27.658.890/0001-80** Inscrição Municipal: **941965**

Endereço: **RUA MANGABEIRA, QD: 0, LT: 0, VILA RESIDENCIAL SAMA, CASA O-15, CEP: 76.450-000**

Município: **MINAÇU - GO** Telefone: **62 992996509**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**

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

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

Município: **São Miguel do Araguaia - Goiás** Telefone: **62 39425940**

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
/ICO DE ORTOPEDIA CLINICA E CIRURGICA PRESTADO NO OSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO NUMERO 159-18 CONFORME CONTRATO 005-2020 SMA.	04.01.00	1,0000	12.000,0000	0,0000	12.000,0000

Observação:

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
04.01.00 / MEDICINA E BIOMEDICINA.	12.000,00	3,20	384,00
TOTAL DO ISS			384,00

AE / Atividade Município

8630501 / 1692 Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	12.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	384,00
(=) Valor Líquido	R$	11.616,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	12.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	12.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	12.000,00
(X) Alíquota	%	3,20
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	384,00

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

Valor dos Serviços	Descontos	Valor da Nota
12.000,00	**0,00**	**12.000,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN.

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MINAÇU

02.215.275/0001-78

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000047

Data e Hora de Emissão

18/08/2020 14:49:37

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CASTRO ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO LTDA - ME**

Nome Fantasia: **CASTRO ATENDIMENTO MEDICO**

CNPJ: **27.658.890/0001-80** Inscrição Municipal: **941965**

Endereço: **RUA MANGABEIRA, QD: 0, LT: 0, VILA RESIDENCIAL SAMA, CASA O-15, CEP: 76.450-000**

Município: **MINAÇU - GO** Telefone: **62 992996509**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**

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

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

Município: **São Miguel do Araguaia - Goiás**

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Valor R$	Total R$
000	**SERVICO DE ORTOPEDIA CLINICA E CIRURGICA PRESTADO NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO NUMERO 159-18 CONFORME CONTRATO 005-2020 SMA.**	12.000,00	12.000,00

Observação:

Serviço / Item-Serviço

-

CNAE / Atividade Município

8630501 / 1692 Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

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

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
12.000,00	**3,20**	**384,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o tomador do serviço INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R$ 384,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

Marciela A. S. Silva

Superintendente Administrativa

INSTITUTO ALCANCE

18/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:47:16
419804198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	18/08/2020
NR. DOCUMENTO	551.309.000.027.871
VALOR TOTAL	11.616,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CASTRO A M E LTDA - ME
AGENCIA: 1309-9 CONTA: 27.871-8
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO 6.35D.730.99A.54A.833

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000013
Data e Hora de Emissão
14/08/2020 10:24:05
Código de Verificação
4cde

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Serviço / Item-Serviço
04.10.000 - Nutrição.

CNAE / Atividade Município
8650002 / ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO

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

Demonstrativo

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

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

Demonstrativo

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

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

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

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

NFSe instituída Lei N
http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/notafiscal/verificar

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0
Observação:

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota	0000000013
Data e Hora de Emissão	14/08/2020 10:24:05

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Serviço / Item-Serviço
04.10.000 - Nutrição.

CNAE / Atividade Município
8650002 / 1215 ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO

Serviço prestado em		Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO		**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**
Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
3.100,00	**2,01**	**62,31**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

14/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:23:10
419804198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	14/08/2020
NR. DOCUMENTO	550.757.000.004.842
VALOR TOTAL	3.037,69

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

NR.AUTENTICACAO F.E76.BA5.E6F.34C.89C

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS
Nº 90

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 26/08/2020 Código Controle Interno: 70109784

Código verificação: 07862272332008 26

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIRINOPOLIS

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

Nº da nota **90**
Série **UNICA**
Data emissão **26/08/2020**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos serviços prestados

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

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO

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

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Observação:

RETENÇÕES	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 335,72	R$ 1.549,50	R$ 0,00	R$ 774,75	R$ 516,50

Demonstrativo		
Valor dos serviços	R$	51.650,00
(-) Desconto	R$	0,00
(-) Retenções federais	R$	3.176,47
(-) Outras retenções	R$	0,00
(=) Valor líquido	R$	48.473,53

Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R$	51.650,00
(-) Desconto	R$	0,00
(=) Valor da nota	R$	51.650,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de cálculo	R$	51.650,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do imposto(ISS)	R$	2.582,50

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

Valor dos serviços	Desconto	Valor da nota
51.650,00	0,00	**51.650,00**

Informações importantes:

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.50
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: PRO-SAUDE SERVICOS MEDICOS - EIRELI
CPF/CNPJ: 10.693.736/0001-46
VALOR: R$ 48.473,53
DEBITO EM: 27/08/2020

==========

DOCUMENTO: 082701
AUTENTICACAO SISBB: 2.D31.F86.C46.8FC.2A4

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS Nº 89
/ /		PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 26/08/2020 Código Controle Interno: 70109779

Código verificação: 477096964420082 6

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIRINOPOLIS

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

Nº da nota **89**
Série **UNICA**
Data emissão **26/08/2020**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos serviços prestados

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

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO

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

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Observação:

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

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

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

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

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

Informações importantes:
- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: http://servicos.quirinopolis.go.gov.br:5110/sigaportal/#/servicosonline/validanfe/

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.50
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 16.787-8

FAVORECIDO: PRO-SAUDE SERVICOS MEDICOS - EIRELI
CPF/CNPJ: 10.693.736/0001-46
VALOR: R$ 9.854,25
DEBITO EM: 27/08/2020
==========
DOCUMENTO: 082702
AUTENTICACAO SISBB: 2.8ED.275.58F.E1B.58C

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

1.3 ENCARGOS/ BENEFÍCIOS

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	25/08/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.117,69
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.117,69

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA

PIS S FL PGTO JULHO/2020

DARF válido para pagamento até 25/08/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.59.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

85630000011-9 17690064023-4 81279498780-8 00183010213-1

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	25/08/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.117,69
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.117,69

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA

PIS S FL PGTO JULHO/2020

DARF válido para pagamento até 25/08/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.59.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

85630000011-9 17690064023-4 81279498780-8 00183010213-1

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

cortar nesta linha

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.46
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 4198 - AGENCIA SETOR SUL	GO
CODIGO DE BARRAS	
DATA DO PAGAMENTO	14/08/2020
PERIODO DE APURACAO	31/07/2020
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	8301
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	25/08/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	1.117,69
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	1.117,69

AUTENTICACAO SISBB: 8.A0D.A05.91B.720.ECA

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

DOCUMENTO: 081404

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	3.562,43
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	3.562,43

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA

IRRF S FL PGTO JULHO/2020

DARF válido para pagamento até 20/08/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.59.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

85620000035-9 62430064023-9 31279498780-9 00105610213-8

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	3.562,43
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	3.562,43

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA

IRRF S FL PGTO JULHO/2020

DARF válido para pagamento até 20/08/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.59.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

85620000035-9 62430064023-9 31279498780-9 00105610213-8

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

cortar nesta linha

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.46
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 4198 - AGENCIA SETOR SUL	GO
CODIGO DE BARRAS	
DATA DO PAGAMENTO	14/08/2020
PERIODO DE APURACAO	31/07/2020
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/08/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	3.562,43
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	3.562,43

AUTENTICACAO SISBB: 2.968.1C0.1E0.EAB.AAE

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

DOCUMENTO: 081403

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 03/08/2020 HORA: 18:03:05

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
4 - COMPETÊNCIA	07/2020
5 - IDENTIFICADOR	27.949.878/0002-05
6 - VALOR DO INSS (+)	31.603,83
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	6.405,35
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	38.009,18

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 03/08/2020 HORA: 18:03:05

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
4 - COMPETÊNCIA	07/2020
5 - IDENTIFICADOR	27.949.878/0002-05
6 - VALOR DO INSS (+)	31.603,83
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	6.405,35
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	38.009,18

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.46
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	07/2020
IDENTIFICADOR	27949878000205
DATA DO PAGAMENTO	14/08/2020
VALOR DO INSS	31.603,83
VALOR OUTRAS ENTIDADES	6.405,35
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	38.009,18

DOCUMENTO: 081405
AUTENTICACAO SISBB: 2.B25.55D.92F.968.355

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.46
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	07/2020
IDENTIFICADOR	27949878000205
DATA DO PAGAMENTO	14/08/2020
VALOR DO INSS	31.603,83
VALOR OUTRAS ENTIDADES	6.405,35
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	38.009,18

DOCUMENTO: 081405
AUTENTICACAO SISBB: 2.B25.55D.92F.968.355

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 18/08/2020 - 15:55:17

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	88.260,93	49	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	27.949.878/0002-05	07/2020	31/08/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
7.060,87	388,35	7.449,22

VALOR FGTS A RECOLHER EM 31/08/2020

858100000749 492201792009 831643053825 794987800020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 18/08/2020 - 15:55:17

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	88.260,93	49	8
8-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	27.949.878/0002-05	07/2020	31/08/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
7.060,87	388,35	7.449,22

VALOR FGTS A RECOLHER EM 31/08/2020

858100000749 492201792009 831643053825 794987800020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.49
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85810000074-9	49220179200-9
	83164305382-5	79498780002-0
Data do pagamento		19/08/2020
CNPJ/CEI/CPF		27949878/0002-05
COMPETENCIA		07/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		31/08/2020
VALOR DEPOSITO		7.449,22
Valor Total		7.449,22

DOCUMENTO: 081901
AUTENTICACAO SISBB: F.693.2D7.858.11A.AE4

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

2. MAT/MED

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

2.1 MEDICAMENTOS

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recebemos de MICROLASER COMERCIO E SERVICOS LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: IAGS - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - Avenida PERNAMBUCO, 219 - QD. 19 SALA DIRETORIA ELIZIARIO - Sao Miguel do Araguaia/GO		Data de Emissão 04/08/2020	NFe Nº 0000005816 Série 002
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 500,00	

MICROLASER
Equipamentos Hospitalares

MICROLASER COMERCIO E SERVICOS LTDA - MICROLASER
Rua LATTES, 222 - QD 06 LT 09 - JARDIM PLANALTO
74333-060 - Goiania - GO - Fone/Fax: 62 3225 6725

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 0000005816
Série 002
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
5220 0803 4691 2900 0131 5500 2000 0058 1610 0576 9810

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação		Protocolo de Autorização
Venda a prazo		152203314110278 - 04/08/2020 - 15:07:51
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual Sub. Tributária**	**CNPJ/CPF**
101983174		03.469.129/0001-31

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
IAGS - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	04/08/2020
Endereço		**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
Avenida PERNAMBUCO, 219 - QD. 19 SALA DIRETORIA		ELIZIARIO	76590-000	04/08/2020
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Sao Miguel do Araguaia	62 3942 5940	GO		14:45:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	05/08/2020	500,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	112,55	500,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transporte				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
1085	ALFABETO CHUMBO 6MM	90229090	0102	5102	UN	2,0000	250,0000	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00		112,55

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI BANCO DO BRASIL AG: 1242-4 C/C: 115.601-2 Trib Aprox. R$ 27,55 Fed - R$ 85,00 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 5A16F8	

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

06/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:34:27
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2020
NR. DOCUMENTO 551.242.000.115.601
VALOR TOTAL 500,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MICROLASER COMERCIO E SER
AGENCIA: 1242-4 CONTA: 115.601-2
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 8.43D.4E4.5A0.295.977

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

NF-e Nº: 000.081.921 Série: 000

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.081.921
Série 000
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5220 0506 0656 1400 0138 5500 0000 0819 2110 2082 1510

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: 152203109115946 07/05/2020 17:23:02

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	07/05/2020 17:22

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV. PERNAMBUCO QD. 19 Nº 219	ELIZIARIO	76.590-000	07/05/2020

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

FAT / DUPL

001	06/06/2020	3.951,46

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
2.324,42	395,15	0,00	0,00	3.951,46

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.951,46

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				01.329.621/0008-52

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ST POLO DE DESENMVOLVIMENTO JK5	SANTA MARIA	DF	0795140300245

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11				127,000	127,000

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
0001136	*DIAZEPAM INJ.10MG 100X2ML (B1) (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar SANTISA	20102119	01/07/2021	30039074	520	5.102	CX	1	0,00	65,0000	0,00	65,00	38,24	6,50	0,00	17,00	0,00
0000990	*PETIDINA INJ 50MG/ML 25X2ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	2001233	31/01/2022	30049064	520	5.102	CX	2	0,00	46,2500	0,00	92,50	54,41	9,25	0,00	17,00	0,00
0001080	*TRAMADOL INJ.100MG 50X2ML (A2) (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	2003653	31/01/2022	30049039	020	5.102	CX	3	0,00	67,2100	0,00	201,63	118,61	20,16	0,00	17,00	0,00
0010731	AP.PRESSAO F/VELCRO ART.ANEROIDE | Desconto de desoneracao 0 | marcar SOLIDOR	21119071	31/07/2029	90189092	220	5.102	UN	2	0,00	50,0000	0,00	100,00	58,82	10,00	0,00	17,00	0,00
0000723	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.16G C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar TOP MED	VN1730282	30/11/2022	90183929	220	5.102	CX	1	0,00	59,5000	0,00	59,50	35,00	5,95	0,00	17,00	0,00
0010092	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.18G C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar TKL	170348/108	30/06/2022	90189099	120	5.102	CX	1	0,00	56,3000	0,00	56,30	33,12	5,63	0,00	17,00	0,00
0000889	ELETRODO DESC. (ECG) AD/INF. C/50 C/GEL | Desconto de desoneracao 0 | marcar SOLIDOR	42319S06AAAA	30/09/2021	90181100	220	5.102	PCT	1	0,00	12,2000	0,00	12,20	7,18	1,22	0,00	17,00	0,00
0000659	FUROSEMIDA 40MG C/500 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar PRATI DONADUZZI	20C86K	23/03/2022	30049076	520	5.102	CX	1	0,00	24,8800	0,00	24,88	14,64	2,49	0,00	17,00	0,00
0003964	HIPOCLORITO DE SODIO 1% 5LT | Desconto de desoneracao 0 | marcar PROLINK	P20040149	27/10/2021	38089429	020	5.102	GL	8	0,00	10,0000	0,00	80,00	47,06	8,00	0,00	17,00	0,00
0006204	PAPEL VIDEO PRINTER 110MMX20M MP-110S |	157342	30/12/2022	39202090	220	5.102	RL	1	0,00	40,0000	0,00	40,00	23,53	4,00	0,00	17,00	0,00

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Sifizio Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAG
CRF-GO 12.531

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 148412

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída **1**

Nº **000.081.921**
Série **000** Folha **2 de 2**

CHAVE DE ACESSO
5220 0506 0656 1400 0138 5500 0000 0819 2110 2082 1510

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA INTERNA	152203109115946 07/05/2020 17:23:02

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDPEX																
0004675	SALBUTAMOL 0,5MG INJ. 100X1 ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HIPOLABOR	AH-004/19	30/03/2021	30049039	020	5.102	CX	1	0,00	143,0000	0,00	143,00	84,12	14,30	0,00	17,00	0,00
0004508	SERINGA DESC. 10ML C/AG. 25X07 LS C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SSALAA012 7	30/08/2024	90183119	120	5.102	CX	7	0,00	27,1500	0,00	190,05	111,79	19,00	0,00	17,00	0,00
0004087	SERINGA DESC. 20ML C/AG. 25X07 L.S C/250 | Desconto de desoneracao 0 | marcar SR	849N4	28/02/2025	90183119	420	5.102	CX	2	0,00	106,6400	0,00	213,28	125,46	21,33	0,00	17,00	0,00
0012760	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.8,0 C/BL | Desconto de desoneracao 0 | marcar GOODCOME	20190410	31/03/2024	90183929	220	5.102	UN	20	0,00	4,3100	0,00	86,20	50,71	8,62	0,00	17,00	0,00
0003203	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.08 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	46884	31/03/2023	90183999	020	5.102	PCT	2	0,00	6,2300	0,00	12,46	7,33	1,25	0,00	17,00	0,00
0003916	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.14 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDSONDA	53005	30/11/2023	90183929	020	5.102	PCT	1	0,00	8,9000	0,00	8,90	5,24	0,89	0,00	17,00	0,00
0003623	SORO RING.SIMPLES 0500ML S.F. C/20 BSA | Desconto de desoneracao 0 | marcar JP	075620	03/04/2022	30049099	020	5.102	CX	5	0,00	61,1600	0,00	305,80	179,88	30,58	0,00	17,00	0,00
0012625	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CR.400G C/24 PT(GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar PRATI DONADUZZI	20B99H	18/02/2022	30049072	520	5.102	CX	1	0,00	731,7600	0,00	731,76	430,45	73,18	0,00	17,00	0,00
0001078	TENOXICAM INJ.40MG C/50FA S/DIL (TEFLAN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	2006943	28/02/2022	30049073	020	5.102	CX	3	0,00	490,0000	0,00	1.470,00	864,71	147,00	0,00	17,00	0,00
0003048	TIRAS P/GLICOSE C/50 G-TECH LITE (PVC) | Desconto de desoneracao 0 | marcar G-TECH	Z19H28-5F1	27/08/2021	38220090	720	5.102	CX	2	0,00	29,0000	0,00	58,00	34,12	5,80	0,00	17,00	0,00

Sifizia Lacerda Lima
FARMACEUTICA - NMAA
CRF-GO 12.531

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C: 41.297-X
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
A SUPERMEDICA NAO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.PEDIDO 0148412 N NOTA 0082151 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go

RESERVADO AO FISCO

COMPROVANTE DE ENTREGA

Benefiário				Agência/Código Benefiário	Motivos da não entrega (Para uso da empresa entregadora
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI				6458-0 / 0004645-0	( ) Mudou-se ( ) Falecido
Pagador				Nosso Número	( ) Recusado ( ) Endereço insuficiente
3483 - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				09/00000019273-5	( ) Desconhecido ( ) Não existe nº indicado
Endereço				CPF/CNPJ	( ) Ausente ( ) Não procurado
AV. PERNAMBUCO QD. 19 Nº 219				27.949.878/0002-05	( ) Outros:
Vencimento	Emissão	Nr do documento	Mora Diária	Valor do Documento	Data / Entregador
	12/05/2020	F-81921/1		3.951,46	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima	Data	Assinatura			Desconto Financeiro / Vendedor

RECIBO DO SACADO

Bradesco | 237-2 | **23796.45803 90000.001926 73000.464500 4 82780000395146**

Local de pagamento					Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					06/06/2020
Benefiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI CNPJ 06.065.614/0001-38					Agência/Código Benefiário
Endereço RUA C-159 N 674 - JARDIM AMERICA - CEP:74255-140 - GOIANIA - GO					6458-0 / 0004645-0
Data Doc.	Nr do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
07/05/2020	F-81921/1	DM	N	12/05/2020	09/00000019273-5
Uso do Banco	Carteira / Moeda	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	09 Real				3.951,46

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

SR. CAIXA DESCONTO DE R$:0,00 SE PAGO ATE O VENCIMENTO!
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BANCO BRADESCO E BRADESCO EXPRESSO
TAXA DE JUROS 6% AO MÊS E APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO APARECIDA DE GOIÂNIA.
PROTESTAR NO 10º DIA APÓS O VENCIMENTO

(-) Desconto
(-) Outras
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

N.NFe: 81921

Pagador: 3483 - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
AV. PERNAMBUCO QD. 19 Nº 219

CPF/CNPJ 27.949.878/0002-05

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23796.45803 90000.001926 73000.464500 4 82780000395146

Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso
Benefiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI CNPJ 06.065.614/0001-38
Endereço RUA C-159 N 674 - JARDIM AMERICA - CEP:74255-140 - GOIANIA - GO
Vencimento 06/06/2020 | Agência/Código Benefiário 6458-0 / 0004645-0 | Nosso Número 09/00000019273-5 | (=) Valor do Documento 3.951,46
Data Doc. 07/05/2020 | Nr do documento F-81921/1 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 12/05/2020
Uso do Banco | Carteira 09 | Espécie Real | Quantidade | Valor

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

SR. CAIXA DESCONTO DE R$:0,00 SE PAGO ATE O VENCIMENTO!
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BANCO BRADESCO E BRADESCO EXPRESSO
TAXA DE JUROS 6% AO MÊS E APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO APARECIDA DE GOIÂNIA.
PROTESTAR NO 10º DIA APÓS O VENCIMENTO

(-) Desconto
(-) Outras
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

N.NFe: 81921

Pagador: 3483 - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
AV. PERNAMBUCO QD. 19 Nº 219

CPF/CNPJ 27.949.878/0002-05

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

18/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:39:26
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	18/08/2020
NR. DOCUMENTO	554.148.000.041.297
VALOR TOTAL	5.086,34

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

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	0.D43.75F.433.9EA.215

Mariela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

NF-e 000.081.920 Série: 000

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 148406

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMÉDICA

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.081.920
Série 000
Folha 1 de 3

CHAVE DE ACESSO
5220 0506 0656 1400 0138 5500 0000 0819 2010 2082 1504

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
152203109114785 07/05/2020 17:22:43

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	07/05/2020 17:22
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CE		DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV. PERNAMBUCO QD. 19 N§ 219	ELIZIARIO	76.590-000		07/05/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239119312	GO	ISENTO	

FAT. / DUPL.

001	06/06/2020	5.195,03

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
2.991,02	508,48	0,00	0,00	5.195,03

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.195,03

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				01.329.621/0008-52
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ST POLO DE DESENMVOLVIMENTO JK5	SANTA MARIA			DF	0795140300245
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
12				99,000	99,000

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
0002036	AGUA DESTILADA 10ML C/200 AMP | Desconto de desoneracao 0 | marcar SAMTEC	HAB	28/02/2022	30049099	020	5.102	CX	3	0,00	93,4200	0,00	280,26	164,86	28,03	0,00	17,00	0,00
0011338	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.40X100(GRAU 60) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ZERMATT	24654	30/09/2021	48115129	020	5.102	RL	2	0,00	147,8200	0,00	295,64	173,91	29,56	0,00	17,00	0,00
0012669	COMPRESSA 7,5X7,5 13FIOS C/500 (DUBAI) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANAPOLIS HOSPITALAR	A20020	20/03/2025	30059090	020	5.102	PCT	30	0,00	28,6100	0,00	858,30	504,88	85,83	0,00	17,00	0,00
0012236	OLEO DE GIRASSOL ALMOTOLIA 250ML (AGE) | Desconto de desoneracao 0 | marcar FARMACHEM	P20020097	28/08/2021	15121911	020	5.102	FR	10	0,00	2,8500	0,00	28,50	16,76	2,85	0,00	17,00	0,00
0004676	DEXAMETASONA INJ.4MG/ML 100X2,5ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HIPOLABOR	T-036/19	31/10/2021	30043210	020	5.102	CX	5	0,00	71,0900	0,00	355,45	209,09	35,55	0,00	17,00	0,00
0001705	EQUIPO INFUSOR 2.VIAS C/CLAMP | Desconto de desoneracao 0 | marcar VITAL GOLD	190618	18/06/2024	90189010	220	5.102	UN	40	0,00	0,6770	0,00	27,08	15,93	2,71	0,00	17,00	0,00
0004287	ESCOVA P/ ASSEP.C/CLOREXIDINA 2% C/48 | Desconto de desoneracao 0 | marcar CRISTALIA	19110175	01/11/2021	30049047	020	5.102	CX	1	0,00	74,8800	0,00	74,88	44,05	7,49	0,00	17,00	0,00
0002798	ESPARADRAPO 10X4,5M C/CAPA (HOSPITALAR) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CIEX	ES037/20-ECHM	25/11/2021	30051090	520	5.102	RL	30	0,00	5,4300	0,00	162,90	95,82	16,29	0,00	17,00	0,00
0001016	ETILEFRINA INJ.10MG/ML 6X1ML (ETILEFRIL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	2003026	31/01/2022	30049067	520	5.102	CX	7	0,00	6,4800	0,00	45,36	26,68	4,54	0,00	17,00	0,00
0012743	FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO C/TRAQUEIA	0207420	30/07/2022	90192090	220	5.102	UN	21	0,00	14,2000	0,00	298,20	175,41	29,82	0,00	17,00	0,00

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.081.920
Série 000
Folha 2 de 3

CHAVE DE ACESSO
5220 0506 0656 1400 0138 5500 0000 0819 2010 2082 1504

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
152203109114785 07/05/2020 17:22:43

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
	(HMEF) | Desconto de desoneracao 0 | marcar VYAIRE																
0001845	HEPARINA SOD.5000UI 25X0,25ML SC(HEMOFOL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CRISTALIA	20020679	05/02/2022	30049099	020	5.102	CX	2	0,00	125,0000	0,00	250,00	147,06	25,00	0,00	17,00	0,00
0012624	HIDROCORTISONA 500MG C/50 F/A S/DIL (GLIOCORT) | Desconto de desoneracao 0 | marcar NOVAFARMA	78NK4278	25/10/2021	30043210	020	5.102	CX	1	0,00	290,8200	0,00	290,82	171,07	29,08	0,00	17,00	0,00
0010998	HIOSCINA INJ. 20MG/ML C/100X1ML (GEN)(ESCOPOLAMINA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar FARMACE	HS20C007	20/03/2022	30039099	020	5.102	CX	1	0,00	116,3300	0,00	116,33	68,43	11,63	0,00	17,00	0,00
0011491	LAMINA BISTURI N. 23 C/100 ACO CARBONO | Desconto de desoneracao 0 | marcar LABOR IMPORT	19229	30/09/2024	90189029	220	5.102	CX	3	0,00	23,2700	0,00	69,81	41,06	6,98	0,00	17,00	0,00
0010238	LUVA CIR. EST. N.7,5 C/PO (NEW HAND) | Desconto de desoneracao 0 | marcar LATEX BR	NH149	31/03/2023	40151100	220	5.102	PAR	50	0,00	1,6200	0,00	81,00	47,65	8,10	0,00	17,00	0,00
0010436	LUVA P/ PROCEDIMENTO LATEX TAM. P C/PO C/100(UTILE) | Desconto de desoneracao 0 | marcar LATEX BR	PR002	30/09/2021	40151900	020	5.102	CX	20	0,00	39,5000	0,00	790,00	464,71	79,00	0,00	17,00	0,00
0006429	MASCARA LARINGEA DESC.PVC N.4,0 50-70KG | Desconto de desoneracao 0 | marcar COMPER	17073140	31/07/2022	90183929	620	5.102	UN	3	0,00	52,9900	0,00	158,97	93,51	15,90	0,00	17,00	0,00
0006430	MASCARA LARINGEA DESC.PVC N.5,0 70-100KG | Desconto de desoneracao 0 | marcar COMPER	17113050	30/11/2022	90183929	620	5.102	UN	3	0,00	53,0300	0,00	159,09	93,58	15,91	0,00	17,00	0,00
0010209	NYLON PRETO 0-0 C/AG 4,0 CTI 3/8 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON	1380120048	31/01/2025	30061090	020	5.102	CX	1	0,00	29,5800	0,00	29,58	17,40	2,96	0,00	17,00	0,00
0012342	NYLON PRETO 3-0 C/AG.3,0 CT 3/8 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar PROCARE	41819101	31/10/2024	30061090	040	5.102	CX	4	0,00	27,5700	0,00	110,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000614	OCULOS DE PROTECAO INCOLOR (FENIX) | Desconto de desoneracao 0 | marcar DANNY	DCH-002/20	31/01/2025	90049020	020	5.102	UN	20	0,00	7,8000	0,00	156,00	91,76	15,60	0,00	17,00	0,00
0008256	OXIMETRO DE PULSO MOD.AT101C (DEDO) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOLAND	191200015	02/01/2030	90278099	220	5.102	UN	1	0,00	233,4300	0,00	233,43	137,31	23,34	0,00	17,00	0,00
0012727	PAPEL LENCOL BRANCO 70CMX50MT C/10 (ECO) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ECOPEL	070100	28/02/2030	48182000	020	5.102	CX	3	0,00	69,8000	0,00	209,40	123,18	20,94	0,00	17,00	0,00
0004760	POLIPROPILENO 3-0 C/AG 3,0 CR 3/8 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON	2230519040	31/05/2024	30061090	020	5.102	CX	1	0,00	49,1200	0,00	49,12	28,89	4,91	0,00	17,00	0,00
0000473	VITAMINA K INJ.10MG 50X1ML IM/SC (ESKAVIT) | Desconto de desoneracao 0 |	AU-013/19	30/11/2021	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	64,6300	0,00	64,63	38,02	6,46	0,00	17,00	0,00

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Sifizia Lacerda Lima
FARMACEUTICA - HMAA
CRF-GO 12.53

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.081.920
Série 000
Folha 3 de 3

CHAVE DE ACESSO
5220 0506 0656 1400 0138 5500 0000 0819 2010 2082 1504

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
152203109114785 07/05/2020 17:22:43

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 HIPOLABOR																

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C: 41.297-X
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
A SUPERMEDICA NAO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.PEDIDO 0148406 N NOTA 0082150 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go

RESERVADO AO FISCO

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

18/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:39:26
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	18/08/2020
NR. DOCUMENTO	554.148.000.041.297
VALOR TOTAL	6.739,58

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

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	5.97D.386.BD5.7C2.E8E

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

COMPROVANTE DE ENTREGA

Benefiário				Agência/Código Benefiário	Motivos da não entrega (Para uso da empresa entregadora
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI				6458-0 / 0004645-0	( ) Mudou-se ( ) Falecido
Pagador				Nosso Número	( ) Recusado ( ) Endereço insuficiente
3483 - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				09/00000019272-7	( ) Desconhecido ( ) Não existe nº indicado
Endereço				CPF/CNPJ	( ) Ausente ( ) Não procurado
AV. PERNAMBUCO QD. 19 Nº 219				27.949.878/0002-05	( ) Outros:

Vencimento	Emissão	Nr do documento	Mora Diária	Valor do Documento	Data	Entregador
	12/05/2020	F-81920/1		5.195,03		

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

RECIBO DO SACADO

Bradesco | 237-2 | **23796.45803 90000.001926 72000.464502 5 82780000519503**

Local de pagamento					Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					06/06/2020
Benefiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI				CNPJ 06.065.614/0001-38	Agência/Código Benefiário
Endereço RUA C-159 N 674 - JARDIM AMERICA - CEP:74255-140 - GOIANIA - GO					6458-0 / 0004645-0
Data Doc.	Nr do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
07/05/2020	F-81920/1	DM	N	12/05/2020	09/00000019272-7
Uso do Banco	Carteira / Moeda	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	09 Real				5.195,03

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

SR. CAIXA DESCONTO DE R$:0,00 SE PAGO ATE O VENCIMENTO!
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BANCO BRADESCO E BRADESCO EXPRESSO
TAXA DE JUROS 6% AO MÊS E APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO APARECIDA DE GOIÂNIA.
PROTESTAR NO 10º DIA APÓS O VENCIMENTO

N.NFe: 81920

(-) Desconto
(-) Outras
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: 3483 - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
AV. PERNAMBUCO QD. 19 Nº 219

CPF/CNPJ 27.949.878/0002-05

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23796.45803 90000.001926 72000.464502 5 82780000519503

Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso | Vencimento 06/06/2020
Benefiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI CNPJ 06.065.614/0001-38 | Agência/Código Benefiário 6458-0 / 0004645-0
Endereço RUA C-159 N 674 - JARDIM AMERICA - CEP:74255-140 - GOIANIA - GO
Data Doc. 07/05/2020 | Nr do documento F-81920/1 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 12/05/2020 | Nosso Número 09/00000019272-7
Uso do Banco | Carteira 09 | Espécie Real | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 5.195,03

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

SR. CAIXA DESCONTO DE R$:0,00 SE PAGO ATE O VENCIMENTO!
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BANCO BRADESCO E BRADESCO EXPRESSO
TAXA DE JUROS 6% AO MÊS E APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO APARECIDA DE GOIÂNIA.
PROTESTAR NO 10º DIA APÓS O VENCIMENTO

N.NFe: 81920

(-) Desconto
(-) Outras
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: 3483 - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
AV. PERNAMBUCO QD. 19 Nº 219

CPF/CNPJ 27.949.878/0002-05

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

NF-e
Nº: 000.083.084
Série: 000

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.083.084
Série 000
Folha 1 de 1

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA INTERNA	152203139326083 21/05/2020 09:25:59

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA			C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	21/05/2020 09:25
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CE**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV. PERNAMBUCO QD. 19 N§ 219	ELIZIARIO		76.590-000	21/05/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO**	**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239119312	GO	ISENTO	

FAT / DUPL

001	21/05/2020	3.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.058,82	350,00	0,00	0,00	3.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.500,00

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
TRANSPORTADORA DO VALLE	0				01.329.621/0002-67
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV SENADOR VALDON VARJAO, 5150, QD10 LT4	BARRA DO GARCAS			MT	132844036

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C: 41.297-X Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO A SUPERMEDICA NAO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.PEDIDO 0151242 N NOTA 0083314 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go	

Sifizia Lacerda Vieira
FARMACÊUTICA - HRAC
CRF-GO 12.531

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

18/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:39:26
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 18/08/2020
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 2.373,35
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO D.B15.056.F30.93B.F3E

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

NF-e Nº: 000.081.919 Série: 000

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.081.919
Série 000
Folha 1 de 3

CHAVE DE ACESSO
5220 0506 0656 1400 0138 5500 0000 0819 1910 2082 1490

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
152203109112802 07/05/2020 17:22:10

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	07/05/2020 17:21

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV. PERNAMBUCO QD. 19 N§ 219	ELIZIARIO	76.590-000	07/05/2020

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

FAT / DUPL

001	06/06/2020	6.284,99

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
3.560,05	605,21	0,00	0,00	6.284,99

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.284,99

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				01.329.621/0008-52

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ST POLO DE DESENMVOLVIMENTO JK5	SANTA MARIA	DF	0795140300245

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
48				330,000	330,000

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
0008868	+ANLODIPINO 05MG C/30 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CIMED	2000215	09/12/2021	30039099	020	5.102	CX	3	0,00	2,2700	0,00	6,81	4,01	0,68	0,00	17,00	0,00
0004093	ATADURA GESSADA 20CMX4,0MT C/20 (ORTOFLEX) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ORTOFEN	48-11	02/12/2022	90211020	040	5.102	CX	2	0,00	56,9500	0,00	113,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002455	AGULHA DESC. 40X12 C/100 (18G1 1/2) | Desconto de desoneracao 0 | marcar SR	1405N4	30/04/2025	90183119	420	5.102	CX	10	0,00	6,3500	0,00	63,50	37,35	6,35	0,00	17,00	0,00
0003762	AGULHA P/RAQUI DESC.23G 3 1/2 (90X6) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNISSIS	18K586	30/10/2023	90183219	220	5.102	UN	50	0,00	6,8600	0,00	343,00	201,76	34,30	0,00	17,00	0,00
0003803	ALGODAO HIDROFILO 500G | Desconto de desoneracao 0 | marcar FAROL	21020	03/03/2025	30059090	020	5.102	PCT	8	0,00	9,3200	0,00	74,56	43,86	7,46	0,00	17,00	0,00
0012309	ATADURA CREPE 20CMX1,80MT 13F C/12 (ULTRAPRESS) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANAPOLIS HOSPITALAR	A10720	01/02/2025	30059090	020	5.102	PCT	10	0,00	9,1800	0,00	91,80	54,00	9,18	0,00	17,00	0,00
0012165	BOLSA COLOSTOMIA REC.TRANSP.19-64MM C/15 | Desconto de desoneracao 0 | marcar CASEX	422/19	22/10/2022	30069110	020	5.102	CX	10	0,00	108,0400	0,00	1.080,40	635,53	108,04	0,00	17,00	0,00
0012122	BROMOPRIDA 10MG/2ML C/6 AMP. (DIGESTINA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	1939188	31/10/2021	30049045	020	5.102	CX	59	0,00	6,9800	0,00	411,82	242,25	41,18	0,00	17,00	0,00
0007280	CAMPO OPER.45X50 C/50 C/FIO RX RADIO | Desconto de desoneracao 0 | marcar ORIGINAL	2000202	31/01/2025	30059090	020	5.102	PCT	1	0,00	46,5300	0,00	46,53	27,37	4,65	0,00	17,00	0,00
0003412	CARVEDILOL 3,125MG C/30 CPR (ICTUS) | Desconto	1038343	31/01/2021	30049069	520	5.102	CX	3	0,00	5,8200	0,00	17,46	10,27	1,75	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 148405

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Sifzia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA
CRF-GO 12.531

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.081.919
Série 000
Folha 2 de 3

CHAVE DE ACESSO
5220 0506 0656 1400 0138 5500 0000 0819 1910 2082 1490

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA INTERNA	152203109112802 07/05/2020 17:22:10

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

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
	de desoneracao 0 | marcar BIOLAB																
0000518	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.24G C/50 | Desconto de desoneracao 0 | marcar NIPRO	19K08E	31/10/2024	90183924	020	5.102	CX	6	0,00	36,1900	0,00	217,14	127,73	21,71	0,00	17,00	0,00
0001580	CATETER NASAL P/OXIG. TIPO OCULOS C/1 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDSONDA	54140	24/03/2024	90183929	020	5.102	UN	60	0,00	1,0200	0,00	61,20	36,00	6,12	0,00	17,00	0,00
0000970	CATGUT CROM. 0-0 C/AG 5,0 MR 1/2 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON	0750619035	30/06/2022	30061090	020	5.102	CX	3	0,00	84,0200	0,00	252,06	148,27	25,21	0,00	17,00	0,00
0003481	CATGUT CROM. 1-0 C/AG 5,0 MR 1/2 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON	0760120045	31/01/2023	30061090	020	5.102	CX	3	0,00	84,7900	0,00	254,37	149,63	25,44	0,00	17,00	0,00
0001013	CATGUT SIMP. 2-0 C/AG 4,0 MR 1/2 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON	0150120062	31/01/2023	30061090	020	5.102	CX	1	0,00	76,9700	0,00	76,97	45,28	7,70	0,00	17,00	0,00
0012241	CEFALOTINA SODICA 1G INJ C/50 F/A EDIL(KEFLIN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ABL	100520S	28/02/2022	30042051	520	5.102	CX	1	0,00	622,7500	0,00	622,75	366,32	62,27	0,00	17,00	0,00
0010667	COLETOR PERFURO CORTANT CAP.20LT C/20 | Desconto de desoneracao 0 | marcar FLEXPELL	LC2410015C	27/01/2025	48191000	020	5.102	CX	1	0,00	87,6400	0,00	87,64	51,55	8,76	0,00	17,00	0,00
0011359	COLETOR URINA C/PONTO ADL SIST.FECHADO 2LTS | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPARCK	SBSPAA006E	30/10/2024	39269030	620	5.102	UN	30	0,00	2,9500	0,00	88,50	52,06	8,85	0,00	17,00	0,00
0000480	COMPLEXO B INJ.C/100 AMPX2ML (HYPLEX B) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	20020353	28/02/2022	30039019	020	5.102	CX	3	0,00	96,9400	0,00	290,82	171,07	29,08	0,00	17,00	0,00
0011450	HIDROXIDO DE ALUMINIO 150ML C/50 (ALUMIMAX) | Desconto de desoneracao 0 | marcar NATULAB	114140	31/08/2021	30049099	540	5.102	CX	1	0,00	119,0000	0,00	119,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000484	BUPIVACAINA INJ. 0,5% PESADA C/50X4ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	19111487	30/11/2021	30039071	020	5.102	CX	2	0,00	127,9600	0,00	255,92	150,54	25,59	0,00	17,00	0,00
0012658	PAPEL P/ ELETROCARDIOG. 216MMX30M C/5 (BIONET) | Desconto de desoneracao 0 | marcar DBI	0221/20	09/03/2022	48119010	020	5.102	PCT	2	0,00	123,0800	0,00	246,16	144,80	24,62	0,00	17,00	0,00
0012658	PAPEL P/ ELETROCARDIOG. 216MMX30M C/5 (BIONET) | Desconto de desoneracao 0 | marcar DBI	0210/20	05/03/2022	48119010	020	5.102	PCT	1	0,00	123,0800	0,00	123,08	72,40	12,31	0,00	17,00	0,00
0000273	SORO FISIOL. 0,9% 0500ML S.F. C/12 BSA | Desconto de desoneracao 0 | marcar EUROFARMA	669060	24/03/2022	30049099	020	5.102	CX	40	0,00	33,4900	0,00	1.339,60	788,00	133,96	0,00	17,00	0,00

SUPERMÉDICA

SUPERMEDICA DISTR[illegible]OSPITALAR EIRELI
RUA C-159 N 67-[illegible]P 74255-140
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: 6239288989

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 -Saída [1]
Nº 000.081.919
Série 000
Folha 3 de 3

CHAVE DE ACES[illegible]
5220 0506 0656 1400 0138 5500 0000 0819 1910 2082 1490

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
152203109112802 07/05/2020 17:22:10

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

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C: 41.297-X
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
A SUPERMEDICA NAO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.PEDIDO 0148405 N NOTA 0082149 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go

RESERVADO AO FISCO

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

NF-e 000.083.951 Série: 000

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada [0]
1 -Saída

Nº 000.083.951
Série 000
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5220 0506 0656 1400 0138 5500 0000 0839 5110 2084 1837

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
DEVOLUCAO DE VENDA DE MERCADORIA INTERNA	152203157954172 29/05/2020 14:22:05

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	29/05/2020 14:22

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV. PERNAMBUCO QD. 19 N§ 219	ELIZIARIO	76.590-000	29/05/2020

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

FAT / DUPL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
571,98	97,24	0,00	0,00	972,36

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	972,36

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				01.329.621/0008-52

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ST POLO DE DESENMVOLVIMENTO JK5	SANTA MARIA	DF	0795140300245

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0012165	BOLSA COLOSTOMIA REC.TRANSP.19-64MM C/15 | Desconto de desoneracao 0 | marcar CASEX	422/19	22/10/2022	30069110	020	1.202	CX	9	0,00	108,0400	0,00	972,36	571,98	97,24	0,00	17,00	0,00

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C: 41.297-X A SUPERMEDICA NAO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.PEDIDO 0153560 N NOTA 0084183 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go DEV. PARCIAL REF. NF-E 81919 DT-07/05/2020, DEV. DO CLIENTE,QUANTIDADE ENVIADO A MAIS	

Sifízia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 153560

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

18/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:39:26
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 18/08/2020
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 6.876,42

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

==========

NR.AUTENTICACAO D.AC1.8C0.F06.940.2C2

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

E-Mail

Mais

Mensagem 42 de 1471

Criar email

Caixa de entrada (31)
Rascunhos (58)
Enviados
Spam
Lixeira (4)

Para proteger sua privacidade, as imagens remotas desta mensagem foram bloqueadas. Sempre exibir imagens de controleinterno@institutoalcance.org
Exibir imagens

SMA - Prestação de Contas 08/2020

controleinterno@institutoalcance.or...

Para: Financeiro 2, Ronnie Marcio

01/10/2020 08:18

Bom Dia,

Segue abaixo as observações:

*Item 2 MAT/MED - Supermedica - NF 81919 - Houve uma devolução parcial desta nota, gerando um crédito abatido no pagamento da própria NF 81919, mas como a nota foi paga com atraso, os juros superaram o crédito abatido.

* NF Principal 81919 = R$ 6.284,99

* NF Devolução Parcial 83951 = R$ 972,36 (-)

Saldo a pagar da NF 81919 = R$ 5.312,63

* Juros por atraso NF 81919 = R$ 1.563,79

Total Pago da NF 81919 = R$ 6.876,42

Qualquer dúvida, estou à disposição.

Att,

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

27% usado

NF-e Nº: 000.082.960 Série: 000

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.082.960
Série 000
Folha 1 de 3

CHAVE DE ACESSO
5220 0506 0656 1400 0138 5500 0000 0829 6010 2083 1909

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA INTERNA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152203137289680 20/05/2020 11:23:09

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	20/05/2020 11:22

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV. PERNAMBUCO QD. 19 N§ 219	ELIZIARIO	76.590-000	20/05/2020

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

FAT. / DUPL.

001	19/06/2020	3.835,05

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
2.247,50	382,07	0,00	0,00	3.835,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.835,05

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				01.329.621/0008-52

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ST POLO DE DESENMVOLVIMENTO JK5	SANTA MARIA	DF	0795140300245

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				65,000	65,000

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
0004346	*MIDAZOLAM INJ.5MG 100X5ML (B1)(GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HIPOLABOR	AP-131/19	31/08/2021	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	515,0000	0,00	515,00	302,94	51,50	0,00	17,00	0,00
0004057	APARELHO DE BARBEAR DESC. C/24 UND. | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIC	S/L	30/01/2030	82121020	020	5.102	PCT	1	0,00	21,5520	0,00	21,55	12,68	2,16	0,00	17,00	0,00
0010023	CABO P/ BISTURI N.04 INOX | Desconto de desoneracao 0 | marcar WELDON	WS-25-7550 2-18	31/08/2028	90189099	220	5.102	UN	4	0,00	12,0000	0,00	48,00	28,24	4,80	0,00	17,00	0,00
0002783	CAMPO OPER.45X50 30G C/50 C/FIO RX (NIDIA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CREMER	256502007	28/02/2025	30059090	020	5.102	PCT	5	0,00	100,0000	0,00	500,00	294,12	50,00	0,00	17,00	0,00
0012256	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESC. N.7,0 C/BALAO | Desconto de desoneracao 0 | marcar WELL LEAD	1903010575	28/02/2024	90183929	640	5.102	UN	1	0,00	14,3200	0,00	14,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004038	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESC. N.7,5 C/BALAO | Desconto de desoneracao 0 | marcar SOLIDOR	39319111	30/11/2024	90183929	220	5.102	UN	1	0,00	15,9500	0,00	15,95	9,38	1,59	0,00	17,00	0,00
0002447	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESC. N.8,0 C/BALAO | Desconto de desoneracao 0 | marcar SOLIDOR	39419091	30/09/2024	90183929	120	5.102	UN	1	0,00	15,3000	0,00	15,30	9,00	1,53	0,00	17,00	0,00
0002554	CEFAZOLINA SODICA 1G INJ C/20 F/A (FAZOLON) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BLAU	20020048	31/01/2022	30042059	020	5.102	CX	3	0,00	260,8000	0,00	782,40	460,24	78,24	0,00	17,00	0,00
0012783	COBERTURA OBITO CINZA 90X220CM C/5 (GG) | Desconto de desoneracao 0 | marcar GELPLAST	S/L	31/05/2030	39232190	020	5.102	PCT	1	0,00	47,5500	0,00	47,55	27,97	4,75	0,00	17,00	0,00
0001428	GLICOSE 25% 200X10ML AMP. PLAST. | Desconto de	LWS	28/02/2022	30049099	520	5.102	CX	1	0,00	63,3600	0,00	63,36	37,27	6,34	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 149963

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Sirlaio Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMG
CRF-GO 12.531

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SUPERMÉDICA

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.082.960
Série 000
Folha 2 de 3

CHAVE DE ACESSO
5220 0506 0656 1400 0138 5500 0000 0829 6010 2083 1909

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
152203137289680 20/05/2020 11:23:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
06.065.614/0001-38

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Sifizia Lacerda
FARMACÊUTICA - HMMA
CRF-GO 12.531

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
	desoneracao 0 | marcar SAMTEC																
0001377	KOLLAGENASE C/CLORANF POM 50G C/10 UN | Desconto de desoneracao 0 | marcar CRISTALIA	19090729	23/09/2021	30049019	020	5.102	CX	1	0,00	162,8700	0,00	162,87	95,81	16,29	0,00	17,00	0,00
0001042	NYLON PRETO 2-0 C/AG 4,0 CTI 3/8 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON	1370120057	31/01/2025	30061090	020	5.102	CX	1	0,00	29,9900	0,00	29,99	17,64	3,00	0,00	17,00	0,00
0001062	NYLON PRETO 4-0 C/AG 4,0 CTI 3/8 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON	1351219036	31/12/2024	30061090	020	5.102	CX	1	0,00	31,8900	0,00	31,89	18,76	3,19	0,00	17,00	0,00
0001723	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 14CM (177) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ABC	39P4	21/10/2029	90189029	520	5.102	PC	2	0,00	13,0000	0,00	26,00	15,29	2,60	0,00	17,00	0,00
0002653	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 16CM (178) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ABC	37P4	24/07/2029	90189029	520	5.102	PC	2	0,00	15,0000	0,00	30,00	17,65	3,00	0,00	17,00	0,00
0011862	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM CAB DOURADO(361) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ABC	12W4	17/09/2028	90189029	520	5.102	PC	2	0,00	164,2600	0,00	328,52	193,25	32,85	0,00	17,00	0,00
0004508	SERINGA DESC. 10ML C/AG. 25X07 LS C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SSALAA0127	30/08/2024	90183119	120	5.102	CX	5	0,00	27,1500	0,00	135,75	79,85	13,57	0,00	17,00	0,00
0002903	SONDA ASPIRACAO TRAQ. N.06 C/20 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOBASE	3565	16/04/2024	90183929	020	5.102	PCT	1	0,00	11,2000	0,00	11,20	6,59	1,12	0,00	17,00	0,00
0008964	SONDA ASPIRACAO TRAQ. N.14 C/20 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOBASE	2929	02/08/2023	90183929	020	5.102	PCT	1	0,00	10,1000	0,00	10,10	5,94	1,01	0,00	17,00	0,00
0012297	SONDA ASPIRACAO TRAQ. N.16 C/01 UND | Desconto de desoneracao 0 | marcar INJET	SV160120	31/01/2023	90183929	020	5.102	UN	15	0,00	0,5600	0,00	8,40	4,94	0,84	0,00	17,00	0,00
0000552	SORO FISIOL. 0,9% 0100ML S.F. C/60 BSA | Desconto de desoneracao 0 | marcar EUROFARMA	674476	30/04/2022	30049099	020	5.102	CX	5	0,00	138,0000	0,00	690,00	405,88	69,00	0,00	17,00	0,00
0010046	TESOURA MAYO STILLE 17CM CURVA (329) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ABC	11W4	29/10/2029	90189029	520	5.102	UN	2	0,00	24,9500	0,00	49,90	29,35	4,99	0,00	17,00	0,00
0010045	TESOURA MAYO STILLE 17CM RETA (328) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ABC	98S4	02/07/2029	90189029	520	5.102	PC	4	0,00	25,5000	0,00	102,00	60,00	10,20	0,00	17,00	0,00
0001097	VICRYL 0-0 C/AG 4,0 MR 1/2 70CM (910) C/36 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON	3280320098	31/03/2023	30061090	020	5.102	CX	1	0,00	195,0000	0,00	195,00	114,71	19,50	0,00	17,00	0,00

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.082.960
Série 000
Folha 3 de 3

CHAVE DE ACESSO
5220 0506 0656 1400 0138 5500 0000 0829 6010 2083 1909

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
152203137289680 20/05/2020 11:23:09

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

CÁLC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C: 41.297-X
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO 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 0149963 N NOTA 0083190 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go

RESERVADO AO FISCO

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Sifízia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

COMPROVANTE DE ENTREGA

Benefiário				Agência/Código Benefiário	Motivos da não entrega (Para uso da empresa entregadora
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI				6458-0 / 0004645-0	( ) Mudou-se ( ) Falecido
Pagador				Nosso Número	( ) Recusado ( ) Endereço insuficiente
3483 - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				09/00000019764-8	( ) Desconhecido ( ) Não existe nº indicado
Endereço				CPF/CNPJ	( ) Ausente ( ) Não procurado
AV. PERNAMBUCO QD. 19 Nº 219				27.949.878/0002-05	( ) Outros:
Vencimento	Emissão	Nr do documento	Mora Diária	Valor do Documento	Data / Entregador
	20/05/2020	F-82960/1		3.835,05	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima	Data	Assinatura			Desconto Financeiro / Vendedor

RECIBO DO SACADO

Bradesco | **237-2** | **23796.45803 90000.001975 64000.464509 4 82910000383505**

Local de pagamento: Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento: 19/06/2020
Benefiário: SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI CNPJ 06.065.614/0001-38						Agência/Código Benefiário: 6458-0 / 0004645-0
Endereço: RUA C-159 N 674 - JARDIM AMERICA - CEP:74255-140 - GOIANIA - GO						Nosso Número: 09/00000019764-8
Data Doc.	Nr do documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
20/05/2020	F-82960/1		DM	N	20/05/2020	3.835,05
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade		Valor	
	09	Real				

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

SR. CAIXA DESCONTO DE R$:0,00 SE PAGO ATE O VENCIMENTO!
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BANCO BRADESCO E BRADESCO EXPRESSO
TAXA DE JUROS 6% AO MÊS E APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO APARECIDA DE GOIÂNIA.
PROTESTAR NO 10º DIA APÓS O VENCIMENTO

(-) Desconto
(-) Outras
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

N.NFe: 82960

Pagador: 3483 - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
AV. PERNAMBUCO QD. 19 Nº 219

CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | **23796.45803 90000.001975 64000.464509 4 82910000383505**

Local de pagamento: Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento: 19/06/2020

Benefiário: SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI CNPJ 06.065.614/0001-38

Endereço: RUA C-159 N 674 - JARDIM AMERICA - CEP:74255-140 - GOIANIA - GO

Agência/Código Benefiário: 6458-0 / 0004645-0

Data Doc.	Nr do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
20/05/2020	F-82960/1	DM	N	20/05/2020	09/00000019764-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	Real			3.835,05

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

SR. CAIXA DESCONTO DE R$:0,00 SE PAGO ATE O VENCIMENTO!
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BANCO BRADESCO E BRADESCO EXPRESSO
TAXA DE JUROS 6% AO MÊS E APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO APARECIDA DE GOIÂNIA.
PROTESTAR NO 10º DIA APÓS O VENCIMENTO

(-) Desconto
(-) Outras
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

N.NFe: 82960

Pagador: 3483 - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
AV. PERNAMBUCO QD. 19 Nº 219

CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

18/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:39:26
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 18/08/2020
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 4.851,13
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO F.87B.70A.E19.BFD.7AF

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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

Emissão: 18/08/2020 VALOR TOTAL: 3.600,00 DESTINATARIO:INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

AV PERNAMBUCO,ELIZIARIO,SAO MIGUEL DO ARAGUA-GO Cep: 76590-000

Data de Recebimento

Identificação da Assinatura do Recebedor

NF-e No.002331 Série 1

INSTITUTO ALCANCE

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa

CCAF COM MEDIC E MAT HOSP EIRELI ME

RUA PRESIDENTE HERMES DA SECA Nº 438
SETOR JD PRESIDENTE GOIANIA GO
74353170
Fone/Fax: (62)3924-8447 ( ) -

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saida
2 - Entrada [1]

No. 000.002.331
SÉRIE 1
Folha:1 /1

Controle do Fisco

2.1

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

CHAVE DE ACESSO
52-2008-16.917.181/0001-55-55-001-000.002.331.120-800.233-6

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
152203349314444

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social			HMAA	CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			355	27.949.878/0002-05	18/08/2020
Endereço	**Bairro/Distrito**			**Cep**	**Data da Saida**
AV PERNAMBUCO	ELIZIARIO			76590-000	18/08/2020
Municipio	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora da Saída**
SAO MIGUEL DO ARAGUA	(62)3911-9312	GO	ISENTO		

FATURA				
Á VISTA				

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms	Valor do Icms	Base de Calculo do Icms Substituição	Valor do Icms Substituição	VLR ICMS DESONERADO	Valor Total dos Produtos
R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	0,00	R$3.600,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Descontos	Outras Despesas/Acessorios	Valor do IPI	Valor Total da Nota
R$0,00	R$0,00		R$0,00	0	R$3.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ/CPF
JMF TRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS	0-Fret/Remet(CIF)			GO	10.425.665/0001-09
Endereço	**Municipio**			**UF**	**Inscrição Estadual**
V ANEL VIARIO QUADRA01 MODULO 04 BL	APARECIDA DE			GO	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2	CAIXA		2208 - 1	6	6

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCMSH	CSON	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	V.TOTAL	Bc Nor.	Vlr.Icms	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
116	# DETECTOR FETAL PORTATIL DIGITAL 200B MD	MFD2B019019734	Indeterminada	90181290	101	5102		UND	1	600,00		R$600,00	0,00	0,00	0	0
116	# DETECTOR FETAL PORTATIL DIGITAL 200B MD	MFD2B019019735	Indeterminada	90181290	101	5102		UND	1	600,00		R$600,00	0,00	0,00	0	0
87296	# MASCARA CIR.TRIPLA DESC C/ELASTICO C/50 DESCARPACK	SMEFAA0079	31/05/2025	63079010	101	5102		CX	40	60,00		R$2.400,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO: 322275
Val Aprox dos Tributos R$ 157,68 (4,38%) Fonte: IBPT
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 45,00 CORRESP. ALIQUOTA DE 1,25% NOS TERMOS ART.23 LC-123/2006.
AGENCIA 4988-3 C/C:102307-1 -BANCO DO BRASIL.
AGENCIA 2137-7 C/C 0040762-3 BANCO BRADESCO.
00213-EDERLEY Chave do Pedido: 002208

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

RESERVADO AO FISCO

19/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:26:24
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	19/08/2020
NR. DOCUMENTO	554.988.000.102.307
VALOR TOTAL	3.600,00

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

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	1.8DF.73D.2A0.D90.5B8

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE Citopharma Manip. de Med. Esp. Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000143544 SÉRIE 1

Identificação do emitente

Citopharma Manip. de Med. Esp. Ltda

Rua Padre Rolim, 531
Santa Efigenia Cep:30130-090
Belo Horizonte/MG
Fone: 3131156000

DANFE

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

N. 000143544
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3120 0401 6402 6200 0183 5500 1000 1435 4410 0236 5760

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE	131203642774101 14/04/2020 11:16:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0626739260078	106738453	01.640.262/0001-83

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	27.949.878/0002-05	14/04/2020

ENDERECO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV PERNAMBUCO,219	ELIZIARIO	76590-000	14/04/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
Sao Miguel do Araguaia	6239425940	GO		11:05:00

FATURA

001
14/05/2020
418,80

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
418,80	29,32	0,00	0,00	335,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
83,00	0,00	0,00	0,00	0,00	418,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRA	1-DEST/REM				34.028.316/0015-09

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSELINO BARBOSA 280	BELO HORIZONTE	MG	0620144620013

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
233108586	PVPI 0,5% - 5 ML - L 20033811/V:25/03/2021	30049099	000	6107	FR	6,0000	16,0000	96,00	119,73	8,38	0,00	7.00%	0.00%
233102468	PVPI 2,5% - 5 ML - L 20033412/V:18/03/2021	30049099	000	6107	FR	6,0000	16,9200	101,52	126,61	8,86	0,00	7.00%	0.00%
233102491	VITELINATO DE PRATA 10% - 5 ML - L 20033812/V 25/03/2021	30049099	000	6107	FR	4,0000	34,5700	138,28	172,46	12,08	0,00	7.00%	0.00%

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531
Recebido

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
01332560013			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

C 283664 Contribuinte na condicao de sujeito passivo por substituicao, credenciada para apuracao mensal. Durante o periodo de pandemia do COVID-19, as entregas de objetos em todo o Brasil estarao com prazos estendidos. O transito das rodovias e aeroportos internaduais estarao sujeitos a restricoes em diversos municipios, devido o momento delicado que vivemos em relacao a transmissao em massa do CORONAVIRUS. *Os prazos de entrega estarao sejeitos a alteracoes por deteminacao dos orgaos normativos da saude Internacional, Nacional, Estadual e Municipal. Outro telefone do cliente (62)3911-0312
Protocolo 131203642774101
Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0
Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 41,88. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0

RESERVADO AO FISCO

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.50
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3102-X - BH FUNCIONARIOS
CONTA: 12.139-3

FAVORECIDO: CITOPHARMA MANIPULACAO DE MEDICAMEN
CPF/CNPJ: 01.640.262/0001-83
VALOR: R$ 497,23
DEBITO EM: 20/08/2020

==========

DOCUMENTO: 082011
AUTENTICACAO SISBB: 7.925.EED.B14.7FC.6FB

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE LABORTRONICA SERVICOS E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/04/2020 VALOR TOTAL: R$ 4.209,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - AVENIDA PERNAMBUCO, 219 - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA ELIZIARIO Sao Miguel do Araguaia-GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 4.787
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LaborTrônica SERVIÇOS E COMÉRCIO LTDA.
WWW.LABORTRONICA.COM.BR
(62) 4101-9272

LABORTRONICA SERVICOS E COMERCIO LTDA

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

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

N° 4.787
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0416 8114 1200 0141 5500 1000 0047 8711 1303 0775

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	**152203088558365 - 28/04/2020 16:17:52**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

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

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Sao Miguel do Araguaia	GO	(62) 3942-5940		16:15:36

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	28/05/2020	Venc.	29/06/2020
Valor	R$ 2.104,50	Valor	R$ 2.104,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.209,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.209,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
3	cx				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
RGB001	ACIDO URICO (12521) 10X50 ML	38220090	1102	5102	UN	1	206,00	206,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RGB009	CREATININA (12502) 10X50 ML	38220090	1102	5102	UN	1	51,00	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RGB008	CK-NAC CREATINO KINASE (11790) 50 ML	38220090	1102	5102	UN	1	190,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RGB007	CK-MB CREATINO KINASE - MB (11792) 50 ML	38220090	1102	5102	UN	1	430,00	430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RGB020	GAMA GT (12520) 5X50 ML	38220090	1102	5102	UN	1	220,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RGB013	GLICOSE (12503) 10X50 ML	38220090	1102	5102	UN	1	56,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RGB003	UREIA ULTRAVIOLETA (12516) 5X5	38220090	6102	5102	UN	1	141,00	141,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RGB010	ALFA AMILASE DIRETA (12550) 5X20ML	38220090	1102	5102	UN	1	481,00	481,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RGB018	BILIRRUBINA TD (11515) 2 2X50	38220090	6102	5102	UN	1	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RGB037	FOSFATASE ALCALINA - AMP 5X20ML	38220090	1102	5102	UN	1	117,00	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RGB002	COLESTEROL (12505) 10X50 ML	38220090	1102	5102	UN	1	210,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55	AST/GOT (12531) 5X50 ML	38220090	1102	5102	UN	1	193,00	193,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	ALT/GTP (12533) 5X50 ML	38220090	6102	5102	UN	1	140,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RGB035	TRIGLICERIDEOS (12528) 10X50 M	38220090	1102	5102	UN	1	403,00	403,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RGB004	SORO CALIBRADOR (18011) 5X5 ML	30021229	1102	5102	UN	1	218,00	218,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RGB017	SORO CONTROLE I (18009) 5X5 ML	30021229	1102	5102	UN	1	218,00	218,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BO13416	SOLUCAO DE LAVAGEM A15/A25	34021300	2102	5102	UN	1	200,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BO11524	LIQUIDO DE SISTEMA A15/A25	34021300	0102	5102	UN	1	290,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AC11485	PC A15/A25 ROTOR DE REACAO	90279099	0102	5102	UN	10	38,50	385,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: controleinterno@institutoalcance.org.br Inf. Contribuinte: I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI e ICMS. Produto destinado a Consumidor Final. Trib aprox R$ 308,52 Federal e R$ 570,74 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 6A098E	

31/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:04:14
419804198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 31/08/2020
NR. DOCUMENTO 553.656.000.160.187
VALOR TOTAL 2.104,50

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORTRONICA - SERVICOS E
AGENCIA: 3656-0 CONTA: 160.187-3
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO D.5B8.5F8.7C6.A12.725

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

2.2 MATERIAIS HOSPITALARES

2.3 GASES MEDICINAIS

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3. MATERIAIS DIVERSOS

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.1 MATERIAIS DE HIGIENIZAÇÃO

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'ALDELICIA LOPES CHAVES' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 1.032,89 Nº Fat:	NF-e N: 000000681 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO: 05/08/2020	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE — Angelica Pedatella miranda	

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: 000000681

Série: 1

Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5220 0805 5890 8800 0142 5500 1000 0006 8110 0007 3380

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: 152203317617477 05/08/2020 19:04:43

52105589088000142103289220500 25

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
103603565		05.589.088/0001-42

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	05/08/2020
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000	05/08/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			19:04:32

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
1.032,89	172,53	0,00	0,00	0,00	97,00	1.032,89

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	6,01	27,74	**1.032,89**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2462	COLHER DESC REFEICAO STRAWPLAST	39241000	000	5102	UN	3	2,4900	7,47	0,00	7,47	1,27	0,00	17%	0%
2842	COPO DESCARTAVEL 200ML	39241000	000	5102	UN	50	2,9900	149,50	0,00	149,50	25,42	0,00	17%	0%
4174	PAPEL ALUMINIO BOMPACK	76071990	000	5102	UN	3	3,9900	11,97	0,00	11,97	2,03	0,00	17%	0%
2994	PAPEL TOALHA SNOB DECORADO 2X1 120F	48189090	000	5102	UN	11	4,3900	48,29	0,00	48,29	5,79	0,00	12%	0%
2851	PAPEL HIG DELUXE NEUTRO 4X1	48181000	000	5102	UN	32	2,5900	82,88	0,00	82,88	14,09	0,00	17%	0%
1387	SACO P/ LIXO LEV FORT AZUL 15L	39232910	000	5102	UN	40	2,9900	119,60	0,00	119,60	20,33	0,00	17%	0%
1390	SACO P/ LIXO LEV FORT AZUL 30L	39232910	000	5102	UN	35	2,2500	78,75	0,00	78,75	13,39	0,00	17%	0%
1391	SACO P/ LIXO LEV FORT AZUL 50L	39232910	000	5102	UN	35	4,7000	164,50	0,00	164,50	27,97	0,00	17%	0%
1394	SACO P/ LIXO LEV FORT AZUL 100L	39232910	000	5102	UN	45	4,3000	193,50	0,00	193,50	32,90	0,00	17%	0%
2945	VEJA GOLD MULTIUSO 500ML	34022000	000	5102	UN	2	3,4900	6,98	0,00	6,98	1,19	0,00	17%	0%
1106	SABAO EM PO TIXAM YPE MACIEZ 1KG	34012090	000	5102	UN	2	8,1900	16,38	0,00	16,38	2,78	0,00	17%	0%
1235	ESPONJA DE ACO BOMBRIL60G.	73231000	000	5102	UN	3	1,2900	3,87	0,00	3,87	0,46	0,00	12%	0%
5369	DESINF OESTE LAVANDA 2L	38089419	000	5102	UN	3	3,9900	11,97	0,00	11,97	2,03	0,00	17%	0%
1399	ESPONJA TININDO	33061000	000	5102	UN	10	1,0000	10,00	0,00	10,00	1,70	0,00	17%	0%
1238	SODA SOL 1KG	33059000	000	5102	UN	1	16,8900	16,89	0,00	16,89	2,87	0,00	17%	0%
1311	BOM AR AIR WICK LAVANDA 360ML	28272090	000	5102	UN	2	6,6900	13,38	0,00	13,38	2,27	0,00	17%	0%
5202	SABAO DE BARRA OESTE NEUTRO 1KG	34011190	000	5102	UN	2	4,4900	8,98	0,00	8,98	1,08	0,00	12%	0%
2854	VASSOURA CONDOR PELO	96031000	000	5102	UN	1	9,9900	9,99	0,00	9,99	1,70	0,00	17%	0%
2679	LEITEIRA TERMICA CAROLA N 2	85167910	000	5102	UN	1	77,9900	77,99	0,00	77,99	13,26	0,00	17%	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vend: LOJA PEDIDO.:	

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10[illegible]
Angelica P. miranda
06/08/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.45
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 29.831-0

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES
CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42
VALOR: R$ 1.032,89
DEBITO EM: 06/08/2020

==========

DOCUMENTO: 080601
AUTENTICACAO SISBB: D.D0B.D11.A70.643.E1C

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'ALDELICIA LOPES CHAVES' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 33,80 Nº Fat:	NF-e N: 000000683 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	

Mercearia MPB PREÇO BAIXO (62) 3364-4444

ALDELICIA LOPES CHAVES

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

VILA SAO JOSE

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO

CEP: 76590-000

Fone: (62) 3364-4444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000683

Série: 1

Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5220 0805 5890 8800 0142 5500 1000 0006 8310 0005 2298

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: 152203321959491 07/08/2020 14:11:05

52105589088000142338022070071

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
103603565		05.589.088/0001-42

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	07/08/2020
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000	07/08/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			14:10:57

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
33,80	5,75	0,00	0,00	0,00	8,00	33,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,22	1,01	33,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1435	PRESTOBARBA PROBAK II	82121020	000	5102	UN	20	1,6900	33,80	0,00	33,80	5,75	0,00	17%	0%

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO.10677
07/08/20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vend: LOJA PEDIDO.:	

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.46
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 29.831-0

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES
CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42
VALOR: R$ 33,80
DEBITO EM: 07/08/2020

==========

DOCUMENTO: 080702
AUTENTICACAO SISBB: 0.398.BB7.DB6.764.B5D

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'ALDELICIA LOPES CHAVES' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 656,03 Nº Fat:	NF-e N: 000000688 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO: 19/08/2020	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE — Angelica P. miranda	

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:** 000000688 **Série:** 1 **Folha(s):** 1 /1

Chave de Acesso: 5220 0805 5890 8800 0142 5500 1000 0006 8810 0007 0306

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: 152203351503932 19/08/2020 15:35:08

52105589088000142656032219009 9

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
103603565		05.589.088/0001-42

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	19/08/2020
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000	19/08/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			15:34:15

DATA DA SAÍDA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
656,03	108,11	0,00	0,00	0,00	60,00	656,03

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	3,73	17,23	**656,03**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2842	COPO DESCARTAVEL 200ML	39241000	000	5102	UN	25	2,9900	74,75	0,00	74,75	12,71	0,00	17%	0%
5202	SABAO DE BARRA OESTE NEUTRO 1KG	34011190	000	5102	UN	1	4,4900	4,49	0,00	4,49	0,54	0,00	12%	0%
4174	PAPEL ALUMINIO BOMPACK	76071990	000	5102	UN	1	3,9900	3,99	0,00	3,99	0,68	0,00	17%	0%
1387	SACO P/ LIXO LEV FORT AZUL 15L	39232910	000	5102	UN	25	2,9900	74,75	0,00	74,75	12,71	0,00	17%	0%
1395	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 100L	39232910	000	5102	UN	30	4,3000	129,00	0,00	129,00	21,93	0,00	17%	0%
1393	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 50L	39232910	000	5102	UN	20	4,7000	94,00	0,00	94,00	15,98	0,00	17%	0%
1392	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 30L	39232910	000	5102	UN	8	2,2500	18,00	0,00	18,00	3,06	0,00	17%	0%
2945	VEJA GOLD MULTIUSO 500ML	34022000	000	5102	UN	4	3,4900	13,96	0,00	13,96	2,37	0,00	17%	0%
2813	LIMPA ALUMINIO POLITRIZ 500ML	34022000	000	5102	UN	3	2,6900	8,07	0,00	8,07	1,37	0,00	17%	0%
4477	FILME TRANSPARENTE DE PVC FIAT LUX 30MT	39204390	000	5102	UN	1	3,3000	3,30	0,00	3,30	0,56	0,00	17%	0%
1235	ESPONJA DE ACO BOMBRIL60G.	73231000	000	5102	UN	5	1,2900	6,45	0,00	6,45	0,77	0,00	12%	0%
1311	BOM AR AIR WICK LAVANDA 360ML	28272090	000	5102	UN	4	6,6900	26,76	0,00	26,76	4,55	0,00	17%	0%
1399	ESPONJA TININDO	33061000	000	5102	UN	10	1,0000	10,00	0,00	10,00	1,70	0,00	17%	0%
2994	PAPEL TOALHA SNOB DECORADO 2X1 120F	48189090	000	5102	UN	13	4,3900	57,07	0,00	57,07	6,85	0,00	12%	0%
5369	DESINF OESTE LAVANDA 2L	38089419	000	5102	UN	4	3,9900	15,96	0,00	15,96	2,71	0,00	17%	0%
2462	COLHER DESC REFEICAO STRAWPLAST	39241000	000	5102	UN	4	2,4900	9,96	0,00	9,96	1,69	0,00	17%	0%
1113	SABAO EM PO TIXAM YPE PRIMAVERA 1KG	34012090	000	5102	UN	1	8,1900	8,19	0,00	8,19	1,39	0,00	17%	0%
2851	PAPEL HIG DELUXE NEUTRO 4X1	48181000	000	5102	UN	15	2,5900	38,85	0,00	38,85	6,60	0,00	17%	0%
4396	AMACIANTE KI JOIA LAVANDA 2L	38099190	000	5102	UN	10	5,8480	58,48	0,00	58,48	9,94	0,00	17%	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vend: LOJA PEDIDO.:	Angélica Cabrella Miranda Nutricionista CRN/1-GO 10677 Angelica P miranda 19/08/2020

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.49
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 29.831-0

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES
CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42
VALOR: R$ 656,03
DEBITO EM: 20/08/2020

==========

DOCUMENTO: 082002
AUTENTICACAO SISBB: A.1F4.EE2.DA9.A3C.596

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.2 MATERIAIS /GÊNERO ALIMENTÍCIO

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.2

EMBALAGENS MARANATA

MOISES VENTURA PACHECO - ME

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.000.357
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0719 3090 6700 0130 5500 1000 0003 5710 0000 2899

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 - VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS E-OU RECEB DE T	152203298321155 29/07/2020 08:40:49

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

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	29/07/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
AVG PERNAMBUCO, 219 - -		ELIZIARIO	76590-000		29/07/2020
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO				08:40:37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	79,54

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	25,66	79,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
7898094762184	KI-TRUFA EMOCAO CX C/6 PT X 600G	18063120	0102	5102	UN	1	13,98	13,98	0,00	0,00		4,51
7898094762088	KI-TRUFA BEIJINHO CX C/6 PT X600G	18063120	0102	5102	UN	1	13,98	13,98	0,00	0,00		4,51
7898094763396	KI-TRUFA BRIGADEIRO DISPLAY 6 X 510G	18063120	0102	5102	UN	1	13,98	13,98	0,00	0,00		4,51
7898521167394	CAIXINHA MDF 5X5	48192000	0102	5102	PC	16	2,35	37,60	0,00	0,00		12,13

Ana Luisa Matioli da Silva
Assistente Social
CRESS GO 19ª Região Nº. 5375
29-07-20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: . PERMITE APROVEITAR CREDITO DE ICMS ALIQUOTA 7.00% VALOR DE R$ 2.94.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.	

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE MOISES VENTURA PACHECO - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.000.357. EMISSÃO: 29/07/2020 VALOR TOTAL: 79,54 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AVG PERNAMBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
29/07/2020	Leyêny de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA HMAA

NF-e
000.000.357
SÉRIE 1

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G338010759070361 1
01/09/2020 08:05:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.45
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 2.229-2

FAVORECIDO: MOISES VENTURA PACHECO
CPF/CNPJ: 19.309.067/0001-30
VALOR: R$ 79,54
DEBITO EM: 03/08/2020

==========

DOCUMENTO: 080301
AUTENTICACAO SISBB: 3.BC9.3F4.1F3.20A.90D

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

32

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'ALDELICIA LOPES CHAVES' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO | Valor: 1.583,08 | Nº Fat: | **NF-e** N: 000000680 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO: 06/08/2020 | RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE — Angélica Prodatelle miranda

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: 000000680

Série: 1

Folha(s): 1 /2

Chave de Acesso: 5220 0805 5890 8800 0142 5500 1000 0006 8010 0005 4000

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: 152203317534960 05/08/2020 18:42:35

52105589088000142158308220500 25

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
103603565		05.589.088/0001-42

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	05/08/2020
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000	05/08/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			18:42:21

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
1.583,08	205,88	0,00	0,00	0,00	107,00	1.583,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	5,33	24,61	**1.583,08**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
439	ARROZ PAINHO TIPO 1 6X5 LOTE: H191AAB045	10063021	000	5102	UN	8	15,4900	123,92	0,00	123,92	8,67	0,00	7%	0%
64	FEIJAO BIONOBRE TP 1	07133399	000	5102	UN	15	6,9900	104,85	0,00	104,85	7,34	0,00	7%	0%
512	OLEO COMIGO	15079011	020	5102	UN	15	4,2900	64,35	0,00	64,35	4,50	0,00	7%	0%
3845	CAFE DOSERTAO 250	09012100	000	5102	UN	18	3,7900	68,22	0,00	68,22	4,78	0,00	7%	0%
4870	ACUCAR CRISTAL IBIA 2KG	17011300	000	5102	UN	10	4,2900	42,90	0,00	42,90	3,00	0,00	7%	0%
5627	SAL SOSAL 1KG	25010020	020	5102	UN	6	1,3500	8,10	0,00	8,10	1,38	0,00	17%	0%
5663	MACARRAO TIO JORGE PARAFUSO 500GR	19021900	000	5102	UN	10	2,7500	27,50	0,00	27,50	4,68	0,00	17%	0%
665	MACARRAO TIO JORGEPENNE 500GR	19021900	000	5102	UN	15	2,7500	41,25	0,00	41,25	7,01	0,00	17%	0%
695	EXTRATO QUERO 320G	20029090	000	5102	UN	22	2,2500	49,50	0,00	49,50	8,41	0,00	17%	0%
469	LEITE INTEGRAL PIRACANJUBA 1L	04022110	000	5102	UN	35	5,3500	187,25	0,00	187,25	22,47	0,00	12%	0%
585	FERMENTO INST FLEISCHMANN 10G PAO	21021090	000	5102	UN	10	1,4900	14,90	0,00	14,90	2,53	0,00	17%	0%
275	MATTE LEAO CHA ERVA DOCE 16G	21012020	000	5102	UN	6	2,5900	15,54	0,00	15,54	2,64	0,00	17%	0%
	LEITE COND PIRACANJUBA TP 395GR CX/0027	04029900	000	5102	UN	4	4,4900	17,96	0,00	17,96	3,05	0,00	17%	0%
788	GELATINA BRETZKE MARACUJA 30G	21069029	000	5102	UN	10	0,9500	9,50	0,00	9,50	1,14	0,00	12%	0%
3088	GELATINA BRETZKE CEREJA 30G	21069029	000	5102	UN	10	0,9500	9,50	0,00	9,50	1,14	0,00	12%	0%
806	COCO RALADO LAVIOLETERA 100G	08011100	000	5102	UN	6	3,9900	23,94	0,00	23,94	4,07	0,00	17%	0%
741	PO ROYAL 250G	21023000	000	5102	UN	1	6,2000	6,20	0,00	6,20	1,05	0,00	17%	0%
1930	MARGARINA DELICIA 1KG	15171000	000	5102	UN	7	9,7500	68,25	0,00	68,25	11,60	0,00	17%	0%
4854	FARINHA TIO JORGE 1KG	11010010	000	5102	UN	10	3,0900	30,90	0,00	30,90	2,16	0,00	7%	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vend: LOJA PEDIDO.:	

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Angélica Prodatelle Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10677
Angélica P. Miranda
06/08/2020

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

Mercearia Preço Baixo
(62) 3364-4444

ALDELICIA LOPES CHAVES

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

VILA SAO JOSE

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO

CEP: 76590-000

Fone: (62) 3364-4444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000680

Série: 1

Folha(s): 2 /2

Chave de Acesso: 5220 0805 5890 8800 0142 5500 1000 0006 8010 0005 4000

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: 152203317534960
05/08/2020 18:42:35

52105589088000142155830822050025

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4969	MILHO VERDE FUGINI 195G	20058000	000	5102	UN	6	2,3900	14,34	0,00	14,34	2,44	0,00	17%	0%
4375	SARDINHA COQUEIRO COM OLEO 165G	16041310	000	5102	UN	8	8,9900	71,92	0,00	71,92	12,23	0,00	17%	0%
269	ACHOC MUKY SACHE 400GR CX/0024	18069000	000	5102	UN	1	2,9900	2,99	0,00	2,99	0,51	0,00	17%	0%
235	BATATA PALHA AMARELINHA 400GR CX/0010	20052000	000	5102	UN	3	9,9900	29,97	0,00	29,97	5,09	0,00	17%	0%
718	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04029900	000	5102	UN	15	2,9900	44,85	0,00	44,85	7,62	0,00	17%	0%
484	MAIONESE LIZA 500GR	21039011	000	5102	UN	4	3,9900	15,96	0,00	15,96	2,71	0,00	17%	0%
714	POLVILHO DOCE AMAFIL MATUTO	11081400	000	5102	UN	7	4,2500	29,75	0,00	29,75	5,06	0,00	17%	0%
496	TRIGO PARA KIBE PACHA 20X500GR	19043000	000	5102	UN	1	2,9900	2,99	0,00	2,99	0,51	0,00	17%	0%
3909	BACON BOUA	02101200	000	5102	KG	5,006	27,9900	140,12	0,00	140,12	23,82	0,00	17%	0%
341	CALABRESA A GRANEL PCT 2 5 KGS	16010000	000	5102	KG	5,126	13,9900	71,71	0,00	71,71	12,19	0,00	17%	0%
3162	SALSICHA FRIATO	16010000	000	5102	KG	6,04	9,3000	56,17	0,00	56,17	9,55	0,00	17%	0%
4236	PRESUNTO BOUA	16024900	000	5102	KG	1,062	19,4900	20,70	0,00	20,70	2,48	0,00	12%	0%
394	LINGUICA FGO RESF FINA 12X1 - 12KG	16010000	000	5102	UN	2	16,8500	33,70	0,00	33,70	4,04	0,00	12%	0%
413	FRANGO SUPER FRANGO RESFRIADO	02071100	000	5102	KG	24,295	5,4900	133,38	0,00	133,38	16,01	0,00	12%	0%

Angélica Peixoto Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10677
Angélica P. Miranda
05/08/2020

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.45
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 29.831-0

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES
CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42
VALOR: R$ 1.583,08
DEBITO EM: 06/08/2020

==========

DOCUMENTO: 080602
AUTENTICACAO SISBB: F.E46.39F.08D.E53.CC5

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

32

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.015.625 Série 1
07/08/2020	Angelica P. Miranda	

SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA

RUA 6 Nº 171
CENTRO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO
CEP 76590-000
FONE (62)3364-4000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
I- SAÍDA [1]
Nº 000.015.625
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0837 3242 0900 0110 5500 1000 0156 2510 0014 9329

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCTO EFET EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOC FISCAL RELATI	152203321341717 07/08/2020 10:54:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
102201102		37.324.209/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	07/08/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
AV PERNAMBUCO QD 19 219 SALA DA DIRETORIA	ENTRE RUAS 4 E 5		74815-715	07/08/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3977-7123	GO		09:59:00

AL DE ENTREGA

./CPF	ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO-UF
27.949.878/0002-05	AV PERNAMBUCO QD 19 219	ENTRE RUAS 4 E 5	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-G

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
300,82	46,32	0,00	0,00	116,87(38,85%)	300,82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF REMET.	V. ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	2-TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1276355	INGRED PERDIGAO 880G FEIJOADA 450966	16024960	000	5929	UN	11,0000	18,5900	0,00	204,49	204,49	34,76	0,00	17,00	0,00
39	PEITO SUPER FRANGO KG CONG 70667 17410	02071400	000	5929	KG	11,8210	8,1491	0,00	96,33	96,33	11,56	0,00	12,00	0,00

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRM/1-GO 10677
Angelica P. Miranda 07/08/20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD5: Trib aprox R$ 80,77 Federal, R$ 36,10 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO (UF) W7m9E1. CONFORME CUPOM : 109626 CAIXA:4. VERIFICAR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. PRODUTOS CESTA BASICA: PIS E COFINS COM ALIQUOTAS. REDUZIDAS A ZERO DE ACORDO COM MEDIDA PROVISÓRIA. Nº 609, DE 8 DE MARÇO DE 2013. PRDUTOS COM REDUÇÃO BASE ICMS: BASE DE CALCULO. DO ICMS REDUZIDA DE ACORDO COM O ARTIGO

RESERVADO AO FISCO

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/08/2020 10:54

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

07/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:08:07
419804198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 07/08/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.006.931
VALOR TOTAL 300,82
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO MAGALHAES LT
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 6.931-0
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO F.D09.488.11E.490.FF1

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'ALDELICIA LOPES CHAVES' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 258,05 Nº Fat:	NF-e N: 000000682 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO: 07/08/2020	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE Angelica P. Miranda	

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: 000000682

Série: 1

Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5220 0805 5890 8800 0142 5500 1000 0006 8210 0002 3878

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: 152203320987975 07/08/2020 09:01:54

52105589088000142258062207009 9

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
103603565		05.589.088/0001-42

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	07/08/2020
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000	07/08/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			09:01:45

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
258,06	30,97	0,00	0,00	0,00	11,00	258,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1,68	7,74	**258,05**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
413	FRANGO SUPER FRANGO RESFRIADO	02071100	000	5102	KG	47,005	5,4900	258,06	0,00	258,06	30,97	0,00	12%	0%

Angélica Prelatella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO.10677
Angelica P. Miranda 07/08/2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vend: LOJA PEDIDO.:	Marciela A. S. Silva Superintendente Administrativa INSTITUTO ALCANCE

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.46
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 29.831-0

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES
CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42
VALOR: R$ 258,05
DEBITO EM: 07/08/2020

==========

DOCUMENTO: 080701
AUTENTICACAO SISBB: D.2DD.C9B.332.709.952

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.2

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO COMPRE BEM OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 449,77 Nº Fat:	NF-e N: 000000563 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO: 14/08/2020	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE: Angélica P. Miranda	

Compre Bem! Supermercado

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

No: 000000563
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5220 0831 2161 8800 0133 5500 1000 0005 6310 0002 0960

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: 152203338931023 14/08/2020 10:58:56

521312161880001334497722140099

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE D		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
10734967 1		31.216.188/0001-33

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	14/08/2020
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO QUADRA19 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000	14/08/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3364-5940	GO			10:55:14

OBSERVAÇÃO
ROS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
449,77	53,97	0,00	0,00	0,00	48,00	449,77

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	449,77

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
-	Diversos	Diversos	0	-	-

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1739	CARNE SEGUNDA	20079100	000	5929	KG	5,084	26,4900	134,67	0,00	134,67	16,16	0,00	12%	0%
1739	CARNE SEGUNDA	20079100	000	5929	KG	3,036	26,4900	80,42	0,00	80,42	9,65	0,00	12%	0%
1751	LOMBO SUINO	20079100	000	5929	KG	5,094	18,4900	94,18	0,00	94,18	11,30	0,00	12%	0%
1319	COSTELA SUINA CONGELADA	02032900	000	5929	KG	6,165	22,7900	140,50	0,00	140,50	16,86	0,00	12%	0%

Angélica Predatella Miranda
Nutricionista
CRN1-GO-10677
Angélica P. Miranda 14/08/2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vend: LOJA PEDIDO: 227434;cupom fiscal numero 62898	

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.46
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 21.973-8

FAVORECIDO: ALEX BARBOSA RIBEIRO
CPF/CNPJ: 31.216.188/0001-33
VALOR: R$ 449,77
DEBITO EM: 14/08/2020

DOCUMENTO: 081401
AUTENTICACAO SISBB: 6.D26.8EA.B15.307.9A0

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.º

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

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

Valor: 266,45
Nº Fat:

NF-e
N: 000000684
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO: 14/08/2020 RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE Angélica P. Miranda

Mercearia MPB PREÇO BAIXO (62) 3364-4444

ALDELICIA LOPES CHAVES

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

VILA SAO JOSE
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 3364-4444

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1

No: 000000684
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5220 0805 5890 8800 0142 5500 1000 0006 8410 0003 6583

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: 152203338570113 14/08/2020 09:00:05

52105589088000142266462214009 9

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

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

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	14/08/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219		ELIZIARIO	76590-000	14/08/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX / UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL / SUFRAMA			HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940 GO			08:59:44

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
266,46	31,98	0,00	0,00	0,00	11,00	266,45

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	1,73	7,99	266,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3163	PEITO RESF SUPER FRANGO PCT 20 KG	02071300	000	5102	KG	15,265	7,3900	112,81	0,00	112,81	13,54	0,00	12%	0%
413	FRANGO SUPER FRANGO RESFRIADO	02071100	000	5102	KG	23,675	6,4900	153,65	0,00	153,65	18,44	0,00	12%	0%

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10677
Angélica P. Miranda 14/08/2020

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vend: LOJA PEDIDO.:	

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.46
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 29.831-0

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES
CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42
VALOR: R$ 266,45
DEBITO EM: 14/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081402
AUTENTICACAO SISBB: D.32D.1CE.7AD.BFC.B79

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

32

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'ALDELICIA LOPES CHAVES' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO | Valor: 1.421,36 | Nº Fat: | **NF-e** N: 000000686 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO: 19/08/2020 | RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE — Angelica P. miranda

Mercearia MPB PREÇO BAIXO (62) 3364-4444

ALDELICIA LOPES CHAVES

RUA 20 - QD21 LT01, 3987 - QD.40 LT.15
VILA SAO JOSE
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 3364-4444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000686
Série: 1
Folha(s): 1 /2

Chave de Acesso: 5220 0805 5890 8800 0142 5500 1000 0006 8610 0004 3347

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: 152203350895205 19/08/2020 11:45:54

52105589088000142139372219002 5

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
103603565		05.589.088/0001-42

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	19/08/2020
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	DATA DA SAIDA
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000	19/08/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			11:45:45

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
1.393,87	176,24	0,00	0,00	0,00	95,00	1.421,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	4,68	21,62	**1.421,36**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(K$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
439	ARROZ PAINHO TIPO 1 6X5 LOTE: H191AAB045	10063021	000	5102	UN	6	16,4900	98,94	0,00	98,94	6,93	0,00	7%	0%
64	FEIJAO BIONOBRE TP 1	07133399	000	5102	UN	5	7,4900	37,45	0,00	37,45	2,62	0,00	7%	0%
512	OLEO COMIGO	15079011	020	5102	UN	20	5,9900	119,80	0,00	119,80	8,39	0,00	7%	0%
764	ERVILHA ODERICH	20058000	000	5102	UN	2	2,5000	5,00	0,00	5,00	0,85	0,00	17%	0%
3845	ACUCAR CRISTAL IBIA 2KG	17011300	000	5102	UN	9	4,5900	41,31	0,00	41,31	2,89	0,00	7%	0%
235	BATATA PALHA AMARELINHA 400GR CX/0010	20052000	000	5102	UN	3	9,9900	29,97	0,00	29,97	5,09	0,00	17%	0%
3909	BACON BOUA	02101200	000	5102	KG	5,002	28,9900	145,01	0,00	145,01	24,65	0,00	17%	0%
4375	SARDINHA COQUEIRO COM OLEO 165G	16041310	000	5102	UN	6	8,9900	53,94	0,00	53,94	9,17	0,00	17%	0%
269	ACHOC MUKY SACHE 400GR CX/0024	18069000	000	5102	UN	1	2,9900	2,99	0,00	2,99	0,51	0,00	17%	0%
788	GELATINA BRETZKE MARACUJA 30G	21069029	000	5102	UN	7	0,9500	6,65	0,00	6,65	0,80	0,00	12%	0%
233	GELATINA PO BRETZKE MORANGO 36X30GR CX/0036	35030019	000	5102	UN	3	0,9500	2,85	0,00	2,85	0,34	0,00	12%	0%
5794	CREME DE CEBOLA MAGGGI 68G	21041011	000	5102	UN	3	3,9900	11,97	0,00	11,97	2,03	0,00	17%	0%
789	GELATINA BRETZKE ABACAXI 30G	21069029	000	5102	UN	10	0,9500	9,50	0,00	9,50	1,14	0,00	12%	0%
232	GELATINA PO BRETZKE UVA 36X30GR CX/0036	35030019	000	5102	UN	10	0,9500	9,50	0,00	9,50	1,14	0,00	12%	0%
3088	GELATINA BRETZKE CEREJA 30G	21069029	000	5102	UN	10	0,9500	9,50	0,00	9,50	1,14	0,00	12%	0%
714	POLVILHO DOCE AMAFIL MATUTO	11081400	000	5102	UN	3	4,2500	12,75	0,00	12,75	2,17	0,00	17%	0%
718	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04029900	000	5102	UN	12	2,9900	35,88	0,00	35,88	6,10	0,00	17%	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vend: LOJA PEDIDO.:	Angélica Pedatella Miranda Nutricionista CRN/1-GO 3067 Angelica P. miranda 19/08/2020

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

Mercearia PREÇO BAIXO
(62) 3364-4444

ALDELICIA LOPES CHAVES

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

VILA SAO JOSE

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO

CEP: 76590-000

Fone: (62) 3364-4444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000686

Série: 1

Folha(s): 2 /2

Chave de Acesso: 5220 0805 5890 8800 0142 5500 1000 0006 8610 0004 3347

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: 152203350895205
19/08/2020 11:45:54

52105589088000142139387221900 25

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
884	MAIONESE LIZA 500GR	21039011	000	5102	UN	5	3,9900	19,95	0,00	19,95	3,39	0,00	17%	0%
565	EXTRATO QUERO 320G	20029090	000	5102	UN	20	2,2500	45,00	0,00	45,00	7,65	0,00	17%	0%
4969	MILHO VERDE FUGINI 195G	20058000	000	5102	UN	6	2,3900	14,34	0,00	14,34	2,44	0,00	17%	0%
496	TRIGO PARA KIBE PACHA 20X500GR	19043000	000	5102	UN	1	2,9900	2,99	0,00	2,99	0,51	0,00	17%	0%
2791	UVA PASSA ESCURA 200G LA VIOLETEIRA	76161000	000	5102	UN	3	5,9900	17,97	0,00	17,97	3,05	0,00	17%	0%
806	COCO RALADO LAVIOLETERA 100G	08011100	000	5102	UN	2	3,9900	7,98	0,00	7,98	1,36	0,00	17%	0%
275	LEITE COND PIRACANJUBA TP 395GR CX/0027	04029900	000	5102	UN	2	4,4900	8,98	0,00	8,98	1,53	0,00	17%	0%
585	MATTE LEAO CHA ERVA DOCE 16G	21012020	000	5102	UN	10	2,5900	25,90	0,00	25,90	4,40	0,00	17%	0%
5353	MACARRAO VITARELLA LASANHA 500G	19021900	000	5102	UN	6	5,4900	32,94	0,00	32,94	2,31	0,00	7%	0%
4878	MAC DELICIA PARAFUSO SEMOLA 500GR	19021900	000	5102	UN	15	2,9900	44,85	0,00	44,85	5,38	0,00	12%	0%
9	FERMENTO INST FLEISCHMANN 10G PAO	21021090	000	5102	UN	8	1,4900	11,92	0,00	11,92	2,03	0,00	17%	0%
851	CAFE DOSERTAO 250	09012100	000	5102	UN	18	3,7900	68,22	0,00	68,22	4,78	0,00	7%	0%
4870	SAL SOSAL 1KG	25010020	020	5102	UN	4	1,3500	5,40	0,00	5,40	0,92	0,00	17%	0%
4854	FARINHA TIO JORGE 1KG	11010010	000	5102	UN	10	3,4900	34,90	0,00	34,90	2,44	0,00	7%	0%
595	LEITE INTEGRAL PIRACANJUBA 1L	04022110	000	5102	UN	30	5,3500	160,50	0,00	160,50	19,26	0,00	12%	0%
3930	MARGARINA DELICIA 1KG	15171000	000	5102	UN	4	9,7500	39,00	0,00	39,00	6,63	0,00	17%	0%
671	CATHUP ARISCO CASEIRO	21032090	000	5102	UN	1	4,4900	4,49	0,00	4,49	0,76	0,00	17%	0%
580	ACQUA LIA S/G 1500ML CX6	22011000	060	5403	UN	10	2,7500	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
4236	PRESUNTO BOUA	16024900	000	5102	KG	1,064	20,9900	22,33	0,00	22,33	2,68	0,00	12%	0%
841	CALABRESA A GRANEL PCT 2 5 KGS	16010000	000	5102	KG	4,078	14,7500	60,15	0,00	60,15	10,23	0,00	17%	0%
3060	SALSICHA HOT DOG FRIATO LONG 5KG	16010000	000	5102	KG	4,016	9,3000	37,35	0,00	37,35	6,35	0,00	17%	0%
928	FARINHA DE ROSCA PACHA 500G	11029000	000	5102	UN	4	3,4900	13,96	0,00	13,96	2,37	0,00	17%	0%
413	FRANGO SUPER FRANGO RESFRIADO	02071100	000	5102	KG	12,594	6,4900	81,74	0,00	81,74	9,81	0,00	12%	0%

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 106777
Angélica P. Miranda
19/08/2020

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.49
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 29.831-0

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES
CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42
VALOR: R$ 1.421,36
DEBITO EM: 20/08/2020

==========

DOCUMENTO: 082001
AUTENTICACAO SISBB: B.197.0A3.DE3.EA2.745

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

32

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 000.015.680 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA

RUA 6 Nº 171
CENTRO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO
CEP 76590-000
FONE (62)3364-4000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]
Nº 000.015.680
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0837 3242 0900 0110 5500 1000 0156 8010 0014 9878

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCTO EFET EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOC FISCAL RELATI	152203355765050 21/08/2020 10:27:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
102201102		37.324.209/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	21/08/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
AV PERNAMBUCO QD 19 219 SALA DA DIRETORIA	ENTRE RUAS 4 E 5		74815-715	21/08/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3977-7123	GO		10:25:00

LOCAL DE ENTREGA

CNPJ	ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO-UF
27.949.878/0002-05	AV PERNAMBUCO QD 19 219	ENTRE RUAS 4 E 5	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-G

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
286,51	34,38	0,00	0,00	79,45(27,73%)	286,51

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF REMET.	V. ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	286,51

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	2-TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
110890	FRANGO FRIATO CONG 11829	02071200	000	5929	KG	22,5400	5,9898	0,00	135,01	135,01	16,20	0,00	12,00	0,0
15	PEITO SUPER FRANGO KG CONG 70667 17410	02071400	000	5929	KG	15,9500	8,1498	0,00	129,99	129,99	15,60	0,00	12,00	0,0
16	RETALHO SERENADO KG PESC	02102000	000	5929	KG	1,6680	12,8957	0,00	21,51	21,51	2,58	0,00	12,00	0,0

Angélica Cabstella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO
Angélica P. Miranda
21/08/2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD5: Trib aprox R$ 45,07 Federal, R$ 34,38 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO (UF) W7m9E1. CONFORME CUPOM : 147512 CAIXA:5. VERIFICAR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. PRODUTOS CESTA BASICA: PIS E COFINS COM ALIQUOTAS. REDUZIDAS A ZERO DE ACORDO COM MEDIDA PROVISÓRIA. Nº 609, DE 8 DE MARÇO DE 2013. PRDUTOS COM REDUÇÃO BASE ICMS: BASE DE CALCULO. DO ICMS REDUZIDA DE ACORDO COM O ARTIGO	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/08/2020 10:27

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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

21/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:27:10
419804198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 21/08/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.006.931
VALOR TOTAL 286,51
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO MAGALHAES LT
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 6.931-0
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO E.460.5A8.A5E.647.A41

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

32

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'SUPERMERCADO COMPRE BEM' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 462,44 Nº Fat:	NF-e N: 000000573 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO: 21/08/2020	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE Angelica P. miranda	

Compre Bem! Supermercado

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000573
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5220 0831 2161 8800 0133 5500 1000 0005 7310 0004 8488

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: 152203355881804 21/08/2020 11:04:29

52131216188000133462422210099

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE D		
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 107349671	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 31.216.188/0001-33

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	21/08/2020
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AV PERNAMBUCO QUADRA19 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000	21/08/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3364-5940	GO			11:00:35

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
462,42	55,50	0,00	0,00	0,00	50,00	462,42

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	0,02	0,00	0,00	**462,44**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1739	CARNE SEGUNDA	20079100	000	5929	KG	5,114	26,4900	135,46	0,00	135,46	16,26	0,00	12%	0%
1739	CARNE SEGUNDA	20079100	000	5929	KG	4,09	26,4900	108,34	0,00	108,34	13,00	0,00	12%	0%
1739	CARNE SEGUNDA	20079100	000	5929	KG	3,07	26,4900	81,32	0,00	81,32	9,76	0,00	12%	0%
4319	COSTELA SUINA CONGELADA	02032900	000	5929	KG	6,025	22,7900	137,30	0,00	137,30	16,48	0,00	12%	0%

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10677
Angelica P. miranda
21/08/2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vend: LOJA PEDIDO.: 230130.cupom fiscal numero 63509	

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.50
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 21.973-8

FAVORECIDO: ALEX BARBOSA RIBEIRO
CPF/CNPJ: 31.216.188/0001-33
VALOR: R$ 462,44
DEBITO EM: 21/08/2020

==========

DOCUMENTO: 082102
AUTENTICACAO SISBB: 7.0B7.F7E.4E0.B40.86A

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.2

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 000.015.708 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA

RUA 6 Nº 171
CENTRO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO
CEP 76590-000
FONE (62)3364-4000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]

Nº 000.015.708
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0837 3242 0900 0110 5500 1000 0157 0810 0015 0151

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCTO EFET EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOC FISCAL RELATI	152203372662195 28/08/2020 10:08:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
102201102		37.324.209/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	28/08/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
AV PERNAMBUCO QD 19 219 SALA DA DIRETORIA	ENTRE RUAS 4 E 5	74815-715		28/08/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3977-7123	GO		10:07:00

LO[illegible]DE ENTREGA

CN.	ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO-UF
27.949.878/0002-05	AV PERNAMBUCO QD 19 219	ENTRE RUAS 4 E 5	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-G

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
351,19	42,15	0,00	0,00	97,39(27,73%)	351,19

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF REMET.	V. ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	351,19

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	2-TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
110800	FRANGO FRIATO CONG 11829	02071200	000	5929	KG	33,9710	5,9898	0,00	203,48	203,48	24,42	0,00	12,00	0,00
[illegible]	PEITO SUPER FRANGO KG CONG 70667 17410	02071400	000	5929	KG	16,4310	8,9897	0,00	147,71	147,71	17,73	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD5: Trib aprox R$ 55,24 Federal, R$ 42,15 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO (UF) W7m9E1. CONFORME CUPOM : 169319 CAIXA:7. VERIFICAR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. PRODUTOS CESTA BASICA: PIS E COFINS COM ALIQUOTAS. REDUZIDAS A ZERO DE ACORDO COM MEDIDA PROVISÓRIA. Nº 609, DE 8 DE MARÇO DE 2013. PRDUTOS COM REDUÇÃO BASE ICMS: BASE DE CALCULO. DO ICMS REDUZIDA DE ACORDO COM O ARTIGO	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/08/2020 10:08

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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

28/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:51:54
419804198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 28/08/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.006.931
VALOR TOTAL 351,19
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO MAGALHAES LT
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 6.931-0
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 6.2C0.964.5B0.A03.3C7

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.2

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'SUPERMERCADO COMPRE BEM' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		Valor: 488,46 Nº Fat:	NF-e N: 000000585 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		

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

SUPERMERCADO COMPRE BEM

RUA 10 QD 15 LT 15, 1210 - 0
SETOR OESTE
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 3364-2654

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000585
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5220 0831 2161 8800 0133 5500 1000 0005 8510 0006 7386

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: 152203372856242
28/08/2020 11:06:47

52131216188000133488462228009 9

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE D		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
107349671		31.216.188/0001-33

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL					CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE					27.949.878/0002-05	28/08/2020
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DA SAIDA
AV PERNAMBUCO QUADRA19 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000		28/08/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA		HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3364-5940	GO				11:06:16

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
488,46	58,63	0,00	0,00	0,00	65,00	488,46

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	**488,46**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1739	CARNE SEGUNDA	20079100	000	5929	KG	5,174	26,4900	137,05	0,00	137,05	16,45	0,00	12%	0%
1739	CARNE SEGUNDA	20079100	000	5929	KG	5,076	26,4900	134,46	0,00	134,46	16,14	0,00	12%	0%
1739	CARNE SEGUNDA	20079100	000	5929	KG	5,048	26,4900	133,72	0,00	133,72	16,05	0,00	12%	0%
1739	CARNE SEGUNDA	20079100	000	5929	KG	3,142	26,4900	83,23	0,00	83,23	9,99	0,00	12%	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vend: LOJA PEDIDO.: 232959.cupom fiscal n 64093	

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.50
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 21.973-8

FAVORECIDO: ALEX BARBOSA RIBEIRO
CPF/CNPJ: 31.216.188/0001-33
VALOR: R$ 488,46
DEBITO EM: 28/08/2020

==========

DOCUMENTO: 082801
AUTENTICACAO SISBB: 1.661.F09.892.884.018

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.3 MATERIAL EXPEDIENTE

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.3

EMBALAGENS MARANATA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.000.362
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0819 3090 6700 0130 5500 1000 0003 6210 0000 2965

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 - VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS E-OU RECEB DE T	152203316900104 05/08/2020 15:59:07

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

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	05/08/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVG PERNAMBUCO, 219 - -	ELIZIARIO		76590-000	05/08/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			15:58:59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	111,88

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	36,08	111,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR APROX. TRIBUTOS
7897975319809	BANDEJA 13201MM 3PORC 100X1 M131	76071190	0102	5102	UN	4	17,98	71,92	0,00	0,00		
7898918330912	POTE 500 STR - CX 1000	39239000	0102	5102	UN	2	19,98	39,96	0,00	0,00		

Magnólia Rebatella Mizgulski
Nutricionista
CRN/3-GO 10677
05/08/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: . PERMITE APROVEITAR CREDITO DE ICMS ALIQUOTA 7.00% VALOR DE R$ 5.03.DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CONFORME RESOLUCAO CGSN No 10, DE 28 DE JUNHO DE 2007.	

RECEBEMOS DE MOISES VENTURA PACHECO - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.000.362 EMISSÃO 05/08/2020 VALOR TOTAL 111,88 DESTINATÁRIO INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AVG PERNAMBUCO, 219 ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

NF-e
000.000.362
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.45
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 2.229-2

FAVORECIDO: MOISES VENTURA PACHECO
CPF/CNPJ: 19.309.067/0001-30
VALOR: R$ 111,88
DEBITO EM: 06/08/2020

==========

DOCUMENTO: 080603
AUTENTICACAO SISBB: 2.E35.146.1F9.68C.F2B

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3 2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRAFICA MARQUES LTDA

AVENIDA PEDRO ALVARES CABRAL, 639 - SETOR CENTRAL
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
62 3364-1461

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.006.648
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0537 4090 0000 0150 5500 1000 0066 4810 0664 8215

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		**152203103988899 05/05/2020 16:45:30**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT**	**CNPJ**
10.244.476-5		37.409.000/0001-50

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			**27.949.878/0002-05**	05/05/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV. PERNAMBUCO QD. 19, 219 - -	SETOR ELIZIARIO		76590-000	**05/05/2020**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	62 3977-7179		**16:45:01**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.505,00

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	583,49	**1.505,00**

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
2100000000153	PRESCRICAO MEDICA	48201000	0102	5101	UN	50	13,80	690,00	0,00	0,00		267,51
2100000000215	FICHA DE ENCAMINHAMENTO REFERENCIA	48201000	0102	5101	UN	50	9,60	480,00	0,00	0,00		186,10
2100000000214	FICHA DE IDENTIFICACAO DO RECEM NASCIDO	48201000	0102	5101	UN	50	6,70	335,00	0,00	0,00		129,88

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERADOR:34857885115 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CONFORME RESOLUCAO CGSN No 10, DE 28 DE JUNHO DE 2007. Matricula:	

RECEBEMOS DE GRAFICA MARQUES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.006.648 EMISSÃO: 05/05/2020 VALOR TOTAL 1.505,00 DESTINATÁRIO INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV. PERNAMBUCO QD. 19, 219, SETOR ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
05/05/2020	Leyény de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA HMAA	**000.006.648** **SÉRIE 1**

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.46
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 679-6

FAVORECIDO: GRAFICA MARQUES LTDA
CPF/CNPJ: 37.409.000/0001-50
VALOR: R$ 1.505,00
DEBITO EM: 13/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081301
AUTENTICACAO SISBB: 9.5DE.2D9.D12.0C5.0ED

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRAFICA MARQUES LTDA

AVENIDA PEDRO ALVARES CABRAL, 639 - SETOR CENTRAL
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
62 3364-1461

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.006.635
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0337 4090 0000 0150 5500 1000 0066 3510 0663 5215

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		**152203018521821 24/03/2020 12:31:26**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.244.476-5		37.409.000/0001-50

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			**27.949.878/0002-05**	24/03/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AV. PERNAMBUCO QD. 19, 219 - -	SETOR ELIZIARIO		76590-000	**24/03/2020**
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	62 3977-7179		**12:30:56**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	660,00

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	255,89	**660,00**

NSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

E / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX TRIBUTOS
2100000000213	LAUDO PARA SOLICITACAO DE AUTORIZACAO	48201000	0102	5101	UN	30	10,50	315,00	0,00	0,00		122,13
2100000000212	BOLETIM DO CENTRO CIRURGICO	48201000	0102	5101	UN	30	11,50	345,00	0,00	0,00		133,76

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERADOR:34857885115 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CONFORME RESOLUCAO CGSN No 10, DE 28 DE JUNHO DE 2007. Matricula:	

RECEBEMOS DE GRAFICA MARQUES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.006.635. EMISSÃO: 24/03/2020. VALOR TOTAL: 660,00. DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV. PERNAMBUCO QD. 19, 219, SETOR ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

NF-e
000.006.635
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.46
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 679-6

FAVORECIDO: GRAFICA MARQUES LTDA
CPF/CNPJ: 37.409.000/0001-50
VALOR: R$ 660,00
DEBITO EM: 13/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081302
AUTENTICACAO SISBB: C.A4C.8E8.1EF.AE6.08C

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE PAPELARIA E LIVRARIA UNIVERSO EIRELI EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.029.781 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PAPELARIA E LIVRARIA UNIVERSO EIRELI EPP

RUA 87, 000545 - QD F 27 LT 63 - SETOR SUL, Goiania, GO - CEP: 74093300 - Fone/Fax: 6235413634

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.029.781
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
5220 0804 2920 6400 0164 5500 1000 0297 8110 0029 7821

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS ADQ. OU REC. TERC.		152203372824450 - 28/08/2020 10:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
103355626		04.292.064/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	28/08/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV PERNAMBUCO N 219 QD19 SL DA DIRETORIA,	SETOR ELIZARIO		76590-000	28/08/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Sao Miguel do Araguaia	6296000905	GO		06:48

TURA

, Num.: 29781 / V. Orig.: 122,53 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 122,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	122,53

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	122,53

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				6,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00265	BOBINA 57X300 TERMICA P RELOGIO DE PONTO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 18,29	48119010	0102	5102	CX	1,0000	122,5300	122,53					

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata - Num.: 001, Venc.: 28/09/2020, Valor: 122,53 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a Credito Fiscal de ICMS conforme artigo 2 paragrafos primeiro e segundo da Resolucao do CGSN N. 10/2007. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 18,29	

31/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:39:36
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 31/08/2020
NR. DOCUMENTO 553.483.000.122.984
VALOR TOTAL 122,53
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAPELARIA UNIVERSO
AGENCIA: 3483-5 CONTA: 122.984-2
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO 9.096.094.48A.552.767

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.4 MATERIAL DIVULGAÇÃO

Marciela A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.5 MATERIAL PERMANENTE

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.6 COMBUSTÍVEL

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

36

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETRÓLEO JOTTAS LTDA - JOTAS SMA

Avenida JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, SN - SETOR OESTE
76590000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Fone: 6233644462 Fax:
E-mail:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 25000 SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0703 6103 2400 0300 5500 1000 0250 0017 7512 0603

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
104645644		03.610.324/0003-00

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152203241016046 04/07/2020 07:51:17

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	04/07/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		COMPLEMENTO		DATA DA SAIDA
Outros AV PERNAMBUCO, 219	ELIZIARIO				04/07/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239425940	GO		76590000	

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.764,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.764,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
	Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
04	DIESEL S10	27101921	060	5929	L	56,004	3,3399400000	0,00	187,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891342 010993	FILTRO DE AR VW GOL/FOX FORD FCOSPORT ART 6098	84219999	060	5929	UN	1	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891342 000192	FILTRO LUB PSL619	84212300	060	5929	PC	1	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891342 005371	FILTRO LUB. PSL563	84212990	060	5929	UN	1	14,00	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891342 002172	FILTRO P AR ARL8832	84219999	060	5929	PC	1	9,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	1 032,260	4,1779300000	0,00	4.312,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891344 006437	LUBRAX GL5 SAE 90 1 LT	27101932	060	5929	UN	2	17,00	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891414 4979	PETRONAS SELENIA PERFORM SN 5W30 1LT	27101932	060	5929	UN	4	25,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891414 273721	PETRONAS SYNTIUM 1000 10W40 1LT	27101932	060	5929	UN	4	20,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vl.d Aprox Tributos R$e28,75 Federal R$1.281,18 Estadual Fonte: IBPT. NFC-e [1] Referenciadas: Nº 116165|Data:03/06/2020, Nº 116354|Data:05/06/2020, Nº 116405|Data:05/06/2020, Nº 116420|Data:05/06/2020, Nº 116454|Data:05/06/2020, Nº 116647|Data:08/06/2020, Nº 116758|Data:09/06/2020, Nº 116763|Data:09/06/2020, Nº 116855|Data:10/06/2020, Nº 116959|Data:10/06/2020, Nº 117002|Data:11/06/2020, Nº:117032|Data:11/06/2020, Nº 117190|Data:13/06/2020, Nº:117307|Data:15/06/2020, Nº 117404|Data:16/06/2020, Nº:117683|Data:18/06/2020, Nº 117749|Data:19/06/2020, Nº 117780|Data:20/06/2020, Nº:11787[|Data:20/06/2020, Nº:117928|Data:21/06/2020, Nº 118071|Data:23/06/2020, Nº 118091|Data:23/06/2020, Nº 118123|Data:23/06/2020, Nº:118158|Data:24/06/2020, Nº 118292|Data:25/06/2020, Nº:118427|Data:26/06/2020, Nº 118545|Data:29/06/2020, Nº:118606|Data:29/06/2020, Nº:118636|Data:29/06/2020, Nº 118682|Data:30/06/2020;OBS: / NOTA FISCAL REFERENTE A NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 04/07/2020 07:51:21

RECEBEMOS DE COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTTAS LTDA - JOTAS SMA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO	VALOR TOTAL NOTA	NF-e
		INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAU	4.764,76	Nº 25000 SÉRIE 1

Marciela A. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 05 / 06 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
24.67	Litros de Gasolina	140.07
	Litros de Oleo Diesel	
	Litros de Aditivo	
	Gas	
	Oleo Lubrificante	
	Bateria	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
	TOTAL	140.07
	VENDEDOR	Felis

Vencimento ____ de ____ de 20 ____

R$ 140.07

Ao(s) Ambulancia PRX-7964

Km 211052 pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a ____ CPF-CNPJ ____

ou à sua ordem a quantia de cento e quarenta reais em moeda corrente deste país

Pagavel em Instituto Alcance Gestão em Saúde

ASSINATURA

CPF - CNPJ ____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (69) 3375-[illegible]

VALOR R$ [illegible]

DATA

DATA: 03 / 06 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
	Litros de Oleo Diesel	
	Litros de Aditivo	1.00
	Gas	
04	Oleo Lubrificante	120,00
01	Bateria 0563	14,00
01	Filtro PART 6093	13,00
	Lavagem	
	Graxa	
	TOTAL	132,00
	VENDEDOR	Claudio

Vencimento ____ de ____ de 20 ____

R$ 132,00

Ao(s) ____

a pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a ____ CPF-CNPJ ____

ou à sua ordem a quantia de cento e trinta e dois reais em moeda corrente deste país

Pagavel em Instituto Alcance Gestão Saúde

ASSINATURA

CPF - CNPJ ____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (69) 3375-[illegible]

VALOR R$ [illegible]

DATA

DATA: 09 / 06 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
24,47	Litros de Gasolina	180,62
	Litros de Oleo Diesel	
	Litros de Aditivo	
	Gas	
	Oleo Lubrificante	
	Bateria	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	180,62
	TOTAL	
	VENDEDOR	Claudio

Vencimento ____ de ____ de 20 ____

R$ 180,62

Ao(s) PRW 2818

a pagar por esta única via de NOTA PROMISSORIA

a Km 56851 CPF-CNPJ ____

ou à sua ordem a quantia de cento e oitenta reais em moeda corrente deste país

Pagavel em Instituto Alcance Gestão Saúde

ASSINATURA

01

CPF - CNPJ ____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (69) 3375-[illegible]

VALOR R$ [illegible]

DATA

DATA: 9 / 06 / 20

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
	Litros de Oleo Diesel	
	Litros de Aditivo	
	Gas	
1	PRW 7A	80,00
	Bateria	
1	Filtro PSL 079	10,00
1	PARTS 883-4	9,00

Vencimento ____ de ____ de 20 ____

Ambulancia

R$ 99,00

Ao(s) PRX-7964

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a ____ CPF-CNPJ ____

ou à sua ordem a quantia de cento e nove reais em moeda corrente deste país

Pagavel em Instituto Alcance

ASSINATURA

CPF - CNPJ ____

VALOR R$ [illegible]

DATA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 03/06/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
39,286		158,71
	TOTAL	158,71
	VENDEDOR	Jailene

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 158,71

Ao(s) Km 102,885 Rodovia PR 323

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e cinquenta e oito reais

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão e Saúde

EMITENTE ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (021) 3375-

VALOR R$

DATA: 05/06/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
41,155		166,25
	TOTAL	166,25
	VENDEDOR	Jailene

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 166,25

Ao(s) PRV 2618

Km 102,885 Rodovia _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e sessenta e seis reais

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão e Saúde

EMITENTE ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (021) 3375-

VALOR R$

DATA: 05/06/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
23,698		95,73
	TOTAL	95,73
	VENDEDOR	Wallesson

(1)

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 95,73

Ao(s) PL PRM 8366

Km 59,373 Rodovia _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de noventa e cinco reais

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE ENDEREÇO

Danilo R. Silva

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (021) 3375-

VALOR R$

DATA

DATA: 03/06/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
29,000		161,17
	TOTAL	161,17
	VENDEDOR	

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 161,17

Ao(s) PL [illegible] 7964

Km 213,3 Rodovia _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e sessenta e um reais

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão Saúde

EMITENTE ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 10 / 06 — 12020

Quant.	Discriminação	Preço R$
40	44[illegible] Gasolina	171,45
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		45
TOTAL		171
VENDEDOR	Helena	

Vencimento ____ de ____ de 20____

RS 171,45

Ao(s) R 322 10 5 [illegible] 93

PRU 2B18 [illegible] por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a ____ CPF-CNPJ ____

ou à sua ordem a quantia de Cento e setenta e um reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Nacional Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ ____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) [illegible]

VALOR R$ ____

DATA ____ / ____ / 20

DATA: 10 / 06 — 12020

Quant.	Discriminação	Preço R$
44[illegible]	Litros de Gasolina	150,01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		150,01
VENDEDOR	Valdeires	

PRM: 213[illegible]

Vencimento ____ de ____ de 20____

Ao(s) PRX: 1964 RS 150,01

Pagar ____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a ____ CPF-CNPJ ____

ou à sua ordem a quantia de cento e cinquenta reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ ____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) [illegible]

VALOR R$ ____

DATA ____ / ____ / 20

DATA: 10 / 06 — 120320

Quant.	Discriminação	Preço R$
42.330	Litros de Gasolina	171,01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		171,01
VENDEDOR	[illegible]	

Vencimento ____ de ____ de 20____

RS 171,01

Ao(s) Ambulância PRX-1964 Km-213651

Nível pagável por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a ____ CPF-CNPJ ____

ou à sua ordem a quantia de Cento e setenta e um reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Nacional Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

01

CPF - CNPJ ____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) [illegible]

VALOR R$ ____

DATA ____ / ____ / 20

DATA: 14 06 / 20

Quant.	Discriminação	Preço R$
3880	Litros de Gasolina	153,89
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	153,89
	Graxa	
TOTAL		

Vencimento ____ de ____ de 20____

Ao(s) PL PFW 2B18 RS 153,89

pagável por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Km. 108[illegible] CPF-CNPJ ____

ou à sua ordem a quantia de [illegible] em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ ____

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

VALOR R$ ____

DATA ____ / ____ / 20

Litros de Óleo Diesel	
Litros de Álcool	
Gás	
Óleo Lubrificante	
Balde de Óleo	
Filtro	
Lavagem	
Graxa	176.51
TOTAL	
VENDEDOR	

Pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Km 109784 CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de cento e setenta e cinco reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-1067

VALOR R$

DATA

DATA: 15/06/2020	
Quant.	Discriminação / Preço R$
11	Litros de Gasolina 50.00
	Litros de Óleo Diesel
	Litros de Álcool
	Gás
	Óleo Lubrificante
	Balde de Óleo
	Filtro
	Lavagem
	Graxa
TOTAL	50.00
VENDEDOR	Jaelene

Vencimento de de 20

RS 50.00

Ao(s) Placa NKZ6031

Km: 470963 por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de cinquenta reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-1067

VALOR R$

DATA

DATA: 15/06/2020	
Quant.	Discriminação / Preço R$
45.696	Litros de Gasolina 189,41
	Litros de Óleo Diesel
	Litros de Álcool
	Gás
	Óleo Lubrificante
	Balde de Óleo
	Filtro
	Lavagem
	Graxa
TOTAL	189,41
VENDEDOR	

Vencimento de de 20

RS 189,41

Ao(s) Saveiro NKW2B16

Km: 410759 por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Indeterminado CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de cento e oitenta e nove reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance - Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-1067

VALOR R$

DATA

DATA: 18/06/20	
Quant.	Discriminação / Preço R$
43,764	Litros de Gasolina 184.64
	Litros de Óleo Diesel
	Litros de Álcool
	Gás
	Óleo Lubrificante
	Balde de Óleo
	Filtro
	Lavagem
	Graxa
TOTAL	184,64
VENDEDOR	

Vencimento de de 20

RS 184.64

Ao(s)

por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de cento oitenta e quatro reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance G. Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-1067

VALOR R$

DATA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 17 / 12 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
31,41	Litros de Gasolina	134,44
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		134,44
TOTAL		
VENDEDOR		

Km. 111771 Vencimento ____ de ____ de 20____

Ao(s) Combustível — R$ 134,44

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a PRW 0318 CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de cento e trinta e quatro reais e 44 centavos em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Eterna Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS

VALOR R$

DATA ____/____/20

DATA: 20 / 12 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
2,31	Litros de Gasolina	90,01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	90,01
TOTAL		
VENDEDOR		

MB1 Vencimento ____ de ____ de 20____

Ao(s) PRR-0247 — R$ 90,01

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de noventa reais

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Eterna Gestão

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS

VALOR R$

DATA ____/____/20

DATA: 20 / 01 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
56,665	Litros de Gasolina	187,03
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		187,03
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento ____ de ____ de 20____

Ao(s) PRI-9197 — R$ 187,03

km=0721 pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de cento e oitenta e sete reais e 3 centavos em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Eterna Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS

VALOR R$

DATA ____/____/20

DATA: 21 / 01 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
4,785	Litros de Gasolina	202,03
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		202,03
TOTAL		
VENDEDOR		

Km. 111954 Vencimento ____ de ____ de 20____

Ao(s) Combustível — R$ 202,03

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a PRR-0247 CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de duzentos e dois reais e 03 centavos em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Eterna Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS

VALOR R$

DATA ____/____/20

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativo
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 17 / 06 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
37,245	Litros de Gasolina	159,40
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		159,40
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20__

R$ 159,40

Ao(s) PQJ-6825

Km 52468 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cento cinquenta Reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

EMITENTE - ENDEREÇO Instituto Alcance

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS

VALOR R$

DATA: 25 / 06 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
30,744	Litros de Gasolina	131,58
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		131,58
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20__

R$ 131,58

Ao(s) Ambulancia TRW-2B18

Km-114489 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cento e trinta e um Reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

EMITENTE - ENDEREÇO Instituto Alcance Gestão em Saúde

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS

VALOR R$

DATA: 23 / 06 / 20

Quant.	Discriminação	Preço R$
54,390	Litros de Gasolina	232,78
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		232,78
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20__

R$ 232,78

Ao(s) OUH-9969

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos Trinta Dois Reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

EMITENTE - ENDEREÇO Instituto Alcance

José Paulo

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS

VALOR R$

DATA: 23 / 06 / 20

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	137,69
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
2	Óleo Lubrificante	34,00
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		171,69
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20__

R$ 171,69

Ao(s) PRW2118

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cento Setenta Um Reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

EMITENTE - ENDEREÇO Instituto Alcance

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS

VALOR R$

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 23/06/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
39,58	Litros de Gasolina	167,59
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	167,59
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

RS 167,59

Ao(s) Sem. 11212

_____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cento e sessenta e sete reais e cinquenta e nove centavos em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão em Saúde

EMITENTE ENDEREÇO

Em 23/06/20

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3062 / 9943 2914

VALOR R$

DATA

DATA: 26/06/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
24	Litros de Gasolina	104,45
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		104,45
TOTAL		
VENDEDOR	Carla	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

RS 104,45

Ao(s) RL QUR9969

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e quatro reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE ENDEREÇO

José Paulo

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3062 / 9943 2914

VALOR R$

DATA: 29/06/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
40,193	Litros de Gasolina	172,02
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		172,02
VENDEDOR		

(2) _____ Vencimento _____ de _____ de 20 _____

RS 172,02

Ao(s) SRU2B18

Km = 146436

_____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cento e Setenta e dois reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance - Gestão em Saúde

EMITENTE ENDEREÇO

Em 29/06/20

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS

VALOR R$

DATA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA 29/06/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
42,740	de Gasolina	18.292
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		18,292
VENDEDOR	Valdeires	

KM: 115744 Vencimento de 18 de 92

RS 18.292

Ao(s) PRW 2518

por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de dezoito e duzentos e noventa e dois reais e noventa e dois centavos em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (021) 2275-0022

VALOR R$

DATA

DATA 29/06/20

Quant.	Discriminação	Preço R$
17,60	Gasolina	204,01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		204,01
TOTAL		
VENDEDOR	Luis	

Vencimento de de 20

RS 204,01

Ao(s) PRW 7128

por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a 95870

CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de duzentos e quatro em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance G. Saude

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (021) 2275-0022

VALOR R$

DATA

DATA 30/06/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
50,309	Litros de Gasolina	215,32
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		215,32
TOTAL		
VENDEDOR	Carla	

Vencimento de de 20

RS 215,32

Ao(s) PL QUR 9969

Jeep por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de duzentos e quinze reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS

VALOR R$

DATA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.50
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 20.483-8

FAVORECIDO: COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO
CPF/CNPJ: 03.610.324/0003-00
VALOR: R$ 4.764,76
DEBITO EM: 21/08/2020

==========

DOCUMENTO: 082103
AUTENTICACAO SISBB: 9.D40.5E4.4F4.47B.467

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.6

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA - PONTEIO

Avenida AVENIDA GOIAS, 0 - VILA PROGRESSO
76630000 ITABERAI - GO
Fone: 6233751612 Fax: 6233751612
E-mail:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 7460 SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0503 6103 2400 0210 5500 2000 0074 6018 0700 6101

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
104076917		**03.610.324/0002-10**	**152203163332113 31/05/2020 21:06:15**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE					**27.949.878/0002-05**	**31/05/2020**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO			COMPLEMENTO		DATA DA SAÍDA
Outros AV PERNAMBUCO, 219	**ELIZIARIO**					**31/05/2020**
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		CEP	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	**6239425940**	**GO**			**76590000**	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.817,40**

OR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.817,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	**0,000**	**0,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
146	ETANOL E HIDRATADO	22072019	060	5929	L	48,891	2,6800400000	0,00	131,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	1.266,127	3,7013400000	0,00	4.686,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFC-e [2] Referenciadas: Nº:110010|Data:01/04/2020, Nº:112446|Data:01/05/2020, Nº:112467|Data:01/05/2020, Nº:112589|Data:03/05/2020, Nº:112663|Data:04/05/2020, Nº:112879|Data:06/05/2020, Nº:112889|Data:07/05/2020, Nº:112941|Data:07/05/2020, Nº:112973|Data:07/05/2020, Nº:112985|Data:08/05/2020, Nº:113023|Data:08/05/2020, Nº:113140|Data:10/05/2020, Nº:113148|Data:10/05/2020, Nº:113186|Data:10/05/2020, Nº:113191|Data:11/05/2020, Nº:113198|Data:11/05/2020, Nº:113214|Data:11/05/2020, Nº:113227|Data:11/05/2020, Nº:113244|Data:11/05/2020, Nº:113282|Data:12/05/2020, Nº:113287|Data:12/05/2020, Nº:113332|Data:12/05/2020, Nº:113333|Data:12/05/2020, Nº:113355|Data:12/05/2020, Nº:113359|Data:12/05/2020, Nº:113371|Data:13/05/2020, Nº:113628|Data:16/05/2020, Nº:113665|Data:16/05/2020, Nº:113841|Data:18/05/2020, Nº:113884|Data:19/05/2020, Nº:113995|Data:20/05/2020, Nº:113997|Data:21/05/2020, Nº:114322|Data:26/05/2020, Nº:114404|Data:26/05/2020, Nº:114477|Data:28/05/2020, Nº:114478|Data:28/05/2020, Nº:114623|Data:30/05/2020, Nº:114629|Data:30/05/2020, Nº:114635|Data:30/05/2020,OBS: / NOTA FISCAL REFERENTE A NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 31/05/2020 21:06:17

RECEBEMOS DE COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA - PONTEIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR TOTAL NOTA	NF-e
		INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAU	**4.817,40**	**Nº 7460 SÉRIE 2**

DATA: 03/05 /2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
43,59	Litros de Gasolina	154,37
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		154,37
VENDEDOR		Vagner

03/05 (2) Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 154,37 #

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa: PRW2338

KM: 97343 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

João Emídio

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 03/05 /2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
19,73	Litros de Gasolina	68,36
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		68,36
VENDEDOR		Vagner

03/05 (3) Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 68,36 #

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa: PRW2338

KM: 97542 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

João Emídio

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 03/05 /2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
76,73	Litros de Gasolina	130,04
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		130,04
VENDEDOR		Domingos

03/05 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 130,04

Ao(s) PRX-7964

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a KM. 202525 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cento trinta reais

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão

EMITENTE / ENDEREÇO

Cleiton B. Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 04/05 /2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
19,16	Litros de Gasolina	105,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		105,00

04/05 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ #105,00

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de PRX 7964

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Cleiton B. Lima

ASSINATURA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 03/05/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
37,6	Litros de Gasolina	131,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		131,00
VENDEDOR		

Vencimento ___ de ___ de 20___

R$ 131,00

Ao(s) ___

___ pagar ___ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a ___ CPF-CNPJ ___

ou à sua ordem a quantia de ___

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

João Paulo

ASSINATURA

CPF - CNPJ ___

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3042 / 99643-2614

DATA: 06/05/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
38,65	Litros de Gasolina	136,85
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		136,85
VENDEDOR		

06/05

Vencimento ___ de ___ de 20___

R$ 136,85#

Ao(s) PRX-7964

___ pagar ___ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a KM - 203355 CPF-CNPJ ___ (2)

ou à sua ordem a quantia de ___

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão

EMITENTE / ENDEREÇO

Jair Euzébio

ASSINATURA

CPF - CNPJ ___

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3042 / 99643-2614

DATA: 07/05/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
24,70	Litros de Gasolina	87,47
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		87,47
VENDEDOR		

07/05

Vencimento ___ de ___ de 20___

R$ 87,47

Ao(s) Km 203596

___ pagar ___ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a ___ CPF-CNPJ ___

ou à sua ordem a quantia de Placa-PRX-79-64

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Jair Euzébio

ASSINATURA

CPF - CNPJ ___

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3042 / 99643-2614

DATA: 07/05/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
44,55	Litros de Gasolina	157,74
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		157,74
VENDEDOR		

07/05 (2)

Vencimento ___ de ___ de 20___

R$ 157,74#

Ao(s) ___

___ pagar ___ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a ___ CPF-CNPJ ___

ou à sua ordem a quantia de Placa = PRW2338

Km = 98329

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Raf Batista

ASSINATURA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 07/05/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
25	Litros de Gasolina	95.45
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
	TOTAL	95.45
	VENDEDOR	Alessandro

07/05 Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 95.45

Ao(s) PRW 2118 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA (3)

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de _____ em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Jacy B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99143-7914

DATA: 08/05/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
43,45	Litros de Gasolina	162.53
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
	TOTAL	162.53
	VENDEDOR	João

08/05 Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 162,53

Ao(s) Km 99320

pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Oleo PRW 2118 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Emis Lopes de Sousa

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99143-7914

DATA: 08/05/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
22	Litros de Gasolina	82.43
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
	TOTAL	82.43
	VENDEDOR	Carmito

08/05 Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 82,43

Ao(s) _____

pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Oleo PRW2118 em moeda corrente deste país

Km 99540

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Jose Lacerda

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99143-7914

DATA: 10/05/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
42	Litros de Gasolina	160.38
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
	TOTAL	160.38

10/05 Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 160.38

Ao(s) PRW 2118

pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA (2)

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de _____ em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

José Evandro

ASSINATURA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 10 / 05 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
22,6	Litros de Gasolina	84,54
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		84,54
VENDEDOR		Daniela R

10/05

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 84,54

Ao(s) (3)

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Ribeiro - PR x 7964 km: 100 539 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Leo Evaldo

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 10 / 05 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
35,76	Litros de Gasolina	133,55
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		133,55
VENDEDOR		Daniela

10/05

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 133,55

Ao(s) Km 247309

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Ploco - PR x 79-64 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Leo B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 11 / 05 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
20,76	Litros de Gasolina	77,65
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		77,65
VENDEDOR		Daniela

11/05

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 77,65

Ao(s) Km 264546

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Ploco. PRX-7964 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Leo B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 11 / 05 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
43,7	Litros de Gasolina	162,01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		162,01

11/05

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 162,01

Ao(s) Km 70 8 85 53 2

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA (2)

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de _____ em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Leo B Lima

ASSINATURA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 11/05/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
45,85	Litros de Gasolina	171,51
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		171,51
VENDEDOR		Vágna

11/05 (2) Vencimento _____ de _____ de 20__

R$ 171,51#

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Dois - Pra 6825 KM-521204

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 11/05/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
24,07	Litros de Gasolina	90.04
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		90.04
VENDEDOR		Adriana

11/05 Vencimento _____ de _____ de 20__

R$ 90.04

Ao(s) _____

PRW 7028 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a 85756 CPF-CNPJ (3)

ou à sua ordem a quantia de noventa reais

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Em 5 de Set

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 11/05/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
19,16	Litros de Gasolina	73.86
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		73,86
VENDEDOR		Camila

11/05 (3) Vencimento _____ de _____ de 20__

R$ 73.86

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa - RQJ-6825 KM-521903

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 12/05/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
45,1	Litros de Gasolina	161,39
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		161,39

12/05 Vencimento _____ de _____ de 20__

R$ 161.39

Ao(s) KM 86573

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de placa. PRW 7028

em moeda corrente deste país

Pagável em _____ tituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 12/05/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
19,75	Litros de Gasolina	73,87
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Bateria	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		73,87
VENDEDOR		Daniele K.

12/05 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 73,87

Ao(s) (3)

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Km: 86790 PRW7028 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

AGÊNCIA ENDEREÇO Sad B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 12/05/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
3	Litros de Gasolina	141,35
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Bateria	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		141,35
VENDEDOR		Daniele

12/05 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ #141,35

Ao(s) PRX 7461

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Km 205710 CPF-CNPJ _____

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

AGÊNCIA ENDEREÇO

ASSINATURA (2ª)

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 12/05/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
49,50	Litros de Gasolina	185,56
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Bateria	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		185,56
VENDEDOR		Vagner

12/05 Vencimento (2) de _____ de 20 _____

R$ 185,56#

Ao(s) _____

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

Placa: PRW 7028

Km: 87573

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

AGÊNCIA ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 12/05/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
25,67	Litros de Gasolina	96,01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Bateria	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		
VENDEDOR		

12/05 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$# 96,01

Ao(s) _____

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

PRX 7964

Km - 205694

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

AGÊNCIA ENDEREÇO

ASSINATURA (3ª)

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 12/05/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
24,046	Litros de Gasolina	90,01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		90,01
VENDEDOR	Paulo	

12/05 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 90,01

Ao(s) Km - 87123

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa - PRW-70-28 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE ENDEREÇO João Eudes

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99543-3014

DATA: 13/05/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
52,410	Litros de Gasolina	196.01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		196.01
VENDEDOR	Paulo	

13/05 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 196.01

Ao(s) PR.4 [illegible] pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ (2)

ou à sua ordem a quantia de _____ em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Aliança

EMITENTE ENDEREÇO Diego Rabelo Mota

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99543-3014

DATA: 15/05/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
42,27	Litros de Gasolina	357,88
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		357,88
VENDEDOR	Paulo	

15/05 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 357,88

Ao(s) Km - 206464

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa - PRX79-64 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE ENDEREÇO Caio Bruno 02

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99543-3014

DATA: 16/05/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
30,02	Litros de Gasolina	113,02
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		113,02
VENDEDOR	Carmita	

16/05 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 113,02

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa 206662 Placa PRX7964 em moeda deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE ENDEREÇO Caio Bruno

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 18 / 05 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
42	Litros de Gasolina	165.01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		165.01
VENDEDOR	Alessandra	

18/05 Vencimento ____ de ____ de 20____

R$ 165.01

Ao(s) PRX 7964

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a 20 79 34 CPF-CNPJ (2)

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99643-2914

DATA: 19 / 05 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
21	Litros de Gasolina	90,01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		90,01
VENDEDOR	Camila	

19/05 Vencimento ____ de ____ de 20____

R$ 90.01

Ao(s)

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de Placa PRX-7964 Km: 207660

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99643-2914

DATA: 20 / 05 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
42	Litros de Gasolina	357,37
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		357,37
VENDEDOR	Isaias	

20/05 Vencimento ____ de ____ de 20____

R$ 357,37

Ao(s) Km 101335

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de Placa: PRW 2118

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA (2)

CPF - CNPJ

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99643-2914

DATA: 21 / 05 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
22,852	Litros de Gasolina	85,37
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		85,37
VENDEDOR	Isaias	

21/05 Vencimento ____ de ____ de 20____

R$ 85,37

Ao(s) Km 101605

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de Placa: PRW 2118

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 26 / 05 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
51,4	Litros de Gasolina	200,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		200,00
VENDEDOR		Isaac

26/05

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 200,00

Km. 204686

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

CPF-CNPJ

Ploco. PRX 79-64 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Daiane Batista 02

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 20 / 05 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
12,79	Litros de Gasolina	159,96
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		159,96
VENDEDOR		Isaac

26/05

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 159,96

Km 102361

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

CPF-CNPJ

Ploco. PRW2B18 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

José Evaldo (2)

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 27 / 05 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
17,9	Litros de Gasolina	67,79
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		67,79
VENDEDOR		Isaac

27/05

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 67,79

Km 102546

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

CPF-CNPJ

Ploco. PRW 2B 18 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

José Evaldo (2)

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 30 / 05 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
41,6	Litros de Gasolina	155,63
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		155,63

30/05

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 155,63

Km 103611

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

CPF-CNPJ

Ploco. PRW 2B 18 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Erm Sdes (1)

ASSINATURA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 30 / 05 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
17,03	Litros de Gasolina	63,71 L.
	Litros de Oleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		63,71 L
VENDEDOR	Renato	

30 / 05 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

Ao(s) _____ R$ 63,71 L

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Km - 303505 PRW2B18

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

CIDADE E / ENDEREÇO

Fabi L. de Araújo

ASSINATURA

(3º)

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA S. CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 9 9643-2614

DATA: 30 / 05 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
51,64	Litros de Gasolina	193,24
	Litros de Oleo Diesel	
	Litros de Alcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		193,24
VENDEDOR	Renato	

30 / 05 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

Ao(s) _____ R$ 193,24

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Km 207906 PRX7964

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

CIDADE E / ENDEREÇO

(2)

Fabi Ferreira

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA S. CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 9 9643-2614

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.50
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4348-6 - ITABERAI GO
CONTA: 19.808-8

FAVORECIDO: COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO
CPF/CNPJ: 03.610.324/0002-10
VALOR: R$ 4.817,40
DEBITO EM: 21/08/2020

==========

DOCUMENTO: 082104
AUTENTICACAO SISBB: 0.AE5.1FE.037.BC0.EDB

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

36

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA - PONTEIO

Avenida AVENIDA GOIAS, 0 - VILA PROGRESSO
76630000 ITABERAI - GO
Fone: 6233751612 Fax: 6233751612
E-mail:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 7461 SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0503 6103 2400 0210 5500 2000 0074 6112 6637 3308

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
104076917		**03.610.324/0002-10**	**152203163332360 31/05/2020 21:07:00**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE					**27.949.878/0002-05**	**31/05/2020**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO			COMPLEMENTO		DATA DA SAÍDA
Outros AV PERNAMBUCO, 219	**ELIZIARIO**					**31/05/2020**
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		CEP	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	**6239425940**	**GO**			**76590000**	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**186,38**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**186,38**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	**0,000**	**0,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	49,835	3,7399400000	0,00	186,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFC-e [2] Referenciadas: Nº:113621|Data:15/05/2020,OBS: / NOTA FISCAL REFERENTE A NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR	

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 31/05/2020 21:07:13

RECEBEMOS DE COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA - PONTEIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.				NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR TOTAL NOTA	Nº 7461
		INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAU	**186,38**	**SÉRIE 2**

DATA: 19 / 05 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
19,85	Litros de Gasolina	186.38
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		186.38
VENDEDOR		Daniela Lima

19/05 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ #186.38#

Ao(s) QUR-9969

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a JEEP CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de _____

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance
EMITENTE / ENDEREÇO

João Paulo
ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.50
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4348-6 - ITABERAI GO
CONTA: 19.808-8

FAVORECIDO: COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO
CPF/CNPJ: 03.610.324/0002-10
VALOR: R$ 186,38
DEBITO EM: 21/08/2020

==========

DOCUMENTO: 082105
AUTENTICACAO SISBB: 0.505.B56.064.FDB.228

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.7 GLP

Marcieia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.8 MATERIAL DE LAVANDERIA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

4. MANUTENÇÃO

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

4.1 MATERIAIS DE MANUTENÇÃO

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

4.2

Recebemos de COMPENSADOS ANGATU LTDA - 02.341.726/0001-13, os produtos / serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado.
Destinatário: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - 27.949.878/0002-05 | Emissão NF-e: 11/08/2020 | Valor: 305,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 26684
SÉRIE: 1

COMPENSADOS ANGATU LTDA

AVENIDA BELEM BRASILIA, 49

BAIRRO: SETOR LESTE
PORANGATU - GO
CEP: 76.550-000 Fone: (62) 3362-1860
www.angatumaquinas.com.br
compensadosangatu@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 26684
SÉRIE: 1
FOLHA : 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5220 0802 3417 2600 0113 5500 1000 0266 8410 0001 3947

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
Venda Mercadoria D.E.	**152203332380006 11/08/2020 17:34:44**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	Inscrição Substituto Tributário	CNPJ
103002219		02.341.726/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	**27.949.878/0002-05**	**11/08/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	C E P	SAÍDA / ENTRADA
AVERNIDA PERNAMBUCO, 219 QUADRA 19 SALADA DIRETORIA	**ELIZIARIO**	**76590-000**	**11/08/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	U F	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	( ) -	**GO**		**17:34:18**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
305,00	**51,85**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**318,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**13,00**	**0,00**	**95,92**	**305,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente, 1 - Destinatário, 2 - Terceiros, 9 - Sem Frete) [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR BRUTO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7011	PORTA CURUPIXA SEMI-OCA ENCAB.2.10/1.10M	44182000	000	5102	PC	**1,0000**	**318,0000**	318,00	13,00	305,00	305,00	51,85	0,00	17,0	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
agencia 0513-4 c/c 6416-5 banco do brasil - compensados angatu ltda - - ICMS Interestadual: ICMS UF dest de R$ 0,00	

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

12/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:27:08
419804198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	12/08/2020
NR. DOCUMENTO	550.513.000.006.416
VALOR TOTAL	305,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COMPENSADOS ANGATU LTDA
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 6.416-5

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	0.EBB.B15.D38.3FA.0CB

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

4.2 SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

5. SEGUROS / IMPOSTOS / TAXAS

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

5.1 SEGUROS (IMÓVEL E AUTOMÓVEL)

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

5.2 TAXAS E SERVIÇOS DE CARTÓRIO

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

5.3 TAXAS IMPOSTOS

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
CSRF S/ NFSe COMP.07/2020	
07 VALOR DO PRINCIPAL	5.166,15
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	5.166,15

DARF válido para pagamento até 20/08/2020
Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.59.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

85670000051-1 66150064023-9 31279498780-9 00159520213-4

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
CSRF S/ NFSe COMP.07/2020	
07 VALOR DO PRINCIPAL	5.166,15
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	5.166,15

DARF válido para pagamento até 20/08/2020
Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.59.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

85670000051-1 66150064023-9 31279498780-9 00159520213-4

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

cortar nesta linha

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.49
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 4198 - AGENCIA SETOR SUL	GO
CODIGO DE BARRAS	
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2020
PERIODO DE APURACAO	31/07/2020
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/08/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	5.166,15
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	5.166,15

AUTENTICACAO SISBB: C.F9E.B12.167.7FD.EB1

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

DOCUMENTO: 082005

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

53

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 1ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
IR S NFSe COMP.07/2020	
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.666,50
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.666,50

DARF válido para pagamento até 20/08/2020
Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.59.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

85670000016-4 66500064023-5 31279498780-9 00117080213-4

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

cortar nesta linha

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

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
IR S NFSe COMP.07/2020	
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.666,50
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.666,50

DARF válido para pagamento até 20/08/2020
Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.59.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

85670000016-4 66500064023-5 31279498780-9 00117080213-4

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

cortar nesta linha

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.49
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO	20/08/2020
PERIODO DE APURACAO	31/07/2020
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/08/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	1.666,50
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	1.666,50

AUTENTICACAO SISBB: B.862.85C.3AC.B0E.A60

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

DOCUMENTO: 082004

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
CSRF S/ NFSe COMP.06/2020	
07 VALOR DO PRINCIPAL	7.737,60
08 VALOR DA MULTA	791,55
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	77,37
10 VALOR TOTAL	8.606,52

DARF válido para pagamento até 20/08/2020
Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.59.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
CSRF S/ NFSe COMP.06/2020	
07 VALOR DO PRINCIPAL	7.737,60
08 VALOR DA MULTA	791,55
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	77,37
10 VALOR TOTAL	8.606,52

DARF válido para pagamento até 20/08/2020
Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.59.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

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

cortar nesta linha

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

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.50
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

==========

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

DATA DO PAGAMENTO	20/08/2020
PERIODO DE APURACAO	30/06/2020
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	20/07/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	7.737,60
VALOR DA MULTA	791,55
VALOR DOS JUROS	77,37
VALOR TOTAL	8.606,52

==========

AUTENTICACAO SISBB: 0.810.8DE.218.ACF.0E5

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

==========

DOCUMENTO: 082009

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
IR S NFSe COMP.06/2020	
07 VALOR DO PRINCIPAL	2.496,00
08 VALOR DA MULTA	255,34
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	24,96
10 VALOR TOTAL	2.776,30

DARF válido para pagamento até 20/08/2020
Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.59.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
IR S NFSe COMP.06/2020	
07 VALOR DO PRINCIPAL	2.496,00
08 VALOR DA MULTA	255,34
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	24,96
10 VALOR TOTAL	2.776,30

DARF válido para pagamento até 20/08/2020
Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.59.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

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

cortar nesta linha

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

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.50
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 4198 - AGENCIA SETOR SUL	GO
CODIGO DE BARRAS	
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2020
PERIODO DE APURACAO	30/06/2020
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/07/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	2.496,00
VALOR DA MULTA	255,34
VALOR DOS JUROS	24,96
VALOR TOTAL	2.776,30

AUTENTICACAO SISBB: 5.990.80F.D5A.6A6.843

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

DOCUMENTO: 082010

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

5.4 TAXAS BANCÁRIAS

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

6. TELEFONIA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

7. ÁGUA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

8. ENERGIA ELÉTRICA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

9. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TERCEIROS

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

90

Localiza Hertz

LOCALIZA RENT A CAR S/A
AGENCIA MATRIZ
AV BERNARDO DE VASCONCELOS, 377 - CACHOEIRINHA
31150-000 - BELO HORIZONTE - MG
CNPJ - 16.670.085/0001-55

ASSISTÊNCIA A CLIENTES
TEL 0800 979 2020
assistenciaaclientes@localiza.com

FATURA / DUPLICATA

Nº: AGMTZ - 3853822

CLIENTE: INS ALCANCE GESTAO EM SAUDE
ENDEREÇO: AV PERNAMBUCO, 219 Q.19 - ELIZIARIO
CEP/CID/UF: 76590-000 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
CNPJ: 27.949.878/0002-05

CÓDIGO: 12008896
INSC. ESTADUAL: ISENTO

DATA DE EMISSÃO: 29/07/2020

DESCRIÇÃO	VALOR
COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO, REFERENTE AO CONTRATO GYNF188028. COBRANÇA DE ACORDO COM AS CLÁUSULAS 4.1.3 E 6.3 DAS CONDIÇÕES GERAIS DO CONTRATO DO ALUGUEL DE CARROS E SEGURO. PLACA: QUR9969	R$ 616,00

VENCIMENTO	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	VALOR TOTAL
13/08/2020	A PRAZO	R$ 616,00

OBSERVAÇÕES: Não contribuinte de ISS s/locação cfe. LC n. 116/03

Sacador: Aceite:

	Vencimento: 13/08/2020		Recibo do Sacado
Sacado: INS ALCANCE GESTAO EM SAUDE		Cedente: LOCALIZA RENT A CAR S/A	Autenticação Mecânica
Agência/Código Cedente: 2011/0051844-1	Nosso Número: 9/0020/7687164/2	Número do Documento: AGMTZ3853822	Valor do Documento: 616,00

Bradesco | 237-2 | 23792.01102 90020.768710 64005.184409 9 83460000061600

Local de Pagamento: U02011 RUA DA BAHIA BELO HORIZONTE — Vencimento: 13/08/2020

Cedente: LOCALIZA RENT A CAR S/A — Agência/Código Cedente: 2011/0051844-1

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
29/07/2020	AGMTZ3853822	DM	N	29/07/2020	9/0020/7687164/2

Subcentro	Carteira	Espécie de Moeda	Quantidade	Valor	1 (=) Valor do Documento
	9	R$			616,00

Instruções	Cod. Cip	Bonif. p/ dia de Ant. pgto	Valor de Desconto	Até	Com. Perm. p/ Dia	2 (-) Abatimento
	263				1,13	

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA OU CORRESPONDENTE BANCÁRIO.

O TITULO ESTARÁ SUJEITO A PROTESTO APÓS SEU VENCIMENTO.

3 (-) Desconto

4 (+) Multa / Outros Recebimentos

5 (+) Juros

6 (=) Valor Cobrado

Sacado
INS ALCANCE GESTAO EM SAUDE
AV PERNAMBUCO 219 Q.19 ELIZIARIO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
27.949.878/0002-05
Sacador/Avalista

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

01/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:04:46
419804198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792011029002076871064005184409983460000061600
BENEFICIARIO:
LOCALIZA RENT A CAR
NOME FANTASIA:
LOCALIZA RENT A CAR
CNPJ: 16.670.085/0001-55
PAGADOR:
INS ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	81.303
DATA DE VENCIMENTO	13/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	13/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	616,00
VALOR COBRADO	616,00

NR.AUTENTICACAO 1.661.05D.081.CA6.F68

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e 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.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

90

Prefeitura de SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
PODER EXECUTIVO

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	0000006389
Data e Hora de Emissão	07/07/2020 13:52:29
Código de Verificação	b808

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **HOTEL VEREDAS DO ARAGUAIA EIRELI**
Nome Fantasia: **HOTEL VEREDAS DO ARAGUAIA**
CNPJ: **17.444.474/0001-25** Inscrição Municipal: **2010130245**
Endereço: **RUA 05, Nº: 695, CENTRO, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **AV PERNAMBUCO, NR: 219, QUADRA19** **SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás** Telefone:
E-mail: **controleinterno@institutoalcance.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: 01 DIÁRIA REFERENTE HOSPEDAGEM DA DIRETORIA DO INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE.....R$ 120,00
ESPESA COM AGUAS.....R$ 7,50

Serviço / Item-Serviço

09.01.000 - HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTÉIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTÉIS, HOTÉIS RESIDÊNCIA, RESIDENCE-SERVICE, SUITE SERVICE, HOTELARIA MARÍTIMA, MOTÉIS, PENSÕES E CONGÊNERES; OCUPAÇÃO POR TEMPORADA COM FORNECIMENTO DE SERVIÇO (O VALOR DA ALIMENTAÇÃO E GORJETA, QUANDO INCLUÍDO NO PREÇO DA DIÁRIA, FICA SUJEITO AO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS).

CNAE / Atividade Município

5510801 / HOTEIS

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

Demonstrativo

	r dos Serviços	R$ 127,50
/	Desconto Incondicionado	R$ 0,00
(-)	Retenções Federais	R$ 0,00
(-)	Outras Retenções	R$ 0,00
(-)	ISSQN Retido pelo Tomador	R$ 3,56
(=)	Valor Líquido	R$ 123,94

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	127,50
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	127,50
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	127,50
(X) Alíquota	%	2,79
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	3,56

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
127,50	**0,00**	**127,50**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0
Observação:

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
PODER EXECUTIVO

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000006389

Data e Hora de Emissão

07/07/2020 13:52:29

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **HOTEL VEREDAS DO ARAGUAIA EIRELI**
Nome Fantasia: **HOTEL VEREDAS DO ARAGUAIA**
CNPJ: **17.444.474/0001-25** Inscrição Municipal: **2010130245**
Endereço: **RUA 05, Nº: 695, CENTRO, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **AV PERNAMBUCO, NR: 219, QUADRA19** **SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás**
E-mail: **controleinterno@institutoalcance.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: 01 DIÁRIA REFERENTE HOSPEDAGEM DA DIRETORIA DO INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE.....R$ 120,00
DESPESA COM AGUAS.....R$ 7,50

Serviço / Item-Serviço

09.01.000 - HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTÉIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTÉIS, HOTÉIS RESIDÊNCIA, RESIDENCE-SERVICE, SUITE SERVICE, HOTELARIA MARÍTIMA, MOTÉIS, PENSÕES E CONGÊNERES; OCUPAÇÃO POR TEMPORADA COM FORNECIMENTO DE SERVIÇO (O VALOR DA ALIMENTAÇÃO E GORJETA, QUANDO INCLUÍDO NO PREÇO DA DIÁRIA, FICA SUJEITO AO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS).

CNAE / Atividade Município

5510801 / 935 HOTEIS

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

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
127,50	**2,79**	**3,56**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o tomador do serviço INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R$ 3,56.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

18/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:59:45
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 18/08/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.016.777
VALOR TOTAL 123,94

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HOTEL VEREDAS ARAG EIRELI
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 16.777-0
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO A.656.B8B.ED0.30B.1E5

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

90

Prefeitura de SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
PODER EXECUTIVO

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000006362**
Data e Hora de Emissão	**30/06/2020 13:08:43**
Código de Verificação	**b306**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	**HOTEL VEREDAS DO ARAGUAIA EIRELI**		
Nome Fantasia:	**HOTEL VEREDAS DO ARAGUAIA**		
CNPJ:	**17.444.474/0001-25**	Inscrição Municipal:	**2010130245**
Endereço:	**RUA 05, N°: 695, CENTRO, CEP: 76.590-000**		
Município:	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**	Telefone:	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**		
CNPJ/CPF:	**27.949.878/0002-05**		
Endereço:	**AV PERNAMBUCO, NR: 219, QUADRA19**	**SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76590-000**	
Município:	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás**	Telefone:	
E-mail:	**controleinterno@institutoalcance.org.br**		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: 01 DIÁRIA REFERENTE HOSPEDAGEM DA DIRETÓRIA DO INSTITUTO ALCANCE

Serviço / Item-Serviço

09.01.000 - HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTÉIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTÉIS, HOTÉIS RESIDÊNCIA, RESIDENCE-SERVICE, SUITE SERVICE, HOTELARIA MARÍTIMA, MOTÉIS, PENSÕES E CONGÊNERES; OCUPAÇÃO POR TEMPORADA COM FORNECIMENTO DE SERVIÇO (O VALOR DA ALIMENTAÇÃO E GORJETA, QUANDO INCLUÍDO NO PREÇO DA DIÁRIA, FICA SUJEITO AO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS).

CNAE / Atividade Município

5510801 / HOTEIS

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

Demonstrativo

or dos Serviços	R$	120,00
-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	3,35
(=) Valor Líquido	R$	116,65

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	120,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	120,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	120,00
(X) Alíquota	%	2,79
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	3,35

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
120,00	**0,00**	**120,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN.

NFSe instituída Lei N

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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0

Observação:

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
PODER EXECUTIVO

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000006362

Data e Hora de Emissão

30/06/2020 13:08:43

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	**HOTEL VEREDAS DO ARAGUAIA EIRELI**		
Nome Fantasia:	**HOTEL VEREDAS DO ARAGUAIA**		
CNPJ:	**17.444.474/0001-25**	Inscrição Municipal:	**2010130245**
Endereço:	**RUA 05, N°: 695, CENTRO, CEP: 76.590-000**		
Município:	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**	Telefone:	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
CNPJ/CPF:	**27.949.878/0002-05**
Endereço:	**AV PERNAMBUCO, NR: 219, QUADRA19** **SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município:	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás**
E-mail:	**controleinterno@institutoalcance.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: 01 DIÁRIA REFERENTE HOSPEDAGEM DA DIRETÓRIA DO INSTITUTO ALCANCE

Serviço / Item-Serviço

09.01.000 - HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTÉIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTÉIS, HOTÉIS RESIDÊNCIA, RESIDENCE-SERVICE, SUITE SERVICE, HOTELARIA MARÍTIMA, MOTÉIS, PENSÕES E CONGÊNERES; OCUPAÇÃO POR TEMPORADA COM FORNECIMENTO DE SERVIÇO (O VALOR DA ALIMENTAÇÃO E GORJETA, QUANDO INCLUÍDO NO PREÇO DA DIÁRIA, FICA SUJEITO AO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS).

CNAE / Atividade Município

5510801 / 935 HOTEIS

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

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
120,00	**2,79**	**3,35**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o tomador do serviço INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R$ 3,35.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

Marcieta A. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

18/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:59:45
419804198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 18/08/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.016.777
VALOR TOTAL 116,65

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HOTEL VEREDAS ARAG EIRELI
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 16.777-0
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO E.00C.D8D.6C3.BA5.2DE

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

90

Prefeitura de SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
Poder Executivo

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000006357
Data e Hora de Emissão
29/06/2020 09:38:34
Código de Verificação
e546

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	**HOTEL VEREDAS DO ARAGUAIA EIRELI**		
Nome Fantasia:	**HOTEL VEREDAS DO ARAGUAIA**		
CNPJ:	**17.444.474/0001-25**	Inscrição Municipal:	**2010130245**
Endereço:	**RUA 05, N°: 695, CENTRO, CEP: 76.590-000**		
Município:	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**	Telefone:	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**		
CNPJ/CPF:	**27.949.878/0002-05**		
Endereço:	**AV PERNAMBUCO, NR: 219, QUADRA19**	**SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76590-000**	
Município:	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás**	Telefone:	
E-mail:	**controleinterno@institutoalcance.org.br**		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE A HOSPEDAGEM DA DIRETORIA DO INSTITUTO ALCANCE.

Serviço / Item-Serviço

09.01.000 - HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTÉIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTÉIS, HOTÉIS RESIDÊNCIA, RESIDENCE-SERVICE, SUITE SERVICE, HOTELARIA MARÍTIMA, MOTÉIS, PENSÕES E CONGÊNERES; OCUPAÇÃO POR TEMPORADA COM FORNECIMENTO DE SERVIÇO (O VALOR DA ALIMENTAÇÃO E GORJETA, QUANDO INCLUÍDO NO PREÇO DA DIÁRIA, FICA SUJEITO AO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS).

CNAE / Atividade Município

5510801 / HOTEIS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	382,50
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	10,67
(=) Valor Líquido	R$	371,83

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	382,50
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	382,50
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	382,50
(X) Alíquota	%	2,79
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	10,67

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
382,50	**0,00**	**382,50**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN.
Esta Nota Fiscal Substitui a Nota N°6352
NFSe instituída Lei N
http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/notafiscal/verificar

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0

Observação:

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
PODER EXECUTIVO

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000006357

Data e Hora de Emissão

29/06/2020 09:38:34

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	**HOTEL VEREDAS DO ARAGUAIA EIRELI**		
Nome Fantasia:	**HOTEL VEREDAS DO ARAGUAIA**		
CNPJ:	**17.444.474/0001-25**	Inscrição Municipal:	**2010130245**
Endereço:	**RUA 05, Nº: 695, CENTRO, CEP: 76.590-000**		
Município:	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**	Telefone:	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
CNPJ/CPF:	**27.949.878/0002-05**
Endereço:	**AV PERNAMBUCO, NR: 219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município:	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás**
E-mail:	**controleinterno@institutoalcance.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE A HOSPEDAGEM DA DIRETORIA DO INSTITUTO ALCANCE.

Serviço / Item-Serviço

09.01.000 - HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTÉIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTÉIS, HOTÉIS RESIDÊNCIA, RESIDENCE-SERVICE, SUITE SERVICE, HOTELARIA MARÍTIMA, MOTÉIS, PENSÕES E CONGÊNERES; OCUPAÇÃO POR TEMPORADA COM FORNECIMENTO DE SERVIÇO (O VALOR DA ALIMENTAÇÃO E GORJETA, QUANDO INCLUÍDO NO PREÇO DA DIÁRIA, FICA SUJEITO AO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS).

CNAE / Atividade Município

5510801 / 935 HOTEIS

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

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
382,50	**2,79**	**10,67**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o tomador do serviço INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R$ 10,67.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

18/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:59:45
419804198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/08/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.016.777
VALOR TOTAL 371,83
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HOTEL VEREDAS ARAG EIRELI
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 16.777-0
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 3.D99.2C1.357.6AC.127

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 98922/2018

Número da Nota **33**
Data Emissão **17/08/2020**
Código Verificação **NC12-Z88Z**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**31.783.739/0001-40**
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

Inscrição Municipal **4693086**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 ENTRE RUA 04 E 05
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS DE TREINAMENTO, RECICLAGEM E FORMACAO CONTINUADA DO QUADRO DE PESSOAL E RECURSOS HUMANO(RH) DO HMAA - HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL.
ATIVIDADE DE DESENVOLVIMENTO A ESTRUTURA FUNCIONAL DO HMAA REF AO MES 08/2020, CONFORME CONTRATO N 013/2018

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

vidade 859960400
reinamento em desenvolvimento profissional e gerencial

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R$	27.900,00	Valor dos Serviços	R$	27.900,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00	(=) Valor da Nota	R$	27.900,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00	(-) Deduções	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	27.900,00	(=) Base de Cálculo	R$	27.900,00
			(x) Alíquota	%	3,12
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 27.900,00	R$ 0,00	**R$ 27.900,00**

Informações Importantes:

Usuário: 1

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.49
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0967-9 - FLAMBOYANT CAP GO
CONTA: 13.001.213-7

FAVORECIDO: PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANOS
CPF/CNPJ: 31.783.739/0001-40
VALOR: R$ 27.900,00
DEBITO EM: 18/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081802
AUTENTICACAO SISBB: 0.E58.26F.011.156.5A1

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 140392/2010

Número da Nota **190**
Data Emissão **06/03/2020**
Código Verificação **ZAKN-83Z8**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

PRIME

CPF/CNPJ	**12.294.819/0001-98** Inscrição Municipal **2865734**
Nome/Razão Social	**MJS GONCALVES CONTABILIDADE EMPRESARIAL**
Endereço	R B4 N.S/N QD.3 LOTE LT.7 CASA Q 3 L 7 CA 2
Bairro	SET BUENO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74210103 Telefone (62) 39425940

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE FILIAL SMA**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS DE CONTABILIDADE NA FILIAL EM SAO MIGUEL DO ARAGUAIA, REFERENTE MES 02-2020 CONFORME CONTRATO 011-2018.

Bco 104
Ag 0996-2
C/C 3.874-2

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			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R$	5.800,00	Valor dos Serviços	R$	5.800,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00	(=) Valor da Nota	R$	5.800,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00	(-) Deduções	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	5.800,00	(=) Base de Cálculo	R$	5.800,00
			(x) Alíquota	%	5,00
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 5.800,00	R$ 0,00	**R$ 5.800,00**

Informações Importantes: Usuário: 1

- ESTA NOTA FISCAL SUBSTITUI A NOTA Nº 188.
- Valor do imposto a ser calculado com base no nº de sócios/profissionais. Não sujeito a retenção de ISS.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.49
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0996-2 - REPUBLICA DO LIBANO
CONTA: 3.874-2

FAVORECIDO: MJS GONCALVES CONTABILIDADE EMPRESA
CPF/CNPJ: 12.294.819/0001-98
VALOR: R$ 5.800,00
DEBITO EM: 18/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081803
AUTENTICACAO SISBB: 6.739.014.09A.C76.F92

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

90

Localiza Hertz

LOCALIZA RENT A CAR S/A
AGENCIA CENTRO GOIANIA
AV T 63, 965 - SETOR BUENO
74230-105 - GOIANIA - GO
CNPJ - 16.670.085/0176-35

ASSISTÊNCIA A CLIENTES
TEL 0800 979 2020
assistenciaaclientes@localiza.com

FATURA / DUPLICATA

Nº: ACGYN - 398365

CLIENTE: INS ALCANCE GESTAO EM SAUDE
ENDEREÇO: AV PERNAMBUCO, 219 Q.19 - ELIZIARIO
CEP/CID/UF: 76590-000 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
CNPJ: 27.949.878/0002-05

CÓDIGO: 12008896
INSC. ESTADUAL: ISENTO

DATA DE EMISSÃO: 07/08/2020

DESCRIÇÃO	VALOR
ALUGUEL CONFORME CONTRATO **GYNF188028011**	R$ 2.059,99

VENCIMENTO	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	VALOR TOTAL
22/08/2020	A PRAZO	R$ 2.059,99

OBSERVAÇÕES

Não contribuinte de ISS s/locação cfe. LC n. 116/03

Sacador:

Aceite:

Sacado	Vencimento	Recibo do Sacado
INS ALCANCE GESTAO EM SAUDE	22/08/2020	
Cedente		**Autenticação Mecânica**
LOCALIZA RENT A CAR S/A		
Agência/Código Cedente	**Nosso Número**	**Número do Documento**	**Valor do Documento**
2011/0051844-1	9/0020/7735913/9	ACGYN398365	2.059,99

Bradesco | 237-2 | 23792.01102 90020.773595 13005.184406 5 83550000205999

Local de Pagamento 002011 RUA DA BAHIA BELO HORIZONTE							**Vencimento** 22/08/2020
Cedente LOCALIZA RENT A CAR S/A							**Agência/Código Cedente** 2011/0051844-1
Data do Documento 07/08/2020	**No do Documento** ACGYN398365		**Espécie Doc.** DM	**Aceite** N	**Data do Processamento** 07/08/2020		**Nosso Número** 9/0020/7735913/9
Subcentro	**Carteira** 9	**Espécie de Moeda** R$	**Quantidade**		**Valor**		**1 (=) Valor do Documento** 2.059,99
Instruções	**Cod. Cip** 263	**Bonif. p/ dia de Ant. pgto**	**Valor de Desconto**	**Até**	**Com. Perm. p/ Dia** 3,78		**2 (-) Abatimento**
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA OU CORRESPONDENTE BANCÁRIO.							**3 (-) Desconto**
O TITULO ESTARÁ SUJEITO A PROTESTO APÓS SEU VENCIMENTO.							**4 (+) Multa / Outros Recebimentos**
							5 (+) Juros
							6 (=) Valor Cobrado

Sacado
INS ALCANCE GESTAO EM SAUDE
AV PERNAMBUCO 219 Q.19 ELIZIARIO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO

27.949.878/0002-05

Sacador/Avalista

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

01/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:04:50
419804198 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792011029002077359513005184406583550000205999
BENEFICIARIO:
LOCALIZA RENT A CAR
NOME FANTASIA:
LOCALIZA RENT A CAR
CNPJ: 16.670.085/0001-55
PAGADOR:
INS ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	82.008
DATA DE VENCIMENTO	22/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.059,99
VALOR COBRADO	2.059,99

NR.AUTENTICACAO F.32E.0F6.A2E.434.C4C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e 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.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 116777/2018

Número da Nota **23**
Data Emissão **20/08/2020**
Código Verificação **2M84-C8RA**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**24.964.395/0001-00**
Nome/Razão Social	**ALLEN DANIEL SOUZA HOLANDA 03924812195**
Endereço	R 410 N.0 QD.36 LT.8 14 APT 1206 ;BL A;
Bairro	SET NEGRAO DE LIMA
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74650420 Telefone (62) 98109587

Inscrição Municipal **4723211**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 QUADRA19 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestacao de servico de Marketing Digital para o Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA., firmado com fulcro no Codigo Institucional de Compras, Contratacao de Obras, Servicos e Alienacoes do Instituto Alcance atraves do Contrato n . 015/2019, por ocasiao do Contrato de Gestao n . 159/2018 firmado entre o Instituto Alcance e o Municipio de Sao Miguel do Araguaia. Ref 02/2020.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

vidade 731900300
Marketing direto

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	4.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	4.000,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	4.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	4.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	4.000,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 4.000,00	R$ 0,00	**R$ 4.000,00**

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.**

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.50
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3348-0 - GOIANIA-ANHANGUERA
CONTA: 2.003.288-7

FAVORECIDO: ALLEN DANIEL SOUZA HOLANDA
CPF/CNPJ: 039.248.121-95
VALOR: R$ 4.000,00
DEBITO EM: 21/08/2020

==========

DOCUMENTO: 082101
AUTENTICACAO SISBB: 7.654.6D4.049.319.D35

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

90

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 12840/2014

Número da Nota **191**
Data Emissão **15/05/2020**
Código Verificação **WU8P-3NCN**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**19.644.728/0001-84** Inscrição Municipal **3682757**
Nome/Razão Social	**LOCMEDIKAL LOCACOES E SERVICOS EIRELI ME**
Endereço	R RC1 N.65 QD.05 LT.14 Q 05;L 14
Bairro	RES CANADA
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74370625 Telefone (62) 35583439

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AVENIDA PERNAMBUCO N. 219 QUADRA 19 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servico de aluguel de 1 (um) aparelho laboratorial analisador de hematologico Micros 60 Periodo, disponibilizado no Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA, em Sao Miguel do Araguaia. Conforme contrato n HMAA001/2020. Referente ao periodo 15/04/20 a 14/05/20. Com fulcro no Contrato de Gestao n 159/2018.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

001 - Banco do Brasil
Agencia 3656-0
Conta Corrente 260494-9

Atividade 773900200
Aluguel de equipamentos cientificos, medicos e hospitalares, 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$	700,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	700,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	GOIÂNIA-GO

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	700,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	700,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	700,00
(x) Alíquota	%	2,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 700,00	R$ 0,00	**R$ 700,00**

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.**

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

31/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:04:14
419804198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 31/08/2020
NR. DOCUMENTO 553.656.000.260.494
VALOR TOTAL 700,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LOCMEDIKAL LOCACOES
AGENCIA: 3656-0 CONTA: 260.494-9
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO 0.8FF.763.6DD.4CC.670

Marciela A. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

90

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 12840/2014

Número da Nota **193**
Data Emissão **16/06/2020**
Código Verificação **N71R-H2CN**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**19.644.728/0001-84** Inscrição Municipal **3682757**
Nome/Razão Social	**LOCMEDIKAL LOCACOES E SERVICOS EIRELI ME**
Endereço	R RC1 N.65 QD.05 LT.14 Q 05;L 14
Bairro	RES CANADA
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74370625 Telefone (62) 35583439

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AVENIDA PERNAMBUCO N. 219 QUADRA19 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servico de aluguel de 1 (um) aparelho laboratorial analisador de hematologico Micros 60 Periodo, disponibilizado no Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA, em Sao Miguel do Araguaia. Conforme contrato n HMAA001/2020. Referente ao periodo 15/05/20 a 14/06/20. Com fulcro no Contrato de Gestao n 159/2018.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

001 - Banco do Brasil
Agencia 3656-0
Conta Corrente 260494-9

Atividade 773900200
Aluguel de equipamentos cientificos, medicos e hospitalares, 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		Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R$ 700,00	Valor dos Serviços	R$	700,00
(-) Desconto Incondicionado	R$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$ 0,00	(=) Valor da Nota	R$	700,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$ 0,00	(-) Deduções	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$ 700,00	(=) Base de Cálculo	R$	700,00
Serviço prestado em GOIANIA-GO / Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%	2,00
		(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 700,00	R$ 0,00	**R$ 700,00**

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**.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

31/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:04:14
419804198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 31/08/2020
NR. DOCUMENTO 553.656.000.260.494
VALOR TOTAL 700,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LOCMEDIKAL LOCACOES
AGENCIA: 3656-0 CONTA: 260.494-9
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO 0.8FF.763.6DD.4CC.670

Marciela A. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 12840/2014

Número da Nota **195**
Data Emissão **15/07/2020**
Código Verificação **KFU8-35UN**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**19.644.728/0001-84** Inscrição Municipal **3682757**
Nome/Razão Social	**LOCMEDIKAL LOCACOES E SERVICOS EIRELI ME**
Endereço	R RC1 N.65 QD.05 LT.14 Q 05;L 14
Bairro	RES CANADA
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74370625 Telefone (62) 35583439

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AVENIDA PERNAMBUCO N. 219 QUADRA19 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servico de aluguel de 1 (um) aparelho laboratorial analisador de hematologico Micros 60 Periodo, disponibilizado no Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA, em Sao Miguel do Araguaia. Conforme contrato n HMAA001/2020. Referente ao periodo 15/06/20 a 14/07/20. Com fulcro no Contrato de Gestao n 159/2018.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

001 - Banco do Brasil
Agencia 3656-0
Conta Corrente 260494-9

Atividade 773900200
Aluguel de equipamentos cientificos, medicos e hospitalares, 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		Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R$ 700,00	Valor dos Serviços	R$	700,00
(-) Desconto Incondicionado	R$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$ 0,00	(=) Valor da Nota	R$	700,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$ 0,00	(-) Deduções	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$ 700,00	(=) Base de Cálculo	R$	700,00
Serviço prestado em **GOIANIA-GO**	Imposto devido em **GOIÂNIA-GO**	(x) Alíquota	%	2,00
		(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 700,00	R$ 0,00	**R$ 700,00**

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**.

Marciela A. G. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

31/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:04:14
419804198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	31/08/2020
NR. DOCUMENTO	553.656.000.260.494
VALOR TOTAL	700,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LOCMEDIKAL LOCACOES
AGENCIA: 3656-0 CONTA: 260.494-9

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	0.8FF.763.6DD.4CC.670

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

31/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:12:07
419804198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 31/08/2020
NR. DOCUMENTO 553.656.000.260.494
VALOR TOTAL 700,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LOCMEDIKAL LOCACOES
AGENCIA: 3656-0 CONTA: 260.494-9
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO B.1C2.A98.13A.9AC.D0D

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

Marcieta A. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

10. INFORMÁTICA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

10

S.D DE MEDEIROS & CIA LTDA - ME

Av. jose pereira do nascimento,
CEP: 76590-000 - São Miguel do Araguaia - GO
CNPJ: 06.267.227/0001-84 - IE: 10.375.531-4
Telefone: 6233642984 / 08006442984

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação
Modelo 21 - Série Única - Subsérie Única
No. 000.025.119 Emissão: 20/07/2020
Código Fiscal (CFOP): 5303
Via Usuário

Tomador dos serviços

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

AV PERNAMBUCO 00219
76590000 SETOR ELIZIARIO São Miguel do Araguaia - GO
E-mail: controleinterno@institutoalcance.org.br

No. de Referência: 4209
CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05
Inscrição Estadual: ISENTO
Telefone: (62) 3977-7123

Base de Cálculo do ICMS	ICMS	Isentas e Não Tributadas	Outros	Valor Total
0,00	0,00	0,00	250,00	250,00

Chave de Codificação Digital/Reservado ao fisco	Natureza da Operação	Situação do documento fiscal
C47F.5E70.8F68.FF74.AB95.48D1.0403.ED28	**Prestação de Serviço de Comunicação Multimídia**	N

SEQ.	DESCRICAO DOS SERVICOS/PRODUTOS	PERIODO	VALOR TOTAL	BASE DE CALCULO ICMS	ALIQUOTA ICMS
001	FIBRA-50MB-PROMOCAO	07/2020	250,00	0,00	0,00

INFORMACOES COMPLEMENTARES

I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
IMPOSTO APROXIMADO A R$ 25,07 CONFORME A LEI 12.741/2012
Vencimento da duplicata: 30/07/2020

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativ
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.46
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 1.082-3

FAVORECIDO: S.D DE MEDEIROS E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 06.267.227/0001-84
VALOR: R$ 250,00
DEBITO EM: 10/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081001
AUTENTICACAO SISBB: 3.DBE.7C4.24E.59F.E39

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALLIANCE

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 130583/2010

Número da Nota **12577**
Data Emissão **06/08/2020**
Código Verificação **I48G-UMPX**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**10.912.324/0001-50**	Inscrição Municipal	**2654822**
Nome/Razão Social	**ATILA BARU SISTEMAS LTDA**		
Endereço	AV NAPOLI N.500 QD.QC-01 LT.AREA SL 910 PLAZA D		
Bairro	RES ELDORADO		
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74367640	Telefone	(62) 30890461

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV.PERNAMBUCO QD 19 N 219 N. 0
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutencao de Sistemas referente ao vencimento 15/08/2020., PCLAB ONLINE - (Ate 1000 Atendimentos) - Valor: 198,00, Rateio Servidor Semi Dedicado - Valor: 0,00, ,

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

.tividade 620910000
Suporte tecnico, manutencao e outros servicos em tecnologia da informacao

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R$	198,00	Valor dos Serviços	R$	198,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00	(=) Valor da Nota	R$	198,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00	(-) Deduções	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	198,00	(=) Base de Cálculo	R$	198,00
			(x) Alíquota	%	5,00
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 198,00	R$ 0,00	**R$ 198,00**

Informações Importantes: Usuário: W

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 13082.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Instruções de Impressão

- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).**
- **Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.**
- **Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
- **Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.**
- **Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:**

Linha Digit vel: 23792.34400 90000.033242 03004.433300 3 83480000019800
Valor: R$ 198,00

Recibo do Pagador

ATILA BARU SISTEMAS LTDA
10.912.324/0001-50
Av. Milão, Sl. 910, Plaza D'oro Office, Res. Eldorado. CEP: 74-367-640
Goiânia-GO

Bradesco | 237-2 | **23792.34400 90000.033242 03004.433300 3 83480000019800**

Beneficiário	Agência/Cód.Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
ATILA BARU SISTEMAS LTDA CNPJ: 10.912.324/0001-50	**2344-0 / 0044333-6**	**R$**		**09/00000332403-9**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
332403	**10.912.324/0001-50**	**15/08/2020**	**198,00**

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

Pagador
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | **23792.34400 90000.033242 03004.433300 3 83480000019800**

Local de pagamento	Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso	**15/08/2020**
Beneficiário	Agência/C digo Beneficiário
ATILA BARU SISTEMAS LTDA CNPJ: 10.912.324/0001-50	**2344-0 / 0044333-6**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
06/08/2020	**332403**	**DM**	**N**	**06/08/2020**	**09/00000332403-9**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	09	**R$**			**198,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

- Sr. Caixa, cobrar multa de 2% após o vencimento
- Sr. Caixa, cobrar juros de 2% ao mês após o vencimento
- Receber até 10 dias após o vencimento
- Em caso de dúvidas entre em contato conosco: financeiro@absistemas.com.br

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
AV.PERNAMBUCO QD 19 N 219
Sao Miguel do Araguaia-GO CEP: 76590000

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

01/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:04:49
419804198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792344009000003324203004433300383480000019800
BENEFICIARIO:
A B SISTEMAS
NOME FANTASIA:
A B SISTEMAS
CNPJ: 10.912.324/0001-50
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	82.003
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	198,00
JUROS/MULTA	4,61
VALOR COBRADO	202,61

NR.AUTENTICACAO B.7BE.49E.21D.DF0.E93

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e 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.

Marciela A. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

11. TOTAL GLOBAL

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

12. ESTORNO

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE