PRESTAÇÃO DE CONTA AGOSTO/2021

INSTITUTO ALCANCE
Gestão em saúde

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

ITENS DE DESPESAS - AGOSTO/2021	R$ VALORES	DATA PGT	OPERAÇÃO	DETALHES
1. Pessoal	326.886,01			
1.1. Salários (CLT)	130.375,66			
FOLHA JULHO/2021	R$ 115.155,23			
LICENÇA MATERNIDADE ANA ELISA MATIOLI	R$ 565,95			
FÉRIAS SIFIZIA LACERDA LIMA	R$ 3.426,07			
FÉRIAS ADALGIZA DA COSTA	R$ 2.065,59			
FÉRIAS ADOLFO FERNANDES DA SILVA	R$ 2.065,59			
FÉRIAS FABIOLA FELIX CARDOSO	R$ 1.977,56			
FERIA BRIGIDA MARIA FERREIRA DE SOUZA RODRIGUES	R$ 1.977,56			
FÉRIAS FERNANDO COSTA FERNANDES	R$ 3.142,11	12/08/21		
1.2. Outras Formas de Contratação	137.222,35			
LIMA E FARIA LTDA ME	1.940,00	09/08/21	TED	NFSE 780
PEDATELLA NUTRIÇAO EIRELI	3.037,69	13/08/21	TRANSF	NFSE 025
HOSPITAL MODELO REGIONAL EIRELI	10.000,32	13/08/21	TRANSF	NFSE 1488
NATANAEL MARTINS COELHO E CIA LTDA ME	7.332,60	13/08/21	TRANSF	NFSE 1555
M ESPINDOLA ARRUDA	2.910,00	13/08/21	TED	NFSE 007
JGS CIRQUEIRA MEDICAL SERVICE LTDA	22.698,00	13/08/21	TED	NFSE 037
ANDRADE VILELA E SANTOS VILELA LTDA - CARDIO VIDA SMA	6.408,60	13/08/21	TED	NFSE 146
GUARNIÇÃO MEDICINA PREVENTIVA LTDA	6.073,74	13/08/21	TED	NFSE 125
A ASSISTENCIA MEDICA	9.744,44	13/08/21	TED	NFSE 481
-SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS	37.505,28	16/08/21	TED	NFSE 169
LUCIMED ASSISTENCIA MEDICA EIRELI	29.571,68	18/08/21	TED	NFSE 170
1.3. Encargos/Benefícios	59.288,00			
IRRF S FL 07/2021	2.550,52	16/08/21	DARF	IRRF S FL 07/2021
PIS S FL 07/2021	1.257,44	16/08/21	DARF	
GPS S FL 07/2021	44.867,20	16/08/21	GUIA	
FGTS S FL 07/2021	10.612,84	23/08/21	GUIA	
2. Mat/Med	15.369,16			
2.1. Medicamentos	15.256,14			
CA HOSPITALAR EIRELI	767,32	06/08/21	TRANSF	NF 28437
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI	3.679,08	06/08/21	TRANSF	NF 135585
CIRURGICA PINHEIRO LTDA	2.569,50	16/08/21	TRANSF	NF 48428
CA HOSPITALAR EIRELI	1.498,89	16/08/21	TRANSF	NF 28757
PRIME COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME	429,46	18/08/21	TED	NF 6641
KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	1.037,48	19/08/21	TED	NF 176904 - PARC 2X2
TIRADENTES MEDICO HOSPITALAR LTDA	790,00	27/08/21	TRANSF	NF 118772
CA HOSPITALAR EIRELI	4.484,41	30/08/21	TRANSF	NF 29284
2.2. Materais Hospitalares	113,02			
NOVO TOQUE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	113,02	13/08/21	BOLETO	NF 5669
2.3 Gases Medicinais	0,00			
Materais Diversos	67.104,74			
. Materiais de Higienização	2.037,46			
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	920,79	05/08/21	TED	NF 836
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	1.116,67	19/08/21	TED	NF 846
3.2. Materiais / Gêneros Alimentícios	13.444,70			
LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI	1.330,89	02/08/21	TED	NF 068
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	1.392,61	05/08/21	TED	NF 835
LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI	776,25	06/08/21	TED	NF 070
VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME	2.134,23	16/08/21	TRANSF	NF 579
ROGERIO DOS SANTOS ROQUE ME	2.823,65	16/08/21	TRANSF	NF 829
LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI	1.346,89	17/08/21	TED	NF 071
LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI	965,61	17/08/21	TED	NF 072
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	1.453,39	19/08/21	TED	NF 845
LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI	1.221,18	23/08/21	TED	NF 073
3.3. Material Expediente	1.695,77			
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	202,77	05/08/21	TED	NF 834
REINALDO PASCUALOTE JUNIOR	408,00	06/08/21	TED	NF 340
GRAFICA ROCHA LTDA	485,00	13/08/21	TED	NF 6895 PARC 2X2
VALDIR DOMINGOS DA SILVA ME	600,00	16/08/21	TED	NF 26799
3.4. Material Divulgação	0,00			
3.5. Material Permanente	900,00			
MARMORARIA VENEZA EIRELI ME	900,00	16/08/21	TED	NF 325
3.6. Combustível	39.717,82			

COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTTAS LTDA SMA	25.511,93	06/08/21	TED	NF 29532
COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA	14.205,89	06/08/21	TED	NF 8913
3.7. GLP	407,90			
SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA	92,00	16/08/21	TED	NF 506
SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA	315,90	16/08/21	TED	NF 505
3.8. Material de Lavanderia	8.901,09			
LMA COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI ME	8.901,09	13/08/21	TED	NF 13644
4. Manutenção	7.338,20			
4.1. Materiais de Manutenção	5.793,89			
NOVA FLORESTA COM MAT P C LTDA - CASA CAMPOS	713,00	16/08/21	TED	NF 3680
GIULIANO DIAS LIMA ME	2.290,89	18/08/21	BOLETO	NFSE 034 3X3
MC AUTO CENTER LTDA	1.640,00	19/08/21	TED	NF 8751
LAURIENE LILIAN DA CUNHA EIRELI ME - AUTO PEÇAS SÃO LUCAS	1.150,00	24/08/21	TED	NF 1261
4.2. Serviços de Manutenção	1.544,31			
NILSON ROSA DE SOUZA EIRELI ME	700,41	16/08/21	TRANSF	NFSE 114
FERNANDO HENRIQUE ALVESDE BRITO	562,60	24/08/21	TED	NFSE 008
JOAQUIM FERREIRA DOS SANTOS ME	281,30	26/08/21	TED	NFSE 145
5. Seguros / Impostos / Taxas	17.571,10			
5.1. Seguros (Imóvel e Automóvel)	0,00			
5.2. Taxas e Serviços de Cartório	0,00			
Taxas Impostos	16.379,40			
..N REF 07/2021	5.039,27	16/08/21	TED	BOLETO
CSRF S NFSE COMP 07/2021	8.574,26	16/08/21	DARF	
IR S NFSE COMP 07/2021	2.765,87	16/08/21	DARF	
5.4. Taxas Bancárias	1.191,70			
BANCO DO BRASIL DOC/TED ELETRÔNICO	1.107,70			
TARIFA PACOTES SERVIÇOS	84,00			
6. Telefonia	0,00			
7. Água	0,00			
8. Energia Elétrica	28.460,88			
PARCELAMENTO ENEL 2X12	28.460,88	26/08/21	FATURA	
9. Prestação de Serviços Terceiros	116.432,71			
ADM SERVIÇOS E CONSULTORIA LTDA	27.000,00	06/08/21	TED	NFSE 050 PGTO PARCIAL
PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANOS LTDA	27.900,00	06/08/21	TED	NFSE 055
MJS GONÇALVES CONTABILIDADE EMPRESARIAL	5.800,00	13/08/21	TED	NFSE 231
MJS GONÇALVES CONTABILIDADE EMPRESARIAL	2.900,00	13/08/21	TED	NFSE 227 (ULTIMA PARC)
SALUX INFORMATIZAÇAO EM SAUDE	5.000,00	16/08/21	TRANSF	NFSE 994 / 867 / 995
ADM SERVIÇOS E CONSULTORIA LTDA	22.600,00	16/08/21	TED	NF 050 PGTO TOTAL
S&G INDUSTRIAL E SOLUÇOES EIRELI	3.014,87	17/08/21	TRANSF	NFSE 17328
S&G INDUSTRIAL E SOLUÇOES EIRELI	3.389,12	17/08/21	TRANSF	NFSE 17327
...LIZA RENT A CAR S/A	2.616,72	17/08/21	BOLETO	FATURA 441286
RAD MED ASSESSORIA LTDA	1.224,00	18/08/21	TED	NFSE 591
PORTAL COMUNICAÇAO E EDITORA EIRELLI	598,00	19/08/21	TRANSF	NFSE 33380
EDITORA RAIZES LTDA EPP	150,00	19/08/21	TED	NFSE 40412
EDITORA RAIZES LTDA EPP	120,00	19/08/21	TED	NFSE 39411
EDITORA RAIZES LTDA EPP	150,00	19/08/21	TED	NFSE 38512
EDITORA RAIZES LTDA EPP	150,00	19/08/21	TED	NFSE 41078
DOUGLAS HENRIQUE DE CARVALHO - SOCIEDADE INDIVIDUAL	9.500,00	23/08/21	TED	NFSE 040,
LABORTRONICA SERVIÇOS E COMERCIO LTDA	2.800,00	24/08/21	TRANSF	NFSE 3410 /3387
LOCMEDIKAL LOCAÇOES E SERV EIRELI ME	1.520,00	24/08/21	TRANSF	NFSE 223 /224
10. Informática	3.602,48			
SD DE MEDEIROS E CIA LTDA ME	250,00	05/08/21	TED	NFSE 45357
ATILA BARU SISTEMAS LTDA	245,12	17/08/21	BOLETO	NFSE 15275
APOIO COTAÇOES SISTEMA DE INFORMATICA AS	1.084,43	24/08/21	TED	NFSE 11265
APOIO COTAÇOES SISTEMA DE INFORMATICA AS	1.084,43	24/08/21	TED	NFSE 11148
APOIO COTAÇOES SISTEMA DE INFORMATICA AS	938,50	24/08/21	TED	NFSE 10322
11. TOTAL GLOBAL	582.765,28			
TOTAL DO REPASSE	577.937,01			
3º PARC REF JUL2021(34º REPASSE)	90.000,00	05/08/21	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
1º PARC REF AGO2021(35º REPASSE)	410.000,00	10/08/21	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
2º PARC REF AGO2021(35º REPASSE)	37.937,01	13/08/21	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
3º PARC REF AGO2021(35º REPASSE)	40.000,00	26/08/21	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
12. CRÉDITO - ESTORNO	0,00			

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

12. SALDO DO MÊS ANTERIOR	**17.613,93**			
SALDO CONTA	17.613,93	31/07/21		
SALDO EM CONTA	**12.785,66**	**31/08/21**		

GOIÂNIA (GO), 31 AGOSTO 2021

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

G3310108241965841
01/09/2021 08:27:53

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta anterior

Agência	4198-X
Conta corrente	20292-4INSTITUTO A GESTAO SAUDE
Período do extrato	de 01 / 08 / 2021 até 31 / 08 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/03/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C

Cliente - Conta atual

Agência	3486-X
Conta corrente	120292-8INSTITUTO A GESTAO SAUDE
Período do extrato	de 01 / 08 / 2021 até 31 / 08 / 2021

Marciella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/07/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			17.613,93 C
02/08/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.201	1.330,89 D	16.283,04 C
				403 0001 039566656000101 LEIDIANNY DE			
05/08/2021		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	156.869.235	90.000,00 C	
				104 0794 11433328000118 FMS SMA			
05/08/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.501	1.392,61 D	
				756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP			
05/08/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.502	920,79 D	
				756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP			
05/08/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.503	202,77 D	
				756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP			
05/08/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.504	250,00 D	
				104 0794 006267227000184 S.D DE MEDEIR			
05/08/2021		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	802.171.300.045.357	84,00 D	
				Cobrança referente 05/08/2021			
05/08/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.171.300.237.580	10,45 D	
				Cobrança referente 05/08/2021			
05/08/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.171.300.237.581	10,45 D	
				Cobrança referente 05/08/2021			
05/08/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.171.300.237.582	10,45 D	
				Cobrança referente 05/08/2021			
05/08/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.171.300.237.583	10,45 D	103.391,07 C
				Cobrança referente 05/08/2021			
06/08/2021		3486	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.024.269	767,32 D	
				06/08 4148 24269-1 C.A. D P H EIR			
06/08/2021		3486	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	3.679,08 D	
				06/08 4148 41297-X SUPERMEDICA DI			
06/08/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.601	776,25 D	
				403 0001 039566656000101 LEIDIANNY DE			
06/08/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.602	408,00 D	
				104 0794 007459585000151 REINALDO PASC			
06/08/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.603	27.900,00 D	
				033 0967 031783739000140 PRO ATIVA CUR			
06/08/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.604	27.000,00 D	
				341 6580 031805128000156 ADM SERVICOS			
06/08/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.605	14.205,89 D	
				341 4348 003610324000210 COMERCIAL DE			
06/08/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.606	25.511,93 D	
				237 0266 003610324000300 COMERCIAL DE			
06/08/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.181.200.096.170	10,45 D	

		Cobrança referente 06/08/2021				
06/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.181.200.096.171		10,45 D	
		Cobrança referente 06/08/2021				
06/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.181.200.096.172		10,45 D	
		Cobrança referente 06/08/2021				
06/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.181.200.096.173		10,45 D	
		Cobrança referente 06/08/2021				
06/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.181.200.096.174		10,45 D	
		Cobrança referente 06/08/2021				
06/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.181.200.096.175		10,45 D	3.079,90 C
		Cobrança referente 06/08/2021				
09/08/2021	3486	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.006.055		1.940,00 D	1.139,90 C
		09/08 0757 6055-0 LIMA E FARIA L				
10/08/2021	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	158.211.474		410.000,00 C	411.139,90 C
		104 0794 11433328000118 FMS SMA				
12/08/2021	0000	14175 983 TED Devolvida		12	1.937,30 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
12/08/2021	0000	14175 983 TED Devolvida		200.008	1.977,56 C	
		AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ				
12/08/2021	3486	99015 470 Transferência enviada	550.324.000.030.567		3.426,07 D	
		12/08 0324 30567-7 SIFIZIA LACERD				
12/08/2021	3486	99015 470 Transferência enviada	550.324.000.030.567		2.750,81 D	
		12/08 0324 30567-7 SIFIZIA LACERD				
12/08/2021	3486	99015 470 Transferência enviada	550.632.000.037.074		2.256,73 D	
		12/08 0632 37074-6 GRASIELLY JHEI				
12/08/2021	3486	99015 120 Transferido para Poupança	550.757.510.012.641		1.401,71 D	
		12/08 0757 510012641-4 MAGDELAINE AQU				
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.201	565,95 D	
		104 0794 00849258251 ANA ELISA MATIOLI				
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.202	2.065,59 D	
		104 0794 61228150125 ADAGILZA APARECID				
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.203	2.065,59 D	
		104 0794 03452438112 ADOLFO FERNANDES				
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.204	1.977,56 D	
		260 0001 92193943168 BRIGIDA MARIA FER				
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.205	1.977,56 D	
		104 0794 02064226109 FABIOLA FELIX CAR				
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.206	3.142,11 D	
		104 0794 87294788120 FERNANDO COSTA FE				
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.207	1.564,60 D	
		104 0794 61228150125 ADAGILZA APARECID				
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.208	2.714,79 D	
		104 0794 57778558149 ADILSON PEREIRA V				
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.209	1.564,60 D	
		104 0794 03452438112 ADOLFO FERNANDES				
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.210	2.057,83 D	
		104 0794 01687829101 ALCILENE DOS SANT				
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.211	1.960,55 D	
		104 0794 00849258251 ANA ELISA MATIOLI				
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.212	1.401,71 D	
		104 0794 06495675100 ARIANE OLIVEIRA D				
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.213	1.487,30 D	
		104 0794 92193943168 BRIGIDA MARIA FER				
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.214	1.573,25 D	
		104 0794 04206538131 ATOS AUGUSTO GONC				
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.215	1.879,71 D	
		341 4407 05256130137 CAMILA SILVA MORE				
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.216	2.295,89 D	
		104 3643 06420891167 CARLOS BONFIM SOU				
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.217	1.433,87 D	
		104 0794 57752621234 CHRISTIANY COSTA				
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.218	1.433,87 D	
		104 3643 01677444100 CLEUSILENE BADIA				
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.219	1.519,74 D	
		341 4407 04584876193 DANIEL ERICK DE L				

Marcelina A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.220	1.473,60 D
		104 0794 05435993105 DANILO DIAS PORTO		
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.221	3.100,71 D
		104 0794 04944685130 DIESSYCA JORDANY		
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.222	2.902,22 D
		104 0794 01142381110 EDUARDO DIAS NASC		
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.223	1.937,30 D
		104 0812 06325992431 ELIDIANE BARBOSA		
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.224	2.106,73 D
		104 3546 05105888596 EYDE DE SOUZA BEZ		
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.225	2.037,30 D
		104 0794 02064226109 FABIOLA FELIX CAR		
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.226	2.441,48 D
		104 0794 87294788120 FERNANDO COSTA FE		
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.227	1.382,60 D
		104 0794 06036001150 FLAVIANE APARECID		
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.228	2.610,09 D
		104 0794 04860223152 JORDANA ABREU MEI		
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.229	2.018,69 D
		756 5024 91815096187 FLAVIA VANESSA BA		
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.230	1.519,74 D
		104 0794 83185135172 JOSE HAMILTON COS		
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.231	5.562,45 D
		104 0794 33696330191 JOSELITO CARVALHO		
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.232	3.360,77 D
		104 0794 28277988168 KATYE LOPES BARBO		
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.233	2.479,47 D
		077 0001 88089061168 IRIS RAIMUNDO DE		
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.234	1.586,44 D
		260 0001 05518242123 BEATRIZ SANTOS RO		
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.235	2.060,09 D
		104 0794 05034467186 LUCIVANIA CARDOSO		
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.236	2.211,54 D
		104 0794 00142919160 JACIARA DA SILVA		
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.237	1.859,44 D
		104 0794 02270691105 GISELLY MAIA SANT		
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.238	3.292,13 D
		237 3458 04539188160 KESYA SILVA DE OL		
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.239	4.296,10 D
		104 0794 27754340100 JOSE EVANGELISTA		
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.240	1.577,66 D
		104 0794 01953122108 FRANCISCA KATIA B		
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.241	34,15 D
		104 0794 03339622140 GONCALA DE JESUS		
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.242	63,06 D
		104 0794 00266211186 MAGNA DA SILVA SA		
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.243	3.660,35 D
		237 0266 34714987100 MARCOS ANTONIO VI		
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.244	4.538,37 D
		104 0794 01888394102 MARCOS ANTONIO VI		
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.245	563,00 D
		104 0794 88716031172 MARIA IRAIDES ROD		
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.246	2.441,48 D
		104 0794 60729082172 MARIA JOSE PEREIR		
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.247	1.656,73 D
		104 0794 96740329168 MARIVANE GOMES DE		
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.248	1.433,87 D
		341 4407 00564107190 NAYHARA MARY DE O		
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.249	1.382,60 D
		104 3037 55601391149 NIVALDA PEREIRA D		
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.250	46,72 D
		756 5024 01299897118 RENATO MACEDO CRU		
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.251	1.382,60 D
		104 0794 81575530163 RITA NEVES AZEVED		
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.252	2.028,09 D

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

		104 0794 01344605613 RIVELINO TOMAZ TE		
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.253	2.201,08 D
		104 0794 55711588168 ROSILENE SALES DA		
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.254	1.494,12 D
		104 0794 04856895109 ROMOLO CABRAL LOP		
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.255	2.203,44 D
		104 0794 05142969170 SARA ANUNCIACAO S		
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.256	2.732,88 D
		104 0794 00907824102 SILVANIA ALVES RI		
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.257	3.150,47 D
		104 4462 12525290666 THAMIRIS RAFAELLA		
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.258	1.541,41 D
		104 0794 76948951104 VALDEMIR ROCHA RO		
12/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.259	1.487,30 D
		104 4524 03118776137 VANIA MARCELLA GO		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.445	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.446	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.447	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.448	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.449	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.450	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.451	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.452	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.453	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.454	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.455	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.456	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.457	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.458	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.459	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.460	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.461	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.462	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.463	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.464	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.465	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.466	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.467	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.468	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.469	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		

Marciana A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.470	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.471	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.472	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.473	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.474	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.475	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.476	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.477	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.478	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.479	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.480	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.481	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.482	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.483	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.484	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.485	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.486	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.487	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.488	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.489	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.490	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.491	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.492	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.493	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.494	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.495	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.496	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.497	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.498	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.499	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.500	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.501	10,45 D
		Cobrança referente 12/08/2021		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.502	10,45 D

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

		Cobrança referente 12/08/2021				
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.286.503		10,45 D	284.062,55 C
		Cobrança referente 12/08/2021				
13/08/2021	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	158.947.193		37.937,01 C	
		104 0794 11433328000118 FMS SMA				
13/08/2021	3486	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.004.842		3.037,69 D	
		13/08 0757 4842-9 ANGELICA PEDAT				
13/08/2021	3486	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.005.009		10.000,32 D	
		13/08 0757 5009-1 HOSP MODELO RE				
13/08/2021	3486	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.015.400		7.332,60 D	
		13/08 0757 15400-8 NATANAEL MARTI				
13/08/2021	3486	99015 470 Transferência enviada	551.235.000.115.911		8.901,09 D	
		13/08 1235 115911-9 L M A COMERCIO				
13/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.301		1.977,56 D	
		104 0794 92193943168 BRIGIDA MARIA FER				
13/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.302		2.910,00 D	
		077 0001 041647818000188 M ESPINDOLA A				
13/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.303		5.800,00 D	
		104 0996 012294819000198 MJS GONCALVES				
13/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.304		22.698,00 D	
		756 5024 035994737000151 J G S CIRQUEI				
13/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.305		2.900,00 D	
		104 0996 012294819000198 MJS GONCALVES				
13/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.306		6.408,60 D	
		104 0794 019609790000135 CARDIO VIDA S				
13/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.307		113,02 D	
		NOVO TOQUE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA				
13/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.308		6.073,74 D	
		104 0952 039473774000175 GUARNICAO MED				
13/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.309		485,00 D	
		GRAFICA MARQUES LTDA - ME				
13/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.310		9.744,44 D	
		104 0952 023900589000180 FAMA ASSISTEN				
13/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.251.200.221.807		10,45 D	
		Cobrança referente 13/08/2021				
13/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.251.200.221.808		10,45 D	
		Cobrança referente 13/08/2021				
13/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.251.200.221.809		10,45 D	
		Cobrança referente 13/08/2021				
13/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.251.200.221.810		10,45 D	
		Cobrança referente 13/08/2021				
13/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.251.200.221.811		10,45 D	
		Cobrança referente 13/08/2021				
13/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.251.200.221.812		10,45 D	
		Cobrança referente 13/08/2021				
13/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.251.200.221.813		10,45 D	
		Cobrança referente 13/08/2021				
13/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.251.200.221.814		10,45 D	233.533,90 C
		Cobrança referente 13/08/2021				
16/08/2021	0000	14175 983 TED Devolvida	600.010		281,30 C	
		AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ				
16/08/2021	3486	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.011.950		713,00 D	
		16/08 0757 11950-4 CASA CAMPOS LT				
16/08/2021	3486	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.014.030		700,41 D	
		16/08 0757 14030-9 NILSON ROSA DE				
16/08/2021	3486	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.014.600		2.134,23 D	
		16/08 0757 14600-5 VANDEIR ALVES				
16/08/2021	3486	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.019.392		2.823,65 D	
		16/08 0757 19392-5 ROGERIO DOS SA				
16/08/2021	3486	99015 120 Transferido para Poupança	550.963.510.044.159		1.937,30 D	
		16/08 0963 510044159-X ELIDIANE BARBO				
16/08/2021	3486	99015 470 Transferência enviada	552.591.000.110.996		2.569,50 D	
		16/08 2591 110996-0 CIRURGICA PINH				
16/08/2021	3486	99015 470 Transferência enviada	554.148.000.024.269		1.498,89 D	
		16/08 4148 24269-1 C.A. D P H EIR				

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

16/08/2021	3486	99015 470 Transferência enviada	555.745.000.025.723		5.000,00 D	
		16/08 5745 25723-0 SALUX INFORMAT				
16/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.601	5.039,27 D	
		104 0794 002391654000119 MUNICIPIO DE				
16/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.602	37.505,28 D	
		756 5024 010693736000146 PRO-SAUDE SER				
16/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.603	92,00 D	
		341 8516 032726858000124 SMA REVENDEDO				
16/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.604	315,90 D	
		341 8516 032726858000124 SMA REVENDEDO				
16/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.605	281,30 D	
		104 0794 016575962000109 JOAQUIM FERRE				
16/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.606	600,00 D	
		237 0266 026926642000100 VALDIR DOMING				
16/08/2021	0000	13105 375 Impostos		81.607	2.550,52 D	
		DARF - 27.949.878/0001-24 -0561				
16/08/2021	0000	13105 375 Impostos		81.608	1.257,44 D	
		DARF - 27.949.878/0001-24 -8301				
16/08/2021	0000	13105 375 Impostos		81.609	8.574,26 D	
		DARF - 27.949.878/0001-24 -5952				
16/08/2021	0000	13105 375 Impostos		81.610	2.765,87 D	
		DARF - 27.949.878/0001-24 -1708				
16/08/2021	0000	13105 196 INSS Arrecadação		81.611	44.867,20 D	
		GPS- Ident.: 27949878000205 - 07/2021				
16/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.612	900,00 D	
		756 5024 029434100000108 MARMORARIA VE				
16/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.613	22.600,00 D	
		341 6580 031805128000156 ADM SERVICOS				
16/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.281.200.535.711		10,45 D	
		Cobrança referente 16/08/2021				
16/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.281.200.535.712		10,45 D	
		Cobrança referente 16/08/2021				
16/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.281.200.535.713		10,45 D	
		Cobrança referente 16/08/2021				
16/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.281.200.535.714		10,45 D	
		Cobrança referente 16/08/2021				
16/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.281.200.535.715		10,45 D	
		Cobrança referente 16/08/2021				
16/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.281.200.535.716		10,45 D	
		Cobrança referente 16/08/2021				
16/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.281.200.535.717		10,45 D	
		Cobrança referente 16/08/2021				
16/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.281.200.535.718		10,45 D	89.005,58 C
		Cobrança referente 16/08/2021				
17/08/2021	3486	99015 470 Transferência enviada	553.483.000.053.955		3.014,87 D	
		17/08 3483 53955-4 S&G I SOLUCOES				
17/08/2021	3486	99015 470 Transferência enviada	553.483.000.053.955		3.389,12 D	
		17/08 3483 53955-4 S&G I SOLUCOES				
17/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.701	245,12 D	
		A B SISTEMAS				
17/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.702	2.616,72 D	
		LOCALIZA RENT A CAR				
17/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.703	1.346,89 D	
		403 0001 039566656000101 LEIDIANNY DE				
17/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.704	965,61 D	
		403 0001 039566656000101 LEIDIANNY DE				
17/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.291.100.013.914		10,45 D	
		Cobrança referente 17/08/2021				
17/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.291.100.013.915		10,45 D	77.406,35 C
		Cobrança referente 17/08/2021				
18/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.801	29.571,68 D	
		104 0794 020957773000178 LUCIMED ASSIS				
18/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.802	2.290,89 D	
		GIULLIANO DIAS LIMA - ME				
18/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.803	1.224,00 D	

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

			341 0290 010553728000102 RAD MED ASSES				
18/08/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.804	429,46 D		
			756 5004 022577298000130 PRIME COMERCI				
18/08/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.301.100.024.619	10,45 D		
			Cobrança referente 18/08/2021				
18/08/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.301.100.024.620	10,45 D		
			Cobrança referente 18/08/2021				
18/08/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.301.100.024.621	10,45 D	43.858,97 C	
			Cobrança referente 18/08/2021				
19/08/2021	3486	99015	470 Transferência enviada	553.288.000.135.878	598,00 D		
			19/08 3288 135878-2 PORTAL COMUNIC				
19/08/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.901	1.037,48 D		
			237 3296 058598368000183 KONIMAGEM COM				
19/08/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.902	150,00 D		
			237 2961 016880052000130 EDITORA RAIZE				
19/08/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.903	120,00 D		
			237 2961 016880052000130 EDITORA RAIZE				
19/08/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.904	150,00 D		
			033 0928 016880052000130 EDITORA RAIZE				
19/08/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.905	150,00 D		
			033 0928 016880052000130 EDITORA RAIZE				
19/08/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.906	1.453,39 D		
			756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP				
19/08/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.907	1.116,67 D		
			756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP				
19/08/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.908	1.640,00 D		
			237 3768 028159344000167 MC AUTO CENTE				
19/08/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.311.100.019.637	10,45 D		
			Cobrança referente 19/08/2021				
19/08/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.311.100.019.638	10,45 D		
			Cobrança referente 19/08/2021				
19/08/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.311.100.019.639	10,45 D		
			Cobrança referente 19/08/2021				
19/08/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.311.100.019.640	10,45 D		
			Cobrança referente 19/08/2021				
19/08/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.311.100.019.641	10,45 D		
			Cobrança referente 19/08/2021				
19/08/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.311.100.019.642	10,45 D		
			Cobrança referente 19/08/2021				
19/08/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.311.100.019.643	10,45 D		
			Cobrança referente 19/08/2021				
19/08/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.311.100.019.644	10,45 D	37.359,83 C	
			Cobrança referente 19/08/2021				
23/08/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.301	1.221,18 D		
			403 0001 039566656000101 LEIDIANNY DE				
23/08/2021	0000	13105	375 Impostos	82.302	10.612,84 D		
			FGTS ARRECADACAO GRF				
23/08/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.303	9.500,00 D		
			756 3332 024930758000197 DOUGLAS HENRI				
23/08/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.351.200.650.509	10,45 D		
			Cobrança referente 23/08/2021				
23/08/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.351.200.650.510	10,45 D	16.004,91 C	
			Cobrança referente 23/08/2021				
24/08/2021	3486	99015	470 Transferência enviada	553.656.000.160.187	2.800,00 D		
			24/08 3656 160187-3 LABORTRONICA -				
24/08/2021	3486	99015	470 Transferência enviada	553.656.000.260.494	1.520,00 D		
			24/08 3656 260494-9 LOCMEDIKAL LOC				
24/08/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.401	1.084,43 D		
			341 1370 009379577000120 APOIO COTACOE				
24/08/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.402	1.084,43 D		
			341 1370 009379577000120 APOIO COTACOE				
24/08/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.403	938,50 D		
			341 1370 009379577000120 APOIO COTACOE				
24/08/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.404	1.150,00 D		
			756 5024 027411096000137 AUTO PECAS SA				

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

24/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 82.405		562,60 D	
		341 4407 024257440000197 FERNANDO HENR			
24/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.361.100.022.472	10,45 D	
		Cobrança referente 24/08/2021			
24/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.361.100.022.473	10,45 D	
		Cobrança referente 24/08/2021			
24/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.361.100.022.474	10,45 D	
		Cobrança referente 24/08/2021			
24/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.361.100.022.475	10,45 D	
		Cobrança referente 24/08/2021			
24/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.361.100.022.476	10,45 D	6.812,70 C
		Cobrança referente 24/08/2021			
26/08/2021	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	161.321.484	40.000,00 C	
		104 0794 11433328000118 FMS SMA			
26/08/2021	0000	13105 362 Pagamento conta luz 82.601		28.460,88 D	
		CELG			
26/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 82.602		281,30 D	
		104 0794 59107189168 JOAQUIM FERREIRA			
26/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.381.100.231.965	10,45 D	18.060,07 C
		Cobrança referente 26/08/2021			
27/08/2021	3486	99015 470 Transferência enviada	551.242.000.003.692	790,00 D	17.270,07 C
		27/08 1242 TIRADENTE 00027949878000205			
30/08/2021	3486	99015 470 Transferência enviada	554.148.000.024.269	4.484,41 D	12.785,66 C
		30/08 4148 24269-1 C.A. D P H EIR			
31/08/2021	0000	00000 999 S A L D O			12.785,66 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J8631867 WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Marciela A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

1. PESSOAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.29
3486X03486 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

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$ 1.564,60
DEBITO EM: 12/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081207
AUTENTICACAO SISBB: E.850.290.62F.748.E44

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021

Departamento: ADMINISTRAÇÃO

1 ADAGILZA APARECIDA DA COSTA (AUXILIAR ADMINISTRAT,

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.126,00	
10011	GRATIFICACAO		350,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	8.02 %		136,60
			1.701,20	136,60
			Líquido.....:	1.564,60

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.126,00	1.701,20	1.701,20	136,10	1.564,60

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data 12/08/2021

Marcieta A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.29
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

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$ 2.714,79
DEBITO EM: 12/08/2021

DOCUMENTO: 081208
AUTENTICACAO SISBB: 0.549.C3A.10B.ECE.F5E

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021
Departamento: ENFERMAGEM

74 ADILSON PEREIRA VIEIRA (ENFERMEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.508,65	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		221,40	
20030	ADICIONAL NOTURNO	105	335,77	
19998	INSS	9.3 %		285,29
19999	IRRF	7.5 %		65,74
			3.065,82	351,03
			Líquido.....:	2.714,79

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.508,65	3.065,82	3.065,82	245,27	2.780,53

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data 12/08/21

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.29
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

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$ 1.564,60
DEBITO EM: 12/08/2021

DOCUMENTO: 081209
AUTENTICACAO SISBB: B.9F2.FCF.11F.5BE.9CF

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

2 ADOLFO FERNANDES DA SILVA (PORTEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.126,00	
10011	GRATIFICACAO		350,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	8.02 %		136,60
			1.701,20	136,60
			Líquido.....:	1.564,60

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.126,00	1.701,20	1.701,20	136,10	1.564,60

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

12/08/2021 Adolfo Fernandes da Silva
Data Assinatura

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.30
3486X03486 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 7.892-1

FAVORECIDO: ALCILENE DOS SANTOS CARVALHO
CPF/CNPJ: 016.878.291-01
VALOR: R$ 2.057,83
DEBITO EM: 12/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081210
AUTENTICACAO SISBB: 5.652.668.DFA.5B4.1EC

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021
Departamento: ENFERMAGEM

84 ALCILENE DOS SANTOS CARVALHO (TECNICO(A) DE ENFERM)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	3	350,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20020	PLANTÃO	2	220,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	14	22,34	
19998	INSS	8.11 %		150,77
			2.208,60	150,77
			Líquido.....:	2.057,83

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.858,60	1.858,60	148,69	1.328,65

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Alcilene dos S. Carvalho
Assinatura

12/08/2021
Data

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.30
3486X03486 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

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$ 1.960,55
DEBITO EM: 12/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081211
AUTENTICACAO SISBB: F.83E.A5B.9A1.D49.CF6

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021
Departamento: SERVIÇO SOCIAL

45 ANA ELISA MATIOLI DA SILVA (ASSISTENTE SOCIAL)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	24 Dias	1.680,00	
10011	GRATIFICACAO		300,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	9.5 %		209,55
19999	IRRF	7.5 %		35,10
			2.205,20	244,65
			Líquido.....:	1.960,55

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.205,20	2.205,20	176,42	2.372,01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

12/08/2021
Data

Assinatura

Mariana A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.29
3486X03486 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

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$ 565,95
DEBITO EM: 12/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081201
AUTENTICACAO SISBB: 2.18F.372.9B2.B00.5F1

Recibo de Pagamento de Salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021
Departamento: SERVIÇO SOCIAL

45 ANA ELISA MATIOLI DA SILVA (ASSISTENTE SOCIAL)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10019	SALARIO MATERNIDADE	7 Dias	611,83	
19998	INSS	7.5 %		45,88
			611,83	45,88
			Líquido.....:	565,95

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	611,83	611,83	48,95	565,95

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

12/08/2021
Data

Ana Elisa M. da Silva
Assinatura

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.30
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 837.216.505-8

FAVORECIDO: ARIANE OLIVEIRA DA CUNHA
CPF/CNPJ: 064.956.751-00
VALOR: R$ 1.401,71
DEBITO EM: 12/08/2021

DOCUMENTO: 081212
AUTENTICACAO SISBB: 3.F04.EAB.3AD.C3C.D27

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021
Departamento: RECEPÇÃO

49 ARIANE OLIVEIRA DA CUNHA (RECEPCIONISTA)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.147,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.91 %		120,49
			1.522,20	120,49
			Líquido.....:	1.401,71

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.147,00	1.522,20	1.522,20	121,78	1.401,71

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

12/08/21
Data

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.30
3486X03486 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 7.473-7

FAVORECIDO: ATOS AUGUSTO GONCALVES MELO
CPF/CNPJ: 042.065.381-31
VALOR: R$ 1.573,25
DEBITO EM: 12/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081214
AUTENTICACAO SISBB: D.F18.FF5.97A.87A.864

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021

Departamento: ENFERMAGEM

92 ATOS AUGUSTO GONÇALVES MELO (TECNICO(A) DE ENFERM)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	17 Dias	788,27	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20020	PLANTÃO	6	660,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	21	37,24	
19998	INSS	8.03 %		137,46
			1.710,71	137,46
			Líquido.....:	1.573,25

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.710,71	1.710,71	136,86	1.573,25

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

12/08/21
Data

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.32
3486X03486 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 71.231.958-1

FAVORECIDO: BEATRIZ SANTOS ROCHA
CPF/CNPJ: 055.182.421-23
VALOR: R$ 1.586,44
DEBITO EM: 12/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081234
AUTENTICACAO SISBB: 2.942.95A.536.EA6.6F7

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

88 BEATRIZ SANTOS ROCHA (AUXILIAR ADMINISTRAT)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.500,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	8.04 %		138,76
			1.725,20	138,76
			Líquido.....:	1.586,44

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.500,00	1.725,20	1.725,20	138,02	1.586,44

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

12 / 08 / 21
Data

Beatriz Santos Rocha
Assinatura

Marcella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.30
3486X03486 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

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$ 1.487,30
DEBITO EM: 12/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081213
AUTENTICACAO SISBB: 0.457.9AD.4BD.B48.029

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021
Departamento: ENFERMAGEM

4 BRIGIDA MARIA FERREIRA DE SOUZA RODRIGUE (TECNICO(A) DE ENFERM)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.97 %		128,96
			1.616,26	128,96
			Líquido.....:	1.487,30

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.616,26	1.616,26	129,30	1.487,30

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

12/08/2021 Brigida Maria F. Souza
Data Assinatura

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.30
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4407-5 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 14.683-8

FAVORECIDO: CAMILA SILVA MOREIRA
CPF/CNPJ: 052.561.301-37
VALOR: R$ 1.879,71
DEBITO EM: 12/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081215
AUTENTICACAO SISBB: B.FFE.B20.C0B.922.C0A

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021
Departamento: ENFERMAGEM

93 CAMILA SILVA MOREIRA (TECNICO(A) DE ENFERM)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	17 Dias	788,27	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	2	300,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	29,05	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20020	PLANTÃO	6	660,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	7	12,41	
19998	INSS	8.02 %		135,22
			2.014,93	135,22
			Líquido.....:	1.879,71

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.685,88	1.685,88	134,87	1.390,12

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

12/08/2021
Data

Camila Silva Moreira
Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.30
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

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

FAVORECIDO: CARLOS BONFIM SOUZA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 064.208.911-67
VALOR: R$ 2.295,89
DEBITO EM: 12/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081216
AUTENTICACAO SISBB: 9.39F.BAC.1FF.429.58A

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

59 CARLOS BONFIM SOUZA OLIVEIRA (AUXILIAR ADMINISTRAT)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.126,00	
10011	GRATIFICACAO		1.200,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	8.76 %		223,53
19999	IRRF	7.5 %		31,78
			2.551,20	255,31
			Líquido.....:	2.295,89

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.126,00	2.551,20	2.551,20	204,10	2.327,67

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

12/08/2021
Data

Assinatura

Marcilia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.31
3486X03486 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 16.371-6

FAVORECIDO: CHRISTIANY COSTA MATIOLI
CPF/CNPJ: 577.526.212-34
VALOR: R$ 1.433,87
DEBITO EM: 12/08/2021

DOCUMENTO: 081217
AUTENTICACAO SISBB: 7.9ED.15B.A00.80B.A05

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021

Departamento: ADMINISTRAÇÃO

81 CHRISTIANY COSTA MATIOLI (COPEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO-EMPREGADO	30 Dias	1.126,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	51,27	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.9 %		118,60
			1.552,47	118,60
			Líquido.....:	1.433,87

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.126,00	1.501,20	1.501,20	120,10	1.244,28

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Christiany Costa Matioli
Assinatura

12/08/21
Data

Marcilia A. S. Silva
Supervisora Gerencia Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.31
3486X03486 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3643-9 - MOZARLANDIA
CONTA: 5.918-4

FAVORECIDO: CLEUSILENE BADIA DA SILVA
CPF/CNPJ: 016.774.441-00
VALOR: R$ 1.433,87
DEBITO EM: 12/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081218
AUTENTICACAO SISBB: C.81F.D45.6E0.170.42F

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021
Departamento: GERAL

55 CLEUSILENE BADIA DA SILVA (COPEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.126,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	51,27	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.9 %		118,60
			1.552,47	118,60
			Líquido.....:	1.433,87

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.126,00	1.501,20	1.501,20	120,10	1.244,28

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

12/08/2021 Cleusilene B da Silva
Data Assinatura

Marcília A. S. Silva
Superintendente Administrativo
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.31
3486X03486 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

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$ 1.519,74
DEBITO EM: 12/08/2021

DOCUMENTO: 081219
AUTENTICACAO SISBB: A.A6A.CD6.B40.15B.A39

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021
Departamento: GERAL

57 DANIEL ERICK DE LIMA AMANCIO (AUXILIAR DE SERVIÇOS)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.126,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	105	150,71	
19998	INSS	8.0 %		132,17
			1.651,91	132,17
			Líquido.....:	1.519,74

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.126,00	1.651,91	1.651,91	132,15	1.330,15

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Marciene A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.31
3486X03486 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

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$ 1.473,60
DEBITO EM: 12/08/2021

DOCUMENTO: 081220
AUTENTICACAO SISBB: 5.F3E.892.639.6D2.9FA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

73 DANILO DIAS PORTO (PORTEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.126,00	
10011	GRATIFICACAO		250,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.96 %		127,60
			1.601,20	127,60
			Líquido.....:	1.473,60

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.126,00	1.601,20	1.601,20	128,10	1.284,01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

12/08/2021
Data

Danilo Dias Porto
Assinatura

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.31
3486X03486 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

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$ 3.100,71
DEBITO EM: 12/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081221
AUTENTICACAO SISBB: 9.61C.F76.D2F.0B7.C7E

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021
Departamento: ENFERMAGEM

69 DIESSYCA JORDANY SOUZA SILVA (ENFERMEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.508,65	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		221,40	
20020	PLANTÃO	3	540,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	98	313,38	
19998	INSS	9.84 %		352,95
19999	IRRF	15.0 %		129,77
			3.583,43	482,72
			Líquido.....:	3.100,71

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.508,65	3.583,43	3.583,43	286,67	3.230,48

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

12/08/21
Data

Assinatura

Marcilia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.31
3486X03486 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 4.181-5

FAVORECIDO: EDUARDO DIAS NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 011.423.811-10
VALOR: R$ 2.902,22
DEBITO EM: 12/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081222
AUTENTICACAO SISBB: 5.A2C.F81.AEF.B17.F16

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021
Departamento: ENFERMAGEM

76 EDUARDO DIAS NASCIMENTO (ENFERMEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.508,65	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	2	300,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		221,40	
20020	PLANTÃO	1	180,00	
19998	INSS	9.16 %		266,59
19999	IRRF	7.5 %		41,24
			3.210,05	307,83
			Líquido.....:	2.902,22

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.508,65	2.910,05	2.910,05	232,80	2.453,87

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

12/08/21 Eduardo Dias
Data Assinatura

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

16/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:54:18
348603486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 16/08/2021
NR. DOCUMENTO 170.963.510.044.159
VALOR TOTAL 1.937,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELIDIANE BARBOSA DA SILVA
AGENCIA: 0963-6 CONTA: 510.044.159-X
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 173.486.000.120.292

==========

NR.AUTENTICACAO 0.62C.6AA.302.635.CEC

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021

Departamento: ENFERMAGEM

89 ELIDIANE BARBOSA DA SILVA (TECNICO(A) DE ENFERM)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	3	450,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.97 %		128,96
			2.066,26	128,96
			Líquido.....:	1.937,30

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.616,26	1.616,26	129,30	1.487,30

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

16/08/2021
Data

Elidiane B. da Silva
Assinatura

Marcio A. S. Silva
Superintendente Administrativo
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.31
3486X03486 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

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

FAVORECIDO: EYDE DE SOUZA BEZERRA
CPF/CNPJ: 051.058.885-96
VALOR: R$ 2.106,73
DEBITO EM: 12/08/2021

DOCUMENTO: 081224
AUTENTICACAO SISBB: 4.84A.893.B3F.C73.ECA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021
Departamento: ENFERMAGEM

63 EYDE DE SOUZA BEZERRA (TECNICO(A) DE ENFERM)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	3	450,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	105	186,18	
19998	INSS	8.08 %		145,71
			2.252,44	145,71
			Líquido.....:	2.106,73

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.802,44	1.802,44	144,20	1.467,14

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

12/08/2021
Data

Eyde de Souza Bezerra
Assinatura

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.31
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

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$ 2.037,30
DEBITO EM: 12/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081225
AUTENTICACAO SISBB: F.184.CCF.C70.E1C.8D3

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021
Departamento: RECEPÇÃO

8 FABIOLA FELIX CARDOSO (TECNICO(A) DE ENFERM)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	5	550,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.97 %		128,96
			2.166,26	128,96
			Líquido.....:	2.037,30

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.616,26	1.616,26	129,30	1.297,71

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

12/08/21
Data

Fabiola Felix Cardoso
Assinatura

Marcilia A. S. Silva
Supervisora Gerente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.31
3486X03486 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

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$ 2.441,48
DEBITO EM: 12/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081226
AUTENTICACAO SISBB: C.F63.311.8A1.65B.F73

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021
Departamento: ENFERMAGEM

9 FERNANDO COSTA FERNANDES (ENFERMEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.508,65	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		221,40	
19998	INSS	8.97 %		244,99
19999	IRRF	7.5 %		43,58
			2.730,05	288,57
			Líquido.....:	2.441,48

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.508,65	2.730,05	2.730,05	218,40	2.485,06

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

12/08/2021
Data

Fernando C. Fernandes
Assinatura

Marcelo A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.31
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

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$ 1.382,60
DEBITO EM: 12/08/2021

DOCUMENTO: 081227
AUTENTICACAO SISBB: D.6CD.C8E.BB0.2DD.942

Recibo de Pagamento Mensal

ISTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Julho/2021
27.949.878/0002-05 — Departamento: GERAL

65 FLAVIANE APARECIDA SOUSA PEREIRA (AUXILIAR DE SERVIÇOS)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.126,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.9 %		118,60
			1.501,20	118,60
			Líquido.....:	1.382,60

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.126,00	1.501,20	1.501,20	120,10	1.382,60

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Flaviane
Assinatura

12/08/2021
Data

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.31
3486X03486 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 45.203-3

FAVORECIDO: FLAVIA VANESSA BARBOSA FARIA
CPF/CNPJ: 918.150.961-87
VALOR: R$ 2.018,69
DEBITO EM: 12/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081229
AUTENTICACAO SISBB: 5.EF2.80A.EF0.725.CDA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

91 FLAVIA VANESSA BARBOSA FARIA (AUXILIAR ADMINISTRAT)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.500,00	
10011	GRATIFICACAO		475,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	8.24 %		181,51
			2.200,20	181,51
			Líquido.....:	2.018,69

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.500,00	2.200,20	2.200,20	176,02	1.829,10

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

12/08/2021
Data

Assinatura

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.33
3486X03486 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

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

FAVORECIDO: FRANCISCA KATIA BEZERRA DE ARAUJO F
CPF/CNPJ: 019.531.221-08
VALOR: R$ 1.577,66
DEBITO EM: 12/08/2021

DOCUMENTO: 081240
AUTENTICACAO SISBB: 3.85D.6FB.30E.6E9.8F2

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021
Departamento: ENFERMAGEM

10 FRANCISCA KATIA BEZERRA DE ARAUJO FIGUEI (TECNICO(A) DE ENFERM)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	56	99,30	
19998	INSS	8.03 %		137,90
			1.715,56	137,90
			Líquido.....:	1.577,66

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.715,56	1.715,56	137,24	1.577,66

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

12 / 08 / 2021
Data

Francisca Katia B. de Araujo Figueiredo.
Assinatura

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.32
3486X03486 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

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$ 1.859,44
DEBITO EM: 12/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081237
AUTENTICACAO SISBB: - F.057.CF0.855.98A.BA0

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021
Departamento: ULTRASSONOGRAFIA

41 GISELLY MAIA SANTANA (AUXILIAR DE ULTRASSO)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.500,00	
10011	GRATIFICACAO		300,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	8.18 %		165,76
			2.025,20	165,76
			Líquido.....:	1.859,44

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.500,00	2.025,20	2.025,20	162,02	1.859,44

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

12/08/2021 Giselly Maia Santana
Data Assinatura

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.33
3486X03486 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

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$ 34,15
DEBITO EM: 12/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081241
AUTENTICACAO SISBB: 9.24D.3C9.7D3.28E.8E0

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

12 GONÇALA DE JESUS MOURÃO (COZINHEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	1 Dia	37,53	
19998	INSS	9.0 %		3,38
			37,53	3,38
			Líquido.....:	34,15

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.126,00	37,53	37,53	3,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

12/08/2021
Data

Gonçala de Jesus Mourão
Assinatura

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

12/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:57:54
348603486 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

DATA DA TRANSFERENCIA	12/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.632.000.037.074
VALOR TOTAL	2.256,73
****** TRANSFERIDO PARA:	
CLIENTE: GRASIELLY JHEISON DIAS	
AGENCIA: 0632-7 CONTA:	37.074-6
NR. DOCUMENTO	553.486.000.120.292
NR.AUTENTICACAO	D.14A.0C9.202.5C5.01E

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Julho/2021
27.949.878/0002-05 — Departamento: ENFERMAGEM

85 GRASIELLY JHEISON DIAS (TECNICO(A) DE ENFERM)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	4	600,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	105	186,18	
19998	INSS	8.08 %		145,71
			2.402,44	145,71
			Líquido.....:	2.256,73

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.802,44	1.802,44	144,20	1.467,14

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Grasielly Jheison Dias
Assinatura

12/08/21
Data

Marciella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.32
3486X03486 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

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

FAVORECIDO: IRIS RAIMUNDO DE BORBA JUNIOR
CPF/CNPJ: 880.890.611-68
VALOR: R$ 2.479,47
DEBITO EM: 12/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081233
AUTENTICACAO SISBB: B.398.32B.687.EAC.FED

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021
Departamento: FARMACIA

13 IRIS RAIMUNDO DE BORBA JUNIOR (FARMACEUTICO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
10011	GRATIFICACAO		250,00	
10014	HORA EXTRA (100%)	7.0	163,33	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		221,40	
20038	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE		42,00	
19998	INSS	9.02 %		250,60
19999	IRRF	7.5 %		46,66
			2.776,73	297,26
			Líquido.....:	2.479,47

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.776,73	2.776,73	222,14	2.526,13

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

12/08/2021
Data

Assinatura

Marciella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.32
3486X03486 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

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$ 2.211,54
DEBITO EM: 12/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081236
AUTENTICACAO SISBB: 2.8C8.C97.612.8EB.2E5

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021
Departamento: RECEPÇÃO

60 JACIARA DA SILVA DIAS (TECNICO(A) DE ENFERM)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	4	600,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	77	136,53	
19998	INSS	8.05 %		141,25
			2.352,79	141,25
			Líquido.....:	2.211,54

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.752,79	1.752,79	140,22	1.611,54

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

12/08/2021
Data

Jaciara da S. Dias
Assinatura

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.31
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

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$ 2.610,09
DEBITO EM: 12/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081228
AUTENTICACAO SISBB: 9.135.466.EE8.489.633

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021
Departamento: ENFERMAGEM

56 JORDANA ABREU MEIRELES (TECNICO(A) DE ENFERM)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	6	900,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20020	PLANTÃO	2	220,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	14	24,82	
19998	INSS	8.11 %		150,99
			2.761,08	150,99
			Líquido.....:	2.610,09

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.861,08	1.861,08	148,89	1.710,09

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

12/08/2021
Data

Jordana Abreu Meireles
Assinatura

Marcilia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.33
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

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$ 4.296,10
DEBITO EM: 12/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081239
AUTENTICACAO SISBB: 5.1DD.C24.101.F58.ABF

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

14 JOSÉ EVANGELISTA MARTINS (MOTORISTA)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.126,00	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	22	3.050,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.77 %		105,10
			4.401,20	105,10
			Líquido.....:	4.296,10

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.126,00	1.351,20	1.351,20	108,10	1.246,10

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

12/08/2021
Data

Mardiela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.31
3486X03486 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

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$ 1.519,74
DEBITO EM: 12/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081230
AUTENTICACAO SISBB: 1.C8D.EB3.05E.C86.47B

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021
Departamento: GERAL

72 JOSE HAMILTOM COSTA VIANA (AUXILIAR DE SERVIÇOS)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.126,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	105	150,71	
19998	INSS	8.0 %		132,17
			1.651,91	132,17
			Líquido.....:	1.519,74

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.126,00	1.651,91	1.651,91	132,15	1.519,74

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

12/08/2021
Data

Madalena A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.32
3486X03486 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 23.584-5

FAVORECIDO: JOSELITO CARVALHO DOS REIS
CPF/CNPJ: 336.963.301-91
VALOR: R$ 5.562,45
DEBITO EM: 12/08/2021

DOCUMENTO: 081231
AUTENTICACAO SISBB: F.7EC.73D.92C.77E.E43

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Julho/2021
27.949.878/0002-05 — Departamento: ADMINISTRAÇÃO

78 JOSELITO CARVALHO DOS REIS (COORDENADOR(A) ADJUN)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	7.000,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	11.68 %		751,97
19999	IRRF	27.5 %		910,78
			7.225,20	1.662,75
			Líquido.....:	5.562,45

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
7.000,00	6.433,57	7.225,20	578,02	6.473,23

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

12/ 8/ 2021
Data

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.32
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

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$ 3.360,77
DEBITO EM: 12/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081232
AUTENTICACAO SISBB: 6.70E.19E.557.653.936

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021
Departamento: RECEPÇÃO

53 KATYE LOPES BARBOSA (COORDENADOR(A) RECEP)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.214,00	
10011	GRATIFICACAO		500,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	10.22 %		402,76
19999	IRRF	15.0 %		175,67
			3.939,20	578,43
			Líquido.....:	3.360,77

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.214,00	3.939,20	3.939,20	315,14	3.536,44

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

12/08/21
Data

Katye Lopes Barbosa
Assinatura

Mariela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.33
3486X03486 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3458-4 - ANHANGUERA-U.GOIANIA
CONTA: 27.623-5

FAVORECIDO: KESYA SILVA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 045.391.881-60
VALOR: R$ 3.292,13
DEBITO EM: 12/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081238
AUTENTICACAO SISBB: F.06C.136.EF4.A81.255

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021
Departamento: LABORATÓRIO

77 KESYA SILVA DE OLIVEIRA (BIOMEDICO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.300,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		221,40	
20030	ADICIONAL NOTURNO	77	323,90	
19998	INSS	10.13 %		389,62
19999	IRRF	15.0 %		163,55
			3.845,30	553,17
			Líquido.....:	3.292,13

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.300,00	3.845,30	3.845,30	307,62	3.455,68

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Kesya Silva de Oliveira
Assinatura

12/08/2021
Data

Marciela M. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.32
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 13.050-8

FAVORECIDO: LUCIVANIA CARDOSO DA SILVA
CPF/CNPJ: 050.344.671-86
VALOR: R$ 2.060,09
DEBITO EM: 12/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081235
AUTENTICACAO SISBB: E.A57.931.11E.457.9E8

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021
Departamento: ENFERMAGEM

80 LUCIVANIA CARDOSO DA SILVA (TECNICO(A) DE ENFERM)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	3	350,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20020	PLANTÃO	2	220,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	14	24,82	
19998	INSS	8.11 %		150,99
			2.211,08	150,99
			Líquido.....:	2.060,09

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.861,08	1.861,08	148,89	1.520,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data 12/08/21

Marciane A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

12/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:57:54
348603486 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 12/08/2021
NR. DOCUMENTO 170.757.510.012.641
VALOR TOTAL 1.401,71
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAGDELAINE AQUINO SILVA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 510.012.641-4
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 173.486.000.120.292

==========

NR.AUTENTICACAO B.C8F.0A8.ABD.76F.423

Creditos a partir de 04 05 2012 estao disciplinados pela Lei 12.703.

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021
Departamento: RECEPÇÃO

75 MAGDELAINE AQUINO DA SILVA (RECEPCIONISTA)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.147,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.91 %		120,49
			1.522,20	120,49
			Líquido.....:	1.401,71

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.147,00	1.522,20	1.522,20	121,78	1.212,12

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

12/08/2021
Data

Magdelaine A. Aquino da Silva
Assinatura

Marciene A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.33
3486X03486 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

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$ 63,06
DEBITO EM: 12/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081242
AUTENTICACAO SISBB: E.495.87C.025.2E4.16C

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

18 MAGNA DA SILVA SANTOS (SECRETARIO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	1 Dia	73,33	
19998	INSS	14,0 %		10,27
			73,33	10,27
			Líquido.....:	63,06

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.200,00	73,33	73,33	5,87	63,06

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

12/08/2021
Data

Magna S. Santos
Assinatura

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.33
3486X03486 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

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

FAVORECIDO: MARCOS ANTONIO VIEIRA GONCALVES
CPF/CNPJ: 347.149.871-00
VALOR: R$ 3.660,35
DEBITO EM: 12/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081243
AUTENTICACAO SISBB: 6.2E5.686.8A5.D71.D62

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021

Departamento: RADIOLOGIA

17 MARCOS ANTONIO VIEIRA GONÇALVES (TECNICO(A) DE RADIOL)

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		174,53	
19998	INSS	56		462,31
19999	IRRF	10.59 %		241,87
		22.5 %		
			4.364,53	704,18
			Líquido.....:	3.660,35

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	4.364,53	4.364,53	349,16	3.902,22

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

12/08/2021
Data

Marcilia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.33
3486X03486 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 5.984-6

FAVORECIDO: MARCOS ANTONIO VIEIRA GONCALVES FIL
CPF/CNPJ: 018.883.941-02
VALOR: R$ 4.538,37
DEBITO EM: 12/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081244
AUTENTICACAO SISBB: - 2.368.6D2.8AF.5C0.2B3

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Julho/2021
27.949.878/0002-05 — Departamento: ADMINISTRAÇÃO

87 MARCOS ANTONIO VIEIRA GONÇALVES FILHO (MOTORISTA)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.126,00	
10011	GRATIFICACAO		100,00	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	21	3.150,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	51,27	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.86 %		114,10
			4.652,47	114,10
			Líquido.....:	4.538,37

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.126,00	1.451,20	1.451,20	116,10	1.198,78

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data 12/08/2021

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.34
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

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$ 563,00
DEBITO EM: 12/08/2021

DOCUMENTO: 081245
AUTENTICACAO SISBB: - 4.A38.491.18E.B07.4F6

A colaboradora está em tratamento de saúde, fora do município. (Não assinou), estando ciente.

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

54 MARIA IRAIDES RODRIGUES DA SILVA (COZINHEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10141	LICENÇA MÉDICA	15 Dias	563,00	
			563,00	0,00
			Líquido.....:	563,00

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.126,00	0,00	563,00	45,04	520,78

Marcilia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

12/08/2021
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.34
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 632.198-4

FAVORECIDO: MARIA JOSE PEREIRA VIDAL SALES
CPF/CNPJ: 607.290.821-72
VALOR: R$ 2.441,48
DEBITO EM: 12/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081246
AUTENTICACAO SISBB: 7.FA7.30C.BBB.DD7.466

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021
Departamento: ENFERMAGEM

40 MARIA JOSE PEREIRA VIDAL SALES (ENFERMEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.508,65	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		221,40	
19998	INSS	8.97 %		244,99
19999	IRRF	7.5 %		43,58
			2.730,05	288,57
			Líquido.....:	2.441,48

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.508,65	2.730,05	2.730,05	288,40	2.485,06

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

12/08/2021 Maria José Vidal
Data Assinatura

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.34
3486X03486 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

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$ 1.656,73
DEBITO EM: 12/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081247
AUTENTICACAO SISBB: 3.0FE.72F.316.357.B6F

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021
Departamento: ENFERMAGEM

19 MARIVANE GOMES DE ALMEIDA (TECNICO(A) DE ENFERM)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	105	186,18	
19998	INSS	8.08 %		145,71
			1.802,44	145,71
			Líquido.....:	1.656,73

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.802,44	1.802,44	144,20	1.467,14

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

12/08/2021 Marivane G. Almeida
Data Assinatura

Marcio A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.34
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4407-5 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 13.877-7

FAVORECIDO: NAYHARA MARY DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 005.641.071-90
VALOR: R$ 1.433,87
DEBITO EM: 12/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081248
AUTENTICACAO SISBB: 2.817.B62.766.F2A.E25

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021
Departamento: GERAL

64 NAYHARA MARY DE OLIVEIRA (AUXILIAR DE SERVIÇOS)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.126,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	51,27	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.9 %		118,60
			1.552,47	118,60
			Líquido.....:	1.433,87

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.126,00	1.501,20	1.501,20	120,10	1.244,28

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

12/08/2021 nayhara mary
Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.34
3486X03486 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

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

FAVORECIDO: NIVALDA PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 556.013.911-49
VALOR: R$ 1.382,60
DEBITO EM: 12/08/2021

DOCUMENTO: 081249
AUTENTICACAO SISBB: 3.8FC.FFD.8CB.FEA.040

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

22 NIVALDA PEREIRA DOS SANTOS (COZINHEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.126,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.9 %		118,60
			1.501,20	118,60
			Líquido.....:	1.382,60

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.126,00	1.501,20	1.501,20	120,10	1.382,60

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

12/08/2021
Data

Nivaldo P. dos Santos
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.34
3486X03486 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 42.153-7

FAVORECIDO: RENATO MACEDO CRUZ
CPF/CNPJ: 012.998.971-18
VALOR: R$ 46,72
DEBITO EM: 12/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081250
AUTENTICACAO SISBB: 5.AD4.00A.D1D.3A5.943

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021
Departamento: RADIOLOGIA

48 RENATO MACEDO CRUZ (TECNICO(A) DE RADIOL)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	1 Dia	54,33	
19998	INSS	14.0 %		7,61
			54,33	7,61
			Líquido.....:	46,72

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	54,33	54,33	4,35	46,72

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

12/08/21
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.34
3486X03486 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 2.488-0

FAVORECIDO: RITA NEVES AZEVEDO
CPF/CNPJ: 815.755.301-63
VALOR: R$ 1.382,60
DEBITO EM: 12/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081251
AUTENTICACAO SISBB: 9.9C1.02D.BCE.B93.16C

Marcia R. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021
Departamento: GERAL

90 RITA NEVES AZEVEDO (AUXILIAR DE SERVIÇOS)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.126,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.9 %		118,60
			1.501,20	118,60
			Líquido.....:	1.382,60

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.126,00	1.501,20	1.501,20	120,10	1.382,60

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

12/08/2021
Data

Rita Neves Azevedo
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.35
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

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$ 2.028,09
DEBITO EM: 12/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081252
AUTENTICACAO SISBB: 3.4AF.5C5.2B1.12C.B60

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Julho/2021
27.949.878/0002-05 — Departamento: ADMINISTRAÇÃO

24 RIVELINO TOMAZ TEIXEIRA (RECEPCIONISTA)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.147,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20034	OUTROS PROVENTOS		700,00	
19998	INSS	8.28 %		184,05
19999	IRRF	7.5 %		10,06
			2.222,20	194,11
			Líquido.....:	2.028,09

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.147,00	2.222,20	2.222,20	177,78	2.038,15

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

12/8/2021
Data

Rivelino Tomaz Teixeira
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.35
3486X03486 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 8.132-9

FAVORECIDO: ROMOLO CABRAL LOPES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 048.568.951-09
VALOR: R$ 1.494,12
DEBITO EM: 12/08/2021

DOCUMENTO: 081254
AUTENTICACAO SISBB: 1.356.43E.3FF.F90.D30

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativo
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021
Departamento: GERAL

79 ROMOLO CABRAL LOPES DE OLIVEIRA (AUXILIAR DE SERVIÇOS)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.126,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20020	PLANTÃO	1,5	112,50	
20030	ADICIONAL NOTURNO	7	10,05	
19998	INSS	7.98 %		129,63
			1.623,75	129,63
			Líquido.....:	1.494,12

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.126,00	1.623,75	1.623,75	129,90	1.494,12

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

12/08/2021
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.35
3486X03486 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

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$ 2.201,08
DEBITO EM: 12/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081253
AUTENTICACAO SISBB: 8.1BD.513.09E.681.ECF

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021

Departamento: RADIOLOGIA

70 ROSILENE SALES DA SILVA (TECNICO(A) DE RADIOL)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.630,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		652,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	49	152,72	
19998	INSS	8.6 %		209,55
19999	IRRF	7.5 %		24,09
			2.434,72	233,64
			Líquido.....:	2.201,08

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	2.434,72	2.434,72	194,78	2.225,17

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

12/08/2021
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.35
3486X03486 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

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$ 2.203,44
DEBITO EM: 12/08/2021

DOCUMENTO: 081255
AUTENTICACAO SISBB: 3.EA3.CC2.4EE.0F3.228

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021
Departamento: ENFERMAGEM

68 SARA ANUNCIACAO SILVA (TECNICO(A) DE ENFERM)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20020	PLANTÃO	6	660,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	91	161,36	
19998	INSS	8.61 %		209,90
19999	IRRF	7.5 %		24,28
			2.437,62	234,18
			Líquido.....:	2.203,44

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	2.437,62	2.437,62	195,01	2.227,72

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

12/08/2021
Data

Sara Anunciação Silva
Assinatura

12/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:57:54
348603486 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

DATA DA TRANSFERENCIA 12/08/2021
NR. DOCUMENTO 550.324.000.030.567
VALOR TOTAL 2.750,81
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIFIZIA LACERDA LIMA
AGENCIA: 0324-7 CONTA: 30.567-7
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292

NR.AUTENTICACAO A.379.956.7D9.A02.4EE

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021
Departamento: FARMACIA

27 SIFIZIA LACERDA LIMA (FARMACEUTICO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
10014	HORA EXTRA (100%)	2.0	46,67	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		221,40	
20012	GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA)		700,00	
20038	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE		42,00	
19998	INSS	9.34 %		290,60
19999	IRRF	7.5 %		68,66
			3.110,07	359,26
			Líquido.....:	2.750,81

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	3.110,07	3.110,07	248,81	2.819,47

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

12/08/2021
Data

Sifizia Lacerda Lima
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.35
3486X03486 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

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$ 2.732,88
DEBITO EM: 12/08/2021

DOCUMENTO: 081256
AUTENTICACAO SISBB: 4.78C.65D.1E1.209.A3D

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021
Departamento: ENFERMAGEM

33 SILVANIA ALVES RIBEIRO (TECNICO(A) DE ENFERM)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	6	800,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20020	PLANTÃO	4	440,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	28	49,65	
19998	INSS	8.21 %		173,03
			2.905,91	173,03
			Líquido.....:	2.732,88

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	2.105,91	2.105,91	168,47	1.743,29

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

12/08/2021 Silvania H Ribeiro
Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.35
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4462-8 - COMERCIAL NORTE
CONTA: 4.625-1

FAVORECIDO: THAMIRIS RAFAELLA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 125.252.906-66
VALOR: R$ 3.150,47
DEBITO EM: 12/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081257
AUTENTICACAO SISBB: C.800.B8F.3BD.B75.4A8

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021
Departamento: ENFERMAGEM

83 THAMIRIS RAFAELLA DOS SANTOS (ENFERMEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.508,65	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		221,40	
20020	PLANTÃO	4	720,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	63	201,46	
19998	INSS	9.92 %		362,49
19999	IRRF	15.0 %		138,55
			3.651,51	501,04
			Líquido...:	3.150,47

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.508,65	3.651,51	3.651,51	292,12	3.289,02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

12/08/21
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.35
3486X03486 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

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$ 1.541,41
DEBITO EM: 12/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081258
AUTENTICACAO SISBB: 5.03C.EE0.ED1.422.E15

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Julho/2021
27.949.878/0002-05 — Departamento: RECEPÇÃO

31 VALDEMIR ROCHA RODRIGUES (RECEPCIONISTA)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.147,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	105	153,52	
19998	INSS	8.01 %		134,31
			1.675,72	134,31
			Líquido.....:	1.541,41

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.147,00	1.675,72	1.675,72	134,06	1.541,41

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

12/08/2021 — Data

Valdemir R. Rodrigues — Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.36
3486X03486 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4524-1 - NOVO REPARTIMENTO
CONTA: 18.252-6

FAVORECIDO: VANIA MARCELLA GOMES COSTA CANDIDO
CPF/CNPJ: 031.187.761-37
VALOR: R$ 1.487,30
DEBITO EM: 12/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081259
AUTENTICACAO SISBB: E.D2F.DB7.E7C.8B2.573

Marcella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Julho/2021
27.949.878/0002-05 — Departamento: ENFERMAGEM

82 VANIA MARCELLA GOMES COSTA CANDIDO (TECNICO(A) DE ENFERM)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		225,20	
19998	INSS	7.97 %		128,96
			1.616,26	128,96
			Líquido.....:	1.487,30

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.616,26	1.616,26	129,30	1.297,71

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

12/08/2021 — Data

Vânia Marcella S. C. Candido — Assinatura

1.1 SALÁRIOS (CLT)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.29
3486X03486 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

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$ 565,95
DEBITO EM: 12/08/2021

DOCUMENTO: 081201
AUTENTICACAO SISBB: 2.18F.372.9B2.B00.5F1

Marciana A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recibo de Pagamento de Salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2021
Departamento: SERVIÇO SOCIAL

45 ANA ELISA MATIOLI DA SILVA (ASSISTENTE SOCIAL)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10019	SALARIO MATERNIDADE	7 Dias	611,83	
19998	INSS	7,5 %		45,88
			611,83	45,88
			Líquido.....:	565,95

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	611,83	611,83	48,95	565,95

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

12/08/2021
Data

Ana Elisa M. da Silva
Assinatura

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

Notificação

Nome do Empregado: SIFIZIA LACERDA LIMA	Nº Cart. Prof.: 0794604	Série: 003-0
Nº Registro: 27	Função: FARMACEUTICO(A)	Data Admissão: 01/10/2018

Observação:

Períodos

De Aquisição.....:	De	01 de outubro de 2019	A	30 de setembro	de 2020
De 1/3 Abono Pecuniário.:	De		A		
De Gozo das Férias.....:	De	01 de agosto de 2021	A	30 de agosto	de 2021

Base para Cálculo da Remuneração das Férias

Faltas não Justificadas: 0	Salário Base: 2.100,00	Base de Cálculo: 3.021,40

= Proventos =

Valor da Remuneração de Férias:	R$	3.021,40
Valor das Férias em dobro....:	R$	0,00
Abono Pecuniário Dia(s).:	R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Férias...:	R$	1.007,13
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$	415,27
Imposto de Renda Ret. Fonte..:	R$	187,19
Adiantamento de Férias.....:	R$	0,00
Pensão Alimentícia.....:	R$	0,00

Total de Proventos	4.028,53
Total de Deduções	602,46
Líquido a Receber	3.426,07

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$ 3.426,07

Valor por Extenso	(TRES MIL, QUATROCENTOS E VINTE E SEIS REAIS E SETE CENTAVOS)

a ser paga adiantadamente.

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 01 de julho de 2021
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 3.426,07

Valor por Extenso	(TRES MIL, QUATROCENTOS E VINTE E SEIS REAIS E SETE CENTAVOS)

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

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

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 29 de julho de 2021
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.

Marcela A. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

12/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:36:03
348603486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

DATA DA TRANSFERENCIA	12/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.324.000.030.567
VALOR TOTAL	3.426,07

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIFIZIA LACERDA LIMA
AGENCIA: 0324-7 CONTA: 30.567-7

NR. DOCUMENTO	553.486.000.120.292
NR.AUTENTICACAO	5.374.18F.218.585.F4B

Marcela 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 2019	A	30 de setembro	de 2020
De 1/3 Abono Pecuniário.:	De		A		
De Gozo das Férias.....:	De	01 de agosto de 2021	A	30 de agosto	de 2021

Base para Cálculo da Remuneração das Férias

Faltas não Justificadas: 0	Salário Base: 1.126,00	Base de Cálculo: 1.701,20

= Proventos =

Valor da Remuneração de Férias:R$	1.701,20
Valor das Férias em dobro....: R$	0,00
Abono Pecuniário Dia(s).: R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Férias...: R$	567,07
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$	189,58
Imposto de Renda Ret. Fonte..: R$	13,10
Adiantamento de Férias.....: R$	0,00
Pensão Alimentícia.....: R$	0,00

Total de Proventos	2.268,27
Total de Deduções	202,68
Líquido a Receber	2.065,59

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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$ 2.065,59

Valor por Extenso	(DOIS MIL, SESSENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS)

a ser paga adiantadamente.

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 01 de julho de 2021
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 2.065,59

Valor por Extenso	(DOIS MIL, SESSENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS)

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

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

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 29 de julho de 2021
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.

11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.29
3486X03486 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

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$ 2.065,59
DEBITO EM: 12/08/2021

DOCUMENTO: 081202
AUTENTICACAO SISBB: 0.D36.A34.CC1.763.443

Marciela A. S. Silva
Superintendente Municipal
INSTITUTO A GESTÃO SAÚDE

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

Notificação

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

Observação:

Períodos

De Aquisição.....:	De	01 de outubro de 2019	A	30 de setembro	de 2020
De 1/3 Abono Pecuniário.:	De		A		
De Gozo das Férias.....:	De	01 de agosto de 2021	A	30 de agosto	de 2021

Base para Cálculo da Remuneração das Férias

Faltas não Justificadas: 0	Salário Base: 1.126,00	Base de Cálculo: 1.701,20

= Proventos =

Valor da Remuneração de Férias:	R$	1.701,20
Valor das Férias em dobro....:	R$	0,00
Abono Pecuniário Dia(s).:	R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Férias...:	R$	567,07
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$	189,58
Imposto de Renda Ret. Fonte..:	R$	13,10
Adiantamento de Férias.....:	R$	0,00
Pensão Alimentícia.....:	R$	0,00

Total de Proventos	2.268,27
Total de Deduções	202,68
Líquido a Receber	2.065,59

Marcella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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$ 2.065,59

Valor por Extenso	(DOIS MIL, SESSENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS)

a ser paga adiantadamente.

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 01 de julho de 2021
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 2.065,59

Valor por Extenso	(DOIS MIL, SESSENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS)

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

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

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 29 de julho de 2021
Local e Data

Assinatura do Empregado

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.29
3486X03486 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

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$ 2.065,59
DEBITO EM: 12/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081203
AUTENTICACAO SISBB: 8.C9E.089.652.0B9.52A



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

Notificação

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

Períodos

De Aquisição.....:	De	01 de outubro de 2019	A	30 de setembro	de 2020
De 1/3 Abono Pecuniário.:	De		A		
De Gozo das Férias.....:	De	01 de agosto de 2021	A	30 de agosto	de 2021

Base para Cálculo da Remuneração das Férias

Faltas não Justificadas: 5	Salário Base: 1.391,06	Base de Cálculo: 1.618,33

= Proventos =		
Valor da Remuneração de Férias:	R$	1.616,26
Valor das Férias em dobro....:	R$	0,00
Abono Pecuniário Dia(s).:	R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Férias...:	R$	538,75
Valor 1/3 Férias em dobro....:	R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Abono....:	R$	0,00
Adiantamento de 13º Salário..:	R$	0,00
Salário Família.....:	R$	0,00
= Deduções =		
INSS Férias.....:	R$	177,45
Imposto de Renda Ret. Fonte..:	R$	0,00
Adiantamento de Férias.....:	R$	0,00
Pensão Alimentícia.....:	R$	0,00

Total de Proventos	2.155,01
Total de Deduções	177,45
Líquido a Receber	1.977,56

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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$ 1.977,56

Valor por Extenso	(UM MIL, NOVECENTOS E SETENTA E SETE REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS)

a ser paga adiantadamente.

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 01 de julho de 2021
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 1.977,56

Valor por Extenso	(UM MIL, NOVECENTOS E SETENTA E SETE REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS)

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

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

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 29 de julho de 2021
Local e Data

Assinatura do Empregado

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.29
3486X03486 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

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

FAVORECIDO: FABIOLA FELIX CARDOSO
CPF/CNPJ: 020.642.261-09
VALOR: R$ 1.977,56
DEBITO EM: 12/08/2021

DOCUMENTO: 081205
AUTENTICACAO SISBB: C.157.80E.94F.334.C16

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: BRIGIDA MARIA FERREIRA DE SOUZA RODRIGUES	Nº Cart. Prof.: 67841	Série: 00010
Nº Registro: 4	Função: TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Data Admissão: 01/10/2018
Observação:		

Períodos

De Aquisição.....:	De	01 de outubro de 2019	A	30 de setembro	de 2020
De 1/3 Abono Pecuniário.:	De		A		
De Gozo das Férias.....:	De	01 de agosto de 2021	A	30 de agosto	de 2021

Base para Cálculo da Remuneração das Férias

Faltas não Justificadas: 0	Salário Base: 1.391,06	Base de Cálculo: 1.580,80

= Proventos =		
Valor da Remuneração de Férias:	R$	1.616,26
Valor das Férias em dobro....:	R$	0,00
Abono Pecuniário Dia(s).:	R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Férias...:	R$	538,75
Valor 1/3 Férias em dobro....:	R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Abono....:	R$	0,00
Adiantamento de 13º Salário..:	R$	0,00
Salário Família.....:	R$	0,00
= Deduções =		
INSS Férias.....:	R$	177,45
Imposto de Renda Ret. Fonte..:	R$	0,00
Adiantamento de Férias.....:	R$	0,00
Pensão Alimentícia.....:	R$	0,00

Total de Proventos	2.155,01
Total de Deduções	177,45
Líquido a Receber	1.977,56

Marcilia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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$ 1.977,56

Valor por Extenso	(UM MIL, NOVECENTOS E SETENTA E SETE REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS)

a ser paga adiantadamente.

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 01 de julho de 2021
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 1.977,56

Valor por Extenso	(UM MIL, NOVECENTOS E SETENTA E SETE REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS)

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

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

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 29 de julho de 2021
Local e Data

Assinatura do Empregado

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.36
3486X03486 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

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$ 1.977,56
DEBITO EM: 13/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081301
AUTENTICACAO SISBB: D.380.FB0.039.9A5.223

Marciele 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: FERNANDO COSTA FERNANDES	Nº Cart. Prof.: 53941	Série: 00030
Nº Registro: 9	Função: ENFERMEIRO(A)	Data Admissão: 01/10/2018
Observação:		

Períodos

De Aquisição.....:	De	01 de outubro de 2019	A	30 de setembro	de 2020
De 1/3 Abono Pecuniário.:	De		A		
De Gozo das Férias.....:	De	01 de agosto de 2021	A	30 de agosto	de 2021

Base para Cálculo da Remuneração das Férias

Faltas não Justificadas: 5	Salário Base: 2.508,65	Base de Cálculo: 2.730,05

= Proventos =

Valor da Remuneração de Férias:	R$	2.730,05
Valor das Férias em dobro....:	R$	0,00
Abono Pecuniário Dia(s).:	R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Férias...:	R$	910,02
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$	360,88
Imposto de Renda Ret. Fonte..:	R$	137,08
Adiantamento de Férias.....:	R$	0,00
Pensão Alimentícia.....:	R$	0,00

Total de Proventos	3.640,07
Total de Deduções	497,96
Líquido a Receber	3.142,11

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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$ 3.142,11

Valor por Extenso	(TRES MIL, CENTO E QUARENTA E DOIS REAIS E ONZE CENTAVOS)

a ser paga adiantadamente.

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 01 de julho de 2021
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 3.142,11

Valor por Extenso	(TRES MIL, CENTO E QUARENTA E DOIS REAIS E ONZE CENTAVOS)

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

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

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 29 de julho de 2021
Local e Data

Assinatura do Empregado

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.29
3486X03486 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

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$ 3.142,11
DEBITO EM: 12/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081206
AUTENTICACAO SISBB: 4.E57.DEA.8FF.C71.8A5

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

1.2 OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÃO

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: **0000000780**

Data e Hora de Emissão: **26/07/2021 10:03:01**

Código de Verificação: **9220**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **LIMA & FARIA LTDA ME**

Nome Fantasia: **HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO JORGE**

CNPJ: **01.187.137/0001-60** Inscrição Municipal: **301002200**

Endereço: **RUA 2, Nº: 241, CENTRO, NC, CEP: 76.590-000**

Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 33641124**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **AV PERNAMBUCO , NR: 219, ELIZIARIO, CEP:76590-000**

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

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
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. 005.10/2020, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº. 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA. REFERENTE JUNHO DE 2021. SENDO 2 PLANTÕES DE 12HS MEIO DE SEMANA.	05.02.000	2,0000	1.000,0000	0,0000	2.000,0000

Marcella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Observação:

Serviço / Item-Serviço

	Base Calculo	Alíquota	ISS
05.02.000 / Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na área veterinária.	2.000,00	3,00	60,00
TOTAL DO ISS			60,00

CNAE / Atividade Município

8610101 / 1186 ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	2.000,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	60,00
(=) Valor Líquido	R$	1.940,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	2.000,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	2.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	2.000,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	60,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Descontos	Valor da Nota
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	0,00	2.000,00
Valor dos Serviços			
2.000,00			

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.

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

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000780

Data e Hora de Emissão

26/07/2021 10:03:01

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **LIMA & FARIA LTDA ME**

Nome Fantasia: **HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO JORGE**

CNPJ: **01.187.137/0001-60** Inscrição Municipal: **301002200**

Endereço: **RUA 2, N°: 241, CENTRO, NC, CEP: 76.590-000**

Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 33641124**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **AV PERNAMBUCO , NR: 219, ELIZIARIO, CEP:76590-000**

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

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Valor R$	Total R$
2,0000	**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 N°. 005.10/2020, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO N°. 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA. REFERENTE JUNHO DE 2021. SENDO 2 PLANTÕES DE 12HS MEIO DE SEMANA.**	1.000,00	2.000,00

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA

Observação:

Maraiza A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Serviço / Item-Serviço		
-		
CNAE / Atividade Município 8610101 / 1186 ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS		
Serviço prestado em **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**		Imposto Devido em **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**
Valor dos Serviços **2.000,00**	Aliquota **3,00**	Valor do Imposto Retido **60,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o tomador do serviço INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R$ 60,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.



09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:44:35
348603486 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

DATA DA TRANSFERENCIA	09/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.757.000.006.055
VALOR TOTAL	1.940,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LIMA E FARIA LTDA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 6.055-0
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292

NR.AUTENTICACAO 3.0AA.7B3.5C7.8CF.95B

Marcia 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	**0000000025**
Data e Hora de Emissão	**06/08/2021 14:55:23**
Código de Verificação	**9a7b**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	**PEDATELLA NUTRICAO EIRELI**
Nome Fantasia:	**PEDATELLA NUTRICAO**
CNPJ:	**34.921.897/0001-08** Inscrição Municipal: **2010130885**
Endereço:	**R 05, Nº: 1576, SETOR ELIZIARIO, QUADRA23 LOTE 02, CEP: 76.590-000**
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 Nº 025.2/2019, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA. REFERENTE JULHO/2021

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 Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	62,31
(=) Valor Líquido	R$	3.037,69

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	3.100,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) 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 (ISS)	R$	62,31

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

NFSe instituída Lei N

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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0

Observação:

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota	Data e Hora de Emissão
0000000025	06/08/2021 14:55:23

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: 76.590-000**
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/2021

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.

Marcilia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

13/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:58:08
348603486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

DATA DA TRANSFERENCIA 13/08/2021
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 553.486.000.120.292

NR.AUTENTICACAO 7.EEA.316.BB8.BBC.DF0

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

12

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
0000001488	29/07/2021 11:19:29	e623

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **HOSPITAL MODELO REGIONAL EIRELI**
Nome Fantasia: **HOSPITAL MODELO**
CNPJ: **02.881.019/0001-10** Inscrição Municipal: **203053000**
Endereço: **AV. JOSÉ PEREIRA DO NASCIMENTO, QD: 37, LT: 03, Nº: 3956, OESTE, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 33641163**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICOS SOBREAVISO CIRÚRGICO DAS 19:00HS DE DOMINGO ATE AS 12HS DE QUINTA- FEIRA (TODAS AS SEMANAS),ATENDENDO A ATE 80 ULTRASSONS VARIADAS, CIRURGIAS URGÊNCIAS/EMERGÊNCIA, ANESTESIA E CESÁRIAS 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 Nº002/2021,POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA. REFERENTE PERÍODO MARÇO 2021.

Serviço / Item-Serviço

05.02.000 - Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na área veterinária.

CNAE / Atividade Município

8610101 / 1186 ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	71,55	330,22	0,00	165,11	110,07

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	11.007,50
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	676,95
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	330,23
(=) Valor Líquido	R$	10.000,32

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	11.007,50
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	11.007,50
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	11.007,50
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	330,23

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
11.007,50	**0,00**	**11.007,50**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0
Observação:

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota	Data e Hora de Emissão
0000001488	29/07/2021 11:19:29

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **HOSPITAL MODELO REGIONAL EIRELI**
Nome Fantasia: **HOSPITAL MODELO**
CNPJ: **02.881.019/0001-10** Inscrição Municipal: **203053000**
Endereço: **AV. JOSÉ PEREIRA DO NASCIMENTO, QD: 37, LT: 03, Nº: 3956, OESTE, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 33641163**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICOS SOBREAVISO CIRÚRGICO DAS 19:00HS DE DOMINGO ATE AS 12HS DE QUINTA- FEIRA (TODAS AS SEMANAS),ATENDENDO A ATE 80 ULTRASSONS VARIADAS, CIRURGIAS URGÊNCIAS/EMERGÊNCIA, ANESTESIA E CESÁRIAS 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 Nº002/2021,POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA. REFERENTE PERÍODO MARÇO 2021.

Serviço / Item-Serviço

05.02.000 - Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na área veterinária.

CNAE / Atividade Município

8610101 / 1186 ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

Serviço prestado em	Imposto Devido em	
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**	
Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
11.007,50	**3,00**	**330,23**

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$ 330,23.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

13/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:49:43
348603486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 13/08/2021
NR. DOCUMENTO 550.757.000.005.009
VALOR TOTAL 10.000,32
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HOSP MODELO REGIONAL LTDA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 5.009-1
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292

==========

NR.AUTENTICACAO 6.F58.BD8.188.AA3.4D3

Madalena A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

12

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	0000001555
Data e Hora de Emissão	13/08/2021 09:16:59
Código de Verificação	4c6b

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA O HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA., FIRMADO COM FULCRO. NO CÓDIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO Nº. 021.2/2019, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº. 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA".
REFERENTE A PLANTÕES MÉDICOS SOBREAVISO MÊS DE JULHO E A RADIOGRAFIAS DE EMERGÊNCIA REALIZADA EM JUNHO E JULHO DE 2021.

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

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

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	52,45	241,10	0,00	121,05	80,70

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	8.070,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	495,30
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	242,10
(=) Valor Líquido	R$	7.332,60

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	8.070,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	8.070,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	8.070,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	242,10

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
8.070,00	**0,00**	**8.070,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0
Observação:

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000001555

Data e Hora de Emissão

13/08/2021 09:16:59

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA O HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA., FIRMADO COM FULCRO. NO CÓDIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO Nº. 021.2/2019, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº. 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA".
REFERENTE A PLANTÕES MÉDICOS SOBREAVISO MÊS DE JULHO E A RADIOGRAFIAS DE EMERGÊNCIA REALIZADA EM JUNHO E JULHO DE 2021.

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

8630599 / 1198 ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

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

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
8.070,00	**3,00**	**242,10**

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$ 242,10.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

Marcilia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

12

13/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:49:43
348603486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

DATA DA TRANSFERENCIA	13/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.757.000.015.400
VALOR TOTAL	7.332,60

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NATANAEL MARTINS COELHO E
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 15.400-8

NR. DOCUMENTO	553.486.000.120.292
NR.AUTENTICACAO	C.919.46A.121.B83.86F

Marcia 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	0000000007
Data e Hora de Emissão	04/08/2021 17:11:57
Código de Verificação	472c

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: M ESPINDOLA ARRUDA
Nome Fantasia: ESPINDOLA & ARRUDA FISIOTERAPIA
CNPJ: 41.647.818/0001-88 Inscrição Municipal: 2010131084
Endereço: R 8, N°: SN, BOSQUE DA SAUDE, QUADRA5 LOTE 12 E 13, CEP: 76..59-0-0
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO Telefone: 62 33643444

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
Nome Fantasia: HMAA
CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05
Endereço: AV PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76590-000
Município: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás Telefone: 39 425940
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE FISIOTERAPIA PRESTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL, CONFORME CONTRATO Nº001/2021 E COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO Nº 159/2018. REFERENTE AO PERÍODO DE JULHO DE 2021. 30 DIAS TRABALHADOS

Serviço / Item-Serviço

04.08.000 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

CNAE / Atividade Município

8650004 / 1217 ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	3.000,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	90,00
(=) Valor Líquido	R$	2.910,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	3.000,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	3.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	3.000,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	90,00

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
3.000,00	0,00	3.000,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

04/8/2021

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: À vista Qtd Parcela: 1

Observação: DADOS DA CONTA: BANCO INTER SA: 077 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 125488360

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota	Data e Hora de Emissão
0000000007	04/08/2021 17:11:57

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	M ESPINDOLA ARRUDA		
Nome Fantasia:	ESPINDOLA & ARRUDA FISIOTERAPIA		
CNPJ:	41.647.818/0001-88	Inscrição Municipal:	2010131084
Endereço:	R 8, Nº: SN, BOSQUE DA SAUDE, QUADRA5 LOTE 12 E 13, CEP: 76..59-0-0		
Município:	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	Telefone:	62 33643444

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE FISIOTERAPIA PRESTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL, CONFORME CONTRATO Nº001/2021 E COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO Nº 159/2018. REFERENTE AO PERÍODO DE JULHO DE 2021. 30 DIAS TRABALHADOS

Serviço / Item-Serviço

04.08.000 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

CNAE / Atividade Município

8650004 / 1217 ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA

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

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
3.000,00	3,00	90,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o tomador do serviço INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R$ 90,00.

04/8/2021

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.36
3486X03486 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 12.548.836-0

FAVORECIDO: M ESPINDOLA ARRUDA
CPF/CNPJ: 41.647.818/0001-88
VALOR: R$ 2.910,00
DEBITO EM: 13/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081302
AUTENTICACAO SISBB: 0.560.EAD.E22.4B8.15C

Marciele A. S. Silva
Supervisora 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	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
0000000037	10/08/2021 07:38:23	b470

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL NA CIDADE DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO EM JULHO/2021 REFERENTE A PLANTÕES MÉDICOS, SOBREAVISO E ACOMPANHAMENTO EM TRANSPORTE DE PACIENTE, CONFORME CONTRATO 02510/2019. COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO 159/2018.

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

8630503 / ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	23.400,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	702,00
(=) Valor Líquido	R$	22.698,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	23.400,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	23.400,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	23.400,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	702,00

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
23.400,00	**0,00**	**23.400,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0
Observação:

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000037

Data e Hora de Emissão

10/08/2021 07:38:23

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Nome Fantasia: **MEDICAL SERVICE**

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

Endereço: **AV MINAS GERAIS, Nº: 669, CENTRO, QUADRA09 LOTE 02, CEP: 76..59-0-0**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL NA CIDADE DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO EM JULHO/2021 REFERENTE A PLANTÕES MÉDICOS, SOBREAVISO E ACOMPANHAMENTO EM TRANSPORTE DE PACIENTE, CONFORME CONTRATO 02510/2019. COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO 159/2018.

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

8630503 / 1193 ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
23.400,00	**3,00**	**702,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o tomador do serviço INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R$ 702,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.36
3486X03486 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 29.867-0

FAVORECIDO: J G S CIRQUEIRA MEDICAL SERVICE LTD
CPF/CNPJ: 35.994.737/0001-51
VALOR: R$ 22.698,00
DEBITO EM: 13/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081304
AUTENTICACAO SISBB: 5.C24.58A.B0A.E8E.1D9

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

52

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
0000000146	06/08/2021 10:43:19	817f

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL-HMAA.,FIRMADO COM FULCRO NO CÓDIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS,CONTRATAÇÃO DE OBRAS,SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO Nº.021.6/2019,POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO N°.159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE EO MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA.COMPETÊNCIA JULHO 2021.
AMBULATÓRIO SENDO R$ 6.000,00
AVALIAÇÕES R$ 600,00

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

8630503 / ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	6.600,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	191,40
(=) Valor Líquido	R$	6.408,60

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	6.600,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	6.600,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	6.600,00
(X) Alíquota	%	2,90
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	191,40

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
6.600,00	**0,00**	**6.600,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0
Observação:

Marciara A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota	Data e Hora de Emissão
0000000146	06/08/2021 10:43:19

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL-HMAA.,FIRMADO COM FULCRO NO CÓDIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS,CONTRATAÇÃO DE OBRAS,SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO Nº.021.6/2019,POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº.159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE EO MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA.COMPETÊNCIA JULHO 2021.
AMBULATÓRIO SENDO R$ 6.000,00
AVALIAÇÕES R$ 600,00

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

Serviço prestado em		Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO		**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**
Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
6.600,00	**2,90**	**191,40**

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$ 191,40.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.37
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

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

FAVORECIDO: CARDIO VIDA SMA EIRELI
CPF/CNPJ: 19.609.790/0001-35
VALOR: R$ 6.408,60
DEBITO EM: 13/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081306
AUTENTICACAO SISBB: A.775.FD2.282.890.A2A

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

12

PREFEITURA MUNICIPAL DE URUAÇU

Secretaria Municipal de Finanças

EMAIL: comunicacao@uruacu.go.gov.br
RUA GOIAS, N 1. FONE: (62) 3357-4100

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

NÚMERO DA NOTA:	00125
SÉRIE:	ELETRÔNICA
DATA:	10/08/2021
PÁGINA:	1 de 1
HORA DE EMISSÃO:	16:13:57

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME FANTASIA: GUARNICAO
CPF/CNPJ: 39.473.774/0001-75
RAZÃO SOCIAL: GUARNICAO MEDICINA PREVENTIVA LTDA
ENDEREÇO: AV TRANSBRASILIANA, N 141 - LOTE 85/87-A
BAIRRO: CENTRO
CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA
INSC. MUN.: 993053455
FONE:
CEP: 76.400-000
MUNICÍPIO: URUAÇU - GO
REGIME TRIB.: TRIBUTADO NO MUNICÍPIO

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05
ENDEREÇO: AV PERNAMBUCO, N 219 - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA
BAIRRO: ELIZIARIO
MUNICÍPIO: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
CEI:
INSC. MUN.:
INSC. EST.:
CEP: 76.590-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Alíq.	ISS	Valor Total
1,00	4.01	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: 005.5/2020, por ocasião do Contrato de Gestão n°: 159/2018 firmado entre o Instituto Alcance e o Município de São Miguel do Araguaia. Referente ao mês de Julho de 2021	R$ 6.900,00	R$ 0,00	R$ 0,00	3,00%	R$ 207,00	R$ 6.900,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	**R$6.900,00**
VALOR LÍQUIDO	**R$6.475,65**

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	R$	44,85
COFINS	R$	207,00
CSLL	R$	69,00
INSS	R$	0,00
IR	R$	103,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

+ VALOR DO SERVIÇO	R$	6.900,00
- DESCONTO CONDICIONADO	R$	0,00
- DESCONTO INCONDICIONADO	R$	0,00
- DEDUÇÃO	R$	0,00
- RETENÇÕES FEDERAIS	R$	424,35
- OUTRAS RETENÇÕES	R$	0,00
= BASE DE CÁLCULO	R$	6.900,00
- ISS DEVIDO	R$	**207,00**

COD. DE VERIFICAÇÃO
F377-6562

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
IMPOSTO DEVIDO EM:	URUAÇU - GO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DESCRIÇÃO DOS CNAES

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

GUARNIÇÃO MEDICINA PREVENTIVA LTDA - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 0952 OPERAÇÃO: 003 CONTA: 2063-0 (PIX: 39473774000175).

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

• A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em:http://www.uruacu.go.gov.br

Marcos A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.37
3486X03486 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0952-0 - URUACU
CONTA: 2.063-0

FAVORECIDO: GUARNICAO MEDICINA PREVENTIVA LTDA
CPF/CNPJ: 39.473.774/0001-75
VALOR: R$ 6.073,74
DEBITO EM: 13/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081308
AUTENTICACAO SISBB: 2.FAA.E4C.0C0.200.810



12

PREFEITURA MUNICIPAL DE URUAÇU

Secretaria Municipal de Finanças

EMAIL: comunicacao@uruacu.go.gov.br
RUA GOIAS, N 1. FONE: (62) 3357-4100

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

NÚMERO DA NOTA:	00481
SÉRIE:	ELETRÔNICA
DATA:	11/08/2021
PÁGINA:	1 de 1
HORA DE EMISSÃO:	13:20:18

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME FANTASIA: FAMA ASSISTENCIA MEDICA
CPF/CNPJ: 23.900.589/0001-80
RAZÃO SOCIAL: FAMA ASSISTENCIA MEDICA DIA E NOITE LTDA
ENDEREÇO: AV TOCANTINS, N 49
BAIRRO: AREA ALFA
CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA
INSC. MUN.: 993051452
FONE:
CEP: 76.400-000
MUNICÍPIO: URUAÇU - GO
REGIME TRIB.: TRIBUTADO NO MUNICÍPIO

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05
ENDEREÇO: AV PERNAMBUCO, N 219 - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA
BAIRRO: ELIZIARIO
MUNICÍPIO: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
CEI:
INSC. MUN.:
INSC. EST.:
CEP: 76.590-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Alíq.	ISS	Valor Total
1,00	4.01	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 n°: 005.13/2020, por ocasião do Contrato de Gestão n°: 159/2018, firmado entre o Instituto Alcance e o Município São Miguel do Araguaia. Referente a plantões no mês de JULHO de 2021. Dr. Patrik Michel dos Anjos.	R$ 10.383,00	R$ 0,00	R$ 0,00	3,00%	R$ 311,49	R$ 10.383,00

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	R$10.383,00
VALOR LÍQUIDO	R$9.744,44

RETENÇÕES FEDERAIS

IS	R$	67,49
COFINS	R$	311,49
CSLL	R$	103,83
INSS	R$	0,00
IR	R$	155,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

+ VALOR DO SERVIÇO	R$	10.383,00
- DESCONTO CONDICIONADO	R$	0,00
- DESCONTO INCONDICIONADO	R$	0,00
- DEDUÇÃO	R$	0,00
- RETENÇÕES FEDERAIS	R$	638,56
- OUTRAS RETENÇÕES	R$	0,00
= BASE DE CÁLCULO	R$	10.383,00
- ISS DEVIDO	R$	**311,49**

COD. DE VERIFICAÇÃO
8A48-8860

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
IMPOSTO DEVIDO EM: URUAÇU - GO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DESCRIÇÃO DOS CNAES

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

FAMA ASSISTÊNCIA MÉDICA DIA E NOITE LTDA - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG.: 0952 OPERAÇÃO: 003 CONTA/C.: 1654-4 (PIX: 23900589000180).

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

• A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em:http://www.uruacu.go.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.37
3486X03486 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0952-0 - URUACU
CONTA: 1.654-4

FAVORECIDO: FAMA ASSISTENCIA MEDICA DIA E NOITE
CPF/CNPJ: 23.900.589/0001-80
VALOR: R$ 9.744,44
DEBITO EM: 13/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081310
AUTENTICACAO SISBB: 6.FCB.B09.A16.106.0FD



12

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIRINÓPOLIS

02.056.737/0001-51

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000000169**
Data e Hora de Emissão	**13/08/2021 16:17:34**
Código de Verificação	**f6e9da86**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **PRO - SAÚDE SERVIÇOS MEDICOS - EIRELI**

Nome Fantasia: **PRO - SAUDE**

CNPJ: **10.693.736/0001-46** Inscrição Municipal: **541987** Inscrição Estadual: **0**

Endereço: **RUA MOGNO, Nº: 21, JARDIM PRIMAVERA, CEP: 75.860-000**

Município: **Quirinópolis - GO** Telefone: **64 36511081**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA O HOSPITAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA, FIRMADO COM FULCRO NO CODIGO 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, REFERENTE JULHO/2021.	04.03	1,0000	39.963,0000	0,0000	39.963,0000

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Observação:

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
04.03 / HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.	39.963,00	5,00	1.998,15
TOTAL DO ISS			1.998,15

CNAE / Atividade Município

8610102 / Atividades de atendimento em prontosocorro e unidades hospitalares para atendimento a urgencias

8630501 / ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	259,76	1.198,89	0,00	599,44	399,63

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	39.963,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	2.457,72
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	37.505,28

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	39.963,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	39.963,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	39.963,00
(X) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	1.998,15

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Valor da Nota
São Miguel do Araguaia - GO	**Quirinópolis - GO**	**39.963,00**

Valor dos Serviços	Descontos
39.963,00	**0,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Regime Normal.

Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.

NFSe instituída 0

http://quirinopolis.centi.com.br/notafiscal/verificar

DATA DE RECEBIMENTO	NR DA NOTA **0000000169**	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Marciela A. S. Silva
Superintendência de Administrativa
INSTITUTO AL CAVCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.38
3486X03486 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

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

FAVORECIDO: PRO-SAUDE SERVICOS MEDICOS - EIRELI
CPF/CNPJ: 10.693.736/0001-46
VALOR: R$ 37.505,28
DEBITO EM: 16/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081602
AUTENTICACAO SISBB: 7.CCF.4ED.B3A.AFB.817

Marcilia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

1.2

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	0000000170
Data e Hora de Emissão	17/08/2021 14:13:19
Código de Verificação	a7d8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **LUCIMED ASSISTENCIA MÉDICA EIRELLI**
Nome Fantasia: **LUCIMED**
CNPJ: **20.957.773/0001-78** Inscrição Municipal: **2010130220**
Endereço: **AV. PERNAMBUCO, Nº: 272, SETOR ELIZIARIO, SALA 01, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 33641623**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO PARA O HOSPITAL ADAILTON DO AMARAL - FIRMADO COM FULCRO NO CÓDIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÃO DO INSTITUTO ALCANCE, ATRAVÉS DO CONTRATO N.021.5/2019 , POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO N. 159/2018 , FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA,
REFERENTE JULHO DE 2021:
SENDO SERVIÇOS DE:
PLANTÕES, SOBREAVISOS, VISITAS MÉDICAS E DIREÇÃO CLÍNICA.

Serviço / Item-Serviço
04.01.000 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	211,57	976,50	0,00	488,25	325,50

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	32.550,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	2.001,82
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	976,50
(=) Valor Líquido	R$	29.571,68

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	32.550,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	32.550,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	32.550,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	976,50

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	32.550,00	0,00	32.550,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento:
Qtd Parcela: 0
Observação:

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota	Data e Hora de Emissão
0000000170	17/08/2021 14:13:19

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **LUCIMED ASSISTENCIA MÉDICA EIRELLI**
Nome Fantasia: **LUCIMED**
CNPJ: **20.957.773/0001-78** Inscrição Municipal: **2010130220**
Endereço: **AV. PERNAMBUCO, Nº: 272, SETOR ELIZIARIO, SALA 01, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 33641623**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO PARA O HOSPITAL ADAILTON DO AMARAL - FIRMADO COM FULCRO NO CÓDIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÃO DO INSTITUTO ALCANCE, ATRAVÉS DO CONTRATO N.021.5/2019 , POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO N. 159/2018 , FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA,
REFERENTE JULHO DE 2021:
SENDO SERVIÇOS DE:
PLANTÕES, SOBREAVISOS, VISITAS MÉDICAS E DIREÇÃO CLÍNICA.

Serviço / Item-Serviço
04.01.000 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

Serviço prestado em	Imposto Devido em	
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**	
Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
32.550,00	**3,00**	**976,50**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o tomador do serviço INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R$ 976,50.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.40
3486X03486 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 1.842-5

FAVORECIDO: LUCIMED ASSISTENCIA MEDICA EIRELI
CPF/CNPJ: 20.957.773/0001-78
VALOR: R$ 29.571,68
DEBITO EM: 18/08/2021
==========
DOCUMENTO: 081801
AUTENTICACAO SISBB: A.8FA.FEC.EA1.727.9CA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Adm. Substituta
INSTITUTO ALCANCE

1.3 ENCARGOS/ BENEFÍCIOS

1a. via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.550,52
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	2.550,52

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Data limite para acolhimento: **20/08/2021**

Observações:
HMAA - IRRF S FL PGTO 07/2021

Sicalc Contribuinte - 9373 - GO

SENDA (Versão:5.0.0) 04/08/2021 17:24:27

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

2a. via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.550,52
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	2.550,52

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Data limite para acolhimento: **20/08/2021**

Observações:
HMAA - IRRF S FL PGTO 07/2021

Sicalc Contribuinte - 9373 - GO

SENDA (Versão:5.0.0) 04/08/2021 17:24:27

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

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.38
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 3486 - AGENCIA	SETOR PEDRO LUDOVICOGO
CODIGO DE BARRAS	---------- ----------
	---------- ----------
DATA DO PAGAMENTO	16/08/2021
PERIODO DE APURACAO	31/07/2021
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	20/08/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	2.550,52
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	2.550,52

AUTENTICACAO SISBB: 0.887.76E.5F4.5E0.3DD

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

DOCUMENTO: 081607

Marciel N. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

13

1a. via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA →	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	25/08/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.257,44
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	1.257,44

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Data limite para acolhimento: **25/08/2021**

Observações:
HMAA - PIS S FL PGTO 07/2021

Sicalc Contribuinte - 9373 - GO

SENDA (Versão:5.0.0) 04/08/2021 17:25:51

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

2a. via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA →	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	25/08/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.257,44
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	1.257,44

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Data limite para acolhimento: **25/08/2021**

Observações:
HMAA - PIS S FL PGTO 07/2021

Sicalc Contribuinte - 9373 - GO

SENDA (Versão:5.0.0) 04/08/2021 17:25:51

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

Marciela A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.38
3486X03486 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 3486 - AGENCIA	SETOR PEDRO LUDOVICOGO
CODIGO DE BARRAS	---------- ----------
	---------- ----------
DATA DO PAGAMENTO	16/08/2021
PERIODO DE APURACAO	31/07/2021
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	8301
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	25/08/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	1.257,44
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	1.257,44

AUTENTICACAO SISBB: E.440.066.1C8.2C7.C8C

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

DOCUMENTO: 081608

Marciel 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 TAB. 42,0 DATA: 04/08/2021 HORA: 15:39:33

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
4 - COMPETÊNCIA	07/2021
5 - IDENTIFICADOR	27.949.878/0002-05
6 - VALOR DO INSS(+)	37.642,16
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	7.225,04
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	44.867,20

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 TAB. 42,0 DATA: 04/08/2021 HORA: 15:39:33

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
4 - COMPETÊNCIA	07/2021
5 - IDENTIFICADOR	27.949.878/0002-05
6 - VALOR DO INSS(+)	37.642,16
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	7.225,04
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	44.867,20

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

Marciella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.39
3486X03486 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	07/2021
IDENTIFICADOR	27949878000205
DATA DO PAGAMENTO	16/08/2021
VALOR DO INSS	37.642,16
VALOR OUTRAS ENTIDADES	7.225,04
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	44.867,20

DOCUMENTO: 081611
AUTENTICACAO SISBB: C.9C2.144.91D.382.6E3

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.39
3486X03486 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	07/2021
IDENTIFICADOR	27949878000205
DATA DO PAGAMENTO	16/08/2021
VALOR DO INSS	37.642,16
VALOR OUTRAS ENTIDADES	7.225,04
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	44.867,20

DOCUMENTO: 081611
AUTENTICACAO SISBB: C.9C2.144.91D.382.6E3

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

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 23/08/2021 - 13:39:37

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	125.744,57	56	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	07/2021	31/08/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
10.059,56	553,28	10.612,84

VALOR FGTS A RECOLHER EM 31/08/2021

858900001065 128401792109 831655053825 794987800020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 23/08/2021 - 13:39:37

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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	125.744,57	56	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	07/2021	31/08/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
10.059,56	553,28	10.612,84

VALOR FGTS A RECOLHER EM 31/08/2021

858900001065 128401792109 831655053825 794987800020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.42
3486X03486 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF		
Codigo de Barras	85890000106-5	12840179210-9
	83165505382-5	79498780002-0
Data do pagamento		23/08/2021
CNPJ/CEI/CPF		27949878/0002-05
COMPETENCIA		07/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		31/08/2021
VALOR DEPOSITO		10.612,84
Valor Total		10.612,84

DOCUMENTO: 082302
AUTENTICACAO SISBB: 6.728.F7B.A86.619.E81

Marciene A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

2. MAT/MED

2.1 MEDICAMENTOS

RECEBEMOS DE C.A. HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 042811

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.028.437 Série: 001

HOSPITALAR

C.A. HOSPITALAR EIRELI
AV BARAO DO RIO BRANCO QD.41 LT.11
JARDIM LUZ
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-025
Telefone: (62) 3983-2239

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.028.437
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5221 0826 4573 4800 0104 5500 1000 0284 3710 2128 9057

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152214287862728 06/08/2021 14:52:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 106759701

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:

CNPJ: 26.457.348/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA: INSTITUTO ALCANCE GEST. EM SAUDE

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

DATA DA EMISSÃO: 06/08/2021 14:54

ENDERECO: AV PERNAMBUCO N 219 QD. 19

BAIRRO / DISTRITO: ELIZIARIO

CE: 76.590-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 06/08/2021

MUNICÍPIO: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

FONE / FAX: (62) 3911-9312

UF: GO

INSCRIÇÃO:

HORA DA SAIDA:

FAT / DUPL

001	06/08/2021	767,32																	

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. SUBSTITUICÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
451,42	76,74	0,00	0,00	767,32

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	767,32

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: DELPS TRANSP. E LOGIST. LTDA

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

CODIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

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

ENDERECO: AV. PERIMENTRAL NORTE . QD. 02 LT 09 G.2

MUNICÍPIO: GOIANIA

UF: GO

INSCRICÃO ESTADUAL: 103282866

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				30,000	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
0002014	CATETER TIPO OCULOS ADL. ESTERIL |MARCA BIOBASE | EAN 7898558280226 |	BWC3011220	31/12/2024	90183929	020	5.102	UN	20	0,00	1,2659	0,00	25,32	14,90	2,53	0,00	17,00	0,00
0004015	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML C/100BLS. |MARCA HALEX ISTAR | EAN 7896727841247 |	0000151949	15/07/2023	30049099	020	5.102	CX	2	0,00	370,9991	0,00	742,00	436,52	74,21	0,00	17,00	0,00

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMACÕES COMPLEMENTARES

Reducao de BC ICMS conforme artigo 8§, . 2-A do Anexo IX do RCTE
PEDIDO 0042811 BANCO BRADESCO AGENCIA 2711 CONTA CORRETE 0044503-7 BANCO BRASIL AGENCIA 4148-3
CONTA CORRETE 24.269-1 VENDEDOR VENDAS 01

RESERVADO AO FISCO

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:14:32
348603486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	554.148.000.024.269
VALOR TOTAL	767,32

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C.A. D P H EIRELI
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 24.269-1
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292

NR.AUTENTICACAO C.C41.6E6.46B.659.037

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO AL CAMINHO

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 292291

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.135.585 Série: 000

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.135.585
Série 000
Folha 1 de 2

Marcella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

CHAVE DE ACESSO
5221 0806 0656 1400 0138 5500 0000 1355 8512 1136 5218

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	152214286982862 06/08/2021 10:44:14

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	06/08/2021 10:44

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV PERNAMBUCO QD 19 N 219	ELIZIARIO	76.590-000	06/08/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3911-9312	GO	ISENTO	

FAT / DUPL

001	06/08/2021	3.679,08

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
2.028,25	344,81	0,00	0,00	3.679,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.679,08

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
TRANSPORTADORA DO VALLE LTDA	0				01.329.621/0001-86

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARIA DE MELO QD. 02 LT. 09 N. 4013	GOIANIA	GO	102857474

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				20,000	20,000

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
0002592	+AGULHA DESC. 20X5,5 C/100 (24G 3/4) | Desconto de desoneracao 0 | marcar SOLIDOR	50220122	31/12/2025	90183219	220	5.102	CX	2	0,00	12,5742	0,00	25,15	10,35	1,76	0,00	17,00	0,00
0004365	+CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.22G C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	CTPAA044G	31/12/2025	90183929	220	5.102	CX	2	0,00	81,2000	0,00	162,40	66,86	11,37	0,00	17,00	0,00
0014352	+CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.24G C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	1359/647	31/03/2026	90183924	220	5.102	CX	2	0,00	88,4500	0,00	176,90	72,83	12,38	0,00	17,00	0,00
0011870	+ENOXAPARINA 40MG/0,4ML C/10SER | Desconto de desoneracao 0 | marcar PSF	20200910	30/09/2022	38220090	020	5.102	CX	1	0,00	473,2800	0,00	473,28	278,40	47,33	0,00	17,00	0,00
0005591	+LUVA CIR. EST. N.7,0 C/PO SENSITEX + | Desconto de desoneracao 0 | marcar MUCAMBO	2122	31/05/2024	40151100	520	5.102	PAR	50	0,00	1,9400	0,00	97,00	57,06	9,70	0,00	17,00	0,00
0000561	+LUVA P/ PROCEDIMENTO LATEX TAM. M C/PO C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar NUGARD	2616A40	30/11/2025	40151900	220	5.102	CX	10	0,00	35,6160	0,00	356,16	146,63	24,93	0,00	17,00	0,00
0011706	+MASCARA CIR.P/TUBERC. BICO PATO N95 PFF2 | Desconto de desoneracao 0 | marcar LF (CABECA)	21345	31/05/2024	90184919	020	5.102	UN	200	0,00	2,3925	0,00	478,50	281,47	47,85	0,00	17,00	0,00
0002122	AGUA DESTILADA 10ML C/200 AMP | Desconto de desoneracao 0 | marcar ISOFARMA	1060595	30/06/2024	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	105,1200	0,00	105,12	61,84	10,51	0,00	17,00	0,00
0011895	ALBUMINA HUMANA 20% IV FA 50ML (ALBIOMIN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOTEST	C234370P01	28/02/2023	30045030	020	5.102	CX	2	0,00	134,4000	0,00	268,80	158,12	26,88	0,00	17,00	0,00
0008591	CEFTRIAXONA 1G IV/IM C/50 F/A S/DIL(GEN) |	720222A	31/03/2023	30042059	020	5.102	CX	2	0,00	389,7600	0,00	779,52	458,54	77,95	0,00	17,00	0,00

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.135.585
Série 000
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5221 0806 0656 1400 0138 5500 0000 1355 8512 1136 5218

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	152214286982862 06/08/2021 10:44:14

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 EUROFARMA																
0000480	COMPLEXO B INJ.C/100 AMPX2ML (HYPLEX B) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	21070833	31/07/2023	21069030	020	5.102	CX	1	0,00	278,4000	0,00	278,40	163,76	27,84	0,00	17,00	0,00
0003338	DEXAMETASONA INJ.2MG/ML 100X1ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HIPOLABOR	T-020/21	31/05/2023	30043210	020	5.102	CX	1	0,00	208,8000	0,00	208,80	122,82	20,88	0,00	17,00	0,00
0011609	EQUIPO INFUSOR 2 VIAS C/CLAMP | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	52830	31/05/2024	90183999	020	5.102	UN	20	0,00	0,8491	0,00	16,98	9,99	1,70	0,00	17,00	0,00
0010188	FITA P/AUTOCLAVE 19MMX30M | Desconto de desoneracao 0 | marcar MASTERFIX	210406-03	30/04/2024	48114110	520	5.102	RL	1	0,00	3,7125	0,00	3,71	2,18	0,37	0,00	17,00	0,00
0000482	FUROSEMIDA 10MG/ML C/100 AMP 2ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	21030155	31/03/2023	30049076	020	5.102	CX	1	0,00	111,3600	0,00	111,36	65,51	11,14	0,00	17,00	0,00
0005305	SCALP N. 23G - PVC C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar WILTEX	190510	31/05/2024	90183929	120	5.102	CX	2	0,00	24,6500	0,00	49,30	20,30	3,45	0,00	17,00	0,00
0003048	TIRAS P/GLICOSE G-TECH LITE (PVC) C/50 | Desconto de desoneracao 0 | marcar G-TECH	Z20J075F1	31/10/2022	38220090	720	5.102	CX	3	0,00	29,2320	0,00	87,70	51,59	8,77	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

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C: 41.297-X
Reducao BC do ICMS conforme inciso LVII do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO TARE 335/2018 Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
A SUPERMEDICA NAO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.PEDIDO 0292291 N NOTA 0136521 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go

RESERVADO AO FISCO

Marcia de A. S. S...
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:43:12
348603486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	554.148.000.041.297
VALOR TOTAL	3.679,08

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

NR. DOCUMENTO	553.486.000.120.292
NR.AUTENTICACAO	9.484.A8E.BFC.3A7.3DA

Marciele A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

21

RECEBEMOS DE CIRURGICA PINHEIRO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. 1594 - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - GOIAS - (R$ 2.569,50)(DOIS MIL QUINHENTOS E SESSENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 48.428
SÉRIE: 1

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV MARCOS DE FREITAS COSTA N. 1833

Bairro DANIEL FONSECA, UBERLANDIA, MG

Fone: 34-3210-2002, CEP: 38400328

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 48.428
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0865 2378 5100 0106 5500 1000 0484 2811 0449 8374

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 F/E PROD C/ST CONS FINAL		131214296082631 16/08/21 13:50:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
7028282100065		65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	1594	27.949.878/0002-05	16-08-2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
Av PERNAMBUCO N. 219, QD.19 SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO	76.590-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
SAO MIGUEL ARAGUAIA	62-3977-7122	GO	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

A VISTA | OUT=001 Venc=16-08-2021 Valor=2569,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.569,50	179,04	0,00	0,00	2.569,50

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	2.569,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TG TRANSPORTES GERAIS DISTRIBUICAO LTDA	0 - Contrat. Emitente				03.562.929/0006-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua DA PRODUCAO N. 1245	UBERLANDIA	MG	0621005220157

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				10,120 kg	10,120 kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTO/SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8649	CAMPO OP 45x50 C/50 C/RX NIDIA | Lote: 256502107 D.Fab: 01/02/21 D.Val: 28/02/26 |	30059090	500	6108	PE	5,00	111,00	555,00	555,00	38,85	0,00	7,00	0,00
25338	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS | Lote: 2100011716 D.Fab: 01/04/21 D.Val: 31/03/24 |	90183929	000	6108	UN	20,00	1,25	25,00	25,00	1,75	0,00	7,00	0,00
54165	CEFALOTINA SODICA 1GR C/100FA CEFARISTON | Lote: 20110657 D.Fab: 11/11/20 D.Val: 11/11/22 |	30042051	500	6108	CX	1,00	795,00	795,00	795,00	55,65	0,00	7,00	0,00
55726	CLOR TRAMAD 100MG/2ML IM/IV PA2 C/60AP G | Lote: 9069389 D.Fab: 01/05/21 D.Val: 31/05/23 |	30049039	500	6108	CX	1,00	74,00	74,00	74,00	5,18	0,00	7,00	0,00
53589	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML CX C/10 (CUTENOX) | Lote: JB114 D.Fab: 01/02/21 D.Val: 31/01/23 |	30049099	500	6108	CX	1,00	455,00	455,00	455,00	31,85	0,00	7,00	0,00
55808	EQUIPO CONEXAO C/CLAMP 2VIAS | Lote: SEUUAA026A D.Fab: 01/12/20 D.Val: 30/11/25 |	90189010	200	6108	UN	30,00	0,91	27,30	27,30	1,09	0,00	4,00	0,00
55734	ESCOVA P/ASSEPSIA C/CLOREXIDINA 2% | Lote: 2102249 D.Fab: 15/07/21 D.Val: 31/07/23 |	30051010	000	6108	UN	48,00	2,40	115,20	115,20	8,06	0,00	7,00	0,00
54447	NYLON PRETO 3-0 45CM C/AG 3CM C/24UND | Lote: 1230521247 D.Fab: 01/05/21 D.Val: 31/05/26 |	30061090	000	6108	CX	4,00	37,00	148,00	148,00	10,36	0,00	7,00	0,00
6015	TENOXICAM 20MG/ML (TEFLAN) | Lote:	30049073	500	6108	FR	50,00	7,50	375,00	375,00	26,25	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA FISCAL COM DIFAL CONF. EMENDA 87/2015. |Val.Apx.Trib: 325,93(12,68% Nac) (IBPT) | ICMS Interestadual: UF DEST: DIFAL 257,77 + FCP 0,00; UF ORIG: DIFAL 0,00 |	

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV MARCOS DE FREITAS COSTA N. 1833

Bairro DANIEL FONSECA, UBERLANDIA, MG

Fone: 34-3210-2002, CEP: 38400328

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 48.428
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3121 0865 2378 5100 0106 5500 1000 0484 2811 0449 8374

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 F/E PROD C/ST CONS FINAL		131214296082631 16/08/21 13:50:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
7028282100065		65.237.851/0001-06

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTO/SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	2105001 D.Fab: 14/01/21 D.Val: 31/01/23 I												

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativo
INSTITUTO ALCANCE

24

16/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:04:41
348603486 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/08/2021
NR. DOCUMENTO 552.591.000.110.996
VALOR TOTAL 2.569,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA PINHEIRO LTDA
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 110.996-0
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292
==========
NR.AUTENTICACAO E.E99.6C2.1FA.251.9D8

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

NF-e Nº: 000.028.757 Série: 001

RECEBEMOS DE C.A. HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 043501

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HOSPITALAR

C.A. HOSPITALAR EIRELI
AV BARAO DO RIO BRANCO QD.41 LT.11
JARDIM LUZ
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-025
Telefone: (62) 3983-2239

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.028.757
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5221 0826 4573 4800 0104 5500 1000 0287 5710 2129 2251

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL	152214316125917 16/08/2021 15:06:19

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GEST. EM SAUDE	27.949.878/0002-05	16/08/2021 15:07

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV PERNAMBUCO N 219 QD. 19	ELIZIARIO	76.590-000	16/08/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3911-9312	GO		

FAT / DUPL

001	16/08/2021	1.498,89

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
881,79	149,91	0,00	0,00	1.498,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.498,89

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
DELPS TRANSP. E LOGIST. LTDA	0				03.673.321/0001-45

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. PERIMENTRAL NORTE . QD. 02 LT 09 G.2	GOIANIA	GO	103282866

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				7,000	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
0000767	OCITOCINA 5UI/ML INJ. 50X1ML(OXITON) |MARCA UNIAO QUIMICA | EAN 7896006272113 |	2103840	28/02/2023	30043922	020	5.102	CX	1	0,00	88,9541	0,00	88,95	52,33	8,90	0,00	17,00	0,00
0000011	COMPLEXO B INJ. 100X2ML(HYPLEX) |MARCA HYPOFARMA | EAN 7898122911587 |	21050502	31/05/2023	30039019	020	5.102	CX	1	0,00	325,0074	0,00	325,01	191,20	32,50	0,00	17,00	0,00
0004262	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ. 100X2,5ML(G) |MARCA FARMACE | EAN 7898166040786 |	DX21F030	28/06/2023	30043290	020	5.102	CX	2	0,00	455,0103	0,00	910,02	535,36	91,01	0,00	17,00	0,00
0006946	DICLOF. SODICO 75MG/ML INJ. 50X3ML(G) |MARCA NOVAFARMA/FRESENIUS | EAN 7899498608385 |	78QC1240	16/03/2023	30049037	020	5.102	CX	2	0,00	68,4263	0,00	136,85	80,51	13,69	0,00	17,00	0,00
0001458	ETILEFRINA 10MG/ML INJ. 6X1ML(ETILEFRIL) |MARCA UNIAO QUIMICA | EAN 7896006212706 |	2115333	30/04/2023	30049067	020	5.102	CX	4	0,00	9,5162	0,00	38,06	22,39	3,81	0,00	17,00	0,00

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Reducao de BC ICMS conforme artigo 8§, . 2-A do Anexo IX do RCTE PEDIDO 0043501 BANCO BRADESCO AGENCIA 2711 CONTA CORRETE 0044503-7 BANCO BRASIL AGENCIA 4148-3 CONTA CORRETE 24.269-1 VENDEDOR VENDAS 01	

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

21

16/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:40:57
348603486 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/08/2021
NR. DOCUMENTO 554.148.000.024.269
VALOR TOTAL 1.498,89
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C.A. D P H EIRELI
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 24.269-1
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292
==========
NR.AUTENTICACAO F.6CE.926.C80.94F.695

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

2x

Recebemos de PRIME COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 18/08/2021 Dest/Reme: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS Valor Total: 429,46

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.006.641
Série 001

PRIME COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

RUA 1102, SALA, QD 207 LT 23 SALA 04 - SETOR PEDRO LUDOVICO - GOIANIA - GO - CEP: 74830-270
Fone: (62)4018-5882

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.006.641
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5221 0822 5772 9800 0130 5500 1000 0066 4113 9084 9563

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	**152214322108210 18/08/2021 15:56:59**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
106378570		22.577.298/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27.949.878/0002-05	18/08/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO, S/N	ELIZARIO		76590-000	18/08/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62)3911-8312		15:56:16

PARCELAS

Número	: 6641
V ıento	: 17/09/2021
Valor	: R$ 429,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	130,78 (30,45 %)	429,46
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	429,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
750	NYLON MON.PRETO 3-0 C/AG. CTI 3/8 3 CM (CX 24 ENV) Lote: 1280721049 Val: 31/07/26 Fabric: 01/07/21 Trib aprox R$: 19,62 Federal e 24,79 Estadual Fonte: IBPT	30061090	0102	5102	CX	4,00	36,46	0,00	145,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
998	CATGUT SIMPLES 2-0 C/ AG. 4 MR (CX C/ 24 ENV) Lote: 0150221072 Val: 29/02/24 Fabric: 01/02/21 Trib aprox R$: 25,44 Federal e 32,15 Estadual Fonte: IBPT	30061090	0102	5102	CX	2,00	94,56	0,00	189,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000	CATGUT CROMADO 1 C/ AG. 3 MR (CX 24 ENV) Lote: 0610621043 Val: 30/06/24 Fabric: 01/06/21 Trib aprox R$: 12,71 Federal e 16,07 Estadual Fonte: IBPT	30061090	0102	5102	CX	1,00	94,50	0,00	94,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Marcio A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 57,77 Federal e 73,01 Estadual Fonte: IBPT	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/08/2021 15:57:01

PRIME COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

RUA 1102, Nº SALA, QD 207 LT 23
SALA 04, SETOR PEDRO LUDOVICO,
GOIANIA, 74830-270

CHAVE ACESSO
5221.0822.5772.9800.0130.5500.1000.0066.4113.9084.9563

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	PROTOCOLO DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA
10.637.857-0	22.577.298/0001-30	152214322175417

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ÓRGÃO	AMBIENTE	DATA/HORA DO EVENTO	SEQUENCIAL DO EVENTO
52 - Goiás	PRODUÇÃO	18/08/2021 16:15:58	1

CPF / CNPJ DESTINATÁRIO	E-MAIL DESTINATÁRIO
27.949.878/0002-05	

STATUS
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e

TEXTO DA CARTA DE CORREÇÃO

o pagamento devera ser realizado por depósito.

Dados para depósito:

Banco: SICOOB
Agência: 5004
Conta corrente: 116.396-5

Marciella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

2 4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.41
3486X03486 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA
CONTA: 116.396-5

FAVORECIDO: PRIME COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAL
CPF/CNPJ: 22.577.298/0001-30
VALOR: R$ 429,46
DEBITO EM: 18/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081804
AUTENTICACAO SISBB: B.CC1.3BF.449.22A.92B

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE Konimagem Comercial Ltda. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NFe No. 000.176.904 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Konimagem Comercial Ltda. R Maria Casali Bueno, 57 Mandaqui SAO PAULO - SP CEP: 02408-050 Fone: (11)2950-1971R	**DANFE** Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** No. 000.176.904 Série 1 Folha: 1 / 1	CHAVE DE ACESSO 3519 0558 5983 6800 0183 5500 1000 1769 0417 4575 6545 Cons. de Autentic. no portal Nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autoriz. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190363057354 2019-05-22T08:39:50-
NATUREZA DA OPERAÇÃO Revenda de Mercadoria		

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPF/CNPJ
112.050.338.113		58.598.368/0001-83

DESTINATÁRIO / REMENTENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF / CNPJ		DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27949878000205		22/05/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV PERNAMBUCO, 219 QUADRA 19		ELIZARIO		76590-000	22/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
Sao Miguel do Araguaia	6239119312	GO			

FATURA / DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	21/06/2019	1.037,48

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
002	21/07/2019	1.037,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
250,00	10,00	0,00	0,00	2.074,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.074,96

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
ATUAL CARGAS	0-Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				68,00	67,81

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
F0100042	FILME ORTHO CP-GU 18X24	37011029	240	6108	UN	3,00	69,12	207,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F0100043	FILME ORTHO CP-GU 24X30	37011029	240	6108	UN	3,00	115,20	345,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F0100045	FILME ORTHO CP-GU 35X35	37011029	240	6108	UN	2,00	200,48	400,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0046	FILME ORTHO CP-GU 35X43	37011029	240	6108	UN	2,00	243,52	487,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Q0100003	FIXADOR G334i P/ 50L	37079010	200	6108	UN	2,00	125,00	250,00	250,00	10,00	0,00	4,00	0,00
F0100044	FILME ORTHO CP-GU 30X40	37011029	240	6108	UN	2,00	192,00	384,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Marciele A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO APOIO - 215303 ISENCAO DO ICMS-CONV 01/99 DE 08/03/99 PRORROGADO ATE 30/09/2019 CONF. CONV ICMS 163/13 -FILMES Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino (GO) : R$ 32.50. Valor FCP para o destino: R$ 0.00. Valor ICMS UF remetente (SP): R$ 0.00.	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.41
3486X03486 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3296-4 - AV.SANTA INES, URB SAO PAULO
CONTA: 962-8

FAVORECIDO: KONIMAGEM COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 58.598.368/0001-83
VALOR: R$ 1.037,48
DEBITO EM: 19/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081901
AUTENTICACAO SISBB: 8.D2E.094.6C7.0E5.135

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO A GESTAO SAUDE

RECEBEMOS DE Tiradentes Medico Hospitalar Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 790,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	Nº: 000.118.772 SÉRIE : 0

Tiradentes Medico Hospitalar Ltda

RUA 74 Nr 152, 152
CENTRO
Goiania
GO
TEL/FAX: 6232218900
CEP: 74045020

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.118.772
SÉRIE : 0
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5221 0801 5361 3500 0139 5500 0000 1187 7216 3056 4807

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda mercadoria adquirida/recebida de terceiros	152214346095831 - 27/08/2021 09:30:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
100000231		01.536.135/0001-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	27/08/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV PERNAMBUCO, 219 QD.19 SL DA DIRETORIA	ELIZIARIO		76590-000	27/08/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Sao Miguel do Araguaia	(62) 3942-5940	GO		09:30:44

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	01/09/2021	790,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	790,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,08	790,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
GRUPO G5 TRANSPORTES E LOG.	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		GO	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				5,000	5,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0311428	FILME DVE CE 20X25 C/125 1735372 CEST: 13.001.02 ISENTO DE ICMS CONFORME ANEXO DO CONVENIO ICMS 1/99. Lote nr.: 047604-201C	37011010	2 40	5102	UN	2,0000	395,0000	790,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,08

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: 000023 GEYSA SIMONE Q. FERREIRA Total tributos aproximados 73,08

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ENDERECO P/ENTREGA: AV PERNAMBUCO BAIRRO: E LIZIARIO CEP: 76590-000 CIDADE: Sao Miguel do Araguaia - GO	

27/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:14:15
348603486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

DATA DA TRANSFERENCIA 27/08/2021
NR. DOCUMENTO 551.242.000.003.692
VALOR TOTAL 790,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TIRADENTES MED HOSP LTDA
AGENCIA: 1242-4 CONTA: 3.692-7
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292

IDENTIFICADOR 1: 27.949.878/0002 05

NR.AUTENTICACAO D.A48.7A0.99B.20E.C73

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

NF-e
Nº: 000.029.284
Série: 001

RECEBEMOS DE C.A. HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 044573

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

C.A. HOSPITALAR EIRELI
AV BARAO DO RIO BRANCO QD.41 LT.11
JARDIM LUZ
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-025
Telefone: (62) 3983-2239

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.029.284
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5221 0826 4573 4800 0104 5500 1000 0292 8410 2129 7673

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL	152214346492522 27/08/2021 11:22:53

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GEST. EM SAUDE	27.949.878/0002-05	27/08/2021 11:24

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV PERNAMBUCO N 219 QD. 19	ELIZIARIO	76.590-000	27/08/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3911-9312	GO		

FATURA / DUPLICATA

Nº	Data	Valor
001	27/08/2021	4.484,41

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
2.638,17	448,48	0,00	0,00	4.484,41

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.484,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. PERIMENTRAL NORTE , QD. 02 LT 09 G.2	GOIANIA	GO	103282866

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11				117,000	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
0000648	ACIDO GRAXOS 200ML ALMOTOLIA(DERMAEX) |MARCA NUTRIEX | EAN 7898947017143 |	21050121	05/05/2023	33012990	020	5.102	FR	3	0,00	5,3730	0,00	16,12	9,48	1,61	0,00	17,00	0,00
0006997	AGUA P/INJECAO 200X10ML |MARCA ISOFARMA | EAN 7898361700157 |	1060289	16/06/2024	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	142,3267	0,00	142,33	83,73	14,23	0,00	17,00	0,00
0005288	AGULHA DESC. 13X30 C/100 |MARCA BD | EAN 5288 |	0339203	30/11/2025	90183929	020	5.102	CX	2	0,00	23,0976	0,00	46,20	27,18	4,62	0,00	17,00	0,00
0002175	AGULHA DESC. 20X5,5 C/100 |MARCA LABOR IMPORT | EAN 17898157720878 |	23022021	23/02/2024	90183219	020	5.102	CX	2	0,00	12,5112	0,00	25,02	14,72	2,50	0,00	17,00	0,00
0000531	ALCOOL 70% 1LT. |MARCA ITAJA | EAN 7898051680806 |	21.212-70	31/07/2024	38089429	020	5.102	LT	48	0,00	8,8240	0,00	423,55	249,17	42,36	0,00	17,00	0,00
0001640	ATAD. CREPE 20CMX1,80MT 13FIOS C/12 |MARCA ANAPOLIS HOSPITALAR | EAN 7898665048726 |	A13221	01/03/2026	30059090	020	5.102	PCT	12	0,00	11,7971	0,00	141,57	83,29	14,16	0,00	17,00	0,00
0006696	BROMOPRIDA 10MG. INJ. 50X2ML(G) |MARCA WASSER FARMA | EAN 7898269100073 |	WFF21019	30/01/2025	30049045	020	5.102	CX	2	0,00	84,5019	0,00	169,00	99,42	16,90	0,00	17,00	0,00
0007591	CATETER INTRAVENOSO N.24 C/100 |MARCA DESCARPACK | EAN 7898283816882 |	SCTPAA052N	30/04/2026	90183929	020	5.102	CX	2	0,00	98,2001	0,00	196,40	115,54	19,64	0,00	17,00	0,00
0005105	CEFTRIAXONA 1GR. IV INJ. C/100(G) |MARCA BLAU | EAN 7896014687923 |	21061408	23/06/2023	30042059	520	5.102	CX	1	0,00	845,0191	0,00	845,02	497,13	84,51	0,00	17,00	0,00
0004669	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F C/500(GLESS) |MARCA BIOTEXTIL | EAN 7898401410190 |	G321183	01/07/2026	30059090	020	5.102	PCT	7	0,00	24,9604	0,00	174,72	102,79	17,47	0,00	17,00	0,00
0004262	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ. 100X2,5ML(G) |MARCA FARMACE | EAN 7898166040786 |	DX21F030	28/06/2023	30043290	020	5.102	CX	1	0,00	455,0103	0,00	455,01	267,68	45,51	0,00	17,00	0,00
0004232	DICLOF. SODICO 75MG/ML INJ. 100X3ML(DICLOFARMA) |MARCA FARMACE | EAN 7898166040830 |	DC21F020	30/06/2023	30049037	020	5.102	CX	1	0,00	91,3802	0,00	91,38	53,76	9,14	0,00	17,00	0,00
0001052	DIPIRONA 500MG/ML INJ. 100X2ML(SANTIDOR) |MARCA SANTISA | EAN 7898404220147 |	11502321	01/02/2023	30039099	020	5.102	CX	2	0,00	80,6018	0,00	161,20	94,83	16,12	0,00	17,00	0,00
0003142	EQUIPO MACRO GTS. COMPLETO C/INJ. LATERAL	201012	30/09/2025	90189010	020	5.102	UN	200	0,00	1,1053	0,00	221,06	130,05	22,11	0,00	17,00	0,00

C.A. HOSPITALAR EIRELI
AV BARAO DO RIO BRANCO QD.41 LT.11
JARDIM LUZ
APARECIDA DE GOIANIA GO - CEP: 74.915-025
Telefone: (62) 3983-2239

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.029.284
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5221 0826 4573 4800 0104 5500 1000 0292 8410 2129 7673

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152214346492522 27/08/2021 11:22:53

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
	LS |MARCA GLOMED | EAN 606529140144 |															
0000804	ESPARADRAPO 10CMX4,5MT C/CAPA |MARCA ADPELE | EAN 7896544901100 |	PSA12801	08/06/2023	30051090	020	5.102	UN	10	0,00	8,9091	0,00	89,09	52,41	8,91	0,00	17,00	0,00
0003900	HIDRALAZINA 20MG/ML INJ. C/50AMP.(NEPRESOL) |MARCA CRISTALIA | EAN 7896676401592 |	21030033	30/09/2022	30049039	020	5.102	CX	1	0,00	429,0097	0,00	429,01	252,39	42,91	0,00	17,00	0,00
0005028	HIPOCLORITO DE SODIO 1% 5LT.(CLORO LINK) |MARCA PROLINK | EAN 040232710759 |	P21070023	12/01/2023	38089429	020	5.102	FR	4	0,00	9,8794	0,00	39,52	23,25	3,95	0,00	17,00	0,00
0000679	IODOPOVIDONA DEGER. 10% 1LT. |MARCA VICPHARMA | EAN 7897877703232 |	M29236	31/05/2023	30049099	020	5.102	LT	2	0,00	20,7356	0,00	41,47	24,40	4,15	0,00	17,00	0,00
0000986	LIDOCAINA 2% S/VASO INJ. 10X20ML(XYLESTESIN) |MARCA CRISTALIA | EAN 7896676400670 |	21050037	01/05/2024	30049043	020	5.102	CX	1	0,00	117,0026	0,00	117,00	68,83	11,70	0,00	17,00	0,00
0000925	LUVA CIRURGICA ESTERIL N 7,0-DPK |MARCA DESCARPACK | EAN 7898283816288 |	SBCCAA036C	31/07/2023	40151100	120	5.102	PAR	20	0,00	1,9130	0,00	38,26	22,51	3,83	0,00	17,00	0,00
0000657	SERINGA DESC. 10ML C/AG. 25X07 C/100 LS |MARCA DESCARPACK | EAN 7898283815021 |	SSALAA0242	30/04/2026	90183119	020	5.102	CX	3	0,00	48,4624	0,00	145,39	85,53	14,54	0,00	17,00	0,00
0000935	SERINGA DESC. 20ML C/AG. 25X7 C/50 LS |MARCA DESCARPACK | EAN 7898283815038 |	SSALAA0249	31/05/2026	90183119	020	5.102	CX	5	0,00	33,7961	0,00	168,98	99,41	16,90	0,00	17,00	0,00
0004553	SORO GLICOSADO 5% 250ML C/50BLS. |MARCA HALEXISTAR | EAN 7896727841100 |	0000151370	30/06/2023	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	188,5043	0,00	188,50	110,89	18,85	0,00	17,00	0,00
0000279	TIRAS GLICOSE LITE C/50 |MARCA G-TECH | EAN 7898301059635 |	Z20L215F1	20/12/2022	38220090	020	5.102	CX	4	0,00	29,6513	0,00	118,61	69,78	11,86	0,00	17,00	0,00

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Reducao de BC ICMS conforme artigo 8§, . 2-A do Anexo IX do RCTE
PEDIDO 0044573 BANCO BRADESCO AGENCIA 2711 CONTA CORRETE 0044503-7 BANCO BRASIL AGENCIA 4148-3
CONTA CORRETE 24.269-1 VENDEDOR VENDAS 01

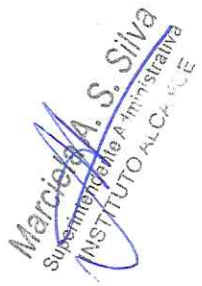
RESERVADO AO FISCO

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

30/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:43:19
348603486 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/08/2021
NR. DOCUMENTO 554.148.000.024.269
VALOR TOTAL 4.484,41
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C.A. D P H EIRELI
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 24.269-1
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292
==========
NR.AUTENTICACAO 0.38F.3B4.CAA.1C1.519

Transação efetuada com sucesso por: J8631867 WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR.



2.2 MATERIAIS HOSPITALARES

22

NOVO TOQUE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
Rua 14 - QUADRA 50 LOTE 04 Nº 919
Jardim Santo Antônio Goiania - GO
CEP 74.853-270 Fone (62)3273-0024

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.005.669
SÉRIE 1 FL 1/1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

CHAVE DE ACESSO
5221 0703 7587 9300 0109 5500 1000 0056 6910 0000 7544

Consulta de Autenticidade no Portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no Site da Sefaz Autorizadora

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUB. TRIBUTÁRIO	CNPJ
103261796		03.758.793/0001-09

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DA NFE
152214235392127 - 19/07/2021 10:07:54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	27.949.878/0002-05	19/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENT/SAÍDA
AV PERNAMBUCO QUADRA19 SALA DA DIRETORIA Nº 219	**ELIZIARIO**	76.590-000	19/07/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
SAO MIGUEL ARAGUAIA	(62)9311-9312	GO		10:07:50

FATURA

Parc.: 001 Vlr: 110,00 Vcto: 29/07/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0.00	110.00

VALOR FRETE	VLR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0,00	0,00	0,00	0,00	**110,00**

TRANSPORTADOR E VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1-EMITENTE 2-DESTINATÁRIO	COD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	[2]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME	NT ENXOVAIS		0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS E SERVIÇOS

CD. PROD	DESCRIÇÃO PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. SUBST	VL. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21915	CAMPO SIMPLES 0.80X0.80M BRIM PESADO 100%ALG CRU	63022100	0102	5.101	UN	10,0000	11,0000		110,00						

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
::EMITENTE: NOVO TOQUE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA ::DESTINATARIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS DOC. EMITIDO POR, ME OU EPP OPTANTE P/ SIMPLES NACIONAL SEM APROVEITAMENTO DE CREDITO ICMS, ISS E IPI :: Valor Aproximado dos Tributos: R$ 35.30 (32.09%) FONTE: IBPT ::	

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
NOVO TOQUE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 14 S/N QD.50 LT.04 JARDIM SANTO ANTÔNIO GOIÂNIA - GO	03.758.793/0001-09 74853-270	29/07/2021	110,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 30/07/2021 Juros 0,05%/dia A partir 30/07/2021 multa de 2,00% Não conceder desconto.		Data de Emissão 19/07/2021	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3333/470473	
		Nosso Número 810-0	

Dados do Pagador

Nome do pagador			Número do Documento
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS			5669
Endereço AV PERNAMBUCO			
Bairro / Distrito ELIZIARIO			
Município SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA		UF GO	CEP 76590-000
Mensagem Pagador			

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.33338 01047.047301 00081.000010 7 86960000011000

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					29/07/2021
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
NOVO TOQUE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 03.758.793/0001-09					3333/470473
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
19/07/2021	5669	DM	N	19/07/2021	810-0
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			110,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 30/07/2021 Juros 0,05%/dia A partir 30/07/2021 multa de 2,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3333 SICOOB SECOVICRED					(+) Mora / Multa
Pagador INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS 27.949.878/0002-05 AV PERNAMBUCO ELIZIARIO SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO 76590-000 Beneficiário Final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

28

01/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:42:37
348603486 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

BANCO SICOOB S.A.

75691333380104704730100081000010786960000011000
BENEFICIARIO:
NOVO TOQUE INDUSTRIA E COMERCIO LTD
NOME FANTASIA:
NOVO TOQUE INDUSTRIA E COMERCIO LTD
CNPJ: 03.758.793/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
NOVO TOQUE INDUSTRIA E COMERCIO LTD
CNPJ: 03.758.793/0001-09
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE I
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	81.307
DATA DE VENCIMENTO	29/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	110,00
JUROS/MULTA	3,02
VALOR COBRADO	113,02

NR.AUTENTICACAO C.C6C.8E7.898.2CD.975

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Marcilia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

2.3 GASES MEDICINAIS

3. MATERIAIS DIVERSOS

3.1 MATERIAIS DE HIGIENIZAÇÃO

36

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE ALDELICIA LOPES CHAVES OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO | Valor: 920,79 Nº Fat: | **NF-e** N: 000000836 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO | RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

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: 000000836
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5221 0805 5890 8800 0142 5500 1000 0008 3610 0004 0004

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: 152214279830580 03/08/2021 19:21:25

52105589088000142920802203009 9

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

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

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	03/08/2021
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000	03/08/2021
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			19:21:20

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
920,80	146,70	0,00	0,00	0,00	76,00	920,79

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	5,25	24,23	**920,79**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	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	10	3,1900	31,90	0,00	31,90	5,42	0,00	17%	0%
5497	COPO DESCARTAVEL CRISTALCOPO 200ML	39241000	000	5102	UN	40	4,9900	199,60	0,00	199,60	33,93	0,00	17%	0%
2994	PAPEL TOALHA SNOB DECORADO 2X1 120F	48189090	000	5102	UN	7	4,9900	34,93	0,00	34,93	4,19	0,00	12%	0%
1282	PAPEL ALUMINIO 75MX30CM ALUMGRILL	76071990	000	5102	UN	1	4,9900	4,99	0,00	4,99	0,85	0,00	17%	0%
2945	VEJA GOLD MULTIUSO 500ML	34022000	000	5102	UN	6	4,4900	26,94	0,00	26,94	4,58	0,00	17%	0%
7008	PAPEL HIG R1B NEUTRO 30M	48181000	000	5102	UN	27	2,4900	67,23	0,00	67,23	4,71	0,00	7%	0%
5369	DESINF OESTE LAVANDA 2L	38089419	000	5102	UN	6	4,9900	29,94	0,00	29,94	5,09	0,00	17%	0%
1157	SABAO DE BARRA MINUANO 1KG	34011900	000	5102	UN	2	9,9900	19,98	0,00	19,98	2,40	0,00	12%	0%
7365	SACO P/ LIXO PURA CASA 15L	39232910	000	5102	UN	18	3,7500	67,50	0,00	67,50	11,48	0,00	17%	0%
7362	SACO P/ LIXO PURA CASA 30L	39232910	000	5102	UN	18	3,7500	67,50	0,00	67,50	11,48	0,00	17%	0%
7363	SACO P/ LIXO PURA CASA 50L	39232910	000	5102	UN	20	5,3900	107,80	0,00	107,80	18,33	0,00	17%	0%
1394	SACO P/ LIXO LEV FORT AZUL 100L	39232910	000	5102	UN	22	5,9900	131,78	0,00	131,78	22,40	0,00	17%	0%
1311	BOM AR AIR WICK LAVANDA 360ML	28272090	000	5102	UN	2	7,9900	15,98	0,00	15,98	2,72	0,00	17%	0%
5205	DETERGENTE OESTE MACA 500ML	34022000	000	5102	UN	4	1,4900	5,96	0,00	5,96	1,01	0,00	17%	0%
1235	ESPONJA DE ACO BOMBRIL60G.	73231000	000	5102	UN	4	1,9500	7,80	0,00	7,80	0,94	0,00	12%	0%
5317	VASSOURA BRUBA LAR PELO	96031000	000	5102	UN	1	10,5000	10,50	0,00	10,50	1,78	0,00	17%	0%
5422	FLANELA LARANJADA 38X58 STAR TEXTIL	63071000	000	5102	UN	4	3,5000	14,00	0,00	14,00	2,38	0,00	17%	0%
2813	LIMPA ALUMINIO POLITRIZ 500ML	34022000	000	5102	UN	4	3,2000	12,80	0,00	12,80	2,18	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%
4067	GARRAFA 1L TERMOLAR AZUL	39249000	000	5102	UN	1	25,6900	25,69	0,00	25,69	4,37	0,00	17%	0%
5971	PANO DE CHAO FAMILIA 40X67	63071000	000	5102	UN	7	3,9970	27,98	0,00	27,98	4,76	0,00	17%	0%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vend: LOJA PEDIDO :.

RESERVADO AO FISCO

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA
04/8/2021

Angelica P. Miranda
04/08/2021

3.4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.28
3486X03486 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 29.831-0

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES
CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42
VALOR: R$ 920,79
DEBITO EM: 05/08/2021

==========

DOCUMENTO: 080502
AUTENTICACAO SISBB: 1.26B.29A.007.C3F.450

Mariela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

31

*EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'ALDELICIA LOPES CHAVES' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 1.116,67 Nº Fat:	NF-e N: 000000846 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	

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: 000000846
Série: 1
Folha(s): 1 /2

Chave de Acesso: 5221 0805 5890 8800 0142 5500 1000 0008 4610 0000 3458

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: 152214322031340
18/08/2021 15:34:14

52105589088000142111667221800 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	18/08/2021
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000	18/08/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			15:34:08

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
1.116,67	175,27	0,00	0,00	0,00	119,00	1.116,67

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	6,34	29,27	1.116,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	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	8	3,9900	31,92	0,00	31,92	5,43	0,00	17%	0%
4062	COPO DESC TERMOPOT 200ML	82130000	000	5102	UN	50	4,9900	249,50	0,00	249,50	42,42	0,00	17%	0%
231	PAPEL TOALHA SNOB DECORADO 2X1	48189090	000	5102	UN	7	4,9900	34,93	0,00	34,93	2,45	0,00	7%	0%
1282	PAPEL ALUMINIO 75MX30CM ALUMGRILL	76071990	000	5102	UN	2	4,9900	9,98	0,00	9,98	1,70	0,00	17%	0%
2945	VEJA GOLD MULTIUSO 500ML	34022000	000	5102	UN	6	4,4900	26,94	0,00	26,94	4,58	0,00	17%	0%
5565	PELICULA ADIIERENTE LUSAFILM 30MT	48062000	000	5102	UN	2	5,4900	10,98	0,00	10,98	1,87	0,00	17%	0%
7008	PAPEL IIIG R1B NEUTRO 30M	48181000	000	5102	UN	36	2,4900	89,64	0,00	89,64	6,27	0,00	7%	0%
5369	DESINF OESTE LAVANDA 2L	38089419	000	5102	UN	4	4,4900	17,96	0,00	17,96	3,05	0,00	17%	0%
1157	SABAO DE BARRA MINUANO 1KG	34011900	000	5102	UN	2	9,9900	19,98	0,00	19,98	2,40	0,00	12%	0%
7365	SACO P/ LIXO PURA CASA 15L	39232910	000	5102	UN	16	3,7500	60,00	0,00	60,00	10,20	0,00	17%	0%
7362	SACO P/ LIXO PURA CASA 30L	39232910	000	5102	UN	16	3,7500	60,00	0,00	60,00	10,20	0,00	17%	0%
7363	SACO P/ LIXO PURA CASA 50L	39232910	000	5102	UN	29	5,3900	156,31	0,00	156,31	26,57	0,00	17%	0%
1395	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 100L	39232910	000	5102	UN	25	5,9900	149,75	0,00	149,75	25,46	0,00	17%	0%
1311	BOM AR AIR WICK LAVANDA 360ML	28272090	000	5102	UN	3	7,4900	22,47	0,00	22,47	3,82	0,00	17%	0%
1099	DETERGENTE YPE NEUTRO 500ML	34022000	000	5102	UN	2	2,2900	4,58	0,00	4,58	0,78	0,00	17%	0%
1235	ESPONJA DE ACO BOMBRIL60G.	73231000	000	5102	UN	4	1,9500	7,80	0,00	7,80	0,94	0,00	12%	0%
7030	FLANELA BRANCA 40X60CM COPALIMPA	63071000	000	5102	UN	2	3,5000	7,00	0,00	7,00	1,19	0,00	17%	0%
5971	PANO DE CHAO FAMILIA 40X67	63071000	000	5102	UN	8	5,9900	47,92	0,00	47,92	8,15	0,00	17%	0%
2813	LIMPA ALUMINIO POLITRIZ 500ML	34022000	000	5102	UN	4	3,2000	12,80	0,00	12,80	2,18	0,00	17%	0%
1106	SABAO EM PO TIXAM YPE MACIEZ 1KG	34012090	000	5102	UN	5	8,9900	44,95	0,00	44,95	7,64	0,00	17%	0%
2692	AGUA SANITARIA QBOA 5L	28289011	000	5102	UN	1	14,7900	14,79	0,00	14,79	1,77	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.:.	

Marcelina A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA
19/8/2021

Nutricionista
CRN/1-GO
Angélica P. Miranda
19/08/2021

Mercearia Preço Baixo

ALDELICIA LOPES CHAVES

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

VILA SAO JOSE

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO

CEP: 76590-000

Fone: (62) 3364-4444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000846

Série: 1

Folha(s): 2 /2

Chave de Acesso: 5221 0805 5890 8800 0142 5500 1000 0008 4610 0000 3458

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: 152214322031340 18/08/2021 15:34:14

52105589088000142111667221800 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
7086	RODO 60CM	96031000	000	5102	UN	2	13,9900	27,98	0,00	27,98	4,76	0,00	17%	0%
2925	VASSOURA ACO ARAME C/ CABO	39249000	000	5102	UN	1	8,4900	8,49	0,00	8,49	1,44	0,00	17%	0%

Marcelo Carvalho dos Reis
DIRETOR / UMAA
2021

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Angelica P. Miranda 19/08/2021

34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.41
3486X03486 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 29.831-0

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES
CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42
VALOR: R$ 1.116,67
DEBITO EM: 19/08/2021
==========
DOCUMENTO: 081907
AUTENTICACAO SISBB: D.0BA.9BD.D82.F98.708

Mariela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.2 MATERIAIS /GÊNERO ALIMENTÍCIO

RECEBEMOS DE LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/07/2021 VALOR TOTAL: R$ 1.330,89 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV. PERNANBUCO QD 19, 219 - SALA DA DIRETORIA SETOR ELIZIARIO Sao Miguel do Araguaia-GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.068
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI
OESTE, 1484
SETOR BOSQUE DA SAUDE - 76590-000
Sao Miguel do Araguaia - GO Fone/Fax: 62998403280

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.068
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5221 0739 5666 5600 0101 5500 1000 0000 6815 9122 0348

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	152214255608696 - 26/07/2021 14:32:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
108134083		39.566.656/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		27.949.878/0002-05	26/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV. PERNANBUCO QD 19, 219 - SALA DA DIRETORIA	SETOR ELIZIARIO	76590-000	
MUNICÍPIO	**UF / FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Sao Miguel do Araguaia	GO		

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	1.330,89
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	427,09	0,00	1.330,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
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	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
25	MUSSARELA RESF BOUA	04061010	0102	5102	KG	4,1450	35,0000	145,08	0, 00	0, 00		0, 00	
44	PRESUNTO FRICO	16024900	0102	5102	KG	3,1700	26,7500	84,80	0, 00	0, 00		0, 00	
37	FILE DE PEITO CG. FRIATO VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 27.50	02071400	0102	5102	KG	5,7750	14,9900	86,57	0, 00	0, 00		0, 00	
29	LOMBO SUINO	02101100	0102	5102	KG	5,0150	27,5900	138,36	0, 00	0, 00		0, 00	
38	FIGADO	02102000	0102	5102	KG	5,0550	26,6000	134,46	0, 00	0, 00		0, 00	
34	ACEM MOIDO	02102000	0102	5102	KG	3,1500	32,0000	100,80	0, 00	0, 00		0, 00	
35	ACEM	02102000	0102	5102	KG	4,9800	32,0000	159,36	0, 00	0, 00		0, 00	
4	CALABRESA A GRANEL	16010000	0102	5102	KG	3,0150	17,4900	52,73	0, 00	0, 00		0, 00	
23	FRANGO C/ MIUDOS	02071100	0102	5102	KG	37,0500	7,9800	295,66	0, 00	0, 00		0, 00	
2	BACON EM MANTA	02101200	0102	5102	KG	4,0350	32,9800	133,07	0, 00	0, 00		0, 00	

Marciene A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Angélica Pereira Miranda
Nutricionista
CRN1 6[illegible]
26/07/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional Nao gera direito a credito fiscal de ICMS e IPI Valor Aproximado dos Tributos : R$ 427,09	

Powered by NFePHP

32

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3320110317770901
01/09/2021 10:42:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.28
3486X03486 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 403 - CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 1.109.098-4

FAVORECIDO: LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU
CPF/CNPJ: 39.566.656/0001-01
VALOR: R$ 1.330,89
DEBITO EM: 02/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080201
AUTENTICACAO SISBB: F.EE6.1D4.157.9B6.08F

Marcia 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: 1.392,61 Nº Fat:	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		N: 000000835 SÉRIE: 1

Mercearia Preço Baixo (62) 3364-4444

ALDELICIA LOPES CHAVES

RUA 20 - QD21 LT01, 3987 - QD.40 LT.15
VILA SAO JOSE
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 3364-4444

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
No: 000000835
Série: 1
Folha(s): 1 /2

Chave de Acesso: 5221 0805 5890 8800 0142 5500 1000 0008 3510 0008 1021

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: 152214279749907 03/08/2021 19:00:37

52210558908800014213926122030025

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	03/08/2021
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000	03/08/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			19:00:27

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
1.392,61	158,21	0,00	0,00	0,00	81,00	1.392,61

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	1,85	8,55	**1.392,61**

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
7147	ARROZ CAMIL 5K	10063021	000	5102	UN	13	21,9900	285,87	0,00	285,87	34,30	0,00	12%	0%
5976	FEIJAO NOVO 1KG	07133399	000	5102	UN	16	6,9900	111,84	0,00	111,84	7,83	0,00	7%	0%
1851	CAFE DOSERTAO 250	09012100	000	5102	UN	19	5,1000	96,90	0,00	96,90	6,78	0,00	7%	0%
3056	ACUCAR CRISTAL ITAJA 5KG	17011300	000	5102	UN	5	14,9900	74,95	0,00	74,95	5,25	0,00	7%	0%
4870	SAL SOSAL 1KG	25010020	000	5102	UN	4	1,9900	7,96	0,00	7,96	1,35	0,00	17%	0%
5894	MACARRAO PAULISTA PARAFUSO SEMOLA	19021900	000	5102	UN	5	2,9900	14,95	0,00	14,95	2,54	0,00	17%	0%
895	MACARRAO Q DELICIA ESPAGUETE COM OVOS 500G	19021900	000	5102	UN	5	2,9900	14,95	0,00	14,95	1,05	0,00	7%	0%
565	EXTRATO QUERO 320G	20029090	000	5102	UN	15	2,4900	37,35	0,00	37,35	6,35	0,00	17%	0%
695	LEITE INTEGRAL PIRACANJUBA 1L	04022110	000	5102	UN	45	5,4900	247,05	0,00	247,05	29,65	0,00	12%	0%
746	CHA LEAO CAMOMILA	21012020	000	5102	UN	14	2,9900	41,86	0,00	41,86	7,12	0,00	17%	0%
275	LEITE COND PIRACANJUBA TP 395GR	04029900	000	5102	UN	3	5,9900	17,97	0,00	17,97	3,05	0,00	17%	0%
718	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04029900	000	5102	UN	12	3,2900	39,48	0,00	39,48	6,71	0,00	17%	0%
1930	MARGARINA DELICIA 1KG	15171000	000	5102	UN	3	13,2500	39,75	0,00	39,75	6,76	0,00	17%	0%
2962	MAIZENA DURYEA AMIDO DE MILHO 500G	11081200	000	5102	UN	2	6,9900	13,98	0,00	13,98	2,38	0,00	17%	0%
484	MAIONESE LIZA 500GR	21039011	000	5102	UN	5	4,4900	22,45	0,00	22,45	3,82	0,00	17%	0%
771	POLVILHO DOCE CAIPIRA	11081400	000	5102	UN	2	4,6500	9,30	0,00	9,30	1,58	0,00	17%	0%
741	PO ROYAL 250G	21023000	000	5102	UN	1	6,7500	6,75	0,00	6,75	1,15	0,00	17%	0%
5086	FERMENTO BIOLOGICO FLEISCHMANN 3 EM 1 30G	21023000	000	5102	UN	2	2,7900	5,58	0,00	5,58	0,95	0,00	17%	0%
4854	FARINHA TIO JORGE 1KG	11010010	000	5102	UN	6	3,9900	23,94	0,00	23,94	2,87	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::	

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

04/8/2021
Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA

Angelica P. Miranda 04/08/2021

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: 000000835

Série: 1

Folha(s): 2 /2

Chave de Acesso: 5221 0805 5890 8800 0142 5500 1000 0008 3510 0008 1021

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: 152214279749907
03/08/2021 19:00:37

52105589088000142139261220300 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
264	ACHOC MUKY SACHE 400GR	18069000	000	5102	UN	1	3,2900	3,29	0,00	3,29	0,56	0,00	17%	0%
788	GELATINA BRETZKE MARACUJA 30G	21069029	000	5102	UN	10	1,0000	10,00	0,00	10,00	1,20	0,00	12%	0%
235	BATATA PALHA AMARELINHA 400GR	20052000	000	5102	UN	1	11,9900	11,99	0,00	11,99	2,04	0,00	17%	0%
772	BOMBOM SONHO DE VALSA 1KG	18069000	000	5102	UN	1	40,9900	40,99	0,00	40,99	6,97	0,00	17%	0%
512	OLEO COMIGO	15079011	000	5102	UN	25	7,7400	193,50	0,00	193,50	13,55	0,00	7%	0%
3164	FRANGO FRIATO	02071300	000	5102	KG	2,06	9,6900	19,96	0,00	19,96	2,40	0,00	12%	0%

04/8
2021

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA

Angelica R. Miranda
04/08/2021

Marciela M. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSCRITA SOB O Nº [illegible]

32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.28
3486X03486 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 29.831-0

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES
CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42
VALOR: R$ 1.392,61
DEBITO EM: 05/08/2021

DOCUMENTO: 080501
AUTENTICACAO SISBB: 0.182.E95.DA7.9CA.F64



3.2

RECEBEMOS DE LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/08/2021 VALOR TOTAL: R$ 776,25 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV. PERNANBUCO QD 19, 219 - SALA DA DIRETORIA SETOR ELIZIARIO Sao Miguel do Araguaia-GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.070
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI
OESTE, 1484
SETOR BOSQUE DA SAUDE - 76590-000
Sao Miguel do Araguaia - GO Fone/Fax: 62998403280

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.070
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5221 0839 5666 5600 0101 5500 1000 0000 7010 6395 1220

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	152214275960010 - 02/08/2021 15:54:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
108134083		39.566.656/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	02/08/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV. PERNANBUCO QD 19, 219 - SALA DA DIRETORIA	SETOR ELIZIARIO		76590-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Sao Miguel do Araguaia	GO			

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	776,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	249,11	0,00	776,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

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	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
35	ACEM	02102000	0102	5102	KG	5,0400	32,4900	163,75	0, 00	0, 00		0, 00	
34	ACEM MOIDO	02102000	0102	5102	KG	3,0200	32,4900	98,12	0, 00	0, 00		0, 00	
38	FIGADO	02102000	0102	5102	KG	5,0500	22,1900	112,06	0, 00	0, 00		0, 00	
37	FILE DE PEITO CG. FRIATO VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 27.50	02071400	0102	5102	KG	6,1250	10,9900	67,31	0, 00	0, 00		0, 00	
27	COXA E SOBRE COXA	02071300	0102	5102	KG	9,0000	8,8900	80,01	0, 00	0, 00		0, 00	
23	FRANGO C/ MIUDOS	02071100	0102	5102	KG	34,0000	7,5000	255,00	0, 00	0, 00		0, 00	

Marcilia A. S. Silva
Superintendente Administrativo
INSTITUTO ALCANCE

03/8/2021

Priscilla Carvalho dos Reis
DIRETORA - PRESIDENTE

Recebido
Em 03/08/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional Nao gera direito a credito fiscal de ICMS e IPI Valor Aproximado dos Tributos : R$ 249,11	

32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.28
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 403 - CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 1.109.098-4

FAVORECIDO: LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU
CPF/CNPJ: 39.566.656/0001-01
VALOR: R$ 776,25
DEBITO EM: 06/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080601
AUTENTICACAO SISBB: E.69F.DD8.5F0.FC2.84B

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

32

Inspeção

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 2.134,23 Nº Fat:	**NF-e** **N:** 000000579 **SÉRIE:1**
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	

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

VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 0 - 0
SETOR CENTRO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 99831-7055

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000579
Série: 1
Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 5221 0502 9029 1500 0118 5500 1000 0005 7910 0002 8345

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: 152214044359364 10/05/2021 21:27:21

52102902915000118000111000 44

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
103112340		02.902.915/0001-18

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	10/05/2021
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	DATA DA SAIDA
AVENIDA PERNAMBUCO NÂº 219 - 219			ELIZIARIO	76590-000	10/05/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			21:27:09

FATURA
OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,00	2.134,23

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.134,23**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
293	PAO FRANCES	19059090	0102	5102	KG	156,24	13,6600	2.134,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA
13/5/2021

Angélica Pedatella Nutricionista CRN1-GO
Angélica P. Miranda 13/05/2021

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante Simples NacionalNao gera direito a credito de ICMS IPI e ISS.PAES PARA O HOSPITAL ADAILTOM DO AMARAL NO MES DE ABRIL 2021COMPLEMENTO QUADRA 19 SALADA DIRETORIA	

32

16/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:02:22
348603486 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/08/2021
NR. DOCUMENTO 550.757.000.014.600
VALOR TOTAL 2.134,23
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 14.600-5
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292
==========
NR.AUTENTICACAO F.6CA.522.759.647.D8D

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

32

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 2.823,65 Nº Fat:	**NF-e** **N:** 000000829 **SÉRIE:** 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	

Projeto Integração NF-e
www.nfedil.com.br

ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 3892 - QD 37 LT 07
SETOR OESTE
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 3364-1730

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000829
Série: 1
Folha(s): 1 /2

Chave de Acesso: 5221 0515 3734 7300 0101 5500 1000 0008 2910 0003 6181

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: 152214029394010 05/05/2021 17:29:51

52115373473000101000110500 44

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
105310042		15.373.473/0001-01

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	05/05/2021
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV. PERNAMBUCO QD19 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	74815-715	05/05/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO			17:29:09

FATURA

OUTROS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	353,00	2.823,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.823,65**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
-	Diversos	Diversos	0	-	-

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
82	BATATA	34022000	0300	5405	KG	40	4,1000	164,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
76	LIMAO	34022000	0300	5405	KG	12	3,9900	47,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
85	CEBOLA	34022000	0300	5405	KG	28	3,9900	111,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
72	MACA NAC PEQ	34022000	0300	5405	KG	32	5,6500	180,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
84	BANANA PRATA	34022000	0300	5405	KG	18	4,5000	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
79	CHUCHU	34022000	0300	5405	KG	26	3,5000	91,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
83	BANANA TERRA	34022000	0300	5405	KG	16	4,5000	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
34	ALFACE	34022000	0300	5405	PT	18	5,0000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
109	COUVE	34022000	0102	5405	UN	18	5,0000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
87	CHEIRO VERDE	34022000	0300	5405	PT	20	3,0000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
118	OVO BRANCO	04070090	0102	5405	DZ	13	5,5000	71,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
77	LARANJA PACOTE	34022000	0300	5405	PT	8	6,8000	54,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
150	MANDIOCA	02071400	0102	5405	KG	32	4,7900	153,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
61	VAGEM	34022000	0300	5405	KG	14	12,0000	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
86	CENOURA	34022000	0300	5405	KG	22	3,8900	85,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
89	TOMATE	34022000	0300	5405	KG	40	6,9900	279,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
88	REPOLHO	34022000	0300	5405	KG	12	3,4900	41,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
68	ALHO	34022000	0300	5405	KG	6	23,9900	143,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
75	MAMAO FORMOSA	34022000	0300	5405	KG	8	3,4900	27,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
89	ABOBRINHA VERDE	34022000	0300	5405	KG	18	2,9900	53,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
90	ABOBORA KABUTIA	34022000	0300	5405	KG	18	3,4900	62,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0	0.00	0,00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante Simples NacionalNao gera direito a credito de ICMS, IPI e ISS.Compras para o Hospital Municipal Adailton do Amaral durante o periode de 01 de abril a 30 de abril de 2021	

07/5/2021.
Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN9 [illegible]
Angelica P. Miranda
07/05/2021

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

ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 3892 - QD 37 LT 07
SETOR OESTE
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 3364-1730

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000829
Série: 1
Folha(s): 2 /2

Chave de Acesso: 5221 0515 3734 7300 0101 5500 1000 0008 2910 0003 6181

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: 152214029394010 05/05/2021 17:29:51

52115373473000101000011050044

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
105310042		15.373.473/0001-01

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
70	MILHO VERDE CARTELADO	34022000	0300	5405	UN	18	3,0000	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
151	QUIABO	02071400	0102	5405	KG	15	5,6900	85,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
67	PIMENTA DE CHEIRO	34022000	0300	5405	KG	8	3,0000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
152	PEPINO COMUM	02071400	0102	5405	KG	12	3,9900	47,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
65	PIMENTAO	34022000	0300	5405	CX	9	5,0000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
81	BATATA DOCE	34022000	0300	5405	KG	21	3,4800	73,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
216	MELAO	02071400	0102	5405	KG	8	5,5000	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
92	JILO	34022000	0300	5405	KG	16	6,5000	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
91	ABACAXI	34022000	0300	5405	UN	16	6,8000	108,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
80	BETERRABA	34022000	0300	5405	KG	28	3,8000	106,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

07/5/2021

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 105[illegible]
Angélica P. Miranda
07/05/2021

Marcilene A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

37

16/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:02:22
348603486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

DATA DA TRANSFERENCIA	16/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.757.000.019.392
VALOR TOTAL	2.823,65

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROGERIO DOS SANTOS ROQUE*
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 19.392-5

NR. DOCUMENTO	553.486.000.120.292
NR.AUTENTICACAO	D.004.E80.EA0.6CA.361

Marcella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

32

RECEBEMOS DE LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/08/2021 VALOR TOTAL: R$ 1.346,89 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV. PERNANBUCO QD 19, 219 - SALA DA DIRETORIA SETOR ELIZIARIO Sao Miguel do Araguaia-GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.071
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI
OESTE, 1484
SETOR BOSQUE DA SAUDE - 76590-000
Sao Miguel do Araguaia - GO Fone/Fax: 62998403280

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.071
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5221 0839 5666 5600 0101 5500 1000 0000 7114 3780 4733

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	152214298213002 - 10/08/2021 09:22:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
29134683		39.566.656/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	27.949.878/0002-05	10/08/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV. PERNANBUCO QD 19, 219 - SALA DA DIRETORIA	SETOR ELIZIARIO	76590-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Sao Miguel do Araguaia	GO			

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.346,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	432,23	0,00	1.346,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

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	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ. IPI
43	CALABRESA A GRANEL	16010600	0102	5102	KG	4,1400	17,4900	72,41	0,00	0,00		0,00	
2	BACON EM MANTA	02101200	0102	5102	KG	3,9850	30,9900	123,50	0,00	0,00		0,00	
35	ACEM	02102000	0102	5102	KG	5,0400	32,4800	163,70	0,00	0,00		0,00	
29	LOMBO SUINO	02101100	0102	5102	KG	5,0550	27,5900	139,47	0,00	0,00		0,00	
37	FILE DE PEITO CG. FRIATO VL.APROX TRIB. FEDERAL: 27,50	02071400	0102	5102	KG	5,7700	15,9900	92,26	0,00	0,00		0,00	
34	ACEM MOIDO	02102000	0102	5102	KG	3,0450	32,4800	98,90	0,00	0,00		0,00	
23	FRANGO C/ MIUDOS	02071100	0102	5102	KG	51,4600	8,7600	450,79	0,00	0,00		0,00	
25	MUSSARELA RESF BOLIA	04061010	0102	5102	KG	4,1250	36,9900	152,58	0,00	0,00		0,00	
30	PRESUNTO COZIDO S/CAPA FRIATO	16024900	0102	5102	KG	2,0500	25,9900	53,28	0,00	0,00		0,00	

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

16/8/2021
Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - PRESIDENTE

Angelical miranda
16/08/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional Nao gera direito a credito fiscal de ICMS e IPI Valor Aproximado dos Tributos : R$ 432,23	

Powered by NFePHP

32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.40
3486X03486 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 403 - CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 1.109.098-4

FAVORECIDO: LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU
CPF/CNPJ: 39.566.656/0001-01
VALOR: R$ 1.346,89
DEBITO EM: 17/08/2021

DOCUMENTO: 081703
AUTENTICACAO SISBB: A.ED3.F5C.EED.677.BAC

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE LEIDIANNY DE O. MORAES ABREU EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/08/2021 VALOR TOTAL: R$ 965,61 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV. PERNANBUCO QD 19, 219 - SALA DA DIRETORIA SETOR ELIZIARIO Sao Miguel do Araguaia-GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.072
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LEIDIANNY DE O. MORAES ABREU EIRELI
OESTE, 1484
SETOR BOSQUE DA SAUDE - 76590-000
Sao Miguel do Araguaia - GO Fone/Fax: 62998403280

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.072
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5221 0839 5666 5600 0101 5500 1000 0000 7218 4034 0887

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	152214315912311 - 16/08/2021 13:57:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
109134983		39.566.656/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	16/08/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV. PERNANBUCO QD 19, 219 - SALA DA DIRETORIA	SETOR ELIZIARIO		76590-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Sao Miguel do Araguaia	GO			

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	965,61

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	309,86	0,00	965,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

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	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ. IPI
34	ACEM MOIDO	02102000	0102	5102	KG	3,0000	32,4900	97,47	0, 00	0, 00		0, 00	
35	ACEM	02102000	0102	5102	KG	5,0150	32,4900	162,94	0, 00	0, 00		0, 00	
24	COSTELA COM FRALDINHA	02032900	0102	5102	KG	6,1950	26,9900	167,20	0, 00	0, 00		0, 00	
29	LOMBO SUINO	02101100	0102	5102	KG	5,0200	27,5900	138,50	0, 00	0, 00		0, 00	
23	FRANGO C/ MIUDOS	02071100	0102	5102	KG	50,0000	7,9900	399,50	0, 00	0, 00		0, 00	

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

16/8/2021
Josélito Carvalho dos Reis
DIRETOR - ANAA

Angélica Pereira Miranda
Notificadora
CPF 01-GO
Angélica P. Miranda 16/08/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI Valor Aproximado dos Tributos : R$ 309,86	

Powered by NFeP

32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.40
3486X03486 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 403 - CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 1.109.098-4

FAVORECIDO: LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU
CPF/CNPJ: 39.566.656/0001-01
VALOR: R$ 965,61
DEBITO EM: 17/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081704
AUTENTICACAO SISBB: 4.CEF.69C.DB0.E43.6D8

Mariana 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: 1.453,39 Nº Fat:	NF-e N: 000000845 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	

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: 000000845

Série: 1

Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5221 0805 5890 8800 0142 5500 1000 0008 4510 0009 2577

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: 152214321893079 18/08/2021 14:51:15

52105589088000142145340221800 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	18/08/2021
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000	18/08/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			14:51:07

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
1.453,40	184,24	0,00	0,00	0,00	69,00	1.453,39

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	1,84	8,51	1.453,39

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
7417	ARROZ TIO DITO 5KG - TIPO 1	10061092	000	5102	UN	15	21,9900	329,85	0,00	329,85	56,07	0,00	17%	0%
54	FEIJAO BIONOBRE TP 1	07133399	000	5102	UN	13	6,9900	90,87	0,00	90,87	6,36	0,00	7%	0%
512	OLEO COMIGO	15079011	000	5102	UN	26	7,9900	207,74	0,00	207,74	14,54	0,00	7%	0%
1851	CAFE DOSERTAO 250	09012100	000	5102	UN	15	5,4000	81,00	0,00	81,00	5,67	0,00	7%	0%
5562	ACUCAR CRISTAL ECOCUCAR 2KG	17011300	000	5102	UN	10	6,4900	64,90	0,00	64,90	4,54	0,00	7%	0%
4870	SAL SOSAL 1KG	25010020	000	5102	UN	5	1,5000	7,50	0,00	7,50	1,28	0,00	17%	0%
5894	MACARRAO PAULISTA PARAFUSO SEMOLA	19021900	000	5102	UN	19	3,2500	61,75	0,00	61,75	10,50	0,00	17%	0%
595	LEITE INTEGRAL PIRACANJUBA 1L	04022110	000	5102	UN	45	5,9900	269,55	0,00	269,55	32,35	0,00	12%	0%
585	MATTE LEAO CHA ERVA DOCE 16G	21012020	000	5102	UN	7	2,9900	20,93	0,00	20,93	3,56	0,00	17%	0%
746	CHA LEAO CAMOMILA	21012020	000	5102	UN	7	2,9900	20,93	0,00	20,93	3,56	0,00	17%	0%
718	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04029900	000	5102	UN	6	3,4900	20,94	0,00	20,94	3,56	0,00	17%	0%
1930	MARGARINA DELICIA 1KG	15171000	000	5102	UN	9	13,4900	121,41	0,00	121,41	20,64	0,00	17%	0%
134	MAIZENA PG380 LV500G	11081200	000	5102	UN	1	6,9900	6,99	0,00	6,99	1,19	0,00	17%	0%
771	POLVILHO DOCE CAIPIRA	11081400	000	5102	UN	5	4,9900	24,95	0,00	24,95	4,24	0,00	17%	0%
741	PO ROYAL 250G	21023000	000	5102	UN	1	6,9900	6,99	0,00	6,99	1,19	0,00	17%	0%
801	CREME DE CEBOLA ARISCO 61G	21041011	000	5102	UN	2	5,8900	11,78	0,00	11,78	2,00	0,00	17%	0%
805	COCO RALADO LAVIOLETERA 50G	08011100	000	5102	UN	2	2,1900	4,38	0,00	4,38	0,74	0,00	17%	0%
669	VINAGRE DE ALCOOL	22090000	000	5102	UN	1	2,7900	2,79	0,00	2,79	0,47	0,00	17%	0%
413	FRANGO SUPER FRANGO RESFRIADO	02071100	000	5102	KG	9,529	10,3000	98,15	0,00	98,15	11,78	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::	

Marinela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

19/8/2021

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR

Angélica Pediatra
Nutricionista
CRN1-6[illegible]
Angélica F. Miranda
19/08/2021

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.41
3486X03486 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 29.831-0

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES
CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42
VALOR: R$ 1.453,39
DEBITO EM: 19/08/2021
==========
DOCUMENTO: 081906
AUTENTICACAO SISBB: 0.D0A.BF5.AAB.FE1.FDC

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

32

RECEBEMOS DE LEIDIANNY DE O. MORAES ABREU EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/08/2021 VALOR TOTAL: R$ 1.221,18 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV. PERNANBUCO QD 19, 219 - SALA DA DIRETORIA SETOR ELIZIARIO Sao Miguel do Araguaia-GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.073
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LEIDIANNY DE O. MORAES ABREU EIRELI
OESTE, 1484
SETOR BOSQUE DA SAUDE - 76590-000
Sao Miguel do Araguaia - GO Fone/Fax: 62998403280

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 000.000.073
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5221 0839 5666 5600 0101 5500 1000 0000 7319 8095 3820
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	152214334607073 - 23/08/2021 10:16:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ / CPF
108134083		39.566.656/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	23/08/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV. PERNANBUCO QD 19, 219 - SALA DA DIRETORIA	SETOR ELIZIARIO	76590-000		
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Sao Miguel do Araguaia	GO			

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	1.221,18
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	391,88	0,00	1.221,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

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	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
23	FRANGO C/ MIUDOS	02071100	0102	5102	KG	44,8700	9,8000	439,73	0, 00	0, 00		0, 00	
37	FILE DE PEITO CG. FRIATO VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 27.50	02071400	0102	5102	KG	5,8600	19,4000	113,68	0, 00	0, 00		0, 00	
4	CALABRESA A GRANEL	16010000	0102	5102	KG	2,0500	17,4900	35,85	0, 00	0, 00		0, 00	
130	BACON	02102000	0102	5102	UN	3,0150	32,9900	99,46	0, 00	0, 00		0, 00	
35	ACEM	02102000	0102	5102	KG	5,0150	32,4900	162,94	0, 00	0, 00		0, 00	
34	ACEM MOIDO	02102000	0102	5102	KG	2,0450	32,4900	66,44	0, 00	0, 00		0, 00	
29	LOMBO SUINO	02101100	0102	5102	KG	5,0000	37,5900	187,95	0, 00	0, 00		0, 00	
25	MUSSARELA RESF BOUA	04061010	0102	5102	KG	3,0700	37,5000	115,13	0, 00	0, 00		0, 00	

Marcella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

23/8/2021

Angelica Pedatella M...
Nutricionista
CRN2-GO 10...

Josalito Carvalho dos Reis
SETOR - RH/AS

23/08/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional Nao gera direito a credito fiscal de ICMS e IPI Valor Aproximado dos Tributos : R$ 391,88	

32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.42
3486X03486 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 403 - CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 1.109.098-4

FAVORECIDO: LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU
CPF/CNPJ: 39.566.656/0001-01
VALOR: R$ 1.221,18
DEBITO EM: 23/08/2021

==========

DOCUMENTO: 082301
AUTENTICACAO SISBB: B.C80.FF3.BD4.5D4.55B

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.3

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'ALDELICIA LOPES CHAVES' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 202,77 Nº Fat:	**NF-e** **N:** 000000834 **SÉRIE:** 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	

Mercearia PREÇO BAIXO

ALDELICIA LOPES CHAVES

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

VILA SAO JOSE

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO

CEP: 76590-000

Fone: (62) 3364-4444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000834
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5221 0805 5890 8800 0142 5500 1000 0008 3410 0003 0101

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: 152214279551331
03/08/2021 18:13:58

52105589088000142749022030071

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
103603565		05.589.088/0001-42

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	03/08/2021
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000	03/08/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			18:13:49

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
74,90	12,73	0,00	0,00	0,00	31,00	202,77

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	1,32	6,08	**202,77**

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
5310	PILHA RAYOVAC ALCALINA AA2	85061010	060	5403	UN	13	6,4900	84,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
1848	PILHA RAYOVAC ALCALINA AAA2	85061010	060	5403	UN	6	7,2500	43,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
7148	PULVERIZADOR NOBRE 500ML	35051000	000	5102	UN	10	7,4900	74,90	0,00	74,90	12,73	0,00	17%	0%

Marciely A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

Sifleia Lacerda Lima
FARMACEUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531
Recebido

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::	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.28
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

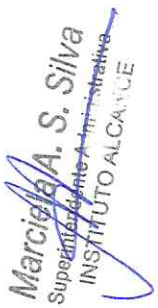
==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 29.831-0

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES
CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42
VALOR: R$ 202,77
DEBITO EM: 05/08/2021

==========

DOCUMENTO: 080503
AUTENTICACAO SISBB: E.9B2.5F2.DD0.E55.C1A



RECEBEMOS DE REINALDO PASCUALOTE JUNIOR OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 03/08/2021 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - VALOR TOTAL: R$ 408,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000000340
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

REINALDO PASCUALOTE JUNIOR

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO QD 6 LT 3, 3305
ESQ. C/ RUA 06 - SETOR CENTRO - CEP:76590-000 - Sao Miguel do Araguaia - GO
TEL: (62)3364-4250 - FAX: 3364-4250

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000340 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5221 0807 4595 8500 0151 5500 1000 0003 4010 0040 3037

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	152214278247105 03/08/2021 12:13:32

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	03/08/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. PERNANBUCO, 219 QUADRA 19 SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO		76590-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3942-5940	GO		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	412,00
V. ...DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	408,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LIQUIDO**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0003660	BANDEJA B-3 FUNDA	39231090	0102	5102	UN	4,00	24,00	0,00	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002492	SACO DIM DIM 06X23 CM	39232110	0102	5102	UN	1,00	9,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003306	BOBINA PICOTADA 3 KG	39232110	0102	5102	UND	2,00	49,00	0,00	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005833	BOBINA PICOTADA 5KG	39234000	0102	5102	UND	3,00	62,00	4,00	182,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005783	POTE 300ML ALTAS COPOS	39239000	0102	5102	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005707	TAMPA 77 POTE 300E E 500	39235000	0102	5102	UN	1,00	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Marcelo A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

03/8/2021

Angélica Pediatria
Nutricionista
CRN/9
Angelica Privado
03/08/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Trib. Federal R$ 5,28 (21, 53%) Estadual R$ 3,82 (15,60%) Fonte: IBPT	

33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.28
3486X03486 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 1.921-9

FAVORECIDO: REINALDO PASCUALOTE JUNIOR
CPF/CNPJ: 07.459.585/0001-51
VALOR: R$ 408,00
DEBITO EM: 06/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080602
AUTENTICACAO SISBB: 4.092.512.000.FA4.D05

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

33

CAIXA COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente GRAFICA MARQUES LTDA - ME				CPF/CNPJ 37.409.000/0001-50	Agência / Código do Cedente 0794/587469-6
Endereço do cedente AV PEDRO ALVARES CABRAL 639 - CENTRO - SM DO ARAGUAIA				UF GO	CEP 76590000
Data do documento 14/06/2021	Nº do documento 006895B	Espécie documento DM	Carteira 01	Data do processamento 14/06/2021	Nosso Número 14/900000000000611-4
Sacado INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE					CPF/CNPJ 27.949.878/0002-05
Endereço do sacado AV PERNAMBUCO 219 - ELIZIARIO - SM DO ARAGUAIA				UF GO	CEP 76590-000
Sacador/avalista					CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

MULTA DE R$: 9,70 APOS : 13/08/2021
JUROS DE R$: 0,29 AO DIA

PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento
R$			13/08/2021	485,00

Autenticação Mecânica - **Recibo do Sacado**

Recebimento através do cheque n. do Banco

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

CAIXA 104-0 10495.87460 96900.100049 00000.061192 9 87110000048500

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 13/08/2021
Cedente GRAFICA MARQUES LTDA - ME				CPF/CNPJ 37.409.000/0001-50	Agência / Código do Cedente 0794/587469-6
Data do documento 14/06/2021	Nº do documento 006895B	Espécie de docto. DM	Aceite NÃO	Data do processamento 14/06/2021	Nosso Número 14/900000000000611-4
Uso do Banco	Carteira 01	Moeda R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 485,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

MULTA DE R$: 9,70 APOS : 13/08/2021
JUROS DE R$: 0,29 AO DIA

PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA
15/6/2021

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
AV PERNAMBUCO 219 - ELIZIARIO
SM DO ARAGUAIA

CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05
UF: GO CEP: 76590-000

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

parcela 2 x 2

33

01/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:42:37
348603486 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10495874609690010004900000061192987110000048500
BENEFICIARIO:
GRAFICA MARQUES LTDA - ME
NOME FANTASIA:
GRAFICA MARQUES LTDA - ME
CNPJ: 37.409.000/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
GRAFICA MARQUES LTDA - ME
CNPJ: 37.409.000/0001-50
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	81.309
DATA DE VENCIMENTO	13/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	485,00
VALOR COBRADO	485,00

NR.AUTENTICACAO E.690.7C4.44A.BEE.CA2

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

33

PAPELARIA SEIKO

VALDIR DOMINGOS DA SILVA ME

RUA 05, 602 - CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
(62) 3364-1641

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

26.799
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
5221 0626 9266 4200 0100 5500 1000 0267 9910 2679 9216

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NF-e DE VENDA -		152214163774554 23/06/2021 17:51:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.220.049-1		26.926.642/0001-00

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	23/06/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV. PERNAMBUCO QD 19, 219 - -	ELIZIARIO		76590-000	23/06/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			17:50:37

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	1.289,90

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	336,93	1.289,90

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
70330129627	CANETA BIC CRISTAL AZUL CX 50X1	96081000	0102	5102	UN	2	49,90	99,80	0,00	0,00		32,19
30292	CANETA BIC CRISTAL AZUL UN	96081000	0102	5102	UN	10	1,10	11,00	0,00	0,00		0,00
7898903700461	CADERNETA KRAFT ABYARA 1/8 YUAR RF 0461	48201000	0102	5102	UN	4	5,90	23,60	0,00	0,00		0,00
23874	E.V.A EVAMAX ESTAMPADO 40X48	40021911	0102	5102	UN	4	6,90	27,60	0,00	0,00		0,00
393672	E.V.A DUBFLEX CORES 40X48CM	40021911	0102	5102	UN	4	1,90	7,60	0,00	0,00		0,00
7891040216321	FITA CREPE 3M 101LA 18X50	48114110	0102	5102	UN	6	5,00	30,00	0,00	0,00		9,68
7891191003733	PAPEL CHAMEX REPORT A4 500FL UN	48025610	0102	5102	UN	10	26,90	269,00	0,00	0,00		86,75
7897982200664	TECLADO BRIGHT 0014 BASIC PRETO USB	84716052	0102	5102	UN	1	42,90	42,90	0,00	0,00		13,84
7897982200480	MOUSE BRIGHT USB 0106 PRETO.	84716053	0102	5102	UN	2	14,50	29,00	0,00	0,00		9,35
7503002900420	GRAMPEADOR MD JOCAR 93015 LEONORA 20FLS	84729040	0102	5102	UN	1	33,50	33,50	0,00	0,00		0,00
7897562219567	GRAMPO FRAMA GRAMPEADOR 26/6	83052000	0102	5102	UN	3	7,00	21,00	0,00	0,00		6,77
7898937975835	CLIPS 4/0 CHAPARRAU 500GR	83059000	0102	5102	UN	1	15,50	15,50	0,00	0,00		0,00
7897027202110	PASTA ABA ELAST OFICIO ACP CRIST	42021210	0102	5102	UN	4	6,50	26,00	0,00	0,00		0,00
12000003449	TINTA P/ CARIMBO 40ML RADEX AZUL 185	32159000	0102	5102	UN	1	4,90	4,90	0,00	0,00		1,58
7891027116705	CAD. 1/4 TIL. 96F-AZUL LISA MAIS+	48202000	0102	5102	UN	1	3,90	3,90	0,00	0,00		0,00
7897562204150	PASTA AZ LOMBO LARGO FRAMA UN	48203000	0102	5102	UN	10	16,90	169,00	0,00	0,00		54,50
10137	DUREX COLORIDO CORES 12X10 EUROCEL	39191090	0102	5102	UN	3	1,00	3,00	0,00	0,00		0,00
7891191003733	PAPEL CHAMEX REPORT A4 500FL UN	48025610	0102	5102	UN	10	26,90	269,00	0,00	0,00		86,75
7897027202424	PASTA ELAST 40MM ACP FUME 1024	42021210	0102	5102	UN	2	9,00	18,00	0,00	0,00		5,81
7897027202110	PASTA ABA ELAST OFICIO ACP CRIST	42021210	0102	5102	UN	2	6,50	13,00	0,00	0,00		0,00
7896193243507	FITA CREPE AD.423 18MMX50M 6X1	48114110	0102	5102	UN	10	4,50	45,00	0,00	0,00		0,00
7897562200787	CORRETIVO LIQUIDO MAXI 18ML	38249989	0102	5102	UN	1	2,00	2,00	0,00	0,00		0,00
108184	PLAST. COLANTE TRANSP VMP TAC 80 CRISTAL 25M 18 MT	94049000	0102	5102	UN	2	6,00	12,00	0,00	0,00		0,00
7897562218614	PASTA SUSPENSA MARMORIZADA FRAMA UN	48209000	0102	5102	UN	10	3,00	30,00	0,00	0,00		9,68

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERADOR:22222222222 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:	Jocelita Carvalho dos Reis 23/6 DIRETOR - HMAA 2021

RECEBEMOS DE VALDIR DOMINGOS DA SILVA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 26.799. EMISSÃO: 23/06/2021 VALOR TOTAL: 1.289,90 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV. PERNAMBUCO QD 19, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

NF-e
26.799
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	Mariela A. S. Silva Superintendente Administrativa INSTITUTO ALCANCE

PAPELARIA SEIKO

VALDIR DOMINGOS DA SILVA ME

RUA 05, 602 - CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
(62) 3364-1641

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

26.799
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
5221 0626 9266 4200 0100 5500 1000 0267 9910 2679 9216

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NF-e DE VENDA -		152214163774554 23/06/2021 17:51:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.220.049-1		26.926.642/0001-00

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
7894494000621	CAD. JANDAIA STIFF UNIV CD COST 96F VD	48202000	0102	5102	UN	6	6,90	41,40	0,00	0,00		13,35
7898917640098	ELASTICO P/DINHEIR RED BOR 100G	40169990	0102	5102	UN	1	4,60	4,60	0,00	0,00		0,00
23873	E.V.A DUBFLEX COM GLITTER 40X60	64062000	0102	5102	UN	1	6,90	6,90	0,00	0,00		0,00
393672	E.V.A DUBFLEX CORES 40X48CM	40021911	0102	5102	UN	5	2,00	10,00	0,00	0,00		0,00
7899014922469	PAPEL PARANA 80X100 N 120 10FL PARANA	48059100	0102	5102	UN	3	6,90	20,70	0,00	0,00		6,68

Joselito Carvalho dos Reis 23/6
DIRETOR - HMSA 2021

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE VALDIR DOMINGOS DA SILVA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 26.799. EMISSÃO: 23/06/2021 VALOR TOTAL: 1.289,90 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV. PERNAMBUCO QD 19, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

NF-e
26.799
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.38
3486X03486 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

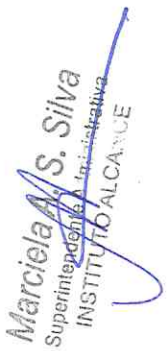
==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 16.993-5

FAVORECIDO: VALDIR DOMINGOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 26.926.642/0001-00
VALOR: R$ 600,00
DEBITO EM: 16/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081606
AUTENTICACAO SISBB: A.CE4.506.9E7.5CC.356



3.4 MATERIAL DIVULGAÇÃO

3.5 MATERIAL PERMANENTE

3.5

RECEBEMOS DE MARMORARIA VENEZA EIRELI - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 325
SÉRIE: 0

MARMORARIA VENEZA EIRELI - ME

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 1743 - VILA MARTINS

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

CEP: 76590-000 FONE: (62) 9644-1919

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 325
SÉRIE: 0
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
5221 0729 4341 0000 0100 5500 0000 0003 2518 7827 5910

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 PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	152214200320612 06/07/2021 - 17:31:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ / CPF
107162350		29.434.100/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	27.949.878/0002-05	06/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	DATA ENTRADA / SAÍDA
AV PERNAMBUCO , Q19 SALA DA DIRETORIA, 219	ELIZIARIO	06/07/2021

CEP	MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
76590-000	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO		

Forma de pagamento: Dinheiro

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	900,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,0000	0,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1234	BALCAO CHAPA DE GRANITO CINZA CORE	25161100	0102	5101	M2	3,00	300,000000	900,00	0,00	0,00	0,00	0	0

06/7/2021.
Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA

Marcilia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2010130620	0,00		

RETENÇÕES DO ISSQN

DED. BASE	VALOR DED.	PERC. OUTRAS	VALOR OUTRAS	PERC. COFINS	VALOR COFINS	PERC. CSLL	VALOR CSLL	PERC. IRRF	VALOR IRRF

COD. SERV.	BASE CALC.	ALIQ. SERV.	VL. ISSQN RETIDO	PERC. ISSQN RETIDO	VALOR ISSQN RETIDO
			0,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE	RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.39
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 29.316-4

FAVORECIDO: MARMORARIA VENEZA EIRELI
CPF/CNPJ: 29.434.100/0001-08
VALOR: R$ 900,00
DEBITO EM: 16/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081612
AUTENTICACAO SISBB: B.EF2.A2B.066.5B2.3A4



3.6 COMBUSTÍVEL

2,6

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA

Outros AV JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 4550 - SETOR OESTE
76590000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Fone: 6233752070 Fax:
E-mail:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 29532 SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5221 0703 6103 2400 0300 5500 1000 0295 3214 6984 7047

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
104645644		03.610.324/0003-00	152214191209721 03/07/2021 11:18:28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE					27.949.878/0002-05	03/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO			COMPLEMENTO		DATA DA SAÍDA
Outros AV PERNAMBUCO, 219	ELIZIARIO					03/07/2021
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	25.511,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	25.511,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
	Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
147	DIESEL COMUM	27101921	060	5929	L	126,808	4,8499300000	0,00	615,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04	DIESEL S10	27101921	060	5929	L	2.282,041	4,8846700000	0,01	11.147,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891342 010993	FILTRO DE AR VW GOL/FOX FORD ECOSPORT ART 6098	84219999	060	5929	UN	1	19,00	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891342 005371	FILTRO LUB. PSL563	84212990	060	5929	UN	1	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	2.044,403	6,4898700000	0,00	13.267,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891344 013046	LUBRAX EXTREMO 5W30 1LT	27101932	060	5929	UN	9	40,00	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7895373 000572	VALVOLINE PLUS 10W40 SEMI LT	27101932	060	5929	UN	4	22,00	0,00	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vol Aprox Tributos R$1.805,16 Federal R$5.944,24 Estadual Fonte: IBPT. NFC-e [1] Referenciadas: Nº.154978|Data:01/06/2021, Nº:154979|Data:01/06/2021, Nº:155004|Data:01/06/2021, Nº:155162|Data:02/06/2021, Nº:155195|Data:02/06/2021, Nº:155199|Data:02/06/2021, Nº:155220|Data:02/06/2021, Nº:155224|Data:03/06/2021, Nº:155282|Data:03/06/2021, Nº:155297|Data:03/06/2021, Nº:155318|Data:04/06/2021, Nº:155390|Data:04/06/2021, Nº:155534|Data:06/06/2021, Nº:155540|Data:06/06/2021, Nº:155559|Data:06/06/2021, Nº:155573|Data:06/06/2021, Nº:155594|Data:07/06/2021, Nº:155657|Data:07/06/2021, Nº:155664|Data:07/06/2021, Nº:155699|Data:07/06/2021, Nº:155712|Data:08/06/2021, Nº:155836|Data:08/06/2021, Nº:155881|Data:09/06/2021, Nº:155904|Data:09/06/2021, Nº:155936|Data:09/06/2021, Nº:155940|Data:09/06/2021, Nº:155966|Data:10/06/2021, Nº:155970|Data:10/06/2021, Nº:155978|Data:10/06/2021, Nº:156061|Data:10/06/2021, Nº:156183|Data:11/06/2021, Nº:156248|Data:12/06/2021, Nº:156264|Data:12/06/2021, Nº:156280|Data:13/06/2021, Nº:156287|Data:13/06/2021, Nº:156344|Data:14/06/2021, Nº:156411|Data:14/06/2021, Nº:156512|Data:15/06/2021, Nº:156557|Data:15/06/2021, Nº:156559|Data:15/06/2021, Nº:156601|Data:16/06/2021, Nº:156646|Data:16/06/2021, Nº:156679|Data:17/06/2021, Nº:156760|Data:17/06/2021, Nº:156770|Data:17/06/2021, Nº:156789|Data:18/06/2021, Nº:156849|Data:18/06/2021, Nº:156870|Data:18/06/2021, Nº:156902|Data:19/06/2021, Nº:156903|Data:19/06/2021, Nº:156951|Data:19/06/2021, Nº:156977|Data:19/06/2021, Nº:156997|Data:19/06/2021, Nº:157009|Data:20/06/2021, Nº:157064|Data:21/06/2021, Nº:157096|Data:21/06/2021, Nº:157099|Data:21/06/2021, Nº:157194|Data:22/06/2021, Nº:157244|Data:22/06/2021, Nº:157256|Data:22/06/2021, Nº:157295|Data:23/06/2021, Nº:157322|Data:23/06/2021, Nº:157364|Data:23/06/2021, Nº:157401|Data:23/06/2021, Nº:157407|Data:23/06/2021, Nº:157416|Data:24/06/2021, Nº:157417|Data:24/06/2021, Nº:157468|Data:24/06/2021, Nº:157490|Data:24/06/2021, Nº:157528|Data:24/06/2021, Nº:157530|Data:25/06/2021, Nº:157550|Data:25/06/2021, Nº:157592|Data:25/06/2021, Nº:157628|Data:25/06/2021, Nº:157637|Data:25/06/2021, Nº:157643|Data:25/06/2021, Nº:157677|Data:26/06/2021, Nº:157693|Data:26/06/2021, Nº:157719|Data:26/06/2021, Nº:157733|Data:27/06/2021, Nº:157734|Data:27/06/2021, Nº:157797|Data:28/06/2021, Nº:157807|Data:28/06/2021, Nº:157814|Data:28/06/2021, Nº:157842|Data:28/06/2021, Nº:157884|Data:28/06/2021, Nº:157897|Data:28/06/2021, Nº:157911|Data:28/06/2021, Nº:157979|Data:29/06/2021, Nº:158031|Data:29/06/2021, Nº:158049|Data:30/06/2021, Nº:158113|Data:30/06/2021,OBS: / NOTA FISCAL REFERENTE A NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR
Total do FCP: 0,00 / Total do FCP ST: 0

RESERVADO AO FISCO

Marcella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 03/07/2021 11:18:31

RECEBEMOS DE COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO	VALOR TOTAL NOTA	NF-e Nº 29532 SÉRIE 1
		INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA	25.511,93	

DATA: 01 / 06 / 21

Quant.	Discriminação	Preço R$
9,265	Litros de Gasolina	60,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		60,00
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 60,00

Ao(s) NKZ-6031

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Sessenta Reais

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Brasília

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ / 20____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 01 / 06 / 2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
28,561	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	474,09
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		474,09
TOTAL		
VENDEDOR		Carla

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 474,09

Ao(s) PL: PQL0692

Km: 250490 pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de quatrocentas e setenta e quatro reais

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ / 20____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marciely A. S. Silva
Superintendente Administrativo
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 02 / 06 / 2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
43,249	Litros de Gasolina	281,74
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		
VENDEDOR		Edite

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 281,74

Ao(s) PL= PRW2618 Km= 224301

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos oitenta e um reais setenta quatro centavos

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Marcos Filho

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ / 20____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 02 6 1 21

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
40,998	Litros de Óleo Diesel	193,83
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		193,83
VENDEDOR		

UTI° Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 193,83

Ao(s) PQL-0692

Km 250755 pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cento Noventa e Três Reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____/____/20____

C.B.D.

DATA: 02 06 1 2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
54,88	Litros de Óleo Diesel	264,00
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		264,00
VENDEDOR		Edite

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 264,00

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos Sessenta Quatro reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____/____/20____

DATA: 02 06 1 2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
35,900	Litros de Gasolina	233,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		233,00
VENDEDOR		Edite

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 233,00

Ao(s) Km-224764 PL: PRW2B18

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos Trinta Três reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____/____/20____

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 03/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
44,550	Litros de Gasolina	288.48
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		288.48
TOTAL		
VENDEDOR	Gabriel	

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 288,48

Ao(s) Placa: PRW2B18

Km: 225473 pagar por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e oitenta e oito reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Maria Cristina e Família

EMITENTE / ENDEREÇO

x José Ernesto

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____/____/20____

DATA: 03/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
76,720	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	369.02
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		369.02
TOTAL		
VENDEDOR	Gabriel	

PQL-0692

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 369.02

Ao(s) Construtora UTI

_____ pagar 74 por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a Km: 251274 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de trezentos e sessenta e nove reais e dois centavos em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Cleber Gisley

EMITENTE / ENDEREÇO

x Marcos Alves

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____/____/20____

DATA: 03/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
66,720	Litros de Óleo Diesel	321,05
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		321,05
TOTAL		
VENDEDOR	Valdeires	

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 321,05

Km: 189600

Ao(s) PRS-3197

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de trezentos e vinte e um reais e cinco centavos em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

José B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____/____/20____

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Ambulancia Socorro

DATA: 04/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
41,74	Litros de Gasolina	270,91
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		270,91
VENDEDOR		Edite

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 270,91

Ao(s) Km - 226838 - PRW2B18

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos setenta reais noventa centavos em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance
EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ Leonardo S.P.

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____/____/20____

DATA: 09/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
76,77	Litros de Óleo Diesel	238,94
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		238,94
VENDEDOR		Wellton

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 238,94

Ao(s) PRL-0692

Km=25[illegible]32

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e trinta e oito reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance - Gestão em Saúde
EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____/____/20____

DATA: 06/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
36,84	Litros de Óleo Diesel	181,02
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		181,02
VENDEDOR		Eleelda

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 181,02

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cento e oitenta e um reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance
EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marcilia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 06/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
14,19	Litros de Óleo Diesel	71,02
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		71,02
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 71,02

Ao(s) Loco: PRC-6879

Vm: 026.933 pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de setenta e um reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Vidas e Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

Ronei S. da Silva

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____/____/20____

DATA: 06/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
3.033	Litros de Óleo Diesel	259,86
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		259,86
TOTAL		
VENDEDOR		

(J)

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 259,86

Ao(s) PL: PQL0692

Vm: _____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e cinquenta e nove reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Dod R Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____/____/20____

DATA: 06/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
55,10	Litros de Óleo Diesel	270,01
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		270,01
VENDEDOR		Valdeires

Vencimento _____ de _____ de 20____

Kar: 190495

R$ 270,01

Ao(s) PRJ: 9197

~~pagar~~ _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e setenta reais e um centavo em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Marcos Melo

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____/____/20____

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 07/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
18,68	Litros de Gasolina	117,89
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	117,89
TOTAL		
VENDEDOR	Walison	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 117,89

Ao(s) PRW 2318

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cento e dezessete reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance Gestão Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____/____/20____

DATA: 07/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
106,13	Litros de Óleo Diesel	520,04
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		520,04
VENDEDOR	Edite	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 520,04

Ao(s) Km. 253617 PAI 0692

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Quinhentos Vinte reais.

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Joel B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____/____/20____

DATA: 07/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
65,325	Litros de Óleo Diesel	320,08
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		320,08
VENDEDOR	Valdeires	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

Km: 252778

R$ 320,08

Ao(s) PAI 0692

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Trezentos e Vinte reais e oito centavos

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Edite

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____/____/20____

Mariela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 08/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
40,536	Litros de Gasolina	263,03
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		263,03
VENDEDOR		Valdeires

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 263,03

KM: 179596

Ao(s) PAW: 7A28

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentas e sessenta e três reais e três centavos em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

José Ernesto

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____/____/20____

DATA: 08/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
67,515	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	329,95
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		329,95
TOTAL		
VENDEDOR		Carla

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 329,95

Ao(s) PL: PQL0692

Km 254584 pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Trezentos e vinte e nove reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____/____/20____

DATA: 09/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
9,311	Litros de Gasolina	60,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		60,00
TOTAL		
VENDEDOR		Carla

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 60,00

Ao(s) PL: NKZ6031

Joaquim pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de sessenta reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____/____/20____

CNPJ
NF
SAÍ

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 09/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
49,4	Litros de Gasolina	320,86
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		320,86
VENDEDOR		

① Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 320,86

Ao(s) PLOG = PRW 2B18

Km = 228023 pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de trezentos e vinte

200 , — em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Atlas 6 - Gestão em saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$ _____ DATA ____/____/20____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 09/06/21

Quant.	Discriminação	Preço R$
97,1	Litros de Gasolina	476,02
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	476,02
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 476,02

Ao(s) PQT-0692

pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de quatrocentos e setenta e seis reais

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Atlas de Gestão e Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF / CNPJ _____

VALOR R$ _____ DATA ____/____/20____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 09/06/21

Quant.	Discriminação	Preço R$
3,195	Litros de Gasolina	202,06
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		202,06
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 202,06

Ao(s) PRW 7928

pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a Km 180 47 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e dois reais

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto A. G. Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$ _____ DATA ____/____/20____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marciella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 10 / 6 / 21

Quant.	Discriminação	Preço R$
41,363	Litros de Gasolina	268,05
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		268,05
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 ____

R$ 268,05

Ao(s) Kom 7A 28

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a Km 181664 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos Sessenta oito Reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Leo Emidio

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ /20

DATA: 10 / 06 / 2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
96	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	344,00
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		344,00
VENDEDOR		

Covid Amb. UTI

Vencimento _____ de _____ de 20 ____

R$ 344,00

Ao(s) _____

PQR-0692 pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a Km = 256374 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de trezentos e quarenta e quatro reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance - Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

José B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ /20

DATA: 10 / 06 / 2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
52,045	Litros de Óleo Diesel	255,02
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		255,02
VENDEDOR		

KM: 253374 Vencimento _____ de _____ de 20 ____

R$ 255,02

Ao(s) PQR-0692

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e cinquenta e cinco reais e dez centavos em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Marcos Filho

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ /20

Marciana A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 11 / 06 / 2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
96,670	Litros de Gasolina	303,05
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		303,05
VENDEDOR		Wellington

(2) Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 303,05

Ao(s) Ambulância Soleira

placa = PRW2B18 pagar por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a Km = 228989 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de trezentos e três reais

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Aliance - Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

Daf B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____/____/20____

DATA: 12 / 06 / 2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
32	Litros de Gasolina	112,41
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		112,41
VENDEDOR		Wellington

(1) Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 112,41

Ao(s) Amb. Montana

PAX-7967 pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a Km = 255024 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e doze reais

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Aliance - Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

Daf B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____/____/20____

DATA: 12 / 06 / 2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
43,70	Litros de Gasolina	284,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		284,00
VENDEDOR		Mª Edite

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 284,00

Ao(s) Km - 230000 PRW 2B18

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos oitenta quatro reais.

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Aliance

EMITENTE / ENDEREÇO

Zaqueu Eudes

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____/____/20____

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALIANCE

DATA: 13/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
51,274	Litros de Óleo Diesel	251,24
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		251,24
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 251,24

Ao(s) Amb: UTI

PQL-0692 pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a Km = 256629 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e cinquenta e um reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance - Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

José Evaldo

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____/____/20____

DATA: 13/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
53,063	Litros de Óleo Diesel	260,00
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		260,00
TOTAL		
VENDEDOR		

Km: 194705 Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 260,00

Ao(s) PAJ: 9197

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e sessenta reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Marcos Filho

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____/____/20____

http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe
5221 0603 6103 2400 0300 6500 1000 1562 8012 5402 8696

DATA: 14/06/21

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
98,059	Litros de Óleo Diesel	483,41
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		483,41
TOTAL		
VENDEDOR		

UTI Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 483,41

Ao(s) PQL-0692

Km 257726 pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de quatrocentos oitenta e três reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

José Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____/____/20____

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 14/06/21

Quant.	Discriminação	Preço R$
47,89	Litros de Gasolina	278,05
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 278,05

Ao(s) PRW 2316

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Km 230970 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e setenta e oito reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

EMITENTE / ENDEREÇO Instituto Alcance

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____/____/20

DATA: 16/06/21

Quant.	Discriminação	Preço R$
36,738	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	523,01
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		523,01
VENDEDOR		

UTI Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 523,01

Ao(s) PQL-0692

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Km 258212 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Quinhentos vinte e três reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

EMITENTE / ENDEREÇO Instituto Alcance

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____/____/20

DATA: 15/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
63,885	Litros de Óleo Diesel	313,01
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		313,01
TOTAL		
VENDEDOR		Carla

(1) Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 313,01

Ao(s) PL: PRJ 9197

Km: 195091 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de trezentos e treze reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

EMITENTE / ENDEREÇO Instituto Alcance

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____/____/20

Mariela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 15 / 06 / 2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
33,730	Litros de Gasolina	219,03
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		219,03
TOTAL		
VENDEDOR	Santana	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 219,03

Ao(s) Placa: PRW-2B18

Km: 231234 pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e dezenove reais

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Nacional Gestão e Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

José Carlos

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ / 20____

DATA: 16 / 06 / 2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
8,340	Litros de Gasolina	60,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		60,00
VENDEDOR	Adriano	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 60,00

Ao(s) Logan

NKE-6037 pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Sessenta reais

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Nacional - Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

Carlos Roberto

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ / 20____

DATA: 16 / 06 / 2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
61,962	Litros de Gasolina	402,13
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	402,13
TOTAL		
VENDEDOR	Gabriel	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 402,13

Ao(s) Embuloneia

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a PRX-7967 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de novecentos e dois reais e treze centavos

402,13 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Eterno Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

Adriano

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ / 20____

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 16/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
32.00	Litros de Gasolina	208.20
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		208.20
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 208.20

Ao(s) Combustível: TRV.0818

pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

Km 231510

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e oito reais

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Cleone Gisloo

EMITENTE / ENDEREÇO

X _____

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA _____/_____/20

DATA: 17/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
51.85	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	250,80
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		250,80
TOTAL		
VENDEDOR	Valdeiro	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 250,80

Km: 258470

Ao(s) PHL: 0692

pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e cinquenta reais e oitenta centavos

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Cleone

EMITENTE / ENDEREÇO

Daef B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA _____/_____/20

DATA: 17/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
82.00	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	405.00
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	405.00
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 405.00

Ao(s) Caminhão VW Branco

pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de quatrocentos e cinco reais

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Cleone Gisloo

EMITENTE / ENDEREÇO

X _____

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA _____/_____/20

Marcilia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 18 / 6 / 21

Quant.	Discriminação	Preço R$
41,85	Litros de Gasolina	272,30
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		272,30
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 272,30

Ao(s) PRW 2B18

pagar por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a Km 283483 CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de Duzentos Setenta Dois Reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ /20____

DATA: 18/06/21

ant.	Discriminação	Preço R$
78,59	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	385,03
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		385,03
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 385,03

Ao(s) PRL 0692

Km 239007 pagar por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de trezentos oitenta cinco reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto A. S. Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ /20____

DATA: 19/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
4,63	Litros de Gasolina	30,06
	Litros de Óleo Diesel	
56,29	Litros de Álcool	365,05
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		395,11
VENDEDOR		Valdeires

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 395,11

Km: 233029

Ao(s) PRH - 2B18

pagar por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de trezentos e noventa e cinco reais e onze centavos em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Dosé B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ /20____

Manuela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 19/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
41,898	Litros de Óleo Diesel	205,00
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		205,00
VENDEDOR		Valdeires

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 205,00

Km: 259207

Ao(s) PAL- 0692

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e cinco reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Zoé Endlt

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____/____/20____

DATA: 19/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
48,797	Litros de Gasolina	316,23
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		316,23
TOTAL		
VENDEDOR		Carla

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 316,23

Ao(s) PL: PRW2B18

Km 244006 pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Trezentos e dezesseis reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Josef B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____/____/20____

DATA: 19/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
30,869	Litros de Óleo Diesel	151,15
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		151,15
VENDEDOR		Mc Edite

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 151,15

Ao(s) Km - 196178 PRJ-9197

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cento cinquenta e um reais e quinze centavos em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Zoé Endlt

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____/____/20____

Marcela A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 19/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
76,562	Litros de Óleo Diesel	375,08
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		375,08
TOTAL		
VENDEDOR	Gustavo	

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 375,08

Ao(s) Placa: PBL0692

Km: 259792

Pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Trezentos e setenta e cinco reais

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Mineiro Gestão e Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$

DATA ____/____/20____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 20/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
67,009	Litros de Óleo Diesel	338,14
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		338,14
VENDEDOR	Oliveira	

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 338,14

Ao(s) Placa = PRS-9197

Km = 196665

pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a Ambulância

ou à sua ordem a quantia de trezentos e trinta e oito reais

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Mineiro - Gestão Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$

DATA ____/____/20____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marcella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 21/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
04	Óleo Lubrificante	88,00
	Balde de Óleo	
01	Filtro PSL563	15,00
01	Lavagem PBL6098	19,00
	Graxa	
TOTAL		122,00
VENDEDOR	Vitória	

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 122,00

Ao(s) Placa = RRW2B18

Km = 234580

pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e vinte e dois reais

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Mineiro - Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO Geraldo

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$

DATA ____/____/20____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 21 / 06 / 2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
08	Litros de Óleo Lubrificante 5W30	360,00
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		360,00
VENDEDOR		Wilocy

UTI Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 360,00

Ao(s) Placa = PQL-0692

KM = 260 311

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de trezentos e sessenta reais

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

EMITENTE / ENDEREÇO

Instituto Alcance - Gestão em Saúde

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ / 20 ____

DATA: 21 / 06 / 2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
9,8	Litros de Óleo Diesel	244,40
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		244,40
VENDEDOR		Valdeires

Km 196905 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 244,40

Ao(s) PRS-9197

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e quarenta e quatro reais

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

EMITENTE / ENDEREÇO

Instituto Alcance

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ / 20 ____

DATA: 17 / 06 / 2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
29,31	Litros de Gasolina	320.02
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		320.02
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 320.02

Ao(s) PRW 2018

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de trezentos e vinte reais

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

EMITENTE / ENDEREÇO

Instituto Alcance

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Petrobras

17/06/2021 17:14:11

Marcicla A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 10/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
25,65	Litros de Gasolina	188.00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		188.00
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 188.00

Ao(s) PAX 796V

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e oitenta e oito reais

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Petros

10/06/2021 07:21:41

DATA: 01/05/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
37,88	Litros de Gasolina	241.35
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		241.35
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 241.35

Ao(s) RBQ 8H23

K16338 pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e quarenta e um Reais

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: 22/06/21

Q.	Discriminação	Preço R$
57,89	Litros de Gasolina	387,38
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		387,38
TOTAL		387,38
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 387,38

Ao(s) PRW 2B18

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de trezentos oitenta e sete reais

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto A. C. Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____/____/20____

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 22 / 06 / 21

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
97,552	Litros de Óleo Diesel	478,00
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	478,00
TOTAL		
VENDEDOR	Eduardo	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 478,00

Ao(s) Km 260323

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a PQ 06 92 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de quatrocentos e setenta e oito reais — " — em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

Dalf B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ / 20 ____

DATA: 22 / 06 / 21

Quant.	Discriminação	Preço R$
29,044	Litros de Gasolina	188 49
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	188 49
	Graxa	
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 188 49

Ao(s) R B 8483

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a Km 136 53 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cento e oitenta e nove reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance G. Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

José Eudes

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ / 20 ____

DATA: 22 / 06 / 2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
82,658	Litros de Óleo Diesel	405,02
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		405,02
VENDEDOR		

① Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 405,02

Ao(s) Ambulância: Furgão

PRJ-9197 pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a Km = 197395 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Quatrocentos e Cinco reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance - Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

p/ Marcos Filho

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ / 20 ____

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 23/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
47,933	Litros de Gasolina	311,47
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		311,47
TOTAL		
VENDEDOR	Carla	

① Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 311,47

Ao(s) PL: PRW 2B18

Km 234951 pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de trezentos e onze reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance
EMITENTE / ENDEREÇO

Josy B Lima
ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$

DATA ____/____/20____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 23/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
4.915	Litros de Gasolina	60,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		60,00
TOTAL		
VENDEDOR	Carla	

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 60,00

Ao(s) PL. NKZ 6031

bagam pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de sessenta reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance
EMITENTE / ENDEREÇO

Braulio
ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$

DATA ____/____/20____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 23/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
65,983	Litros de Óleo Diesel	323,02
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		323,02
TOTAL		
VENDEDOR		

JHI Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 323,02

Ao(s) Ambulância

PQL-6692 pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a Km = 261265 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de trezentos e vinte e três reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance - Gestão em Saúde
EMITENTE / ENDEREÇO

Josy Evaldo
ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$

DATA ____/____/20____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 23 / 06 / 2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
57,960	Litros de Óleo Diesel	284,00
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		284,00
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 284,00

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e Oitenta e Quatro reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance - Gestão em Saúde

ADM Office

EMITENTE / ENDEREÇO

o _____

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ / 20 ____

DATA: 24 / 06 / 21

Quant.	Discriminação	Preço R$
40,837	Litros de Gasolina	265,03
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		265,03
VENDEDOR		

Km: 330205

GO Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 265,03

Ao(s) PAT 9026

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos Sessenta e Cinco reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto A. G. Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

Adriana Lopes Carneiro

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ / 20 ____

DATA: 24 / 06 / 2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
19,15	Litros de Gasolina	220,10
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		220,10
VENDEDOR		Ubiteiros

Km: 235216

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 220,10

Ao(s) PAW 2B18

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e Vinte reais e dez centavos em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Joel B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ / 20 ____

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 24/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
20,96	Litros de Gasolina	136,03
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		136,03
VENDEDOR		Valdenes

Vencimento _____ de _____ de 20____

Km: 259263

R$ 136,03

Ao(s) PAX: 79614

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e trinta e seis reais e três centavos em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

José Candido

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$

DATA ____/____/20____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 24/06/21

Quant.	Discriminação	Preço R$
41,093	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	203,31
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		203,31
VENDEDOR		

UTI

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 203,31

Ao(s) PQL-0692

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos Três Reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Ronei D. da Silva

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$

DATA ____/____/20____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 25/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
54,29	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	252,00
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		252,00
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 252,00

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e cinquenta e dois reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Atenas Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

X José Paulo

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$

DATA ____/____/20____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 25 / 06 / 2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
43,925	Litros de Gasolina	285,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		285,00
VENDEDOR		Wallison

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 285,00

Ao(s) Col

Pldo = PNT-2026 pagar por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a Km = 330584 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e oitenta e cinco reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Abgare - Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

Marcos Filho

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ / 20____

DATA: 25 / 06 / 2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
42,522	Litros de Gasolina	275,96
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		275,96
VENDEDOR		Valdeiras

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 275,96

KM: 95 726 1

Ao(s) PAX 7964

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e setenta e cinco reais e noventa e seis centavos em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Abgare

EMITENTE / ENDEREÇO

Diogo Rosatto

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ / 20____

DATA: 25 / 06 / 21

Quant.	Discriminação	Preço R$
31,722	Litros de Gasolina	205,92
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		205,92
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 205,92

Ao(s) QAW 2B18

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a km 236500 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e cinco reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Abgare

EMITENTE / ENDEREÇO

José Eudes

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ / 20____

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ABGARE

DATA: 25/06/21

Quant.	Discriminação	Preço R$
57,205	Litros de Gasolina	371,26
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		371,26
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 371,26

Ao(s) PRW2B18

pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a 237039 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Trezentos Setenta e um reais e vinte e seis centavos em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto A. G. Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

José B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____/____/20____

DATA: 25/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
1079	Litros de Gasolina	286,20
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		286,20
TOTAL		
VENDEDOR		

(1)

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 286,20

Ao(s) Mariana

KRX-7969 pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a Km = 258290 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos oitenta e seis reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance - Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____/____/20____

DATA: 25/06/21

Quant.	Discriminação	Preço R$
46695	Litros de Gasolina	303,05
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		303,05
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 303,05

Ao(s) PRW2618

pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a Km- 236233 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Trezentos e três reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto A-G. Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

José B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____/____/20____

Marciane A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 26/06/21

Quant.	Discriminação	Preço R$
34,63	Litros de Gasolina	225,06
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		225,06
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 225,06

Ao(s) PRX 7964

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos Vinte cinco reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto A.G. Saude

EMITENTE / ENDEREÇO

Jose B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$

DATA ____/____/20____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 07/06/21

Quant.	Discriminação	Preço R$
76,803	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	615,04
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		615,04
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 615,04

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Seiscentos Quinze reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto A.G. Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

Ricardo Marques Rodrigues

ASSINATURA

CPF - CNPJ (Diesel do caminhão que buscou oxigênio)

VALOR R$

DATA ____/____/20____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 26/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
5,585	Litros de Gasolina	360,35
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		360,35
VENDEDOR		Wellison

(1)

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 360,35

Ao(s) Rmulação Covid

Placa = PRW7B28

Km = 237875

a _____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Trezentos e Sessenta reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto pAcnCe - Gestão em saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

Valdeir Goncalves

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$

DATA ____/____/20____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 16/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
27,9	Litros de Gasolina	176,04
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		176,04
VENDEDOR		Ma Edite

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 176,04

Ao(s) PRM 8366

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cento setenta seis reais. em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Social Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Renato Pina

ASSINATURA

CPF - CNPJ (ambulancia emprestada de Bonópolis)

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____/____/20____

DATA: 17/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
4	Litros de Gasolina	294,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		294,00
VENDEDOR		Valdeir

Km: 238588

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 294,00

Ao(s) PRW: 2B18

Km 238588 pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e Noventa e quatro Reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Marcos Filho

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____/____/20____

DATA: 08/06/21

Quant.	Discriminação	Preço R$
10,282	Litros de Gasolina	125,01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		125,01
TOTAL		
VENDEDOR		Rivaldo

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 125,01

Ao(s) PRW 7A28

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a Km 183814 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cento e Vinte e Cinco reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

Marcos Filho

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____/____/20____

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 27/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
517,8	Litros de Gasolina	335,97
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		335,97
VENDEDOR		Valdeires

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 335,97

Ao(s) Km: 99476 PAU: 8346

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de trezentos e trinta e cinco reais e noventa e sete centavos em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Arnaldo Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ (ambulância emprestada Bonopólis)

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____/____/20____

DATA: 28/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
6.335	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	129,04
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		129,04
TOTAL		
VENDEDOR		Santana

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 129,04

Ao(s) Placa: PRC6974

Amb: Samu

Km: 28677

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

_____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e vinte e nove reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance Cristão a Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

Diego Roseato

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____/____/20____

DATA: 28/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
56,0	Litros de Gasolina	364,02
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		364,02
VENDEDOR		Valdeires

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 364,02

PAU2B18

Ao(s) Km: 239122

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de trezentos e sessenta e quatro reais e dois centavos em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Dael B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____/____/20____

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 28/06/21

Quant.	Discriminação	Preço R$
45,82	Litros de Gasolina	297,44
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		297,44
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 297,44

Ao(s) PRW 2818

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a Km 240100 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos noventa sete reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto A G. Saude

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ /20 ____

DATA: 28/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
5,0	Litros de Gasolina	33,02
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		33,02
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 33,02

Ao(s) PRW-7A28

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de trinta três reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Marcos Silva

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ /20 ____

DATA: 28/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
50,598	Litros de Gasolina	340,19
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		340,19
TOTAL		
VENDEDOR		

(1)

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 340,19

Ao(s) PL: PRX 7964

Km: 260888 pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de trezentos e quarenta reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ /20 ____

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 28 / 06 / 2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
43,152	Litros de Gasolina	280,05
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		280,05
VENDEDOR		Wallison

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 280,05

Ao(s) montana

PRX-7964 pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a km = 260350 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e oitenta reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance - Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

José Evaldo

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ / 20____

DATA: 29 / 06 / 2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
40,88	Litros de Gasolina	265,03
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		265,03
VENDEDOR		Mª Edite

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 265,03

Ao(s) km = 261856 PRX-7964

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos sessenta cinco reais. em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Marcos Filho

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ / 20____

DATA: 30 / 06 / 21

Quant.	Discriminação	Preço R$
58,205	Litros de Gasolina	378,39
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		378,39
TOTAL		
VENDEDOR		José

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 378,39

Ao(s) PRX 7964

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a 26265 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de trezentos setenta oito reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto A. G. Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

José B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ / 20____

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 30 / 06 / 2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
26,216	Litros de Gasolina	169,49
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		169,49
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 169,49

Ao(s) PRX-7964

Km = 262162 pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a Ambulância Geral CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e sessenta e nove reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

Rio das Pedras

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ / 20 ____

DATA: 29 / 6 / 21

Quant.	Discriminação	Preço R$
55,988	Litros de Gasolina	362,06
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		362,06
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 362,06

Ao(s) PRW2B18

KM 240634 pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de trezentos sessenta dois reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Leonardo S. Rodrigues

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ / 20 ____

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.29
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BCO 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$ 25.511,93
DEBITO EM: 06/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080606
AUTENTICACAO SISBB: 2.E80.EA2.5A8.7B2.AEE

Marcos A. S. Silva
Superintendente Administrativo
INSTITUTO ALCANCE

3.6

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA

Outros AV GOIAS, S/N - VILA PROGRESSO
76630000 ITABERAI - GO
Fone: 6233751001 Fax:
E-mail:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 8913 SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5221 0703 6103 2400 0210 5500 2000 0089 1311 5387 5506

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**	**152214211927238 10/07/2021 13:25:41**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE					**27.949.878/0002-05**	**10/07/2021**
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO			COMPLEMENTO	DATA DA SAÍDA
Outros AV PERNAMBUCO, 219		**ELIZIARIO**				**10/07/2021**
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**	**14.205,89**

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**	**14.205,89**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	**0,000**	**0,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
04	DIESEL S10	27101921	060	5929	L	1.268,636	4,6281900000	0,00	5.871,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
146	ETANOL E HIDRATADO	22072019	060	5929	L	51,903	4,1698900000	0,00	216,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	1.407,669	5,7669600000	0,00	8.117,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFC-e [2] Referenciadas: Nº:147020|Data:01/06/2021, Nº:147073|Data:01/06/2021, Nº:147111|Data:02/06/2021, Nº:147218|Data:02/06/2021, Nº:147233|Data:03/06/2021, Nº:147245|Data:03/06/2021, Nº:147260|Data:03/06/2021, Nº:147266|Data:03/06/2021, Nº:147309|Data:03/06/2021, Nº:147329|Data:03/06/2021, Nº:147479|Data:06/06/2021, Nº:147486|Data:06/06/2021, Nº:147492|Data:06/06/2021, Nº:147510|Data:06/06/2021, Nº:147528|Data:06/06/2021, Nº:147622|Data:07/06/2021, Nº:147642|Data:07/06/2021, Nº:147649|Data:07/06/2021, Nº:147652|Data:08/06/2021, Nº:147654|Data:08/06/2021, Nº:147679|Data:08/06/2021, Nº:147853|Data:09/06/2021, Nº:147863|Data:09/06/2021, Nº:147871|Data:09/06/2021, Nº:147874|Data:10/06/2021, Nº:147886|Data:10/06/2021, Nº:147915|Data:10/06/2021, Nº:148098|Data:12/06/2021, Nº:148100|Data:12/06/2021, Nº:148174|Data:12/06/2021, Nº:148188|Data:12/06/2021, Nº:148189|Data:13/06/2021, Nº:148202|Data:13/06/2021, Nº:148203|Data:13/06/2021, Nº:148225|Data:13/06/2021, Nº:148447|Data:15/06/2021, Nº:148448|Data:16/06/2021, Nº:148541|Data:17/06/2021, Nº:148549|Data:17/06/2021, Nº:148553|Data:17/06/2021, Nº:148624|Data:17/06/2021, Nº:148746|Data:19/06/2021, Nº:148784|Data:19/06/2021, Nº:149060|Data:22/06/2021, Nº:149069|Data:22/06/2021, Nº:149071|Data:23/06/2021, Nº:149093|Data:23/06/2021, Nº:149162|Data:24/06/2021, Nº:149163|Data:24/06/2021, Nº:149172|Data:24/06/2021, Nº:149179|Data:24/06/2021, Nº:149243|Data:24/06/2021, Nº:149254|Data:25/06/2021, Nº:149274|Data:25/06/2021, Nº:149298|Data:25/06/2021, Nº:149348|Data:26/06/2021, Nº:149349|Data:26/06/2021, Nº:149350|Data:26/06/2021, Nº:149363|Data:26/06/2021, Nº:149407|Data:26/06/2021, Nº:149414|Data:26/06/2021, Nº:149420|Data:26/06/2021, Nº:149432|Data:26/06/2021, Nº:149504|Data:28/06/2021, Nº:149527|Data:28/06/2021, Nº:149588|Data:28/06/2021, Nº:149596|Data:29/06/2021,OBS: / NOTA FISCAL REFERENTE A NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR Total do FCP: 0,00 / Total do FCP ST: 0	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 10/07/2021 13:25:42

RECEBEMOS DE COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA 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 8913**
		INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA	**14.205,89**	**SÉRIE 2**

DATA: 01/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
15,82	Litros de Gasolina	90,52
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		90,52
VENDEDOR		Vagner

03/06 Vencimento (3) de de 20

R$ 90,52

Ao(s)

pagar por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de Placa - RBQ8H83 KM - 15966 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: 01/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
52,86	Litros de Gasolina	302.38
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		302.38
VENDEDOR		Eliane

Vencimento de de 20

R$ 302.38

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

José Carlos Reis

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 02/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
01,97	Litros de Óleo Diesel	280.58
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		280.58
VENDEDOR		Ausonio

02/06 Vencimento de de 20

R$ 280.58

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

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 02/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	
51,90	Litros de Álcool	216,43
	Gas	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		216,43
VENDEDOR		Rogério

02/06 Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 216,43 #

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de _____

em moeda corrente deste pais

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

José Paulo Bof

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 03/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
2,12	Litros de Gasolina	245,50
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		245,50
VENDEDOR		Renato

03/06 Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 245,50

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de PRW2B18

Km - 226152

em moeda corrente deste pais

(2)

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

José Carlos

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 03/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
24,58	Litros de Gasolina	141,96
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		141,96
VENDEDOR		Romulo

03/06 Vencimento (3) _____ de _____ de 20____

R$ 141,96

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa

Km: 225315

em moeda corrente deste pais

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Marcos Filho

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marciele A. C. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 03/06/2023

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
26,35	Litros de Óleo Diesel	120.66
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		120.66
VENDEDOR	Wanderlei	

03/06 Vencimento _____ de _____ de 20__

RS 120.66

Ao(s) PR2919?

pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a 10/01/29 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de _____

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Dorf B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 03/06/2023

Quant.	Discriminação	Preço R$
50,94	Litros de Gasolina	293,42
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		293,42
VENDEDOR	Vagner	

03/06 (2) Vencimento _____ de _____ de 20__

RS 293,42 #

Ao(s) _____

pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa: PRW2B18

KM: 225349

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Marcos Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 03/06/2023

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
56,35	Litros de Óleo Diesel	258,04
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		258,04
VENDEDOR	Vagner	

03/06 (2) Vencimento _____ de _____ de 20__

RS 258,04 #

Ao(s) _____

pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa: PRJ9197

KM: 189948

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Dorf B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marcilia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 03/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
27,58	Litros de Gasolina	157,76
	Litros de Óleo Diesel	—
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		157,76
VENDEDOR		Vagner

03/06 Vencimento (3) de de 20 R$ 157,76#

Ao(s)

pagar por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de Placa: PRW2B18 KM: 226446

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: 06/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
159,92	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	271.04
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		271.04
VENDEDOR		Rosangela

06/06 Vencimento de de 20

R$ 271.04

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

Paulo

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 06/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
38,35	Litros de Gasolina	—
	Litros de Óleo Diesel	175.77
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		175.77
VENDEDOR		Wanderlei

06/06 Vencimento de de 20

R$ 175.77

Ao(s) R$ 206,92

pagar por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a 252401 CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de (3)

em moeda corrente deste país

Pagável em

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marcelo A. S. Silva
Superintendente Administrativo
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 06/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
56,82	Litros de Óleo Diesel	260,38
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		260,38
VENDEDOR		Vagner

06/06 Vencimento (2) de _____ de 20__ R$ 260,38 #

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa: PRJ 9197 Km: 190843 em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance
EMITENTE / ENDEREÇO

Marcos Brito
ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 06/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
62,32	Litros de Óleo Diesel	285,38
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		285,38
VENDEDOR		De lima

06/06 Vencimento _____ de _____ de 20__ R$ #285,38

Ao(s) PQL0692

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a K2521841 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de _____ em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance
EMITENTE / ENDEREÇO

Rog B Lima
ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 06/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
27,112	Litros de Óleo Diesel	123,52
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		123,52
VENDEDOR		Romulo

06/06 Vencimento (3) de _____ de 20__ R$ 123,52

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa PRJ 9197 Km: 1910,2 em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance
EMITENTE / ENDEREÇO

Marcos Brito
ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marcilia A. S. Silva
Supervisora Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 07/06/21

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
67,55	Litros de Óleo Diesel	309,33
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		309,33
VENDEDOR		Ismael

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 309,33

Ao(s) PML-0692

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a KM-253990 CPF-CNPJ (2)

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Joaquim B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 07/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
40,00	Litros de Óleo Diesel	153,99
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		153,99
VENDEDOR		Reonaldo

07/06

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 153-99

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____ (3)

ou à sua ordem a quantia de PGW2B18 KM.227621

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Marcos Filho

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 07/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
30,00	Litros de Gasolina	286,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		286,00
VENDEDOR		Reonaldo

07/06

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 286,00

Ao(s) VRW2B18

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a 227379 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de (2)

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Marcos Filho

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marciana A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 08/06/21

Quant.	Discriminação	Preço R$
45,60	Litros de Gasolina	258,01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		258,01
VENDEDOR		Ivanil

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 258,01

Ao(s) PRW 7A28

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a Km: 179966 CPF-CNPJ _____ (2)

ou à sua ordem a quantia de _____

_____ em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

José Candido

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 08/06/21

Quant.	Discriminação	Preço R$
32,76	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	150,02
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		150,02
VENDEDOR		Ivanil

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 150,02

Ao(s) PRL-0692

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a Km: 254206 CPF-CNPJ _____ (3)

ou à sua ordem a quantia de _____

_____ em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

José B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 08/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
19,0	Litros de Gasolina	114,08
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		114,08
VENDEDOR		Ivanil

08/06 (3) Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 114,08

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa PRW7A28

Km 170156 em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

José Candido

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marcilia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 09/06/21

Quant.	Discriminação	Preço R$
48,53	Litros de Gasolina	279,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		279,00
VENDEDOR		Israel

Vencimento ____ de ____ de 20____

R$ 279,00

Ao(s) PRR-2B18

____ pagar ____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a KM: 228408 CPF-CNPJ (2)

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

José B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3062 / 99943-2914

DATA: 09/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
19,71	Litros de Gasolina	111,61
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		111,61
VENDEDOR		Wagner

09/06 Vencimento (3) de ____ de 20____

R$ 111,61

Ao(s) ____

____ pagar ____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a ____ CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de Placa: PRQ2B18

KM: 228592 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

José B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3062 / 99943-2914

DATA: 09/06/21

Quant.	Discriminação	Preço R$
42,69	Litros de Gasolina	245,02
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		245,02
VENDEDOR		Israel

Vencimento ____ de ____ de 20____

R$ 245,02

Ao(s) PRW7A28

____ pagar ____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a KM: 181112 CPF-CNPJ (2)

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Zeo Euclides

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3062 / 99943-2914

DATA: 30/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
18,68	Litros de Gasolina	103,68
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		103,68
VENDEDOR		Wagner

30/06 Vencimento (3) de ____ de 20____

R$ 103,68

Ao(s) ____

____ pagar ____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a ____ CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de Placa: PRW7A28

KM: 181293 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Zeo Euclides

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3062 / 99943-2914

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativo
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 10/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
50,060	Litros de Óleo Diesel	237,42
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		237,42
VENDEDOR		Ronaldo

10/06 Vencimento (3) de de 20 R$ 237,42

Ao(s)

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de Km 255994 Placa - PQR0692 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO 2 Varas Fato

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3092 / 99943-2914

DATA: 10/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
62,10	Litros de Óleo Diesel	290,00
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		290,00
VENDEDOR		Renato

10/06 Vencimento de de 20 R$ 290,00

Ao(s)

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de PQR 0699 Km - 255947 em moeda corrente deste país (02)

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3092 / 99943-2914

DATA: 12/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
17,39	Litros de Gasolina	100,03
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		100,03
VENDEDOR		Vagner

12/06 Vencimento de de 20 R$ 100,03

Ao(s)

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de Placa - PRW2B58 Km: 230564 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3092 / 99943-2914

DATA: 12/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
46,65	Litros de Gasolina	268,20
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		268,20
VENDEDOR		Vagner

12/06 Vencimento (2) de de 20 R$ 268,20

Ao(s)

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de Placa - PRW2B58 Km: 229368 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3092 / 99943-2914

Marcio A. S. Silva
Superintendente Administrativo
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 12/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
25,0	Litros de Gasolina	145,25
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		145,25
VENDEDOR		Vagner

Vencimento 12/06 de 2021 (3) R$ 145,25

Ao(s) Vaca - PRW2B58 KM - 229615

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

Wagner B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3092 / 99043-2914

DATA: 12/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
13,82	Litros de Gasolina	250,01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		250,01
VENDEDOR		Renato

Vencimento 12/06 de 2021 R$ 250,01

Ao(s) PRW2B18 KM - 230380

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de em moeda corrente deste país (02)

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

José Eudes

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3092 / 99043-2914

DATA: 13/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
33,05	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	158,40
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		158,40
VENDEDOR		Israel

Vencimento 13/06 de 2021 R$ 158,40

Ao(s) KM - 194734

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a PRJ-9197 CPF-CNPJ (03)

ou à sua ordem a quantia de em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Marcos Reis

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3092 / 99043-2914

DATA: 13/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
34,69	Litros de Gasolina	196,02
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		196,02
VENDEDOR		Renato

Vencimento 13/06 de 2021 R$ 196,02

Ao(s) PRK 7964 KM - 255699

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de em moeda corrente deste país (3)

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Wagner B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ

Marcos A. S. Silva
Superintendente Administrativo
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 13/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
69,54	Litros de Óleo Diesel	297,00
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		297,00
VENDEDOR		Renato

13/06 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 297,00

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de PRJ 9197 Km - 194531

em moeda corrente deste país

(02)

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO Marcos Fidelis

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 13/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
42,3	Litros de Gasolina	243,36
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		243,36
VENDEDOR		Vagner

13/06 (2) Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 243,36 #

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa PRJ 7964 Km: 255409

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO Marcos R Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 15/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
56,9	Litros de Óleo Diesel	265,11
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		265,11
VENDEDOR		Vagner

15/06 (2) Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 265,11 #

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa = PRJ 9197 Km = 195445

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO Marcos Fidelis

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 16/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
29,64	Litros de Óleo Diesel	138,30
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		138,30

16/06 (3) Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 138,30 #

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa = PRJ 9197 Km = 195650

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO Marcos Fidelis

ASSINATURA

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativo
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 17 06 2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
17	Litros de Gasolina	100,40
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		100,40
VENDEDOR	D. Lima	

17/06 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 100,40

Ao(s) PRW 2818

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a Km 232088 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de _____ em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance
EMITENTE / ENDEREÇO

Zero Emissão
ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 17 06 2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
55,06	Litros de Óleo Diesel	256.56
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		256.56
VENDEDOR	Renato	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 256.56

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e cinquenta e seis reais 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: 17 06 2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
82,07	Litros de Óleo Diesel	382.39
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		382,39
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 382.39

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de trezentos e oitenta e dois _____ em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance
EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 17/06/2021

Quant.	Discriminação	~~Preço R$~~
42,05	Litros de Gasolina	243,86
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		243,86
VENDEDOR		Vagner

17/06 (2)

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 243,86 #

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa: PRW2B18 KM: 233890 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: 19/06/2021

Quant.	Discriminação	~~Preço R$~~
2,87	Litros de Gasolina	237.04
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		237.04
VENDEDOR		Reinaldo

19/06

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 237.04

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ (02)

ou à sua ordem a quantia de PRN2B18 KM 233399 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Raf B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 19/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
23,206	Litros de Gasolina	134.57
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		134,57
VENDEDOR		Romilda

19/06 (3)

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 134.57

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa PRW2B18 Km: 233618 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Raf B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 22/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
70,21	Litros de Óleo Diesel	327,15
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		327,15
VENDEDOR		Vanilde

22/06 Vencimento (2) de de 20

R$ 327,15

Ao(s)

pagar por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de Placa - PQL0692 Km 260692 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance.

EMITENTE / ENDEREÇO

Dorf B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 22/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
9,70	Litros de Óleo Diesel	138,40
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		138,40
VENDEDOR		Vagner

22/06 Vencimento (3) de de 20

R$ 138,40 #

Ao(s)

pagar por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de Placa - PQL0692 KM: 260890 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Dorf B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 23/06/21

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
81,80	Litros de Óleo Diesel	381,56
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		381,56
VENDEDOR		

Vencimento de de 20

R$ 381,56

Ao(s)

pagar por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a — CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de trezentos e oitenta e um em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 23/06/2023

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
63,19	Litros de Óleo Diesel	294,43
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		294,43
VENDEDOR		Vagner

23/06 Vencimento _____ de _____ de 20 _____ (2)

R$ 294,43 #

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa: PRJ9197

KM: 197742 em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Marcos F. Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 24/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
41,30	Litros de Gasolina	239,50
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		239,50
VENDEDOR		Israel

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 239.50

Ao(s) PRX7964

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a Km: 256614 CPF-CNPJ _____ (2)

ou à sua ordem a quantia de _____

_____ em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Israel Evaristo

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 24/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
11,30	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	206.68
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		206.68
VENDEDOR		Valdinondia

24/06 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 206.68

Ao(s) _____

Km: 198036 pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a PRJ9197 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de _____

_____ em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Marcos F. Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 24/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
25.03	Litros de Gasolina	145.18
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		145.18
VENDEDOR	Reomgilto	

24/06 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 145.18

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ 03

ou à sua ordem a quantia de PRX2B18 KM235848

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Josef B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 24/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
19.66	Litros de Gasolina	114.02
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		114.02
VENDEDOR	Reomgilto	

24/06 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 114.02

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ 03

ou à sua ordem a quantia de PRX7964 KM256858

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Josi Endle

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 24/06/21

Quant.	Discriminação	Preço R$
1.12.55	Litros de Gasolina	252.55
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		252.55
VENDEDOR	Israel	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 252,55

Ao(s) PRW-2B18

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a Km-235602 CPF-CNPJ 2

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Josef B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 25/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
56.18	Litros de Óleo Diesel	261.79
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		261.79
VENDEDOR	Rosangela	

25/06 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 261.79

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 Reis

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 25/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
42.95	Litros de Gasolina	249.30
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		249.30
VENDEDOR	Israel	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 249.30

Ao(s) PRW-7964

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a Km 257641 CPF-CNPJ _____ (2)

ou à sua ordem a quantia de _____ em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO Hiago Proscatto

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 25/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
33	Litros de Gasolina	192.32
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		192.32
VENDEDOR	Romulo	

25/06 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

(3)

R$ 192.32

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a Soveiro CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa PRX-7964 Km: 257904 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO Hiago Proscatto

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marcilia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 26/06/2023

Quant.	Discriminação	Preço R$
35,38	Litros de Gasolina	205,22
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		205,22
VENDEDOR		Vagner

26/06 Vencimento ____ de ____ de 20__ (2) R$ 205,22 #

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa = PRT9026 KM = 33.957 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Marcos F. Silva

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 26/06/2023

Quant.	Discriminação	Preço R$
38,52	Litros de Gasolina	223,39
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		223,39
VENDEDOR		Vagner

26/06 Vencimento ____ de ____ de 20__ (2) R$ 223,39 #

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa = PRX7964 KM = 258670 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: 26/06/2023

Quant.	Discriminação	Preço R$
19,00	Litros de Gasolina	110,38
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		110,38
VENDEDOR		Vagner

26/06 Vencimento ____ de ____ de 20__ (3) R$ 110,38 #

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa = PRT9026 KM = 331356 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Marcos F. Silva

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marcos A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 26 / 06 / 2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
29,03	Litros de Gasolina	168,37
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		168,37
VENDEDOR		Camila

26/06 Vencimento (03) de de 20

R$ 168.37

Ao(s)

pagar por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de Placa PRX 7964 Km: 258915

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

João Eduardo

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 26 / 06 / 2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
47,90	Litros de Gasolina	277,82
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		277,82
VENDEDOR		Ismael

Vencimento de de 20

R$ 277.82

Ao(s) Km: 287955

pagar por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a PRW-7A28 CPF-CNPJ (2)

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Valter Gonçalves

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 26 / 06 / 2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
42,50	Litros de Gasolina	247,02
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		247,02
VENDEDOR		Anderson

26/06 Vencimento de de 20

R$ 247.02

Ao(s) PRX7964

pagar por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a 259682 CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Wesley B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marcilia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 26/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
25,12	Litros de Gasolina	146,01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		146,01
VENDEDOR		Renato

26/06 Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 146,01

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de PRW7A28 Km-238202 em moeda corrente deste país (2)

Pagável em Instituto Aliança

EMITENTE / ENDEREÇO Wallace Gonçalves

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 26/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
26,65	Litros de Gasolina	151,06
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		151,06
VENDEDOR		Vagner

26/06 (3) Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 151,06#

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa: PRX7964 KM: 259925 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Aliança

EMITENTE / ENDEREÇO José B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 28/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
10,35	Litros de Gasolina	237,50
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		237,50
VENDEDOR		Vagner

28/06 (2) Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 237,50#

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa - PRW2B18 KM: 239508 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Aliança

EMITENTE / ENDEREÇO José B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marcilia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALIANÇA

DATA: 28/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
37,704	Litros de Gasolina	220,02
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		220,02
VENDEDOR		Renata

28/06 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 220,02

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de PRX 7964 Km. 261266

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance (2)

EMITENTE / ENDEREÇO

João Emidio

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 28/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
20,18	Litros de Gasolina	117.07
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		117.07
VENDEDOR		Alessandra

28/06 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 117.07

Ao(s) 239713

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a PRW 2B18 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de _____

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

José B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 29/06/2021

Quant.	Discriminação	Preço R$
21,90	Litros de Gasolina	125,78
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		125,78
VENDEDOR		Vagner

29/06 Vencimento _____ de _____ de 20 _____ (3)

R$ 125,78

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa: PRX 7964 KM = 261462

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

João Emidio

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marcilea A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.29
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4348-6 - ITABERAI GO
CONTA: 19.808-8

FAVORECIDO: COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO
CPF/CNPJ: 03.610.324/0002-10
VALOR: R$ 14.205,89
DEBITO EM: 06/08/2021

==========

DOCUMENTO: 080605
AUTENTICACAO SISBB: 4.038.6C5.211.EB8.F2F

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.7 GLP

34

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA

RUA 3, 546 - SETOR CENTRO - CEP:76590-000 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
TEL: (62)3364-1354

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000506 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5221 0732 7268 5800 0124 5500 1000 0005 0612 6856 1298

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
152214201204232 06/07/2021 23:00:13

NATUREZA DE OPERAÇÃO		CNPJ / CPF
Venda		32.726.858/0001-24
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	
107565960		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	06/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA PERNANBUCO, 219	ELIZIARIO	76590-000		06/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3942-5940	GO		23:00:05

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	000506	92,00	0,00	92,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/07/2021	92,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	23,41	92,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
	DIVERSOS				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3	GLP-13 CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: GO	27111910	060	5405	UN KG	1,00 1,00	92,00 92,00	0,00	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Joselito Carvalho dos Santos 19/7/2021
DIRETOR - HMAA

Angélica Pedatella Nutricionista CRN2/ 19/07/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS recolhido por Subst.Tribut.
ENTREGA NO DIA 06/07/2021
GLP ONU:1075 No.Risco:23 Classe:2.1 - Certifica q o prod. esta adeq. acondic p/ suportar riscos de carga, descarga, transbordo e transporte. Dec. 96044/88, art.22, II, "C"
Trib Aprox. R$: 12,37 Federal e 11,04 Estadual. Fonte: IBPT 5oi7eW

RESERVADO AO FISCO

Controlgas - www.controlgas.com

RECEBEMOS DE SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 06/07/2021 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - VALOR TOTAL: R$ 92,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000000506
SÉRIE 001

3.7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.38
3486X03486 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8516-2 - GOIANIA/SETOR MARISTA
CONTA: 25.068-8

FAVORECIDO: SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA.
CPF/CNPJ: 32.726.858/0001-24
VALOR: R$ 92,00
DEBITO EM: 16/08/2021
==========
DOCUMENTO: 081603
AUTENTICACAO SISBB: 2.19C.A63.CB7.649.74C

Manuela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBIMENTO DO CANHOTO

SMA REVENDEDORA BL GAS LTDA

RUA 3, 546 - SETOR CENTRO - CEP:76590-000 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
TEL: (62)3364-1354

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000505 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5221 0732 7268 5800 0124 5500 1000 0005 0513 1022 3815

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		152214201202668 06/07/2021 22:58:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
107565960		32.726.858/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	06/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA PERNANBUCO, 219	ELIZIARIO		76590-000	06/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3942-5940	GO		22:58:00

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	000505	315,90	0,00	315,90

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/07/2021	315,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	80,40	315,90
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	315,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
	DIVERSOS				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5	GLP-45 CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: GO	27111910	060	5405	UN KG	1,00 1,00	315,90 315,90	0,00	315,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

19/7/2021.
Joselito Carvalho de ...
DIRETOR - HMAA

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

Angelica Redatelli
Nutricionista
CRN1-GO
Angelica P. Miranda
19/07/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS recolhido por Subst.Tribut. ENTREGA NO DIA 29/06/2021 GLP ONU:1075 No.Risco:23 Classe:2.1 - Certifica q o prod. esta adeq. acondic p/ suportar riscos de carga, descarga, transbordo e transporte. Dec. 96044/88, art.22, II, "C" Trib Aprox. R$: 42,49 Federal e 37,91 Estadual. Fonte: IBPT 5oi7eW	

Controlgas - www.controlgas.com.br

RECEBEMOS DE SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 06/07/2021 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - VALOR TOTAL: R$ 315,90

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000000505
SÉRIE 001

3.7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.38
3486X03486 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8516-2 - GOIANIA/SETOR MARISTA
CONTA: 25.068-8

FAVORECIDO: SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA.
CPF/CNPJ: 32.726.858/0001-24
VALOR: R$ 315,90
DEBITO EM: 16/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081604
AUTENTICACAO SISBB: 3.278.AFB.182.0EB.DDD

Marcia A. S. Silva
Supervisora Gerencia Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.8 MATERIAL DE LAVANDERIA

3.8

RECEBEMOS DE LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELI ME CÓD. CLI.: 1893 EMISSAO: 28/06/2021 N.VENDA: 3025910 VL. TOTAL: 8.901,09
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO E DUPLICATAS EM ANEXO DESTINATARIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.644
SÉRIE 1 **Página: 1 of 1**

LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELI ME
ADE CJ 23 LOTE 11
AGUAS CLARAS
BRASILIA DF
CEP: 71990180
FONE: 61-34045997
FONE:
FONE:
EMAIL: lma@terra.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.013.644
SÉRIE: 1
Página: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
5321 0614 6770 9100 0109 5500 1000 0136 4410 0016 3650
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
PROTOCOLO DO AUTORIZAÇÃO DE USO 353210033446522 28/06/2021 17:30:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/REC TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF	CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA NO SITE: WWW.NFE-E.FAZENDA.GOV.BR
0759320300190		14677091000109	53210614677091000109550010000136441000163650

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CODIGO CLIENTE	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS	1893	27.949.878/0002-05	28/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORI	ELIZIARIO	76590-000	28/06/2021 17:30:26

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUA	(62) 3911-9312	GO	ISENTO	17:30:26

LOCAL DE ENTREGA
ENDEREÇO: AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORIBAIRRO: ELIZIARIO CIDADE: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA UF: GO CEP: 76590-000

ITURA

A PRAZO	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
	1	28/07/2021	8.901,09															

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.901,09

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	8.901,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELI ME	0	0	R7		14677091000109

ENDEREÇO	BAIRRO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ADE CJ 23 LOTE 11 AGUAS CLARAS	AGUAS CLARAS	BRASILIA	DF	0759320300190

Quantidade	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,000	CAIXA	LMA COMERCIO	13644	521,490	521,490

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	N. LOTE	EMBALAGEM	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	Qtd.	% Desc.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
311	MERCOTECH 5000 PLUS DETERGENTE LIQUIDO PA011070001	0	BB 50 V	34029031	0102	6102	BB	1		901,00	901,00	0,00	0,00	0,00	0	0
77	MERCOTECH ADITIV ADITIVO ALCALINO PA011070028	0	BB 50 V	28151200	0102	6102	BB	1		640,00	640,00	0,00	0,00	0,00	0	0
80	MERCOTECH AMACIANTE SOFT PERFUMADO PA011070041	0	BB 50 V	38099190	0102	6102	BB	1		891,37	891,37	0,00	0,00	0,00	0	0
78	MERCOTECH CLOR LIQ ALVEJANTE DESINF CLORADO PA01	0	BB 50 V	28289011	0102	6102	BB	1		527,03	527,03	0,00	0,00	0,00	0	0
312	MERCOTECH DESINFETANTE BAC PLUS DESINF HOSPITAL AR PA011060007	0	GL 5 V	38089919	0102	6102	GL	3		407,73	1.223,19	0,00	0,00	0,00	0	0
100	MERCOTECH DET NEUTRO D.A DETERGENTE NEUTRO PA0	0	GL 5 V	34029039	0102	6102	GL	7		95,04	665,28	0,00	0,00	0,00	0	0
64	MERCOTECH FLOX BAC SABONETE BACTERICIDA PA011050	0	GL 5 V	34012090	0102	6102	GL	4		65,58	262,32	0,00	0,00	0,00	0	0
3048	MERCOTECH HIGIHOSP DESINFETANTE HOSPITALAR PA01	0	GL 5 V	34029039	0102	6102	GL	14		153,01	2.142,14	0,00	0,00	0,00	0	0
9	MERCOTECH SOUR LIQ ACIDULANTE PA011070105	0	BB 50 V	28321090	0102	6102	BB	1		509,16	509,16	0,00	0,00	0,00	0	0
3351	TOALHA DE PAPEL ECO FL SIMPLES INTERFOLHA 6X400FL REF.ETI00	0	FD	48182000	0102	6102	FD	20		56,98	1.139,60	0,00	0,00	0,00	0	0

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Marciella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$ 534,07 FCP R$ 0 DIFAL DA UF ORIGEM R$ 0

TRIB. APROX R$ 517,15 FEDERAL, R$ 1.450,88 ESTADUAL
FONTE: IBPT/FECOMERCIO

Rota: 20 FORA DO ESTADO
VENDEDOR CONT: CEL: **99672133**
Ponto Referência:

FANTASIA: **HMAA**
COBRANÇA: **BK** VENDA: **TLMK** MOTORISTA: **MOTORISTA**
VENDEDOR: **10 REINALDO COELHO DE SANTANA**
CARREGAMENTO: **47720** HORÁRIO DE RECEBIMENTO: : **às** : NR.PED.: **86937**
"Não autorizamos o pagamento de debitos para Vendedor's" PED.ORIG.:

RESERVADO AO FISCO

Versão Danfe: 05.21c

34

13/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:49:43
348603486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 13/08/2021
NR. DOCUMENTO 551.235.000.115.911
VALOR TOTAL 8.901,09
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: L M A COMERCIO
AGENCIA: 1235-1 CONTA: 115.911-9
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292

==========

NR.AUTENTICACAO 5.7D6.A18.960.C55.605

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

4. MANUTENÇÃO

4.1 MATERIAIS DE MANUTENÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NOVA FLORESTA COM. MAT. P/ C. LTDA - CASA CAMPOS

AV. JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 3040 - CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
(62) 3364-1435

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

3.680
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5221 0536 8360 9600 0170 5500 1000 0036 8010 0368 0210

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NF-e DE VENDA -		**152214061848651 17/05/2021 15:01:02**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.220.090-4		36.836.096/0001-70

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-HMAA				**27.949.878/0002-05**	17/05/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV. PERNAMBUCO, QD. 19, SALA D, 219 - -		SETOR ELIZIARIO		76590-000	**17/05/2021**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62) 3942-5940			**15:00:57**

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	713,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**713,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
7898192565758	CANALETA 2 MT PLAST	39162000	0102	5102	UN	2	8,00	16,00	0,00	0,00	
2100000006031	FIO CABO PP 3X250 MM	85444900	0102	5102	UN	4	10,00	40,00	0,00	0,00	
2100000066953	INT 1 TECLA TOMADA MODULAR MECTRONIC	85365090	0102	5102	UN	1	22,00	22,00	0,00	0,00	
2100000067000	TOMADA DUPLA MECTRONIC MODULAR	85366910	0102	5102	UN	1	15,00	15,00	0,00	0,00	
7898379890161	BUCHA NYLON N 6	39259090	0102	5102	UN	20	0,20	4,00	0,00	0,00	
2100000006000	PARAFUSO PHILIPS 40X40	73181200	0102	5102	UN	20	0,40	8,00	0,00	0,00	
7891395040190	TRINCHA ATLAS 212	96034090	0102	5102	UN	1	7,00	7,00	0,00	0,00	
2100000006394	NIVEL ALUMINIO 12 30 CM	90172000	0102	5102	UN	1	20,00	20,00	0,00	0,00	
2100000006650	SELADOR ACRILICO LUZTOL 3,600	32091010	0102	5405	UN	1	45,00	45,00	0,00	0,00	
2100000061406	TORNEIRA JARDIM PLAST 1128X34	84818019	0102	5102	UN	1	1,00	1,00	0,00	0,00	
2100000061840	TORNEIRA P PIA BICA MOVEL PLAST VIQUA	84818019	0102	5102	UN	2	30,00	60,00	0,00	0,00	
7898444103653	TOMADA DUPLA MECTRONIC	85366910	0102	5102	UN	1	13,00	13,00	0,00	0,00	
7898483925773	TOMADA SOBREPOR 2 PTERRA 10 A	85366910	0102	5102	UN	1	12,00	12,00	0,00	0,00	
7897210407551	SIFAO INTELIGENTE	39174090	0102	5102	UN	5	9,00	45,00	0,00	0,00	
2100000006491	LAMPADA LED 15 W	85393100	0102	5405	UN	4	18,00	72,00	0,00	0,00	
7898095711405	DISJUNTOR UNIPOLAR 32 A SIMENS	85362000	0102	5102	UN	1	17,00	17,00	0,00	0,00	
7891435094947	DISJUNTOR TRIPOLAR 100A TRAMONTINA	85362000	0102	5102	UN	1	175,00	175,00	0,00	0,00	
7894200036012	VALVULA DESCARGA HIDRA STANDER DECA	84818019	0102	5102	UN	1	115,00	115,00	0,00	0,00	
2100000062878	TORNEIRA P PIA COZ PAREDE C35	84818019	0102	5102	UN	1	26,00	26,00	0,00	0,00	

Marcilia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERADOR:03988387126 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. CONF. RESOLUCAO CGSN No 10, DE 28 DE JUNHO DE 2007.	

RECEBEMOS DE NOVA FLORESTA COM. MAT. P/ C. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 3.680. DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-HMAA - AV. PERNAMBUCO, QD. 19, SALA D, 219, SETOR ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 3.680 SÉRIE 1

16/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:02:22
348603486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

DATA DA TRANSFERENCIA 16/08/2021
NR. DOCUMENTO 550.757.000.011.950
VALOR TOTAL 713,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CASA CAMPOS LTDA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 11.950-4
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292

NR.AUTENTICACAO 2.086.130.7A1.274.A3C

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recebemos de GIULLIANO DIAS LIMA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV. PERNAMBUCO QD.19, 219 - SETOR ELIZIARIO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO.
Emissão: 06/05/2021 Valor Total: R$ 12.425,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.034
Série 001

Vatten

GIULLIANO DIAS LIMA

AVENIDA MARECHAL RONDON, 831, QD 06 LT 16/17 SL 22
SETOR CENTRO OESTE - GOIANIA - GO
Fone: (62)98100-2557 CEP: 74560-540

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.034
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5221 0524 2478 9300 0132 5500 1000 0000 3417 2028 0527

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	152214031568741 06/05/2021 14:08:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
107802600		24.247.893/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	06/05/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV. PERNAMBUCO QD.19, 219 SALA DA DIRETORIA	SETOR ELIZIARIO	76590-000		06/05/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO		ISENTO	14:08:30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.425,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**12.425,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
445	B DOS FCE 121,5 K/PVDF+FP+PTFE Trib aprox R$: 123,90 Federal e 501,50 Estadual Fonte: IBPT	84135090	0102	5102	UN	1,00	2.950,00	0,00	2.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MF304MAN32SD	FILTRO P/ AGUA POTAVEL RETROL. MOD MEDITERRANEO CAP 3,0 M3/H Trib aprox R$: 397,95 Federal e 1.610,75 Estadual Fonte: IBPT	84212100	0102	5102	UN	1,00	9.475,00	0,00	9.475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO DO ICMS. EMPRESAS DO REGIME NORMAL PERMITE O CREDITO DO ICMS DE 1,36%. Trib aprox R$: 521,85 Federal e 2.112,25 Estadual Fonte: IBPT	

Marciele A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04001.684424 32154.190006 9 87040000214100**

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento **06/08/2021**
Beneficiário **GIULLIANO DIAS LIMA - ME** **CNPJ/CPF** 24.247.893/0001-32						Agência/Código Beneficiário 4423 / 21541-9
Endereço Beneficiário / Beneficiário final						
Data do documento 06/05/2021	Núm. do documento 034		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/05/2021	Nosso Número 157 / 00040016
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.141,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5.00% AO MÊS NEGATIVAR APÓS 20 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - HMAA **CNPJ/CPF** 27.949.878/0002-05 AV.PERNAMBUCO,N219, QD.19, SALA DA DIRETORIA , 76590000 - ELIZIARIO - SAO MIGUEL DO - GO **Beneficiário final** **CNPJ/CPF**						

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04001.684424 32154.190006 9 87040000214100**

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento **06/08/2021**
Beneficiário **GIULLIANO DIAS LIMA - ME** **CNPJ/CPF** 24.247.893/0001-32						Agência/Código Beneficiário 4423 / 21541-9
Endereço Beneficiário / Beneficiário final						
Data do documento 06/05/2021	Núm. do documento 034		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/05/2021	Nosso Número 157 / 00040016
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.141,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5.00% AO MÊS NEGATIVAR APÓS 20 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - HMAA **CNPJ/CPF** 27.949.878/0002-05 AV.PERNAMBUCO,N219, QD.19, SALA DA DIRETORIA , 76590000 - ELIZIARIO - SAO MIGUEL DO - GO **Beneficiário final** **CNPJ/CPF**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Marciela A. S. Silva
Superintendência de Articulação Institucional
INSTITUTO ALCANCE

Brochado
3 X 3

01/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:42:41
348603486 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400168442432154190006987040000214100

BENEFICIARIO:
GIULLIANO DIAS LIMA - ME
NOME FANTASIA:
GIULLIANO DIAS LIMA - ME
CNPJ: 24.247.893/0001-32
BENEFICIARIO FINAL:
GIULLIANO DIAS LIMA - ME
CNPJ: 24.247.893/0001-32
PAGADOR:
HMAA
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	81.802
DATA DE VENCIMENTO	06/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.141,00
JUROS/MULTA	149,89
VALOR COBRADO	2.290,89

NR.AUTENTICACAO 5.817.E18.969.EFD.45D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE MC AUTO CENTER LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.640,00	NF-e Nº: 000.008.751 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	

MC AUTO CENTER LTDA

85, 3262
ESQ T-60
SETOR BUENO
GOIANIA
GO
TEL/FAX: 6235874722
CEP: 74223010

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.008.751
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5221 0828 1593 4400 0167 5500 1000 0087 5116 4952 1539

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
VENDAS DE MERCADORIAS/SERVICOS	152214325033521 - 19/08/2021 16:10:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
106978888		28.159.344/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27.949.878/0002-05	19/08/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV PERNAMBUCO, 219	ELIZIARIO		76590-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.640,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.640,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
2094	PNEU 195/60R15 DUNLOP FM800	40111000	0 500	5405	UN	4	410	1.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
O.S: 2750; VENDEDOR: EVA; FORMA PAGTO: R$ 1640.00 - TRANSFERENCIA.	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.41
3486X03486 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3768-0 - REPUBLICA DO LIBANO
CONTA: 23.054-5

FAVORECIDO: MC AUTO CENTER LTDA
CPF/CNPJ: 28.159.344/0001-67
VALOR: R$ 1.640,00
DEBITO EM: 19/08/2021

DOCUMENTO: 081908
AUTENTICACAO SISBB: C.C30.0AB.7C9.FE1.2B9

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LAURIENE LILIAN DA CUNHA EIRELI-ME - AUTO PECAS SAO LUCAS

RUA 10, 962 - SETOR OESTE
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
(62) 9665-9087

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.001.261
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5221 0727 4110 9600 0137 5500 1000 0012 6110 0126 1114

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NF-e DE VENDA -		152214219126662 13/07/2021 11:34:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.696.478-0		27.411.096/0001-37

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	13/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AV PERNAMBUCO, 219 - -	ELIZIARIO		76590-000	13/07/2021
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62) 9942-5940		11:30:23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.150,00	195,50	0,00	0,00	1.150,00

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	370,89	1.150,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APROX TRIBUTOS
7892968017274	KIT AMORT DIAN E/D 1-BT/CF/CX C/ROL	87088000	000	5102	UN	2	85,00	170,00	170,00	28,90	17	54,83
7894325005047	BUCHA DIANT BANDEJA SUSP DIANT	40169990	000	5102	UN	2	25,00	50,00	50,00	8,50	17	16,13
7894325011208	BUCHA TRAS DA BAND DIANT GOLF 98	87088000	000	5102	UN	2	45,00	90,00	90,00	15,30	17	29,03
7891579293718	AMORTECEDOR GP32801 DIANT TURBOGAS	87088000	000	5102	UN	2	350,00	700,00	700,00	119,00	17	225,75
7895272680226	AXIAL DH COMPRIMENTO 270 MM ID	87088000	000	5102	UN	2	70,00	140,00	140,00	23,80	17	45,15

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMA
13/7/2021.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R$ 23,00 + FCP R$ 195,50; DIFAL da UF Origem R$ 138,00 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERADOR:01769076107 Matricula: PLACA: PRW 2B18 SANEIRO	

RECEBEMOS DE LAURIENE LILIAN DA CUNHA EIRELI-ME OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.001.261 EMISSÃO: 13/07/2021 VALOR TOTAL: 1150,00 DESTINATARIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV PERNAMBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.001.261 SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.42
3486X03486 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 24.097-4

FAVORECIDO: AUTO PECAS SAO LUCAS EIRELI
CPF/CNPJ: 27.411.096/0001-37
VALOR: R$ 1.150,00
DEBITO EM: 24/08/2021

==========

DOCUMENTO: 082404
AUTENTICACAO SISBB: 6.994.838.FB6.3A3.BF0

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO A GESTÃO SAÚDE

4.2 SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO

42

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota: **0000000114**

Data e Hora de Emissão: **28/06/2021 15:19:25**

Código de Verificação: **444c**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **NILSON ROSA DE SOUZA EIRELI -ME**

Nome Fantasia: **NILSON AUTO MECÂNICA**

CNPJ: **09.584.671/0001-11** Inscrição Municipal: **301212100**

Endereço: **RUA 07, Nº: 240, CENTRO, CEP: 76.590-000**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
-> MONTANA PRX-7964
*TROCA DE CATALIZADOR - R$ 128,00
*REPARO INJEÇÃO ELETRÔNICA - R$ 150,00
*SERVIÇO DE CAMBIO - R$ 875,00
*SERVIÇO DE CABEÇOTE - R$ 600,00

Serviço / Item-Serviço

31.01.000 - Serviços técnicos em edificações, eletrônica, eletrotécnica, mecânica, telecomunicações e congêneres.

CNAE / Atividade Município

4520001 / SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO MECANICA DE VEICULOS AUTOMOTORES

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	1.753,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	52,59
(=) Valor Líquido	R$	1.700,41

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**	**1.753,00**	**0,00**	**1.753,00**

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	1.753,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	1.753,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	1.753,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	52,59

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento:

Qtd Parcela: 0

Observação:

Jocelia Gonçalves Reis
DIRETOR - HMAA

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000114

Data e Hora de Emissão

28/06/2021 15:19:25

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **NILSON ROSA DE SOUZA EIRELI -ME**
Nome Fantasia: **NILSON AUTO MECÂNICA**
CNPJ: **09.584.671/0001-11** Inscrição Municipal: **301212100**
Endereço: **RUA 07, Nº: 240, CENTRO, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
-> MONTANA PRX-7964
*TROCA DE CATALIZADOR - R$ 128,00
*REPARO INJEÇÃO ELETRÔNICA - R$ 150,00
*SERVIÇO DE CAMBIO - R$ 875,00
*SERVIÇO DE CABEÇOTE - R$ 600,00

Serviço / Item-Serviço

31.01.000 - Serviços técnicos em edificações, eletrônica, eletrotécnica, mecânica, telecomunicações e congêneres.

CNAE / Atividade Município

4530703 / 663 COMERCIO A VAREJO DE PECAS E ACESSORIOS NOVOS PARA VEICULOS AUTOMOTORES

Serviço prestado em		Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO		**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**
Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
1.753,00	**3,00**	**52,59**

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$ 52,59.

Josélio Carmino dos Reis
DIRETOR - HMAA

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

Marcilia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

16/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:02:22
348603486 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/08/2021
NR. DOCUMENTO 550.757.000.014.030
VALOR TOTAL 700,41
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NILSON ROSA DE SOUZA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 14.030-9
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292
==========
NR.AUTENTICACAO F.256.367.FD6.ABB.854

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

42

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000008
Data e Hora de Emissão
30/07/2021 16:40:45
Código de Verificação
fd1c

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	FERNANDO HENRIQUE ALVES DE BRITO
Nome Fantasia:	BRUTUS AUTO MECANICA
CNPJ:	24.257.440/0001-97 Inscrição Municipal: 2010131064 Inscrição Estadual: 108151999
Endereço:	RUA 10 SAIDA P/FAZENDA PIRATININGA, N°: 793, SETOR OESTE, CEP: 76.590--00
Município:	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO Telefone: 62 996829750

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: 01 ALINHAMENTO - VALOR 60,00
01 BALANCEAMENTO - VALOR 70,00
08 TROCAS DE PNEUS - VALOR 80,00
02 TROCAS DA BUCHA DA BALANÇA - VALOR 140,00
02 TROCAS DE AMORTECEDORES - VALOR 140,00
02 BARRA AXIAL - VALOR 90,00

PLACA: PRW2B18 VEÍCULO: SAVEIRO ANO: 2019 COR: BRANCA

Serviço / Item-Serviço

14.01.000 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS)

CNAE / Atividade Município

4520001 / SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO MECANICA DE VEICULOS AUTOMOTORES
4520001 / SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO MECANICA DE VEICULOS AUTOMOTORES
4520003 / SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO ELETRICA DE VEICULOS AUTOMOTORES
4520004 / SERVICOS DE ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO DE VEICULOS AUTOMOTORES

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	580,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	17,40
(=) Valor Líquido	R$	562,60

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	580,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	580,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	580,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	17,40

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Desconto	Valor da Nota
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	0,00	580,00
Valor dos Serviços			
580,00			

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento:
Qtd Parcela: 0
Observação:

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000008

Data e Hora de Emissão

30/07/2021 16:40:45

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	**FERNANDO HENRIQUE ALVES DE BRITO**
Nome Fantasia:	**BRUTUS AUTO MECANICA**
CNPJ:	**24.257.440/0001-97** Inscrição Municipal: **2010131064**
Endereço:	**RUA 10 SAIDA P/FAZENDA PIRATININGA, N°: 793, SETOR OESTE, CEP: 76.590--00**
Município:	**SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 996829750**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: 01 ALINHAMENTO - VALOR 60,00
01 BALANCEAMENTO - VALOR 70,00
08 TROCAS DE PNEUS - VALOR 80,00
02 TROCAS DA BUCHA DA BALANÇA - VALOR 140,00
02 TROCAS DE AMORTECEDORES - VALOR 140,00
02 BARRA AXIAL - VALOR 90,00

PLACA: PRW2B18 VEÍCULO: SAVEIRO ANO: 2019 COR: BRANCA

Serviço / Item-Serviço

14.01.000 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS)

CNAE / Atividade Município

4520001 / 654 SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO MECANICA DE VEICULOS AUTOMOTORES

Serviço prestado em SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO		Imposto Devido em SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
580,00	**3,00**	**17,40**

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$ 17,40.

30/7/21
Jocélio Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

14.2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.42
3486X03486 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4407-5 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 13.278-8

FAVORECIDO: FERNANDO HENRIQUE ALVES DE BRITO
CPF/CNPJ: 24.257.440/0001-97
VALOR: R$ 562,60
DEBITO EM: 24/08/2021
==========
DOCUMENTO: 082405
AUTENTICACAO SISBB: 0.95A.080.4B8.739.3FC

Magda A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO A GESTAO SAUDE

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	**0000000145**
Data e Hora de Emissão	**21/06/2021 15:48:29**
Código de Verificação	**8e72**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	**JOAQUIM FERREIRA DOS SANTOS ME**
Nome Fantasia:	**LAVAJATO ESTRELA**
CNPJ:	**16.575.962/0001-09** Inscrição Municipal: **2010129934**
Endereço:	**AV JOSE PEREIRA NASCIMENTO, QD: 5, LT: 23, Nº: 1.603, VILA MARTINS, 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:76590000**
Município:	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás** Telefone:
E-mail:	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: LAVAGEM DE AMBULÂNCIAS.

Serviço / Item-Serviço

14.01.000 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS)

CNAE / Atividade Município

4520005 / SERVICOS DE LAVAGEM, LUBRIFICACAO E POLIMENTO DE VEICULOS AUTOMOTORES

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	290,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	8,70
(=) Valor Líquido	R$	281,30

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	290,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	290,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	290,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	8,70

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**	**290,00**	**0,00**	**290,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.

NFSe instituída Lei N

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

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0

Observação:

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota	Data e Hora de Emissão
0000000145	21/06/2021 15:48:29

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: JOAQUIM FERREIRA DOS SANTOS ME
Nome Fantasia: LAVAJATO ESTRELA
CNPJ: 16.575.962/0001-09 Inscrição Municipal: 2010129934
Endereço: AV JOSE PEREIRA NASCIMENTO, QD: 5, LT: 23, N°: 1.603, VILA MARTINS, 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:76590000
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: LAVAGEM DE AMBULÂNCIAS.

Serviço / Item-Serviço

14.01.000 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS)

CNAE / Atividade Município

4520005 / 658 SERVICOS DE LAVAGEM, LUBRIFICACAO E POLIMENTO DE VEICULOS AUTOMOTORES

Serviço prestado em	Imposto Devido em	
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	
Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
290,00	3,00	8,70

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$ 8,70.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAM

Marcilia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

A.2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.43
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 1.843-0

FAVORECIDO: JOAQUIM FERREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 591.071.891-68
VALOR: R$ 281,30
DEBITO EM: 26/08/2021

DOCUMENTO: 082602
AUTENTICACAO SISBB: D.EFF.1A6.F3F.67B.2B2

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

5. SEGUROS / IMPOSTOS / TAXAS

5.1 SEGUROS (IMÓVEL E AUTOMÓVEL)

5.2 TAXAS E SERVIÇOS DE CARTÓRIO

5.3 TAXAS IMPOSTOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

Av. José Pereira Do Nascimento 3851 - Setor Oeste , São Miguel Do Araguaia, Goiás

Via Contribuinte

Identificação do Contribuinte

Contribuinte: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE **CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05**

Endereço do Contribuinte: AV PERNAMBUCO, Nº: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 **SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000**

Nome Fantasia: HMAA

CNAE: 8610101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

Identificação do Debito (999562)

Identificação:	72688	**Tributo:**	**2 - ISSQN**	**Pagamento até:**	**20/08/2021**
Inscrição:	2010130746	Fase:	Administrativo	(=) Valor	**5.035,12**
		Referência:	2021/07	(+) Correção	**0,00**
Qtd funcionários:	3	Data lançamento:	09/08/2021	(+) Juros	**0,00**
Metragem:	40,00 m2	Vencimento:	20/08/2021	(+) Multa	**0,00**
Regime tributário:	Regime Normal	Base cálculo:	5.035,12	(-) Desconto	**0,00**
Chave:	**v4J0$Z58teX**	Alíquota:	100,0000 %	(+) tx expediente	**4,15**
Data emissão:	09/08/2021			**Total**	**5.039,27**

Linha Digitavel: 81670000050 7 39274197202 1 10820010000 7 00000999562 2

Emitido por prime.empresarial@hotmail.com

Observação: Guia REST

Instruções para emissão de boleto atualizado:

Acessar a página >> http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/servicos/segundavia

Inserir a chave que consta nesse mesmo documento, a cima.

Detalhamento do ISS

Emissor/Tomador	CPF/CNPJ	Número	Serie	Valor	Dedução	Base Calculo	Aliquota	Valor ISS
HOTEL SAO MIGUEL LTDA	00.071.970/0001-88	4721		124,00	0,00	124,00	3,00	3,72
S&G INDUSTRIA E SOLUÇÕES LTDA	00.511.680/0001-08	1776	UN	3.166,72	0,00	3.166,72	4,03	127,62
S&G INDUSTRIA E SOLUÇÕES LTDA	00.511.680/0001-08	17951		3.353,60	0,00	3.353,60	4,03	135,15
LIMA & FARIA LTDA ME	01.187.137/0001-60	780		2.000,00	0,00	2.000,00	3,00	60,00
HOSPITAL MODELO REGIONAL EIRELI	02.881.019/0001-10	1485		22.015,00	0,00	22.015,00	3,00	660,45
HOSPITAL MODELO REGIONAL EIRELI	02.881.019/0001-10	1486		22.015,00	0,00	22.015,00	3,00	660,45
HOSPITAL MODELO REGIONAL EIRELI	02.881.019/0001-10	1487		22.015,00	0,00	22.015,00	3,00	660,45
NATANAEL MARTINS COELHO E CIA LTDA-ME	02.881.019/0001-10	1488		11.007,50	0,00	11.007,50	3,00	330,22
ANDRADE VILELA & SANTOS VILELA LTDA	12.256.931/0001-34	1544		17.080,00	0,00	17.080,00	3,00	512,40
OCIMED ASSISTENCIA MEDICA EIRELI	19.609.790/0001-35	144		6.800,00	0,00	6.800,00	2,90	197,20
FERNANDO HENRIQUE ALVES DE BRITO	20.957.773/0001-78	164		28.241,66	0,00	28.241,66	3,00	847,25
FERNANDO HENRIQUE ALVES DE BRITO	24.257.440/0001-97	8		580,00	0,00	580,00	3,00	17,40
PEDATELLA NUTRICAO EIRELI	24.257.440/0001-97	9		500,00	0,00	500,00	3,00	15,00
J G S CIRQUEIRA MEDICAL SERVICE LTDA	34.921.897/0001-08	24		3.100,00	0,00	3.100,00	2,01	62,31
M ESPINDOLA ARRUDA	35.994.737/0001-51	36		21.850,00	0,00	21.850,00	3,00	655,50
	41.647.818/0001-88	6		3.000,00	0,00	3.000,00	3,00	90,00
			Totalização:	166.848,48	0,00	166.848,48		5.035,12

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Boleto

81670000050 7 39274197202 1 10820010000 7 00000999562 2

Via Banco

Data documento	Seq.	Nº documento	Espécie DOC	Codigo	Inscrição	Pagamento Até
09/08/2021	1	72688	DUAM	999562	2010130746	20/08/2021

Emitido:	Referenc	Tributo	Fase	(=) Valor
por prime.empresarial@hotmail.com	2021/07	2 - ISSQN	Administrativo	5.035,12

Instruções para o Caixa

Observação: PAGAR NAS AGÊNCIAS DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, LOTÉRICAS, TERMINAIS DE AUTO ATENDIMENTO DA CAIXA, INTERNET BANKING CAIXA, APLICATIVO DE CELULAR DA CAIXA E DEMAIS TERMINAIS DE ATENDIMENTO DA CAIXA.

(+) Correção	0,00
(+) Juros	0,00
(+) Multa	0,00
(-) Desconto	0,00
(+) Taxas	4,15
(=) Valor	**5.039,27**

Sacado

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05

AV PERNAMBUCO, Nº: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000

Autenticação Ficha de

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.38
3486X03486 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 500.002-2

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CPF/CNPJ: 02.391.654/0001-19
VALOR: R$ 5.039,27
DEBITO EM: 16/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081601
AUTENTICACAO SISBB: D.9E6.7FD.660.1A7.46B



5.3

1a. via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	8.574,26
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	8.574,26

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Data limite para acolhimento: **20/08/2021**

Observações:

HMAA - CSRF S/ NFSe COMP.07/2021

Sicalc Contribuinte - 9373 - GO

SENDA (Versão:5.0.0) 09/08/2021 10:06:37

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

2a. via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	8.574,26
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	8.574,26

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Data limite para acolhimento: **20/08/2021**

Observações:

HMAA - CSRF S/ NFSe COMP.07/2021

Sicalc Contribuinte - 9373 - GO

SENDA (Versão:5.0.0) 09/08/2021 10:06:37

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

Marciéla A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.38
3486X03486 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 3486 - AGENCIA	SETOR PEDRO LUDOVICOGO
CODIGO DE BARRAS	---------- ----------
	---------- ----------
DATA DO PAGAMENTO	16/08/2021
PERIODO DE APURACAO	31/07/2021
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	20/08/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	8.574,26
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	8.574,26

AUTENTICACAO SISBB: 2.8FE.934.E91.B4F.75B

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

DOCUMENTO: 081609

Marcieda A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

1a. via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.765,87
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	2.765,87

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Data limite para acolhimento: **20/08/2021**

Observações:
HMAA - IR S NFSe COMP.07/2021

Sicalc Contribuinte - 9373 - GO

SENDA (Versão:5.0.0) 09/08/2021 10:03:41

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

2a. via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.765,87
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	2.765,87

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Data limite para acolhimento: **20/08/2021**

Observações:
HMAA - IR S NFSe COMP.07/2021

Sicalc Contribuinte - 9373 - GO

SENDA (Versão:5.0.0) 09/08/2021 10:03:41

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

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.39
3486X03486 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 3486 - AGENCIA	SETOR PEDRO LUDOVICOGO
CODIGO DE BARRAS	---------- ----------
	---------- ----------
DATA DO PAGAMENTO	16/08/2021
PERIODO DE APURACAO	31/07/2021
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	20/08/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	2.765,87
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	2.765,87

AUTENTICACAO SISBB: E.42B.27C.A82.C75.810

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

DOCUMENTO: 081610

Marciete A. S. Silva
Superintendente Administrativo
INSTITUTO ALCANCE

5.4 TAXAS BANCÁRIAS

6. TELEFONIA

7. ÁGUA

8. ENERGIA ELÉTRICA

836700002840 608800090722 098018082101 001159485497

N/F Nº A 9744357 4 2660718

CANAIS DE ATENDIMENTO

Teleatendimento 0800 062 0198 | Agência Virtual www.eneldistribuicao.com.br | Aplicativo Enel Goiás Google Play | Apple Store | enelclientesbr

2021072098018

NÚMERO	SÉRIE	EMISSÃO	GRUPO
26607181	4	11/08/2021	A4

NOTA FISCAL

FATURA DO SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA - GRUPO A

CNPJ 01.543.032/0001-04 IE 100.549,420 Rua 2 Qd. A-37 S/N - Jardim Goiás - CEP 74.805-180 - Goiânia - Goiás

PAGINA 1 / 4

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

AVENIDA PERNAMBUCO, Q. 19, L. 0, N. 0, - RUA 04 ESQUINA COM AV. PERNAMBUCO
SETOR ELIZIARIO
CEP: 76590000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO BRASIL

CÓDIGO DO CLIENTE: 97443573

CNPJ/CPF: 11.433.328/0001-18 INSC. ESTADUAL: RZ: 54 REG: E61 UC: 10005437928

UNIDADE CONSUMIDORA	MÊS DE REFERÊNCIA	VENCIMENTO	VALOR TOTAL
10005437928	08/2021	26/08/2021	R$******28.460,88

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA / MEDIÇÃO / CONTRATO

ATIVIDADE
ADMINISTRACAO PUBLICA EM GERAL
CLASSE / TIPO DE LIGAÇÃO
PODER PÚBLICO TRIFÁSICO (26 kW EM DIANTE)
VENCIMENTO BASE
26/08/2021

ESTRUTURA TARIFÁRIA
THS_VERDE

DADOS DA MEDIÇÃO

MÊS DE REFERÊNCIA	08/2021			DEMANDA	30
DATA DA LEITURA ATUAL	01/08/2021	Nº MEDIDOR KWh/KW			
DATA DA LEITURA ANTERIOR	01/07/2021	Nº MEDIDOR KVarth/Qh			
DATA DA PRÓXIMA LEITURA	01/09/2021	Nº MEDIDOR ELETRÔNICO	10517634-6	NÚMERO	CUSD-C-428-2018
DATA DA APRESENTAÇÃO	16/08/2021	FM	80	TIPO	CUSD CATIVO
NÚMERO DE DIAS	31	IND PERDA	2,5%	VALIDADE	20/10/2021
MÉDIA/DIAS	331,4935				

LANÇAMENTOS

PRODUTO	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR
AD BAND. VERMELHA PARCELA TE HR - kWh	1736,76	0,138160	******239,95
AD. BAND. VERMELHA PARCELA TE P - kWh	970,12	0,138160	******134,03
CONSUMO HR - kWh	1736,76	0,122390	******212,56
DEMANDA - kW	56,4816	31,094600	****1.756,27
DESCONTO - NEGOCIAÇÃO DE DÍVIDA - 110250/2021 - 2/12		0,000000	***-1.145,25
JUROS ATRASO DE PAGAMENTO NEG - 110250/2021 - 2/12		0,000000	****1.201,88
PARCELA TE FP - kWh	7569,42	0,341120	****2.582,08
PARCELA TE P - kWh	970,12	0,557010	******540,36
TAXA(S) END. ALTERNATIVO		0,000000	********1,34

PRODUTO	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR
AD. BAND. VERMELHA PARCELA TE FP - kWh	7569,42	0,138160	****1.045,79
CONSUMO FP - kWh	7569,42	0,122390	******926,42
CONSUMO P - kWh	970,12	1,920380	****1.862,99
DEMANDA ULTRAPASSAGEM 2X - kW	26,4816	62,189220	****1.646,87
JURO DE FINANCIAMENTO - 110250/2021 - 2/12		0,000000	****1.797,28
MULTA(S) ATRASO DE PAGAMENTO NEG - 110250/2021 - 2/12		0,000000	******265,58
PARCELA TE HR - kWh	1736,76	0,341120	******592,44
PARCELAMENTO DEBITO - PRC - 110250/2021 - 2/12		0,000000	***14.075,11
VALOR CORREÇÃO IPCA NEGOCIAÇÃO - 110250/2021 - 2/12		0,000000	******725,18

Marcia A. S. Silva
Superintendência [illegible]
INSTITUTO ALCANCE

TRIBUTOS

IMPOSTO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR
PIS/PASEP	0,5795%	R$*******8.193,34	R$**********47,48
ICMS	29%	R$*******11.539,76	R$********3.346,53
COFINS	2,669%	R$*******8.193,34	R$*********218,68

RESERVADO AO FISCO

31CB.F243.3C61.4A8E.E70C.3979.1522.7C1A

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE VENDA DA ENERGIA

PARCELA DE USO DO SISTEMA:	5.348,26	USO TRANSMISSÃO:	632,4200
PARCELA DE FORNECIMENTO:	5.024,53	ENC. SETORIAL:	534,5500

A ENEL AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA

	Especificações	Leitura Atual	-	Leitura Anterior	=	Diferença de Leitura	X	Constante de Medição	=	Resultado	+	Perdas
PONTA	CONSUMO LIDO	457628	-	418192	=	39436	x	0,024	=	970,12		
	DEMANDA LIDA (KW)	049490	-	049047	=	443	x	0,096	=	43,5912		
	REATIVO LIDO	531463	-	529319	=	2144	x	0,024	=	52,74		
	UFER LIDO	000000	-	000000	=	0	x	0,024	=	0		
	DMCR LIDO	131443	-	130556	=	887	x	0,024	=	21,8202		
	DEMANDA ULTR											
FORA DE PONTA	CONSUMO LIDO	423989	-	420912	=	3077	x	2,4	=	7569,42		
	DEMANDA LIDA (KW)	075065	-	074491	=	574	x	0,096	=	56,4816		
	REATIVO LIDO	058526	-	058265	=	261	x	2,4	=	642,06		
	UFER LIDO	000001	-	000001	=	0	x	2,4	=	0		
	DMCR LIDO	214554	-	212964	=	1590	x	0,024	=	39,114		
	DEMANDA ULTR											
	FATOR POTÊNCIA											
HORÁRIO RESERV.	CONSUMO LIDO	085186	-	084480	=	706	x	2,4	=	1736,76		
	DEMANDA LIDA (KW)	024911	-	024757	=	154	x	0,096	=	15,1536		
	REATIVO LIDO	010805	-	010761	=	44	x	2,4	=	108,24		
	UFER LIDO	000000	-	000000	=	0	x	2,4	=	0		
	DMCR LIDO	074855	-	074330	=	525	x	0,024	=	12,915		
	DEMANDA ULTR											

INDICADORES

	MENSAL						TRIMESTRAL		ANUAL	
	DEC	FEC	DIC	FIC	DMIC	DICRI	DIC	FIC	DIC	FIC
METAS	6,30	3,90	4,99	2,96	2,91	0,00	9,98	5,92	0,00	0,00
VALORES APURADOS	2,14	0,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,29	3,00	0,00	0,00

CONJUNTO: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA **TENSÃO NOMINAL:** 13800 **LIMITES:** 12.834 V a 14.490 V

INFORMAÇÕES

POR DETERMINAÇÃO DA ANEEL, A BANDEIRA TARIFÁRIA EM VIGOR DESDE 1/07/21 É A VERMELHA PATAMAR 2, ONDE A ENERGIA É MAIS CARA. PARA MINIMIZAR O IMPACTO NO VALOR DA CONTA, FIQUE ATENTO AO CONSUMO DE ENERGIA. CONFIRA DICAS DE ECONOMIA EM ENEL.COM.BR

ATRASO NO PAGAMENTO: AS CONTAS NÃO PAGAS ATÉ A DATA DE VENCIMENTO SOFRERÃO MULTA E ENCARGOS MORATÓRIOS (MULTA DE 2% + ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA + JUROS DE MORA DE 1% AO MÊS CALCULADOS PRO RATA DIE)

NA FATURA SEGUINTE A REALIZAÇÃO DO PAGAMENTO. A INADIMPLÊNCIA POR UM PERÍODO SUPERIOR À 15 (QUINZE) DIAS, E ATÉ 90 (NOVENTA) DIAS, IMPLICARÁ NA SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO DE ENERGIA, CONFORME REGULAMENTAÇÃO DA ANEEL.

Marciele A. S. Silva
Superintendente Gerência Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

HISTÓRICO

PERÍODO	MÉTODO DE FATURAMENTO	CONSUMO FATURADO TOTAL (kWh)	DEMANDA FATURADA (kW) MÁXIMA	PONTA	FORA PONTA	UFER FATURADA TOTAL (kVArh)	DMCR FATURADA (kVAr) MÁXIMA	PONTA	FORA PONTA
AGO / 21	LIDA	10276,30	56,4816	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000
JUL / 21	LIDA	13045,72	69,0768	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000
JUN / 21	LIDA	12741,34	69,1752	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000
MAI / 21	LIDA	13422,84	76,7520	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000
ABR / 21	LIDA	11825,85	61,0080	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000
MAR / 21	LIDA	8262,42	49,5936	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000
FEV / 21	LIDA	12114,02	65,1408	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000
JAN / 21	LIDA	6743,86	53,0376	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000
DEZ / 20	LIDA	12958,39	75,2760	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000
NOV / 20	LIDA	11653,11	74,2920	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000
OUT / 20	LIDA	16880,86	78,2280	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000
SET / 20	LIDA	16313,58	79,5072	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000
AGO / 20	LIDA	13596,24	76,6536	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000

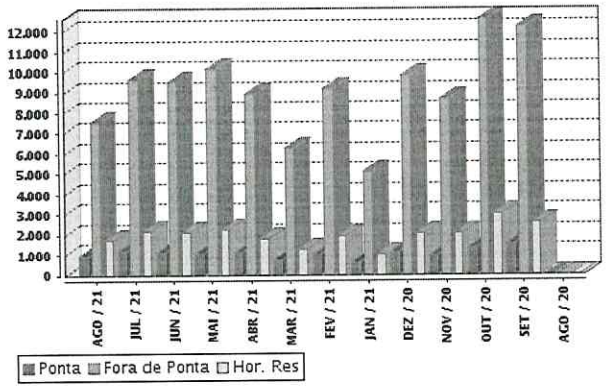
PERÍODO	CONSUMO LIDO (kWh) PONTA	FORA PONTA	HOR. RES.	DEMANDA LIDA (kW) PONTA	FORA PONTA	HOR. RES.
AGO / 21	970,12	7569,42	1736,76	43,5912	56,4816	15,1536
JUL / 21	1208,20	9645,66	2191,86	48,3144	69,0768	20,3688
JUN / 21	1130,14	9498,06	2113,14	66,4200	69,1752	42,1152
MAI / 21	1081,02	10135,20	2206,62	44,9688	76,7520	19,8768
ABR / 21	1110,09	8902,74	1813,02	47,8224	61,0080	16,9248
MAR / 21	732,36	6258,24	1271,82	42,0168	49,5936	14,8584
FEV / 21	1016,96	9168,42	1928,64	53,5296	65,1408	17,1216
JAN / 21	618,46	5104,50	1020,90	50,7744	53,0376	16,6296
DEZ / 20	1120,87	9795,72	2041,80	52,1520	75,2760	18,5976
NOV / 20	966,87	8669,04	2017,20	43,5912	74,2920	19,0896
OUT / 20	1321,36	12570,60	2988,90	40,1472	78,2280	23,1240
SET / 20	1497,00	12226,20	2590,38	59,5320	79,5072	26,5680
AGO / 20						

PERÍODO	UFER LIDA (kVArh) PONTA	FORA PONTA	HOR. RES.	DMCR LIDA (kVAr) PONTA	FORA PONTA	HOR. RES.
AGO / 21	0,00	0,00	0,00	21,8202	39,1140	12,9150
JUL / 21	0,00	0,00	0,00	33,3576	51,4878	18,4254
JUN / 21	0,00	0,00	0,00	47,5272	51,4878	19,3110
MAI / 21	0,00	0,00	0,00	25,1904	55,4484	17,5398
ABR / 21	0,00	0,00	0,00	30,5532	42,5088	15,1536
MAR / 21	0,00	0,00	0,00	23,5914	35,4978	13,0626
FEV / 21	0,00	0,00	0,00	35,3502	47,6502	14,9814
JAN / 21	0,00	0,00	0,00	33,9726	40,3194	14,4402
DEZ / 20	0,00	0,00	0,00	33,8742	55,1532	15,8670
NOV / 20	0,00	0,00	0,00	30,9222	53,0868	17,1954
OUT / 20	0,00	0,00	0,00	29,3724	56,4570	20,4918
SET / 20	0,00	0,00	0,00	41,7954	63,7632	20,7132
AGO / 20						

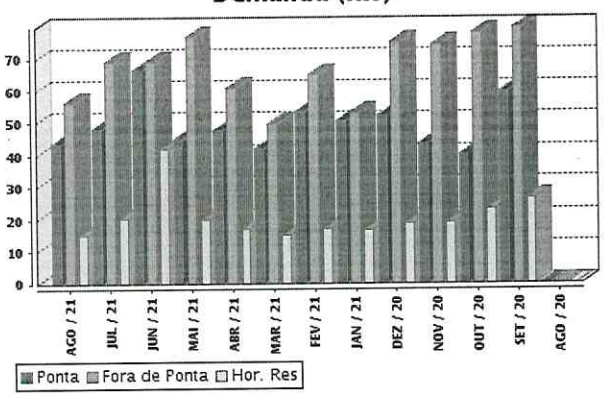
Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA...E

GRÁFICOS

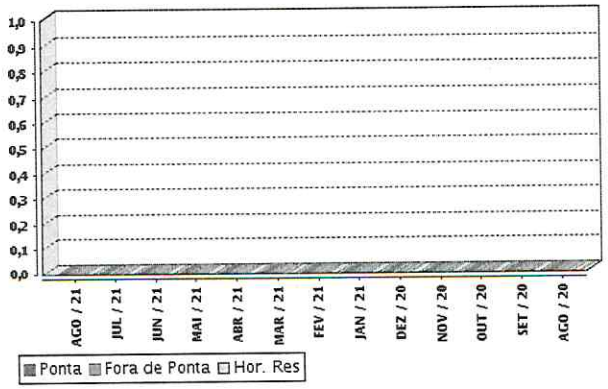
Consumo (kWh)



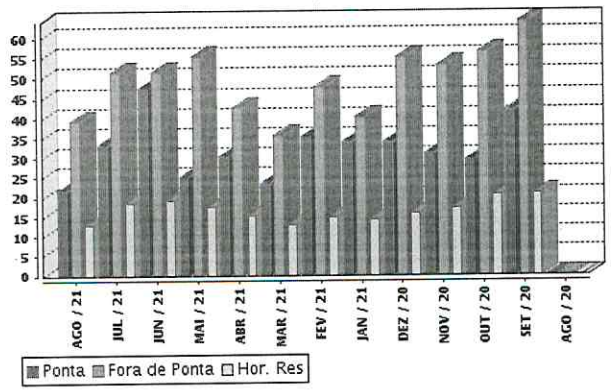
Demanda (kW)



UFER (kVArh)



DMCR (kVAr)



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA | CPF/CNPJ: | ASSINATURA:

CONTA: 011594854 9 | CÓDIGO DO BANCO: | Nº AGÊNCIA: | Nº CONTA CORRENTE:

Prezado cliente, efetue o pagamento desta conta no banco que você indicou acima e cadastre-a cadastrada no débito automático após a inclusão do primeiro débito em conta

Autorizo o débito automático em minha CONTA CORRENTE dos valores relativos a minha conta de energia. Comprometo-me a manter saldo suficiente e disponível no momento do débito

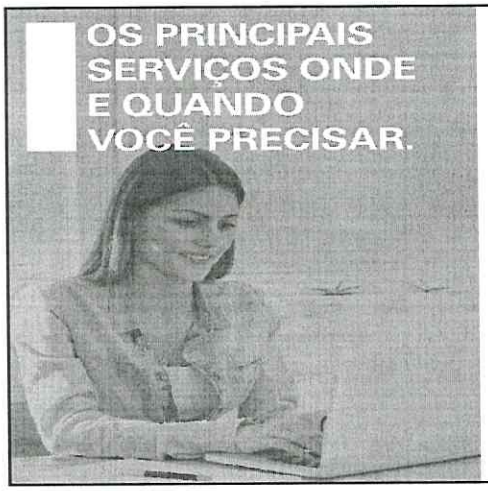
AUTORIZAÇÃO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO

enel

CANAIS DE ATENDIMENTO

Teleatendimento 0800 062 0198 | Agência Virtual www.eneldistribuicao.com.br | Aplicativo Enel Goiás Google Play | Apple Store | eneldientesbr

CNPJ 01.543.032/0001-04 IE 100.549.420 Rua 2 Qd. A-37 S/N - Jardim Goiás - CEP 74.805-180 - Goiânia - Goiás



Utilize nossos canais digitais e tenha, a todo momento, os serviços da Enel ao seu alcance:

- 2° via de conta
- Autoleitura rural
- Informar falta de energia
- Religação e muito mais

Baixe o App Enel Goiás e Aproveite

Acesse a agência virtual: **www.enel.com.br**

Atendente Virtual Elena*
Adicione aos seus contatos e fale pelo WhatsApp com a nossa atendente virtual Elena: **(21) 99601-9608**

* Com a atendente Elena é possivel solicitar 2° via de conta, consultar débitos e comunicar falta de energia. Em breve, mais serviços.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO MIGUEL DO

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, N. 3851, - PREFEITURA MUNICIPAL
SETOR OESTE
CEP: 76590000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO BRASIL

UNIDADE CONSUMIDORA	CÓDIGO DO CLIENTE	VENCIMENTO
10005437928	97443573	26/08/2021

DATA DA EMISSÃO:	11/08/2021
RAZÃO:	54
REGIONAL:	E61
MEDIDOR:	10517634-6
ROTA:	19 - 2600
AGRUPAMENTO:	

PARA USO DO ENTREGADOR:

☐ MUDOU-SE ☐ FALECIDO ☐ NÃO PROCURADO ☐ NÃO EXISTE O NÚMERO INDICADO
☐ REJEITADO ☐ AUSENTE ☐ DESCONHECIDO ☐ ENDEREÇO INSUFICIENTE

DATA _____/_____/_____

ASSINATURA E Nº DO ENTREGADOR

INDICADORES DE CONTINUIDADE

DIC - TEMPO TOTAL (EM HORAS) EM QUE A UNIDADE CONSUMIDORA FICOU SEM ENERGIA.
FIC - QUANTIDADE DE INTERRUPÇÕES DE ENERGIA ELÉTRICA REGISTRADAS PARA A UNIDADE CONSUMIDORA.
DMIC - DURAÇÃO MÁXIMA (EM HORAS) DE INTERRUPÇÃO CONTÍNUA REGISTRADA PARA A UNIDADE CONSUMIDORA.
DICRI - DURAÇÃO DE INTERRUPÇÕES OCORRIDAS EM DIAS QUE O NÚMERO DE OCORRÊNCIAS EMERGENCIAIS SUPERA O PADRÃO NORMAL.
QUANTO MENOR O INDICADOR APURADO, MELHOR A QUALIDADE.

O PROCEDIMENTO DE DISTRIBUIÇÃO ANEEL (PRODIST), MÓDULO 8, SEÇÃO 8.2, GARANTE A CADA CONSUMIDOR O DIREITO DE:

* RECEBER UMA COMPENSAÇÃO QUANDO OCORRER A VIOLAÇÃO DOS PADRÕES DE CONTINUIDADE INDIVIDUAIS, RELATIVOS A UNIDADE CONSUMIDORA DE SUA RESPONSABILIDADE.
* SOLICITAR À CONCESSIONÁRIA A APURAÇÃO DOS INDICADORES DIC, FIC, DMIC, DICRI A QUALQUER TEMPO.

ENERGIA ELÉTRICA OFERECE PERIGO, PARA MEXER NAS INSTALAÇÕES ELÉTRICAS, PROCURE SEMPRE UM ELETRICISTA.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativ
INSTITUTO ALCANCE

INFORMAÇÕES AO CLIENTE

* **ATRASO NO PAGAMENTO** - AS CONTAS NÃO PAGAS ATÉ A DATA DE VENCIMENTO SOFRERÃO MULTA E ENCARGOS MORATÓRIOS (MULTA DE 2% + ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA + JUROS DE MORA DE 1% AO MÊS CALCULADOS PRO RATA DIE) NA FATURA SEGUINTE A REALIZAÇÃO DO PAGAMENTO. **A INADIMPLÊNCIA POR UM PERÍODO SUPERIOR A 15 (QUINZE) DIAS, E ATÉ 90 (NOVENTA) DIAS, IMPLICARÁ NA SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO DE ENERGIA, CONFORME REGULAMENTAÇÃO DA ANEEL.**
*AS INFORMAÇÕES SOBRE AS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO, TARIFA, PRODUTOS, SERVIÇOS PRESTADOS E TRIBUTOS ENCONTRAM-SE À DISPOSIÇÃO EM NOSSAS AGÊNCIAS DE ATENDIMENTO OU NO SITE DA ANEEL - **www.aneel.gov.br** | 167 - Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL | Ligação gratuita de telefones fixos e celulares.

0800 062 1500 - OUVIDORIA ENEL
0800 727 0167 - AGÊNCIA GOIANA DE REGULAÇÃO - AGR

Fatura por e-mail.
Economize papel e ajude o meio ambiente
Solicite diretamente no site da ENEL ou ligue 0800 62 0196
Celg agora é enel

ATENÇÃO
Os profissionais a serviço da Enel não estão autorizados a receber valores em espécie dos clientes.
Denuncie condutas inadequadas ao 0800 62 0196
enel

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.43
3486X03486 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

Convenio	CELG	
Codigo de Barras	83670000284-0	60880009072-2
	09801808210-1	00115948549-7
Data do pagamento		26/08/2021
Valor em Dinheiro		28.460,88
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		28.460,88

DOCUMENTO: 082601
AUTENTICACAO SISBB: 4.812.571.D68.BB0.7C0

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

9. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TERCEIROS

9.

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 98892/2018

Número da Nota **50**
Data Emissão **06/08/2021**
Código Verificação **A1TJ-IC8C**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**31.805.128/0001-56**
Nome/Razão Social	**ADM SERVICOS E CONSULTORIA LTDA**
Inscrição Municipal	**4693094**
Endereço	AV 136 N.761 QD.F44 LT.02E 11 AND PAVTOB40
Bairro	SET SUL
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74093250 Telefone (62) 39425940

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 ENTRE RUA 04 E 05
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS DE ASSESSORIA E APOIO ADMINISTRATIVO, PRESTADOS NO HMAA - HOSPITAL MUNICIPAL ADAITON DO AMARAL, REF MES ABRIL/2021, CONFORME CONTRATO N 12/2018

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 821999900
Preparacao de documentos e servicos especializados de apoio administrativo nao especificados anteriormente

Retenções Federais	PIS R$ 0,00	COFINS R$ 0,00	INSS R$ 0,00	IR R$ 0,00	CSLL R$ 0,00

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	49.600,00
(−) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(−) Retenções Federais	R$	0,00
(−) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	49.600,00

Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R$	49.600,00
(−) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	49.600,00
(−) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	49.600,00
(x) Alíquota	%	4,14
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 49.600,00	R$ 0,00	**R$ 49.600,00**

Informações Importantes:

- ESTA NOTA FISCAL SUBSTITUI A NOTA Nº 49.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br.**

Usuário: 2

Marcella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.28
3486X03486 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6580-3 - GOIANIA/AV.T-10
CONTA: 16.484-3

FAVORECIDO: ADM SERVICOS E CONSULTORIA LTDA
CPF/CNPJ: 31.805.128/0001-56
VALOR: R$ 27.000,00
DEBITO EM: 06/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080604
AUTENTICACAO SISBB: 1.D55.CB9.0E0.E54.F4A

Marcia 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 **55**
Data Emissão **06/08/2021**
Código Verificação **QT8S-A5T3**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**31.783.739/0001-40**
Nome/Razão Social	**PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANOS LTDA**
Inscrição Municipal	**4693086**
Endereço	R 137 N.556 QD.50 LT.01 EDIF. ALVORADA
Bairro	SET MARISTA
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74170120 Telefone (62) 39425940

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 ENTRE RUA 04 E 05
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS DE TREINAMENTO, RECICLAGEM E FORMACAO CONTINUADA DO QUADRO DE PESSOAL E RECURSOS HUMANO(RH) DO HMAA - HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL.
ATIVIDADE DE DESENVOLVIMENTO A ESTRUTURA FUNCIONAL DO HMAA REF AO MES JULHO/2021
CONFORMECONTRATO N 013/2018

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 859960400
Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial

Retenções Federais	PIS R$ 0,00	COFINS R$ 0,00	INSS R$ 0,00	IR R$ 0,00	CSLL R$ 0,00

Demonstrativo			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	%	3,48
			(=) 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:

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

Usuário: 1

Marcilia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.28
3486X03486 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0967-9 - FLAMBOYANT CAP GO
CONTA: 13.001.213-7

FAVORECIDO: PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANOS
CPF/CNPJ: 31.783.739/0001-40
VALOR: R$ 27.900,00
DEBITO EM: 06/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080603
AUTENTICACAO SISBB: 8.A7D.182.806.28E.050

Marcella 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 **231**
Data Emissão **03/05/2021**
Código Verificação **ZZZZ-ZZ9Z**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**12.294.819/0001-98**
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

Inscrição Municipal **2865734**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE FILIAL SMA**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestacao de servicos profissionais de gestao contabil, fiscal e departamento pessoal, para atender as necessidades do Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA., firmado com fulcro no Codigo Institucional de Compras, Contratacao de Obras, Servicos e Alienacoes do Instituto Alcance atraves do Contrato n . 004/2019, por ocasiao do Contrato de Gestao n . 159/2018 firmado entre o Instituto Alcance e o Municipio de Sao Miguel do Araguaia.
Referente ao mes 04/2021.

Mariela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 692060100
Atividades de contabilidade

Retenções Federais	PIS R$ 0,00	COFINS R$ 0,00	INSS R$ 0,00	IR R$ 0,00	CSLL 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 R$ 5.800,00	Desconto R$ 0,00	Valor da Nota **R$ 5.800,00**	

Informações Importantes:

Usuário: 1

- Valor do imposto a ser calculado com base no nº de sócios/profissionais. Não sujeito a retenção de ISS.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.36
3486X03486 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

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: 13/08/2021

DOCUMENTO: 081303
AUTENTICACAO SISBB: A.805.7BA.055.B2C.F3E

Marcela 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 **227**
Data Emissão **01/04/2021**
Código Verificação **ZQ52-ZKTK**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**12.294.819/0001-98**
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

Inscrição Municipal **2865734**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE FILIAL SMA**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestacao de servicos profissionais de gestao contabil, fiscal e departamento pessoal, para atender as necessidades do Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA., firmado com fulcro no Codigo Institucional de Compras, Contratacao de Obras, Servicos e Alienacoes do Instituto Alcance atraves do Contrato n . 004/2019, por ocasiao do Contrato de Gestao n . 159/2018 firmado entre o Instituto Alcance e o Municipio de Sao Miguel do Araguaia.
Referente ao mes 03/2021.

Marciela A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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	Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**	R$ 5.800,00	R$ 0,00	**R$ 5.800,00**

Informações Importantes:

- Valor do imposto a ser calculado com base no nº de sócios/profissionais. Não sujeito a retenção de ISS.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

Usuário: 1

Valor Total 5.800 ÷ 2 = 2.900 (última parcela no valor de 2.900,)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.36
3486X03486 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

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$ 2.900,00
DEBITO EM: 13/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081305
AUTENTICACAO SISBB: C.4E5.DD0.4B2.E84.754

Marciene A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2020/994	Emitida em: 11/09/2020 às 10:21:53	Competência: 11/09/2020	Código de Verificação: 3b5df77d

SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE

CPF/CNPJ: 05.113.942/0001-08 **Inscrição Municipal:** Não Informado

EVARISTO DA VEIGA, 154, PARTENON - Cep: 90620-230

PORTO ALEGRE RS

Telefone: (51) 30210055 Email: financeiro@salux.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05 Inscrição Municipal:

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - SAO MIGUEL

AV PERNAMBUCO, 219, ELIZIARIO - Cep: 76590-000

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO

Telefone: (62) 992861062 Email: sup.adm@institutoalcance.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Implantação Sistema SX R$ 2.000,00 Parcela 5/8
Vencimento: 20/09/2020

Código de Tributação Municipal

10700600 / Manutenção de programa de computação

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição

1.07 / SUPORTE TECNICO, EM INFORMATICA, INCLUSIVE INSTALACAO, CONFIGURACAO E MANUTENCAO DE PROGRAMAS DE COMPUTACAO E BANCO DE DADOS

Cód./Município da incidência do ISSQN

4314902 / PORTO ALEGRE

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos Serviços:	R$ 2.000,00
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 123,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 1.877,00**

Valor dos Serviços:	R$ 2.000,00
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Descontos Incondicionado:	R$$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	R$ 2.000,00
(x) Alíquota:	2,00 %
(=) Valor do ISS:	**R$ 40,00**

Retenções Federais:

PIS: R$ 13,00 **COFINS:** R$ 60,00 **IR:** $ 30,00 **CSLL:** R$ 20,00 **INSS:** R$ 0,00 **Outras retenções:** R$ 0,00

Outras Informações:

Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda

Rua: Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre - RS.

Telefone: 156 (Opção 4) ou (51) 3289-0140 (chamadas de outras cidades)

Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2020/867	Emitida em: 11/08/2020 às 14:36:04	Competência: 11/08/2020	Código de Verificação: c1eabff8

SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE

CPF/CNPJ: 05.113.942/0001-08 **Inscrição Municipal:** Não Informado

EVARISTO DA VEIGA, 154, PARTENON - Cep: 90620-230

PORTO ALEGRE RS

Telefone: (51) 30210055 Email: financeiro@salux.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05 Inscrição Municipal:

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - SAO MIGUEL

AV PERNAMBUCO, 219, ELIZIARIO - Cep: 76590-000

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO

Telefone: (62) 992861062 Email: sup.adm@institutoalcance.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Implantação Sistema SX R$ 2.000,00 Parcela 4/8
Vencimento: 20/08/2020

Código de Tributação Municipal

10700600 / Manutenção de programa de computação

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição

1.07 / SUPORTE TECNICO, EM INFORMATICA, INCLUSIVE INSTALACAO, CONFIGURACAO E MANUTENCAO DE PROGRAMAS DE COMPUTACAO E BANCO DE DADOS

Cód./Município da incidência do ISSQN

4314902 / PORTO ALEGRE

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos Serviços:	R$ 2.000,00
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 123,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 1.877,00**

Valor dos Serviços:	R$ 2.000,00
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Descontos Incondicionado:	R$$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	R$ 2.000,00
(x) Alíquota:	2,00 %
(=) Valor do ISS:	**R$ 40,00**

Retenções Federais:

PIS: R$ 13,00 **COFINS:** R$ 60,00 **IR:** $ 30,00 **CSLL:** R$ 20,00 **INSS:** R$ 0,00 **Outras retenções:** R$ 0,00

Outras Informações:

Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda

Rua: Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre - RS.

Telefone: 156 (Opção 4) ou (51) 3289-0140 (chamadas de outras cidades)

Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2020/995	Emitida em: 11/09/2020 às 10:30:24	Competência: 11/09/2020	Código de Verificação: a33f245c

SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE
CPF/CNPJ: 05.113.942/0001-08 **Inscrição Municipal:** Não Informado
EVARISTO DA VEIGA, 154, PARTENON - Cep: 90620-230
PORTO ALEGRE RS
Telefone: (51) 30210055 Email: financeiro@salux.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05 Inscrição Municipal:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - SAO MIGUEL
AV PERNAMBUCO, 219, ELIZIARIO - Cep: 76590-000
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
Telefone: (62) 992861062 Email: sup.adm@institutoalcance.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Manutenção Mensal SX R$ 2.500,00
Vencimento: 20/09/2020

Código de Tributação Municipal

10700600 / Manutenção de programa de computação

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição

1.07 / SUPORTE TECNICO, EM INFORMATICA, INCLUSIVE INSTALACAO, CONFIGURACAO E MANUTENCAO DE PROGRAMAS DE COMPUTACAO E BANCO DE DADOS

Cód./Município da incidência do ISSQN

4314902 / PORTO ALEGRE

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos Serviços:	R$ 2.500,00
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 153,75
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 2.346,25**

Valor dos Serviços:	R$ 2.500,00
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Descontos Incondicionado:	R$$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	R$ 2.500,00
(x) Alíquota:	2,00 %
(=) Valor do ISS:	**R$ 50,00**

Retenções Federais:

PIS: R$ 16,25 **COFINS:** R$ 75,00 **IR:** $ 37,50 **CSLL:** R$ 25,00 **INSS:** R$ 0,00 **Outras retenções:** R$ 0,00

Outras Informações:

Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda
Rua: Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre - RS.
Telefone: 156 (Opção 4) ou (51) 3289-0140 (chamadas de outras cidades)
Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

Marciele A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

16/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:02:23
348603486 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/08/2021
NR. DOCUMENTO 555.745.000.025.723
VALOR TOTAL 5.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SALUX INFORMATIZACAO
AGENCIA: 5745-2 CONTA: 25.723-0
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292
==========
NR.AUTENTICACAO 5.E86.067.43C.C37.303

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

9.

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 98892/2018

Número da Nota **50**
Data Emissão **06/08/2021**
Código Verificação **A1TJ-IC8C**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**31.805.128/0001-56**
Nome/Razão Social	**ADM SERVICOS E CONSULTORIA LTDA**
Endereço	AV 136 N.761 QD.F44 LT.02E 11 AND PAVTOB40
Bairro	SET SUL
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74093250 Telefone (62) 39425940

Inscrição Municipal **4693094**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 ENTRE RUA 04 E 05
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS DE ASSESSORIA E APOIO ADMINISTRATIVO, PRESTADOS NO HMAA - HOSPITAL MUNICIPAL ADAITON DO AMARAL, REF MES ABRIL/2021, CONFORME CONTRATO N 12/2018

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 821999900
Preparacao de documentos e servicos especializados de apoio administrativo nao especificados anteriormente

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	49.600,00
(−) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(−) Retenções Federais	R$	0,00
(−) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	49.600,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	49.600,00
(−) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	49.600,00
(−) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	49.600,00
(x) Alíquota	%	4,14
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 49.600,00	R$ 0,00	**R$ 49.600,00**

Informações Importantes:

Usuário: 2

- ESTA NOTA FISCAL SUBSTITUI A NOTA Nº 49.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br.**

por total da nota de nº 50

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.39
3486X03486 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6580-3 - GOIANIA/AV.T-10
CONTA: 16.484-3

FAVORECIDO: ADM SERVICOS E CONSULTORIA LTDA
CPF/CNPJ: 31.805.128/0001-56
VALOR: R$ 22.600,00
DEBITO EM: 16/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081613
AUTENTICACAO SISBB: 5.F3D.8CD.D3D.9AF.DB5

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 60798/2013

Número da Nota **17328**
Data Emissão **31/05/2021**
Código Verificação **Z721-ZS1K**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**00.511.680/0001-08**
Nome/Razão Social	**S&G INDUSTRIA E SOLUCOES EIRELI**
Endereço	AV GOIAS N.112 QD.04 LT.14 SALA 507
Bairro	SET CENTRAL
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74063010 Telefone (62) 36092800

Inscrição Municipal **1077376**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV. PERNAMBUCO N. 219
Bairro	ELIZARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Periodo ABRIL/2021
COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL DOS RESIDUOS DE SERVICOS DE SAUDE
Prestacao de servicos em Coleta de Lixo Hospitalar para o Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA., firmado com fulcro no Codigo Institucional de Compras, Contratacao de Obras, Servicos e Alienacoes do Instituto Alcance atraves do Contrato n. 016/2018, por ocasiao do Contrato de Gestao n. 159/2018 firmado entre o Instituto Alcance e o Municipio de Sao Miguel do Araguaia.
Residuos de Saude - Grupo A, B e E 490,6 kg x R$ 6,40 = R$3.139,84
ISS RETIDO 3,98% - Valor: R$ 124,97
Vencimento: 10 07 2021 - Valor: R$ 3.014,87
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL 001 AG: 3483 5 CC: 53955 4

Marciene A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 381220000
Coleta de residuos perigosos

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	3.139,84
(-)Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-)Retenções Federais	R$	0,00
(-)ISSQN Retido pelo Tomador	R$	---
(=)Valor Líquido	R$	---

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	3.139,84
(-)Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=)Valor da Nota	R$	3.139,84
(-)Deduções	R$	(**)
(=)Base de Cálculo	R$	(**)
(x)Alíquota	%	(**)
(=)Valor do Imposto (ISSQN)	R$	(**)

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 3.139,84	R$ 0,00	**R$ 3.139,84**

Informações Importantes:

Usuário: W

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 15775.
(*) Imposto devido no local da prestação do serviço na forma do Artigo 54/CTM.
(**) Os dados referentes a Deduções, Base de cálculo, Alíquota e Valor do ISSQN não podem ser gerados, já que essas informações dependem da legislação do município onde o imposto é devido.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.

17/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:25:23
348603486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

DATA DA TRANSFERENCIA	17/08/2021
NR. DOCUMENTO	553.483.000.053.955
VALOR TOTAL	3.014,87

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: S&G I SOLUCOES LTDA
AGENCIA: 3483-5 CONTA: 53.955-4

NR. DOCUMENTO	553.486.000.120.292
NR.AUTENTICACAO	7.ADE.F06.44D.47B.BBC

Marcelia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 60798/2013

Número da Nota **17327**
Data Emissão **31/05/2021**
Código Verificação **KLNA-C3YA**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**00.511.680/0001-08**
Nome/Razão Social	**S&G INDUSTRIA E SOLUCOES EIRELI**
Endereço	AV GOIAS N.112 QD.04 LT.14 SALA 507
Bairro	SET CENTRAL
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74063010 Telefone (62) 36092800

Inscrição Municipal **1077376**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV. PERNAMBUCO N. 219
Bairro	ELIZARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Periodo MARCO/2021
COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL DOS RESIDUOS DE SERVICOS DE SAUDE
Prestacao de servicos em Coleta de Lixo Hospitalar para o Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA., firmado com fulcro no Codigo Institucional de Compras, Contratacao de Obras, Servicos e Alienacoes do Instituto Alcance atraves do Contrato n. 016/2018, por ocasiao do Contrato de Gestao n. 159/2018 firmado entre o Instituto Alcance e o Municipio de Sao Miguel do Araguaia.
Residuos de Saude - Grupo A, B e E 551,5 kg x R$ 6,40 = R$ 3.529,60
ISS RETIDO 3,98% - Valor: R$ 140,48
Vencimento: 30 06 2021 - Valor: R$ 3.389,12
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL 001 AG: 3483 5 CC: 53955 4

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 381220000
Coleta de residuos perigosos

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	3.529,60
(-)Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-)Retenções Federais	R$	0,00
(-)ISSQN Retido pelo Tomador	R$	---
(=)Valor Líquido	R$	---

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	3.529,60
(-)Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=)Valor da Nota	R$	3.529,60
(-)Deduções	R$	(**)
(=)Base de Cálculo	R$	(**)
(x)Alíquota	%	(**)
(=)Valor do Imposto (ISSQN)	R$	(**)

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 3.529,60	R$ 0,00	**R$ 3.529,60**

Informações Importantes:

Usuário: W

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 15774.
(*) Imposto devido no local da prestação do serviço na forma do Artigo 54/CTM.
(**) Os dados referentes a Deduções, Base de cálculo, Alíquota e Valor do ISSQN não podem ser gerados, já que essas informações dependem da legislação do município onde o imposto é devido.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.

Marcilia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

17/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:25:23
348603486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

DATA DA TRANSFERENCIA	17/08/2021
NR. DOCUMENTO	553.483.000.053.955
VALOR TOTAL	3.389,12

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: S&G I SOLUCOES LTDA
AGENCIA: 3483-5 CONTA: 53.955-4

NR. DOCUMENTO	553.486.000.120.292
NR.AUTENTICACAO	A.037.01C.57B.E4E.6CF

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

9.

Localiza

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 - 441286

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: 02/08/2021

DESCRIÇÃO	VALOR
ALUGUEL CONFORME CONTRATO **GYNF188028023**	R$ 2.616,72

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INS ALCANCE

VENCIMENTO	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	VALOR TOTAL
17/08/2021	A PRAZO	R$ 2.616,72

OBSERVAÇÕES

Não contribuinte de ISS s/locação cfe. LC n. 116/03

Sacador:

Aceite:

Sacado: INS ALCANCE GESTAO EM SAUDE		Vencimento: 17/08/2021	Recibo do Sacado
	Cedente: LOCALIZA RENT A CAR S/A		Autenticação Mecânica
Agência/Código Cedente: 2011/0051844-1	Nosso Número: 9/0021/9946282/8	Número do Documento: ACGYN441286	Valor do Documento: 2.616,72

Bradesco | 237-2 | 23792.01102 90021.994620 82005.184401 8 87150000261672

Local de Pagamento: 002011 RUA DA BAHIA BELO HORIZONTE						Vencimento: 17/08/2021
Cedente: LOCALIZA RENT A CAR S/A						Agência/Código Cedente: 2011/0051844-1
Data do Documento: 02/08/2021	No do Documento: ACGYN441286	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 02/08/2021		Nosso Número: 9/0021/9946282/8
Subcentro	Carteira: 9	Espécie de Moeda: R$	Quantidade		Valor	1 (=) Valor do Documento: 2.616,72
Instruções	Cod. Cip: 263	Bonif. p/ dia de Ant. pgto	Valor de Desconto	Até	Com. Perm. p/ Dia: 4,80	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**

01/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:42:40
348603486 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

BCO BRADESCO S.A.

23792011029002199462082005184401887150000261672
BENEFICIARIO:
LOCALIZA RENT A CAR
NOME FANTASIA:
LOCALIZA RENT A CAR
CNPJ: 16.670.085/0001-55
BENEFICIARIO FINAL:
LOCALIZA RENT A CAR
CNPJ: 16.670.085/0001-55
PAGADOR:
INS ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	81.702
DATA DE VENCIMENTO	17/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.616,72
VALOR COBRADO	2.616,72

NR.AUTENTICACAO A.B68.5D7.EEC.718.93B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

9

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 64327/2018

Número da Nota **591**
Data Emissão **21/06/2021**
Código Verificação **P4V8-DHXV**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**10.553.728/0001-02**
Nome/Razão Social	**RAD MED ASSESSORIA LTDA**
Endereço	R C190 N.426 QD.472 LT.12
Bairro	BRO JARDIM AMERICA
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74255080 Telefone (62) 32959565

Inscrição Municipal **4634871**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 QUADRA19 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE ASSESSORIA EM RADIOPROTECAO COM LOCACAO ANUAL DE 72 DOSIMETROS
RENOVACAO CONTRATO REF JUN/21 A MAI/22
INSTITUICAO: 16U FMS SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - HMAA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCARIOS ITAU AG: 0290 CC: 15630-6

Atividade 829979900
Outras atividades de servicos prestados principalmente as empresas nao especificadas anteriormente

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	1.224,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	1.224,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	1.224,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	1.224,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	1.224,00
(x) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 1.224,00	R$ 0,00	**R$ 1.224,00**

Informações Importantes:

Usuário: 1

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

Marcielle A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.41
3486X03486 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0290-9 - GOIANIA AV ANHANGUERA
CONTA: 15.630-6

FAVORECIDO: RAD MED ASSESSORIA LTDA
CPF/CNPJ: 10.553.728/0001-02
VALOR: R$ 1.224,00
DEBITO EM: 18/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081803
AUTENTICACAO SISBB: C.320.188.83E.B8C.ED2

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

9

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 175/2014

Número da Nota **33380**
Data Emissão **20/08/2019**
Código Verificação **JJJZ-6QX9**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**04.217.572/0001-88**
Nome/Razão Social	**PORTAL COMUNICACAO E EDITORA EIRELLI**
Endereço	AV TRINDADE N.2676 QD.04 LT.04
Bairro	SET MAYSA EXTENSAO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74485680 Telefone (62) 39540401

Inscrição Municipal **2015897**

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

REFERENTE A PUBLICACAO EXTRATO DO EDITAL N.023/2019

NO DIARIO OFICIAL DO ESTADO - DIA 19/08

VENCIMENTO CONTRA APRESENTACAO

DADOS BANCARIOS: AG 3288-3 C/C 135878-2 BANCO DO BRASIL

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

OS SERVICOS DE TERCEIROS NAO SERA TRIBUTADO PELA EMITENTE E NAO ESTARA SUJEITO A RETENCAO DE PIS, COFINS, CSLL E ISS. CONFORME DECRETO 57690/66. ARTIGOS 7 E 9. COMISSAO 40%

Atividade 731140000
Agencias de publicidade

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$	598,00
(−) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(−) Retenções Federais	R$	0,00
(−) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	598,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	598,00
(−) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	598,00
(−) Deduções	R$	358,80
(=) Base de Cálculo	R$	239,20
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	11,96

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 598,00	R$ 0,00	**R$ 598,00**

Informações Importantes:

Usuário: 1

- Base de Cálculo dos Serviços apurada nos termos do Artigo 164 do Decreto n° 2273/1996 - RCTM.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

9

19/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:49:52
348603486 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/08/2021
NR. DOCUMENTO 553.288.000.135.878
VALOR TOTAL 598,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PORTAL COMUNICACAO E EDIT
AGENCIA: 3288-3 CONTA: 135.878-2
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292
==========
NR.AUTENTICACAO 8.DBD.26C.8F8.ED8.440

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 70904/2012

Número da Nota **40412**
Data Emissão **19/08/2019**
Código Verificação **CNX4-KXPM**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**16.880.052/0001-30**
Nome/Razão Social	**EDITORA RAIZES LTDA-EPP**
Endereço	R 132A N.110 QD.F45A LT.03
Bairro	SET SUL
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74093220 Telefone (62) 30958700

Inscrição Municipal **3379167**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**HMAA**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNANBUCO N. 219 QD.19 SL. DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A VEICULACAO NO JORNAL O HOJE NO DIA 19/08/2019
TITULO: EXT. EDITAL 023/2019 - 2COL X 5CM
PI JORNAL: 99561
PI AGENCIA: 9081
VENCIMENTO: 06/09/2019

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

BANCO SANTANDER
AG: 0928 C/C: 13001214-5
POR FAVOR, NOS ENVIAR O COMPROVANTE DE PAGAMENTO PARA BAIXARMOS A NF

Atividade 581910001
Edicao e impressao de livros, jornais, revistas e outras publicacoes periodicas, proprias ou sob encomenda

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$	150,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	150,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	150,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	150,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	150,00
(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$ 150,00	R$ 0,00	**R$ 150,00**

Informações Importantes:

Usuário: 1

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.41
3486X03486 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0928-8 - AV 136 CAP GO
CONTA: 13.001.214-5

FAVORECIDO: EDITORA RAIZES LTDA
CPF/CNPJ: 16.880.052/0001-30
VALOR: R$ 150,00
DEBITO EM: 19/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081905
AUTENTICACAO SISBB: 6.C5A.A74.865.198.22F

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 70904/2012

Número da Nota **39411**
Data Emissão **03/07/2019**
Código Verificação **4JP1-IK8C**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**16.880.052/0001-30**
Nome/Razão Social	**EDITORA RAIZES LTDA-EPP**
Endereço	R 132A N.110 QD.F45A LT.03
Bairro	SET SUL
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74093220 Telefone (62) 30958700

Inscrição Municipal **3379167**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**HMAA**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNANBUCO N. 219 QD.19 SL. DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A VEICULACAO NO JORNAL O HOJE NO DIA 03/07/2019
TITULO: EXTRATO EDITAL 022/2019 - 2COL X 4CM
PI JORNAL: 98315
PI AGENCIA: 8036

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

BANCO BRADESCO
AG: 2961-0 C/C: 14888-1
APOS O PAGAMENTO FAVOR NOS ENVIAR COMPROVANTE PARA PROCEDERMOS COM A BAIXA

Atividade 581910001
Edicao e impressao de livros, jornais, revistas e outras publicacoes periodicas, proprias ou sob encomenda

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$	120,00
(−) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(−) Retenções Federais	R$	0,00
(−) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	120,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Cálculo do Imposto

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	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 120,00	R$ 0,00	**R$ 120,00**

Informações Importantes:

Usuário: 1

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.41
3486X03486 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2961-0 - SETOR MARISTA, URB.GOIANIA
CONTA: 14.888-1

FAVORECIDO: EDITORA RAIZES LTDA
CPF/CNPJ: 16.880.052/0001-30
VALOR: R$ 120,00
DEBITO EM: 19/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081903
AUTENTICACAO SISBB: E.0E2.606.077.F31.87E

Mariana A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 70904/2012

Número da Nota **38512**
Data Emissão **27/05/2019**
Código Verificação **Z3N2-H7Z2**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**16.880.052/0001-30**
Nome/Razão Social	**EDITORA RAIZES LTDA-EPP**
Endereço	R 132A N.110 QD.F45A LT.03
Bairro	SET SUL
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74093220 Telefone (62) 30958700

Inscrição Municipal **3379167**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**HMAA**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNANBUCO N. 219 QD.19
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A VEICULACAO NO JORNAL O HOJE NO DIA 24/05/2019
TITULO: EXTRATO DO EDITAL 021/2019 - 2COL X 5CM
PI JORNAL: 97156
PI AGENCIA: 7887

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

BANCO BRADESCO
Ag. 2961-0 / C.C: 14.8 88-1
POR FAVOR, NOS ENVIAR O COMPROVANTE DE PAGAMENTO PARA BAIXARMOS A NF

Atividade 581910001
Edicao e impressao de livros, jornais, revistas e outras publicacoes periodicas, proprias ou sob encomenda

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$	150,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	150,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	150,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	150,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	150,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 150,00	R$ 0,00	**R$ 150,00**

Informações Importantes:

Usuário: 1

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

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativo
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.41
3486X03486 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0928-8 - AV 136 CAP GO
CONTA: 13.001.214-5

FAVORECIDO: EDITORA RAIZES LTDA
CPF/CNPJ: 16.880.052/0001-30
VALOR: R$ 150,00
DEBITO EM: 19/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081904
AUTENTICACAO SISBB: C.DB4.D85.6E9.E99.4EC



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 70904/2012

Número da Nota **41078**
Data Emissão **19/09/2019**
Código Verificação **QTN4-7CLG**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**16.880.052/0001-30**
Nome/Razão Social	**EDITORA RAIZES LTDA-EPP**
Endereço	R 132A N.110 QD.F45A LT.03
Bairro	SET SUL
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74093220 Telefone (62) 30958700

Inscrição Municipal **3379167**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**HMAA**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNANBUCO N. 219 QD.19 SL. DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A VEICULACAO NO O HOJE NO DIA 19/09/2019
TITULO: REVOGACAO EDITAL 023/2019 - 2COL X 4CM
PI JORNAL: 100358
PI AGENCIA: 9153
VENCIMENTO: 09/10/2019

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

BANCO SANTANDER
AG: 0928 C/C: 13001214-5
POR FAVOR, NOS ENVIAR O COMPROVANTE DE PAGAMENTO PARA BAIXARMOS A NF

Atividade 581910001
Edicao e impressao de livros, jornais, revistas e outras publicacoes periodicas, proprias ou sob encomenda

Retenções Federais	PIS R$ 0,00	COFINS R$ 0,00	INSS R$ 0,00	IR R$ 0,00	CSLL R$ 0,00

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	150,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	150,00

Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R$	150,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	150,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	150,00
(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$ 150,00	R$ 0,00	**R$ 150,00**

Informações Importantes:

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

Usuário: 1

9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.41
3486X03486 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2961-0 - SETOR MARISTA, URB.GOIANIA
CONTA: 14.888-1

FAVORECIDO: EDITORA RAIZES LTDA
CPF/CNPJ: 16.880.052/0001-30
VALOR: R$ 150,00
DEBITO EM: 19/08/2021

DOCUMENTO: 081902
AUTENTICACAO SISBB: F.E13.54D.337.25B.4EA

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

PREFEITURA MUNICIPAL DE URUAÇU
Secretaria de Finanças
Rua Dona Cândida esq/com Av. Goiás, Centro, Uruaçu - GO
Fone: (62) 3357-4100
Email: financas@uruacu.go.gov.br

NÚMERO NOTA / SÉRIE	
00040 / ELETRÔNICA	
AIDF	
20110981	
DATA E HORA EMISSÃO	
20/07/2020 16:36:44	
CÓDIGO VERIFICAÇÃO	
59B0-C128	

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fant.: ********
CPF/CNPJ: **24.930.758/0001-97**
Razão Social: **DOUGLAS HENRIQUE DE CARVALHO - SOCIEDADE INDIVIDUA**
Endereço: **RUA ESPIRITO SANTO Qd. 26 Lt. 02** Insc. Mun.: **993052396**
Bairro: **SÃO VICENTE** **URUAÇU - GO** Fone:
Classificação: **Sociedade de profissionais (autonomos)** **Nº 19**
CEP: **76.400-000**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **27.949.878/0002-05**
Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE** CEI:
Endereço: **AV PERNAMBUCO - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA** Insc. Mun.:
Bairro: **ELIZIARIO** Insc. Est.:
Municipio: **SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** **Nº 219**
CEP: **76.590-000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS TECNICOS ESPECIALIZADOS DE ASSESSORIA E CONSULTORIA JURIDICA NA AREA ADMINSTRATIVA, TRABALHISTA E CONTENCIOSA, REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO N. 159/2018 (CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2018, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 08376/2018).

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 002/2018.
CONTRATO Nº 022/2018, FIRMADO EM 20/09/2018.
PARCELA: 08/12 DO 1º ADITIVO, FIRMADO EM 19/09/2019.
PERIODO: 01/06/20 A 30/06/20

Valor Total dos Serviços **R$ 9.500,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCÁRIOS
Banco Cooperativo do Brasil
Ag: 3332
C/c: 2.578-0

SERVIÇO PRESTADO

17.14 - Advocacia.

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

CÁLCULO DO IMPOSTO			
+ Valor do Serviço	R$	9.500,00	Serviço prestado em URUACU - GO
- Desconto Condicionado	R$	0,00	
- Desconto Incondicionado	R$	0,00	
- Dedução	R$	0,00	
- Retençoes Federais	R$	0,00	
- Outras Retenções	R$	0,00	
= Base de Cálculo	R$	9.500,00	Imposto devido em URUACU - GO
x Alíquota	%	3,00	
= ISS Devido	R$	285,00	
= Valor Líquido	R$	9.500,00	
= **VALOR DA NOTA**	**R$**	**9.500,00**	

Informações Importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada no endereço: http://www.uruacu.go.gov.br/

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.42
3486X03486 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3332-4 - SICOOB EMPRECRED
CONTA: 2.578-0

FAVORECIDO: DOUGLAS HENRIQUE DE CARVALHO - SOCI
CPF/CNPJ: 24.930.758/0001-97
VALOR: R$ 9.500,00
DEBITO EM: 23/08/2021

==========

DOCUMENTO: 082303
AUTENTICACAO SISBB: 5.0AE.FC2.65D.CD5.A85

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 66320/2012

Número da Nota **3410**
Data Emissão **08/06/2021**
Código Verificação **VNFJ-VL7J**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**16.811.412/0001-41**
Nome/Razão Social	**LABORTRONICA SERVICOS E COMERCIO LTDA**
Inscrição Municipal	**3365867**
Endereço	R T29 N.976 QD.62 LT.18 CASA 03
Bairro	SET BUENO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74210050 Telefone (62) 39201013

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 bioquimico A-15 Biosystems, disponibilizado no Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA, em Sao Miguel do Araguaia. Referente ao periodo 28/05/21 a 28/06/21. Com fulcro no Contrato de Gestao n 159/2018.

TRANSFERENCIA
001- BANCO DO BRASIL
AGENCIA 3656-0
CONTA CORRENTE 160187-3
Vencto. 25/06/2021

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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$	1.400,00
(−) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(−) Retenções Federais	R$	0,00
(−) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	1.400,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	1.400,00
(−) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	1.400,00
(−) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	1.400,00
(x) Alíquota	%	2,00
(=) 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$ 1.400,00	R$ 0,00	**R$ 1.400,00**

Informações Importantes:

Usuário: W

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 2871.
- 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.**

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 66320/2012

Número da Nota **3387**
Data Emissão **02/03/2021**
Código Verificação **ZQGC-DV7V**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**16.811.412/0001-41**
Nome/Razão Social	**LABORTRONICA SERVICOS E COMERCIO LTDA**
Inscrição Municipal	**3365867**
Endereço	R T29 N.976 QD.62 LT.18 CASA 03
Bairro	SET BUENO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74210050 Telefone (62) 39201013

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 bioquimico A-15 Biosystems, disponibilizado no Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA, em Sao Miguel do Araguaia. Conforme contrato n 003/2020. Referente ao periodo 29/01/21 a 28/02/21. Com fulcro no Contrato de Gestao n 159/2018.

TRANSFERENCIA
001- BANCO DO BRASIL
AGENCIA 3656-0
CONTA CORRENTE 160187-3

Marcia B.A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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$	1.400,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	1.400,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	1.400,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	1.400,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	1.400,00
(x) Alíquota	%	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$ 1.400,00	R$ 0,00	**R$ 1.400,00**

Informações Importantes:

Usuário: S

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 2849.
- 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.**

9

24/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:30:02
348603486 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/08/2021
NR. DOCUMENTO 553.656.000.160.187
VALOR TOTAL 2.800,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORTRONICA - SERVICOS E
AGENCIA: 3656-0 CONTA: 160.187-3
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292
==========
NR.AUTENTICACAO C.C4E.B4D.971.CDF.ACA



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 12840/2014

Número da Nota **223**
Data Emissão **31/05/2021**
Código Verificação **RKZ8-Z69Z**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**19.644.728/0001-84**
Nome/Razão Social	**LOCMEDIKAL LOCACOES E SERVICOS EIRELI ME**
Inscrição Municipal	**3682757**
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, disponibilizado no Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA, em Sao Miguel do Araguaia. Referente ao periodo15/04/21 a 14/05/21. Com fulcro no Contrato de Gestao n 159/2018.

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

TRANSFERENCIA
001- BANCO DO BRASIL
AGENCIA 3656-0
CONTA CORRENTE 260494-9
Vencto. 25/05/2021

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$ 760,00
(-) Desconto Incondicionado	R$ 0,00
(-) Retenções Federais	R$ 0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$ 0,00
(=) Valor Líquido	R$ 760,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$ 760,00
(-) Desconto Incondicionado	R$ 0,00
(=) Valor da Nota	R$ 760,00
(-) Deduções	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo	R$ 760,00
(x) Alíquota	% 2,00
(=) 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$ 760,00	R$ 0,00	**R$ 760,00**

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.**

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 12840/2014

Número da Nota **224**
Data Emissão **11/06/2021**
Código Verificação **K359-A723**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**19.644.728/0001-84**
Nome/Razão Social	**LOCMEDIKAL LOCACOES E SERVICOS EIRELI ME**
Inscrição Municipal	**3682757**
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, disponibilizado no Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA, em Sao Miguel do Araguaia. Referente ao periodo15/05/21 a 14/06/21. Com fulcro no Contrato de Gestao n 159/2018.

Marcella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

TRANSFERENCIA
001- BANCO DO BRASIL
AGENCIA 3656-0
CONTA CORRENTE 260494-9
Vencto. 25/06/2021

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$	760,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	760,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	760,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	760,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	760,00
(x) Alíquota	%	2,00
(=) 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$ 760,00	R$ 0,00	**R$ 760,00**

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**.



24/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:30:02
348603486 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

DATA DA TRANSFERENCIA 24/08/2021
NR. DOCUMENTO 553.656.000.260.494
VALOR TOTAL 1.520,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LOCMEDIKAL LOCACOES
AGENCIA: 3656-0 CONTA: 260.494-9
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292

NR.AUTENTICACAO F.E9B.3C5.321.AF0.554

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

10. INFORMÁTICA

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. 000.045.357 Emissão: 21/07/2021
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,hospitalmulsma@gmail.com

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
A62E.7464.0C86.41ED.24C6.F933.48C5.37BF	**Prestação de Serviço de Comunicação Multimídia**	N

SEQ.	DESCRICAO DOS SERVICOS/PRODUTOS	PERIODO	VALOR TOTAL	BASE DE CALCULO ICMS	ALIQUOTA ICMS
001	Serviço Com. Multimídia / 300 MB FIBRA	07/2021	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: 30/07/2021

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.28
3486X03486 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

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: 05/08/2021

==========

DOCUMENTO: 080504
AUTENTICACAO SISBB: 2.D96.837.A22.AE6.2EB

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 130583/2010

Número da Nota **15275**
Data Emissão **09/08/2021**
Código Verificação **NZH5-PXZ7**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**10.912.324/0001-50**
Nome/Razão Social	**ATILA BARU SISTEMAS LTDA**
Endereço	AV NAPOLI N.500 QD.QC01 LT.AREA
Bairro	RES ELDORADO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74367640 Telefone (62) 81420763

Inscrição Municipal **2654822**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV.PERNAMBUCO QD 19 N 219 N. 0
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutencao de Sistemas referente ao vencimento 15/08/2021., PCLAB ONLINE - (Ate 1000 Atendimentos) - Valor: 240,00, Rateio Servidor Semi Dedicado - Valor: 0,00, ,

Marciélia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 620910000
Suporte tecnico, manutencao e outros servicos em tecnologia da informacao

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	240,00
(−) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(−) Retenções Federais	R$	0,00
(−) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	240,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	240,00
(−) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	240,00
(−) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	240,00
(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$ 240,00	R$ 0,00	**R$ 240,00**

Informações Importantes:

Usuário: W

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 16298.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br.**

Instruções de Impressão

- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).**
- **Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.**
- **Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
- **Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.**
- **Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:**

Linha Digit vel: 23792.34400 90000.033747 11004.433303 2 87130000024000
Valor: R$ 240,00

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 90000.033747 11004.433303 2 87130000024000**

Beneficiário		Agência/Cód.Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
ATILA BARU SISTEMAS LTDA CNPJ: 10.912.324/0001-50		**2344-0 / 0044333-6**	**R$**		**09/00000337411-7**
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
337411	**10.912.324/0001-50**	**15/08/2021**			**240,00**
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador					
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE					

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Mariela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | **23792.34400 90000.033747 11004.433303 2 87130000024000**

Local de pagamento					Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					**15/08/2021**
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
04/08/2021	**337411**	**DM**	**N**	**04/08/2021**	**09/00000337411-7**
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	09	**R$**			**240,00**

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

10

01/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:42:40
348603486 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

BCO BRADESCO S.A.

23792344009000003374711004433303287130000024000
BENEFICIARIO:
A B SISTEMAS
NOME FANTASIA:
A B SISTEMAS
CNPJ: 10.912.324/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
A B SISTEMAS
CNPJ: 10.912.324/0001-50
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	81.701
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	240,00
JUROS/MULTA	5,12
VALOR COBRADO	245,12

NR.AUTENTICACAO 0.089.4F8.79D.738.30B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Marcella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

10

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00011265**
Data e Hora de Emissão	**01/08/2021 15:22:09**
Código de Verificação	**6a92a89e**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA S.A**
CPF/CNPJ: **09.379.577/0001-20** Inscrição Municipal: **00161126-7**
Endereço: **TRAVESSA ALVARES DE AZEVEDO, Nº000109 - BAIRRO CAMBUI - CEP:13025-030**
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(19) 32511220**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **RUA PERNAMBUCO, Nº219 - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA - BAIRRO SETOR CENTRAL - CEP:76590-000 CÓDIGO CARTOGRÁFICO: QUARTEIRÃO: QUADRA: LOTE:** Inscrição Municipal: **00000000-0**
Município: **SAO MIGUEL DO ARAGUAIA** UF: **GO** E-mail: **sup.adm@institutoalcance.org.br** Telefone: **()**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: MENSALIDADE DA UTILIZAÇÃO DA PLATAFORMA DE COMPRAS
REF COMP: 07/2021 VENCIMENTO: 25/08/2021

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	**MENSALIDADE DA UTILIZAÇÃO DA PLATAFORMA DE COMPRAS** **Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6209-1/00-01 - Suporte tecnico, manutencao e outros servicos em tecnologia da informacao.**	1	1.155,48	1.155,48

Marcia A. S. Silva
Supervisor Administrativo
INSTITUTO ALCANCE

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 7,51	**R$ 34,66**	**R$ 0,00**	**R$ 17,33**	**R$ 11,55**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.155,48

Deduções Base Cálculo ISSQN:	Base de Cálculo ISSQN:	Alíquota ISSQN:	Alíquota Efetiva ISSQN:	ISSQN Devido:
R$ 0,00	**R$ 1.155,48**	**2,00%**	**2,00%**	**R$ 23,10**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 08/2021
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 10/09/2021
CNAE: 6209-1/00-01
Descrição da Atividade: SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO
Serviço: 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.
Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP
Tributação: TRIBUTÁVEL

10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.42
3486X03486 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1370-6 - CAMPINAS BARAO ITAPURA
CONTA: 26.003-4

FAVORECIDO: APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATI
CPF/CNPJ: 09.379.577/0001-20
VALOR: R$ 1.084,43
DEBITO EM: 24/08/2021

==========

DOCUMENTO: 082401
AUTENTICACAO SISBB: A.BD3.70B.B11.5BE.80F

Marcilia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00011148**
Data e Hora de Emissão: **02/07/2021 00:35:11**
Código de Verificação: **b0a70e95**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA S.A**
CPF/CNPJ: **09.379.577/0001-20** Inscrição Municipal: **00161126-7**
Endereço: **TRAVESSA ALVARES DE AZEVEDO, Nº000109 - BAIRRO CAMBUI - CEP:13025-030**
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(19) 32511220**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ: **27.949.878/0002-05** Inscrição Municipal: **00000000-0**
Endereço: **RUA PERNAMBUCO, Nº219 - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA - BAIRRO SETOR CENTRAL - CEP:76590-000 CÓDIGO CARTOGRÁFICO: QUARTEIRÃO: QUADRA: LOTE:**
Município: **SAO MIGUEL DO ARAGUAIA** UF: **GO** E-mail: **sup.adm@institutoalcance.org.br** Telefone: **()**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: MENSALIDADE DA UTILIZAÇÃO DA PLATAFORMA DE COMPRAS
REF COMP: 06/2021 VENCIMENTO: 25/07/2021

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	MENSALIDADE DA UTILIZAÇÃO DA PLATAFORMA DE COMPRAS **Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6209-1/00-01 - Suporte tecnico, manutencao e outros servicos em tecnologia da informacao.**	1	1.155,48	1.155,48

Marcilia A. S. Silva
Supervisor Técnico Administrativo
INSTITUTO ALCANCE

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 7,51	**R$ 34,66**	**R$ 0,00**	**R$ 17,33**	**R$ 11,55**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.155,48

Deduções Base Cálculo ISSQN:	Base de Cálculo ISSQN:	Alíquota ISSQN:	Alíquota Efetiva ISSQN:	ISSQN Devido:
R$ 0,00	**R$ 1.155,48**	**2,00%**	**2,00%**	**R$ 23,10**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2021
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 10/08/2021
CNAE: 6209-1/00-01
Descrição da Atividade: SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO
Serviço: 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.
Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP
Tributação: TRIBUTÁVEL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.42
3486X03486 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1370-6 - CAMPINAS BARAO ITAPURA
CONTA: 26.003-4

FAVORECIDO: APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATI
CPF/CNPJ: 09.379.577/0001-20
VALOR: R$ 1.084,43
DEBITO EM: 24/08/2021

==========

DOCUMENTO: 082402
AUTENTICACAO SISBB: D.222.DFD.637.AC3.DB1

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativo
INSTITUTO ALCANCE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota **00010322** Data e Hora de Emissão **01/04/2021 19:24:17** Código de Verificação **8a9f0362**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA S.A**
CPF/CNPJ: **09.379.577/0001-20** Inscrição Municipal: **00161126-7**
Endereço: **TRAVESSA ALVARES DE AZEVEDO, Nº000109 - BAIRRO CAMBUI - CEP:13025-030**
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(19) 32511220**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ: **27.949.878/0002-05** Inscrição Municipal: **00000000-0**
Endereço: **RUA PERNAMBUCO, Nº219 - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA - BAIRRO SETOR CENTRAL - CEP:76590-000 CÓDIGO CARTOGRÁFICO: QUARTEIRÃO: QUADRA: LOTE:**
Município: **SAO MIGUEL DO ARAGUAIA** UF: **GO** E-mail: **sup.adm@institutoalcance.org.br** Telefone: **()**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: MENSALIDADE DA UTILIZAÇÃO DA PLATAFORMA DE COMPRAS
REF COMP: 03/2021 VENCIMENTO: 25/04/2021

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	MENSALIDADE DA UTILIZAÇÃO DA PLATAFORMA DE COMPRAS **Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6209-1/00-01 - Suporte tecnico, manutencao e outros servicos em tecnologia da informacao.**	1	1.000,00	1.000,00

Marcilia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 6,50	**R$ 30,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15,00**	**R$ 10,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.000,00

Deduções Base Cálculo ISSQN:	Base de Cálculo ISSQN:	Alíquota ISSQN:	Alíquota Efetiva ISSQN:	ISSQN Devido:
R$ 0,00	**R$ 1.000,00**	**2,00%**	**2,00%**	**R$ 20,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2021
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 10/05/2021
CNAE: 6209-1/00-01
Descrição da Atividade: SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO
Serviço: 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.
Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP
Tributação: TRIBUTÁVEL

10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.42
3486X03486 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1370-6 - CAMPINAS BARAO ITAPURA
CONTA: 26.003-4

FAVORECIDO: APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATI
CPF/CNPJ: 09.379.577/0001-20
VALOR: R$ 938,50
DEBITO EM: 24/08/2021

==========

DOCUMENTO: 082403
AUTENTICACAO SISBB: A.56A.AD8.444.816.901

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

11. TOTAL GLOBAL

12. ESTORNO