PRESTAÇÃO DE CONTAS DE AGOSTO/2022

INSTITUTO ALCANCE
Gestão em saúde

ITENS DE DESPESAS - AGOSTO/2022	R$ VALORES	DATA PGT	OPERAÇÃO	DETALHES
1. Pessoal	263.286,63			
1.1. Salários (CLT)	134.574,57			
FÉRIAS	R$ 2.291,88	05/08/22	TED	ADOLFO FERNANDES DA SILVA
FOLHA	R$ 128.817,80	17/08/22		
LICENÇA MATERNIDADE	R$ 319,01	17/08/22	TED	DHANDARA OHANNA RODRIGUES COSTA OLIVEIRA
FOLHA	R$ 3.145,88	18/08/22	TED	
1.2. Outras Formas de Contratação	56.997,65			
PLUS HEALTHCARE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	49.228,10	02/08/22	TED	NFSE 54 (02/02) - VALOR TOTAL DA NF R$ 214.228,10 - PGTO DE R$ 165.000,00 DIA 25/07/22 E R$ 49.228,10 EM 02/08/22
M ESPINDOLA ARRUDA	3.360,00	05/08/22	TED	NFSE 18
PEDATELLA NUTRICAO EIRELI	4.409,55	05/08/22	TRANSF	NFSE 39
1.3. Encargos/Benefícios	71.694,41			
FGTS	11.994,65	05/08/22	GUIA	
GPS	54.609,28	19/08/22	GUIA	
IRRF S/ FOLHA	3.553,87	19/08/22	GUIA	
PIS	1.536,61	25/08/22	GUIA	
2. Mat/Med	39.490,25			
2.1. Medicamentos	11.918,54			
CIRURGICA PINHEIRO LTDA	1.441,17	05/08/22	TED	NF 56817 (01/03)
CIRURGICA PINHEIRO LTDA	4.626,55	08/08/22	BOLETO	NF 54999 (02/02)
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI	526,90	18/08/22	TRANSF	NF 186034
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI	5.323,92	18/08/22	TRANSF	NF 186035
2.2. Materais Hospitalares	8.947,22			
CIRURGICA PINHEIRO LTDA	996,46	08/08/22	BOLETO	NF 54998 (02/02)
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI	2.985,37	18/08/22	TRANSF	NF 187956 (01/02)
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI	2.806,61	18/08/22	TRANSF	NF 187957 (01/02)
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI	840,08	18/08/22	TRANSF	NF 187958 (01/02)
TIRANDENTES MEDICO HOSPITALAR LTDA	1.125,00	25/08/22	TRANSF	NF 128876
UNICA HIGIMED DIST E PRESTADORA (CASA DO SINDICO)	193,70	26/08/22	TED	NF 26792
2.3 Gases Medicinais	12.625,00			
MERCADAO DOS PARAFUSOS SMA LTDA	12.625,00	05/08/22	TRANSF	NF 524 - PARC 02/08
3. Materiais Diversos	31.193,77			
3.1. Materiais de Higienização	4.006,71			
ALDELICIA LOPES CHAVES	4.006,71	19/08/22	TED	NF 987
3.2. Materiais / Gêneros Alimentícios	8.015,68			
ALDELICIA LOPES CHAVES	4.349,68	19/08/22	TED	NF 983
ROGERIO DOS SANTOS ROQUE	3.666,00	19/08/22	TRANSF	NF 972
3.3. Material Expediente	926,68			
CASA DO CARTUCHO EIREU- ME	685,00	15/08/22	BOLETO	NF 882
ALDELICIA LOPES CHAVES	241,68	19/08/22	TED	NF 988
3.4. Material Divulgação	0,00			
3.5. Material Permanente	0,00			
3.6. Combustível	17.450,00			
VB SERVIÇOS COMERCIO E ADMINISTRAÇAO LTDA	2.550,00	02/08/22	BOLETO	NFSE 2745619 - NOTA DEBITO 000750105
VB SERVIÇOS COMERCIO E ADMINISTRAÇAO LTDA	550,00	03/08/22	BOLETO	NFSE 2746732 - NOTA DEBITO 000751228
VB SERVIÇOS COMERCIO E ADMINISTRAÇAO LTDA	2.050,00	05/08/22	BOLETO	NFSE 2747357 - NOTA DEBITO 000751903
VB SERVIÇOS COMERCIO E ADMINISTRAÇAO LTDA	1.550,00	09/08/22	BOLETO	NFSE 2748602 - NOTA DEBITO 000753150
VB SERVIÇOS COMERCIO E ADMINISTRAÇAO LTDA	1.850,00	11/08/22	BOLETO	NFSE 2750140 - NOTA DEBITO 000754634
VB SERVIÇOS COMERCIO E ADMINISTRAÇAO LTDA	2.050,00	15/08/22	BOLETO	NFSE 2750898 - NOTA DEBITO 000755393
VB SERVIÇOS COMERCIO E ADMINISTRAÇAO LTDA	2.250,00	18/08/22	BOLETO	NFSE 2755030 - NOTA DEBITO 000759535
VB SERVIÇOS COMERCIO E ADMINISTRAÇAO LTDA	2.050,00	24/08/22	BOLETO	NFSE 2767834 - NOTA DEBITO 000772346
VB SERVIÇOS COMERCIO E ADMINISTRAÇAO LTDA	2.550,00	29/08/22	BOLETO	NFSE 2773919 - NOTA DEBITO 000778439
3.7. GLP	794,70			
SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA	399,70	19/08/22	TED	NF 814
SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA	395,00	19/08/22	TED	NF 835
3.8. Material de Lavanderia	0,00			
4. Manutenção	18.546,66			
4.1. Materiais de Manutenção	546,66			
CLIO PEREIRA DE MIRANDA (BORRACHARIA MIRANDA)	546,66	29/08/22	BOLETO	NF 4 (01/02)
4.2. Serviços de Manutenção	18.000,00			
MV ENGENHARIA E SERVIÇOS CONTRA INCENDIO	8.000,00	05/08/22	TED	NFSE 1807 (01/03) - VALOR TOTAL DA NF R$ 22.370,00 - PGTO DE R$ 8.000,00 EM 05/08/22 E R$ 10.000,00 EM 22/08/22
MV ENGENHARIA E SERVIÇOS CONTRA INCENDIO	10.000,00	22/08/22	TED	NFSE 1807 (02/03) - VALOR TOTAL DA NF R$ 22.370,00 - PGTO DE R$ 8.000,00 EM 05/08/22 E R$ 10.000,00 EM 22/08/22
5. Seguros / Impostos / Taxas	3.828,55			
5.1. Seguros (Imóvel e Automóvel)	0,00			
5.2. Taxas e Serviços de Cartório	377,15			
CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA	377,15	22/08/22	BOLETO	REF. ANUIDADE TAXA RESPONSÁVEL TÉCNICO - FARMÁCIA
5.3. Taxas Impostos	2.408,40			
CSRF S/ NF	1.209,00	19/08/22	GUIA	
IR S/ NF	390,00	19/08/22	GUIA	
ISSQN	809,40	19/08/22	TED	
5.4. Taxas Bancárias	1.043,00			
DOC/TED ELETRÔNICO	737,00			
TARIFA PACOTES SERVIÇOS	153,00	09/08/22		CONTA 1202192-8
TARIFA PACOTES SERVIÇOS	153,00	10/08/22		CONTA 43826-X
6. Telefonia	283,65			
OI	65,79	10/08/22	FATURA	(62) 3977-7179
OI	94,41	10/08/22	FATURA	(62) 3364-2027
OI	61,86	10/08/22	FATURA	(62) 3977-7122
OI	61,59	10/08/22	FATURA	(62) 3977-7127
7. Água	0,00			
8. Energia Elétrica	0,00			
9. Prestação de Serviços Terceiros	127.393,28			
HOTEL SÃO MIGUEL LTDA	228,95	04/08/22	TRANSF	NFSE 6769
IVANILDA MARTINS DOS ANJOS (LABORATÓRIO QUIMIO LIFE)	4.390,82	05/08/22	TED	NFSE 673
HOTEL VEREDAS DO ARAGUAIA	114,71	09/08/22	TRANSF	NFSE 9227
HOTEL SÃO MIGUEL LTDA	180,50	12/08/22	TRANSF	NFSE 6822
HOTEL SÃO MIGUEL LTDA	327,75	12/08/22	TRANSF	NFSE 6839
HOTEL SÃO MIGUEL LTDA	350,55	18/08/22	TED	NFSE 6872
ADM SERV E CONSULTORIA LTDA	24.000,00	19/08/22	TED	NFSE 93 (01/03) - VALOR TOTAL DA NF R$ 49.600,00 - PGTO DE R$ 24.000,00 EM 19/08/22 E R$ 17.000,00 EM 24/08/22

PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANOS LTDA	10.000,00	22/08/22	TED	NFSE 101 (01/02) - VALOR TOTAL DA NF R$ 27.900,00 - PGTO DE R$ 10.000,00 EM 22/08/2022
SIVECTOR TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E CONSULTORIA EIRELI	25.750,00	22/08/22	TED	NFSE 117
ADM SERV E CONSULTORIA LTDA	17.000,00	24/08/22	TED	NFSE 93 (02/03) - VALOR TOTAL DA NF R$ 49.600,00 - PGTO DE R$ 24.000,00 EM 19/08/22 E R$ 17.000,00 EM 24/08/22
ORBIS GESTÃO DE TECNOLOGIA EM SAUDE EIRELLI EPP	18.770,00	24/08/22	TED	NFSE 2715
ORBIS GESTÃO DE TECNOLOGIA EM SAUDE EIRELLI EPP	18.770,00	24/08/22	TED	NFSE 2757
MJS GONÇALVES CONTABILIDADE EMPRESARIAL	7.500,00	30/08/22	TED	NFSE 289
10. Informática	550,00			
SO MEDEIROS E CIA LTDA	250,00	04/08/22	TED	NFSE 72247
ATILA BARU SISTEMAS LTDA	280,00	15/08/22	BOLETO	NFSE 17872
11. TOTAL GLOBAL	478.533,29			
TOTAL DO REPASSE	573.996,81			
4º PARC REF JUNHO/2022 (45º REPASSE)	11.829,00	02/08/22	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
3º PARC REF JULHO/2022 (46º REPASSE)	112.167,81	02/08/22	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
1º PARC REF AGOSTO/2022 (47º REPASSE)	450.000,00	17/08/22	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
12. RENDIMENTOS BB RF SIMPLES AGIL	22,38			
RENDIMENTOS BB RF SIMPLES AGIL	22,38			
13. RATEIO MATRIZ	45.480,30			
RATEIO	45.480,30	19/08/22	TRANSF	
12. SALDO DO MES ANTERIOR	2.996,67			
SALDO CONTA	2.996,67	31/07/22		
SALDO EM CONTA	53.017,76	31/08/22		

GOIÂNIA (GO), 31 DE AGOSTO DE 2022

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

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G338010900289762014
01/09/2022 09:12:00

Cliente - Conta atual

Agência 3648-X
Conta corrente 43826-X INSTITUTO A G SAUDE
Período do extrato de 01 / 08 / 2022 até 31 / 08 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/07/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
29/07/2022	01/08/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	132.110.100.013.281	0,01 C	0,01 C
01/08/2022		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	0,00 C
02/08/2022		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	231.558.780	123.996,81 C	
				104 0794 11433328000118 FMS SMA			
02/08/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.201	2.550,00 D	
				VB SERV COM E ADM LTDA			
02/08/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.202	49.228,10 D	
				422 0197 033498024000171 PLUS HEALTHCA			
02/08/2022		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	72.218,71 D	0,00 C
03/08/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.301	550,00 D	
				VB SERV COM E ADM LTDA			
03/08/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	550,00 C	
03/08/2022	04/08/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	112.160.100.016.795	0,01 C	0,01 C
04/08/2022		3648	99015	470 Transferência enviada	550.757.000.006.402	228,95 D	
				04/08 0757 6402-5 HOTEL SAO MIGU			
04/08/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.401	250,00 D	
				104 0794 006267227000184 S.D DE MEDEIR			
04/08/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	478,94 C	
04/08/2022	05/08/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	112.170.100.017.874	0,01 C	0,01 C
05/08/2022		3648	99015	470 Transferência enviada	550.757.000.004.842	4.409,55 D	
				05/08 0757 4842-9 ANGELICA PEDAT			
05/08/2022		3648	99015	470 Transferência enviada	550.757.000.015.635	12.625,00 D	
				05/08 0757 15635-3 MERCADAO DOS P			
05/08/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.501	2.050,00 D	
				VB SERV COM E ADM LTDA			
05/08/2022		0000	13105	375 Impostos	80.502	11.994,65 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
05/08/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.503	2.291,88 D	
				104 0794 03452438112 ADOLFO FERNANDES			
05/08/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.504	4.390,82 D	
				104 0794 000748427000172 IVANILDA MART			
05/08/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.505	3.360,00 D	
				260 0001 041647818000188 M ESPINDOLA A			
05/08/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.506	8.000,00 D	
				070 0077 042354591000145 MV ENGENHARIA			
05/08/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.507	1.441,17 D	
				CIRURGICA PINHEIRO LTDA			
05/08/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	50.563,06 C	0,00 C
08/08/2022		3648	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.110.996	5.623,01 D	

03

				08/08 2591 110996-0 CIRURGICA PINH			
08/08/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.623,01 C	
08/08/2022	09/08/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	112.210.100.011.157	0,01 C	0,01 C
09/08/2022		3648	99015	470 Transferência enviada	550.757.000.016.777	114,71 D	
				09/08 0757 16777-0 HOTEL VEREDAS			
09/08/2022		3648	99015	470 Transferência enviada	553.486.000.120.292	153,00 D	
				09/08 3486 120292-8 INSTITUTO A GE			
09/08/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.901	1.550,00 D	
				VB SERV COM E ADM LTDA			
09/08/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.817,70 C	
09/08/2022	10/08/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	112.220.100.015.620	0,01 C	0,01 C
10/08/2022		0000	13105	363 Pagto conta telefone	81.001	61,86 D	
				OI S.A.(PR)			
10/08/2022		0000	13105	363 Pagto conta telefone	81.002	94,41 D	
				OI S.A.(PR)			
10/08/2022		0000	13105	363 Pagto conta telefone	81.003	61,59 D	
				OI S.A.(PR)			
10/08/2022		0000	13105	363 Pagto conta telefone	81.004	65,79 D	
				OI S.A.(PR)			
10/08/2022		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	862.221.200.895.343	153,00 D	
				Cobrança referente 10/08/2022			
10/08/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	436,64 C	
10/08/2022	11/08/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	112.230.100.012.929	0,02 C	0,02 C
11/08/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.101	1.850,00 D	
				VB SERV COM E ADM LTDA			
11/08/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.849,98 C	
11/08/2022	12/08/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	112.240.100.012.482	0,01 C	0,01 C
12/08/2022		3648	99015	470 Transferência enviada	550.757.000.006.402	180,50 D	
				12/08 0757 6402-5 HOTEL SAO MIGU			
12/08/2022		3648	99015	470 Transferência enviada	550.757.000.006.402	327,75 D	
				12/08 0757 6402-5 HOTEL SAO MIGU			
12/08/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	508,24 C	
12/08/2022	15/08/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	132.250.100.009.768	0,01 C	0,01 C
15/08/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.501	2.050,00 D	
				VB SERV COM E ADM LTDA			
15/08/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.502	280,00 D	
				A B SISTEMAS			
15/08/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.503	685,00 D	
				CASA DO CARTUCHO EIRELI			
15/08/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.014,99 C	
15/08/2022	16/08/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	112.280.100.027.471	0,01 C	0,01 C
16/08/2022		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	0,00 C
17/08/2022		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	234.641.000	450.000,00 C	
				104 0794 11433328000118 FMS SMA			
17/08/2022		3648	99015	470 Transferência enviada	550.757.000.004.842	3.615,85 D	
				17/08 0757 4842-9 ANGELICA PEDAT			
17/08/2022		3648	99015	120 Transferido para Poupança	550.757.510.008.698	1.488,98 D	
				17/08 0757 510008698-6 CLAUDENICE SAN			
17/08/2022		3648	99015	120 Transferido para Poupança	550.757.510.012.641	1.524,42 D	
				17/08 0757 510012641-4 MAGDELAINE AQU			

04

17/08/2022	3648	99015	470 Transferência enviada	551.303.000.024.021	2.688,98 D
			17/08 1303 24021-4 LAYENNA S R NU		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.701	1.877,68 D
			104 0794 61228150125 ADAGILZA APARECID		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.702	2.865,06 D
			104 0794 57778558149 ADILSON PEREIRA V		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.703	1.741,36 D
			104 0794 03452438112 ADOLFO FERNANDES		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.704	1.941,09 D
			104 0794 01687829101 ALCILENE DOS SANT		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.705	3.969,45 D
			104 0794 02502474108 ALINE DE ARAUJO B		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.706	2.440,47 D
			104 0794 00849258251 ANA ELISA MATIOLI		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.707	374,34 D
			104 0794 06495675100 ARIANE OLIVEIRA D		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.708	1.588,12 D
			260 0001 05518242123 BEATRIZ SANTOS RO		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.709	1.526,96 D
			104 0794 92193943168 BRIGIDA MARIA FER		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.710	2.389,08 D
			104 0794 05256130137 CAMILA SILVA MORE		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.711	2.429,01 D
			033 4179 06420891167 CARLOS BONFIM SOU		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.712	1.669,37 D
			341 4407 04584876193 DANIEL ERICK DE L		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.713	1.753,17 D
			104 0794 05435993105 DANILO DIAS PORTO		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.714	1.913,56 D
			104 0794 01775906108 DHANDARA OHANNA R		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.715	2.390,38 D
			104 0794 04944685130 DIESSYCA JORDANY		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.716	281,61 D
			756 5024 01142381110 EDUARDO DIAS NASC		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.717	1.518,96 D
			341 4407 00628951175 EDYEMES ALVES DA		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.718	2.057,76 D
			104 3546 05105888596 EYDE DE SOUZA BEZ		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.719	1.491,87 D
			104 0794 02064226109 FABIOLA FELIX CAR		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.720	3.197,12 D
			104 0794 87294788120 FERNANDO COSTA FE		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.721	2.020,37 D
			756 5024 91815096187 FLAVIA VANESSA BA		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.722	1.830,65 D
			104 0794 06036001150 FLAVIANE APARECID		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.723	1.518,96 D
			104 0794 05113589110 FRANCILENE MENDES		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.724	2.018,54 D
			104 0794 01953122108 FRANCISCA KATIA B		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.725	2.089,03 D

05

			104 0794 06753998152 GABRIELLA PRADO D		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.726	1.902,07 D
			104 0794 02270691105 GISELLY MAIA SANT		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.727	719,86 D
			104 0794 03339622140 GONCALA DE JESUS		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.728	4.500,01 D
			104 3596 70804370168 GUILHERME NASCIME		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.729	2.446,55 D
			077 0001 88089061168 IRIS RAIMUNDO DE		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.730	1.857,76 D
			104 0794 00142919160 JACIARA DA SILVA		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.731	3.003,77 D
			237 0266 70555371182 JAKELINE GONCALVE		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.732	1.879,30 D
			104 0794 04860223152 JORDANA ABREU MEI		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.733	4.972,86 D
			104 0794 27754340100 JOSE EVANGELISTA		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.734	1.632,32 D
			104 0794 83185135172 JOSE HAMILTON COS		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.735	5.507,05 D
			260 0001 33696330191 JOSELITO CARVALHO		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.736	3.373,51 D
			104 0794 28277988168 KATYE LOPES BARBO		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.737	3.231,02 D
			341 4407 04539188160 KESYA SILVA DE OL		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.738	1.488,98 D
			104 0794 05034467186 LUCIVANIA CARDOSO		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.739	2.463,31 D
			237 0266 00433247118 LUZINETE MORAIS T		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.740	1.518,96 D
			104 0794 02383775126 MARCIENE MARIA DA		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.741	3.646,26 D
			237 0266 34714987100 MARCOS ANTONIO VI		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.742	4.587,92 D
			104 0794 01888394102 MARCOS ANTONIO VI		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.743	3.328,70 D
			104 0794 60729082172 MARIA JOSE PEREIR		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.744	595,42 D
			104 0794 96740329168 MARIVANE GOMES DE		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.745	2.889,18 D
			260 0001 11068563923 MILENA ALEXANDRE		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.746	1.518,96 D
			341 4407 00564107190 NAYHARA MARY DE O		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.747	617,18 D
			756 5024 01299897118 RENATO MACEDO CRU		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.748	1.219,75 D
			104 0794 81575530163 RITA NEVES AZEVED		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.749	1.690,24 D
			104 0794 01344605613 RIVELINO TOMAZ TE		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.750	2.417,19 D
			104 0794 55711588168 ROSILENE SALES DA		

06

17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.751	2.035,11 D
			104 0794 05142969170 SARA ANUNCIACAO S		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.752	2.126,96 D
			104 0794 00907824102 SILVANIA ALVES RI		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.753	1.714,67 D
			104 0794 76948951104 VALDEMIR ROCHA RO		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.754	1.720,63 D
			104 0794 80538223120 VILMEIDE ALVES DA		
17/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.755	319,01 D
			104 0794 01775906108 DHANDARA OHANNA R		
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.363	11,00 D
			Cobrança referente 17/08/2022		
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.364	11,00 D
			Cobrança referente 17/08/2022		
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.365	11,00 D
			Cobrança referente 17/08/2022		
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.366	11,00 D
			Cobrança referente 17/08/2022		
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.367	11,00 D
			Cobrança referente 17/08/2022		
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.368	11,00 D
			Cobrança referente 17/08/2022		
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.369	11,00 D
			Cobrança referente 17/08/2022		
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.370	11,00 D
			Cobrança referente 17/08/2022		
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.371	11,00 D
			Cobrança referente 17/08/2022		
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.372	11,00 D
			Cobrança referente 17/08/2022		
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.373	11,00 D
			Cobrança referente 17/08/2022		
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.374	11,00 D
			Cobrança referente 17/08/2022		
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.375	11,00 D
			Cobrança referente 17/08/2022		
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.376	11,00 D
			Cobrança referente 17/08/2022		
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.377	11,00 D
			Cobrança referente 17/08/2022		
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.378	11,00 D
			Cobrança referente 17/08/2022		
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.379	11,00 D
			Cobrança referente 17/08/2022		
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.380	11,00 D
			Cobrança referente 17/08/2022		
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.381	11,00 D
			Cobrança referente 17/08/2022		
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.382	11,00 D
			Cobrança referente 17/08/2022		
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.383	11,00 D

07

			Cobrança referente 17/08/2022		
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.384	11,00 D
			Cobrança referente 17/08/2022		
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.385	11,00 D
			Cobrança referente 17/08/2022		
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.386	11,00 D
			Cobrança referente 17/08/2022		
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.387	11,00 D
			Cobrança referente 17/08/2022		
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.388	11,00 D
			Cobrança referente 17/08/2022		
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.389	11,00 D
			Cobrança referente 17/08/2022		
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.390	11,00 D
			Cobrança referente 17/08/2022		
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.391	11,00 D
			Cobrança referente 17/08/2022		
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.392	11,00 D
			Cobrança referente 17/08/2022		
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.393	11,00 D
			Cobrança referente 17/08/2022		
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.394	11,00 D
			Cobrança referente 17/08/2022		
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.395	11,00 D
			Cobrança referente 17/08/2022		
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.396	11,00 D
			Cobrança referente 17/08/2022		
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.397	11,00 D
			Cobrança referente 17/08/2022		
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.398	11,00 D
			Cobrança referente 17/08/2022		
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.399	11,00 D
			Cobrança referente 17/08/2022		
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.400	11,00 D
			Cobrança referente 17/08/2022		
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.401	11,00 D
			Cobrança referente 17/08/2022		
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.402	11,00 D
			Cobrança referente 17/08/2022		
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.403	11,00 D
			Cobrança referente 17/08/2022		
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.404	11,00 D
			Cobrança referente 17/08/2022		
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.405	11,00 D
			Cobrança referente 17/08/2022		
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.406	11,00 D
			Cobrança referente 17/08/2022		
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.407	11,00 D
			Cobrança referente 17/08/2022		
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.408	11,00 D
			Cobrança referente 17/08/2022		

08

17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.409	11,00 D	
			Cobrança referente 17/08/2022			
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.410	11,00 D	
			Cobrança referente 17/08/2022			
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.411	11,00 D	
			Cobrança referente 17/08/2022			
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.412	11,00 D	
			Cobrança referente 17/08/2022			
17/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.291.100.049.413	11,00 D	
			Cobrança referente 17/08/2022			
17/08/2022	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	320.302,19 D	0,00 C
18/08/2022	3648	99015	470 Transferência enviada	550.757.000.006.402	350,55 D	
			18/08 0757 6402-5 HOTEL SAO MIGU			
18/08/2022	3648	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	12.482,88 D	
			18/08 4148 41297-X SUPERMEDICA DI			
18/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.801	975,57 D	
			104 0794 88716031172 MARIA IRAIDES ROD			
18/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.802	2.170,31 D	
			104 1551 05354577152 VANESSA PEREIRA S			
18/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.803	2.250,00 D	
			VB SERV COM E ADM LTDA			
18/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.301.100.224.155	11,00 D	
			Cobrança referente 18/08/2022			
18/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.301.100.224.156	11,00 D	
			Cobrança referente 18/08/2022			
18/08/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	18.251,31 C	0,00 C
19/08/2022	3648	99015	470 Transferência enviada	550.757.000.019.392	3.666,00 D	
			19/08 0757 19392-5 ROGERIO DOS SA			
19/08/2022	3648	99015	470 Transferência enviada	553.648.000.043.561	45.480,30 D	
			19/08 3648 43561-9 INSTITUTO A G			
19/08/2022	0000	13105	375 Impostos	81.901	54.609,28 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
19/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.902	241,68 D	
			756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP			
19/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.903	4.006,71 D	
			756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP			
19/08/2022	0000	13105	375 Impostos	81.904	390,00 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
19/08/2022	0000	13105	375 Impostos	81.905	3.553,87 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
19/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.906	4.349,68 D	
			756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP			
19/08/2022	0000	13105	375 Impostos	81.907	1.209,00 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
19/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.908	809,40 D	
			104 0794 002391654000119 MUNICIPIO DE			
19/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.909	24.000,00 D	
			341 6580 031805128000156 ADM SERVICOS			
19/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.910	794,70 D	
			341 8516 032726858000124 SMA REVENDEDO			
19/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.311.200.322.470	11,00 D	

				Cobrança referente 19/08/2022			
19/08/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.311.200.322.471	11,00 D	
				Cobrança referente 19/08/2022			
19/08/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.311.200.322.472	11,00 D	
				Cobrança referente 19/08/2022			
19/08/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.311.200.322.473	11,00 D	
				Cobrança referente 19/08/2022			
19/08/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.311.200.322.474	11,00 D	
				Cobrança referente 19/08/2022			
19/08/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.311.200.322.475	11,00 D	
				Cobrança referente 19/08/2022			
19/08/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	143.176,62 C	
19/08/2022	22/08/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	132.320.100.011.839	0,02 C	0,02 C
22/08/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.201	10.000,00 D	
				033 0967 031783739000140 PRO ATIVA CUR			
22/08/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.202	10.000,00 D	
				070 0077 042354591000145 MV ENGENHARIA			
22/08/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.203	25.750,00 D	
				756 5004 022068437000108 SIVECTOR TECN			
22/08/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.204	377,15 D	
				CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA			
22/08/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.341.200.509.114	11,00 D	
				Cobrança referente 22/08/2022			
22/08/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.341.200.509.115	11,00 D	
				Cobrança referente 22/08/2022			
22/08/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.341.200.509.116	11,00 D	
				Cobrança referente 22/08/2022			
22/08/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	46.160,13 C	
22/08/2022	23/08/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	112.350.100.015.362	0,02 C	0,02 C
23/08/2022		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	0,02 D	0,00 C
24/08/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.401	2.050,00 D	
				VB SERV COM E ADM LTDA			
24/08/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.402	17.000,00 D	
				341 6580 031805128000156 ADM SERVICOS			
24/08/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.403	18.770,00 D	
				341 9338 023129279000103 ORBIS GESTAO			
24/08/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.404	18.770,00 D	
				341 9338 023129279000103 ORBIS GESTAO			
24/08/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.361.100.198.791	11,00 D	
				Cobrança referente 24/08/2022			
24/08/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.361.100.198.792	11,00 D	
				Cobrança referente 24/08/2022			
24/08/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.361.100.198.793	11,00 D	
				Cobrança referente 24/08/2022			
24/08/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	56.623,00 C	
24/08/2022	25/08/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	112.370.100.014.537	0,01 C	0,01 C
25/08/2022		3648	99015	470 Transferência enviada	551.242.000.003.692	1.125,00 D	
				25/08 1242 TIRADENTE 00027949878000205			
25/08/2022		0000	13105	375 Impostos	82.501	1.536,61 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
25/08/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.661,60 C	

25/08/2022	26/08/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	112.380.100.014.956	0,02 C	0,02 C
26/08/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.601	193,70 D	
				104 2079 036860278000186 UNICA HIGIMED			
26/08/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.381.100.331.670	11,00 D	
				Cobrança referente 26/08/2022			
26/08/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	204,68 C	
26/08/2022	29/08/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	132.390.100.010.181	0,01 C	0,01 C
29/08/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.901	2.550,00 D	
				VB SERV COM E ADM LTDA			
29/08/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.902	546,66 D	
				CELIO PEREIRA M 75974630149			
29/08/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.096,65 C	0,00 C
30/08/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.001	7.500,00 D	
				104 0996 012294819000198 MJS GONCALVES			
30/08/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.421.100.387.101	11,00 D	
				Cobrança referente 30/08/2022			
30/08/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	7.511,00 C	
30/08/2022	31/08/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	112.430.100.018.231	0,01 C	0,01 C
31/08/2022		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	
31/08/2022		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

11

1. PESSOAL

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 2020	A	30 de setembro	de 2021
De 1/3 Abono Pecuniário.:	De		A		
De Gozo das Férias.....:	De	08 de agosto de 2022	A	06 de setembro	de 2022

Base para Cálculo da Remuneração das Férias

Faltas não Justificadas: 0	Salário Base: 1.280,00	Base de Cálculo: 1.893,60

= Proventos =

Valor da Remuneração de Férias:	R$	1.893,60
Valor das Férias em dobro....:	R$	0,00
Abono Pecuniário Dia(s).:	R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Férias...:	R$	631,20
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$	201,47
Imposto de Renda Ret. Fonte..:	R$	31,45
Adiantamento de Férias.....:	R$	0,00
Pensão Alimentícia.....:	R$	0,00

Total de Proventos	2.524,80
Total de Deduções	232,92
Líquido a Receber	2.291,88

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$ 2.291,88

Valor por Extenso	(DOIS MIL, DUZENTOS E NOVENTA E UM REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS)

a ser paga adiantadamente.

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 08 de julho de 2022
Local e Data

Assinatura do Empregado

Assinatura do Empregador

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

Recebi da Firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA , Estabelecida a AVENIDA PERNANBUCO 219 ,ELIZIARIO em SAO MIGUEL DO ARAGUAIA a importância de RS 2.291,88

Valor por Extenso	(DOIS MIL, DUZENTOS E NOVENTA E UM REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS)

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

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

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 06 de agosto de 2022
Local e Data

Assinatura do Empregado

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.20.34
3648X03648         SEGUNDA VIA              0003
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA:        43.826-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA:       4.104-1

FAVORECIDO:  ADOLFO FERNANDES DA SILVA
CPF/CNPJ:     034.524.381-12
VALOR: R$                                2.291,88
DEBITO EM: 05/08/2022
================================================
DOCUMENTO: 080503
AUTENTICACAO SISBB:        B.428.54A.70A.FBE.05F
```

13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.42
3648X03648 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

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

FAVORECIDO: DHANDARA OHANNA RODRIGUES COSTA OLI
CPF/CNPJ: 017.759.061-08
VALOR: R$ 319,01
DEBITO EM: 17/08/2022

DOCUMENTO: 081755
AUTENTICACAO SISBB: C.E38.ADC.ED7.A25.996

Recibo de Pagamento de Salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2022
Departamento: RADIOLOGIA

99 DHANDARA OHANNA RODRIGUES COSTA OLIVEIRA (TECNICO(A) DE RADIOL)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10019	SALARIO MATERNIDADE	6 Dias	344,87	
19998	INSS	7.5 %		25,86
			344,87	25,86
			Liquido.....:	319,01

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	344,87	344,87	27,59	319,01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

17/08/22
Data

1.1 SALÁRIOS (CLT)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.37
3648X03648 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 22.938-1

FAVORECIDO: ADAGILZA APARECIDA DA COSTA
CPF/CNPJ: 612.281.501-25
VALOR: R$ 1.877,68
DEBITO EM: 17/08/2022

DOCUMENTO: 081701
AUTENTICACAO SISBB: 3.2AB.C39.27C.7FD.E07

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2022
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

1 ADAGILZA APARECIDA DA COSTA (AUXILIAR ADMINISTRAT)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.280,00	
10005	TRIENIO	1	38,40	
10011	GRATIFICACAO		500,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	225,00	
19998	INSS	8.11 %		165,72
			2.043,40	165,72
			Líquido.....:	1.877,68

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.280,00	2.043,40	2.043,40	163,47	1.877,68

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.37
3648X03648 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 105.530-1

FAVORECIDO: ADILSON PEREIRA VIEIRA
CPF/CNPJ: 577.785.581-49
VALOR: R$ 2.865,06
DEBITO EM: 17/08/2022
==========
DOCUMENTO: 081702
AUTENTICACAO SISBB: 6.C8A.AD4.4AF.7C5.9F3

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2022

Departamento: ENFERMAGEM

74 ADILSON PEREIRA VIEIRA (ENFERMEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.659,18	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	238,81	
20030	ADICIONAL NOTURNO	105	354,56	
19998	INSS	9.2 %		299,30
19999	IRRF	15.0 %		88,19
			3.252,55	387,49
			Líquido.....:	2.865,06

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.659,18	3.252,55	3.252,55	260,20	2.953,25

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

17/08/2022
Data

Assinatura

16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.37
3648X03648 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 4.104-1

FAVORECIDO: ADOLFO FERNANDES DA SILVA
CPF/CNPJ: 034.524.381-12
VALOR: R$ 1.741,36
DEBITO EM: 17/08/2022

DOCUMENTO: 081703
AUTENTICACAO SISBB: 7.C3E.2F2.066.388.E6D

Recibo de Pagamento Mensal

NSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
7.949.878/0002-05

Julho/2022
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

ADOLFO FERNANDES DA SILVA (PORTEIRO(A))

od.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.280,00	
10005	TRIENIO	1	38,40	
10011	GRATIFICACAO		350,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	225,20	
19998	INSS	8.03 %		152,24
			1.893,60	152,24
			Liquido.....:	1.741,36

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

17/08/2022
Data

Assinatura

17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.37
3648X03648 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

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

FAVORECIDO: ALCILENE DOS SANTOS CARVALHO
CPF/CNPJ: 016.878.291-01
VALOR: R$ 1.941,09
DEBITO EM: 17/08/2022

DOCUMENTO: 081704
AUTENTICACAO SISBB: 5.32A.850.384.937.5B8

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2022
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	1	100,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	225,20	
20020	PLANTÃO(ÕES)	2	220,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	105	166,93	
19998	INSS	8.09 %		162,10
			2.103,19	162,10
			Líquido.....:	1.941,09

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	2.003,19	2.003,19	160,26	1.461,91

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE. 17/08/2022 Alcilene dos S. Carvalho

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.37
3648X03648 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 1.617-5

FAVORECIDO: ALINE DE ARAUJO BARRETO
CPF/CNPJ: 025.024.741-08
VALOR: R$ 3.969,45
DEBITO EM: 17/08/2022
==========
DOCUMENTO: 081705
AUTENTICACAO SISBB: 6.DD5.885.F70.395.FAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2022
Departamento: ENFERMAGEM

109 ALINE DE ARAUJO BARRETO (ENFERMEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.659,18	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	238,81	
20020	PLANTÃO(ÕES)	8	1.440,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	140	472,74	
19998	INSS	10.59 %		509,67
19999	IRRF	22.5 %		331,61
			4.810,73	841,28
			Líquido.....:	3.969,45

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.659,18	4.810,73	4.810,73	384,86	4.301,06

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.
17/08/2022
Assinatura

19

17/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:11:08
364803648 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/08/2022
NR. DOCUMENTO 550.757.000.004.842
VALOR TOTAL 3.615,85
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANGELICA PEDATTELLA MIRAN
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 4.842-9
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826
==========
NR.AUTENTICACAO E.B08.F02.40B.D8A.A6A

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Julho/2022
27.949.878/0002-05 — Departamento: ADMINISTRAÇÃO

113 ANGELICA PEDATELLA MIRANDA SA (GERENTE ADMINISTRATI)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.055,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	225,20	
19998	INSS	10.17 %		435,40
19999	IRRF	22.5 %		228,95
			4.280,20	664,35
			Líquido.....:	3.615,85

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.055,00	4.280,20	4.280,20	342,42	3.844,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE. 17.08.2022 Angélica Pedatella Miranda

20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.37
3648X03648 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 24.307-4

FAVORECIDO: ANA ELISA MATIOLI DA SILVA
CPF/CNPJ: 008.492.582-51
VALOR: R$ 2.440,47
DEBITO EM: 17/08/2022

DOCUMENTO: 081706
AUTENTICACAO SISBB: 2.48A.7A9.40E.905.5DE

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Julho/2022
27.949.878/0002-05 — Departamento: SERVIÇO SOCIAL

45 ANA ELISA MATIOLI DA SILVA (ASSISTENTE SOCIAL)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
0005	TRIENIO	1	63,00	
10011	GRATIFICACAO		300,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	238,81	
19998	INSS	8.63 %		233,21
19999	IRRF	7.5 %		28,13
			2.701,81	261,34
			Liquido.....:	2.440,47

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.37
3648X03648 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

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

FAVORECIDO: ARIANE OLIVEIRA DA CUNHA
CPF/CNPJ: 064.956.751-00
VALOR: R$ 374,34
DEBITO EM: 17/08/2022

DOCUMENTO: 081707
AUTENTICACAO SISBB: 5.2E4.40C.E83.D43.0EB

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2022
Departamento: RECEPÇÃO

49 ARIANE OLIVEIRA DA CUNHA (RECEPCIONISTA)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	1 Dia	42,67	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	225,20	
19998	INSS	10.41 %		43,53
			417,87	43,53
			Liquido.....:	374,34

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.280,00	417,87	417,87	33,43	374,34

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Ariane Oliveira da Cunha
17/08/2022

22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.38
3648X03648 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 71.231.958-1

FAVORECIDO: BEATRIZ SANTOS ROCHA
CPF/CNPJ: 055.182.421-23
VALOR: R$ 1.588,12
DEBITO EM: 17/08/2022

DOCUMENTO: 081708
AUTENTICACAO SISBB: 8.9C9.5FB.5A4.CB7.67E

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2022
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

88 BEATRIZ SANTOS ROCHA (AUXILIAR ADMINISTRAT)

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Beatriz Santos Rocha
Assinatura

17/08/2022
Data

23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.38
3648X03648 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 17.409-2

FAVORECIDO: BRIGIDA MARIA FERREIRA DE SOUZA ROD
CPF/CNPJ: 921.939.431-68
VALOR: R$ 1.526,96
DEBITO EM: 17/08/2022

DOCUMENTO: 081709
AUTENTICACAO SISBB: 7.E5E.199.AE1.679.959

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2022
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	
10005	TRIENIO	1	41,73	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	225,20	
19998	INSS	7.9 %		131,03
			1.657,99	131,03
			Líquido.....:	1.526,96

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.
17/08/22 Brígida M. de Souza
ASSINATURA

24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.38
3648X03648 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

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

FAVORECIDO: CAMILA SILVA MOREIRA
CPF/CNPJ: 052.561.301-37
VALOR: R$ 2.389,08
DEBITO EM: 17/08/2022

DOCUMENTO: 081710
AUTENTICACAO SISBB: D.FF7.1BC.DD9.93A.366

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2022
Departamento: ENFERMAGEM

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	4	800,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	225,20	
20020	PLANTÃO(ÕES)	1	110,00	
19998	INSS	7.94 %		137,18
			2.526,26	137,18
			Liquido.....:	2.389,08

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.726,26	1.726,26	138,10	1.399,49

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Camila Silva Moreira

25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.38
3648X03648 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

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

FAVORECIDO: CARLOS BONFIM SOUZA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 064.208.911-67
VALOR: R$ 2.429,01
DEBITO EM: 17/08/2022

DOCUMENTO: 081711
AUTENTICACAO SISBB: 6.D02.268.658.443.8B1

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2022
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

59 CARLOS BONFIM SOUZA OLIVEIRA (AUXILIAR ADMINISTRAT)

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

17/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:11:09
364803648 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 17/08/2022
NR. DOCUMENTO 170.757.510.008.698
VALOR TOTAL 1.488,98
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLAUDENICE SANTOS SILVA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 510.008.698-6
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 173.648.000.043.826

==========

NR.AUTENTICACAO E.0B7.A4E.8D2.93C.AE1

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

Recibo de Pagamento Mensal

NSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
7.949.878/0002-05

Julho/2022
Departamento: FARMACIA

.05 CLAUDENICE SANTOS SILVA (AUXILIAR DE FARMACIA)

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

17/08/2022
Data

Assinatura

27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.38
3648X03648 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 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$ 1.669,37
DEBITO EM: 17/08/2022

DOCUMENTO: 081712
AUTENTICACAO SISBB: 9.F69.FD8.1BE.A75.07C

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2022
Departamento: GERAL

57 DANIEL ERICK DE LIMA AMANCIO (RECEPCIONISTA)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.280,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	225,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	98	159,29	
19998	INSS	7.99 %		145,12
			1.814,49	145,12
			Liquido.....:	1.669,37

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.280,00	1.814,49	1.814,49	145,16	1.479,78

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

17/08/22
Data

Assinatura

28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.38
3648X03648 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

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

FAVORECIDO: DANILO DIAS PORTO
CPF/CNPJ: 054.359.931-05
VALOR: R$ 1.753,17
DEBITO EM: 17/08/2022

DOCUMENTO: 081713
AUTENTICACAO SISBB: D.61F.D57.F5B.133.FAF

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2022
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

73 DANILO DIAS PORTO (PORTEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.280,00	
10011	GRATIFICACAO		390,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	225,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	7	11,38	
19998	INSS	8.04 %		153,41
			1.906,58	153,41
			Líquido.....:	1.753,17

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.280,00	1.906,58	1.906,58	152,53	1.563,58

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Data 17/08/2022 Assinatura Danilo Dias Porto

29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.38
3648X03648 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 827-3

FAVORECIDO: DHANDARA OHANNA RODRIGUES COSTA OLI
CPF/CNPJ: 017.759.061-08
VALOR: R$ 1.913,56
DEBITO EM: 17/08/2022
==========
DOCUMENTO: 081714
AUTENTICACAO SISBB: 2.769.C6F.297.023.A2D

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2022
Departamento: RADIOLOGIA

99 DHANDARA OHANNA RODRIGUES COSTA OLIVEIRA (TECNICO(A) DE RADIOL)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	25 Dias	1.358,33	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	40	652,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	35	108,67	
19998	INSS	8.43 %		178,80
19999	IRRF	7.5 %		26,64
			2.119,00	205,44
			Liquido.....:	1.913,56

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	2.119,00	2.119,00	169,52	2.259,21

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.
17/08/22 Dhandara Ohanna

30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.38
3648X03648 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 11.520-7

FAVORECIDO: DIESSYCA JORDANY SOUSA SILVA
CPF/CNPJ: 049.446.851-30
VALOR: R$ 2.390,38
DEBITO EM: 17/08/2022

DOCUMENTO: 081715
AUTENTICACAO SISBB: 2.1AF.154.E27.791.8A0

Recibo de Pagamento Mensal

Julho/2022

NSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
7.949.878/0002-05

Departamento: ENFERMAGEM

9 DIESSYCA JORDANY SOUZA SILVA (ENFERMEIRO(A))

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO EMPREGADO	20 Dias	1.772,79	
0004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	238,81	
0020	PLANTÃO(ÕES)	4	720,00	
9998	INSS	11.04 %		301,78
9999	IRRF	7.5 %		39,44
			2.731,60	341,22
			Líquido.....:	2.390,38

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.659,18	2.731,60	2.731,60	218,53	2.429,82

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

17/08/2022
Data

31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.39
3648X03648 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE BRASILEIR
CONTA: 41.393-3

FAVORECIDO: EDUARDO DIAS NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 011.423.811-10
VALOR: R$ 281,61
DEBITO EM: 17/08/2022
==========
DOCUMENTO: 081716
AUTENTICACAO SISBB: 5.F23.57C.B4D.411.7BC

Recibo de Pagamento Mensal

NSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
7.949.878/0002-05

Julho/2022
Departamento: ENFERMAGEM

76 EDUARDO DIAS NASCIMENTO (ENFERMEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	1 Dia	88,64	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	238,81	
19998	INSS	13.99 %		45,84
			327,45	45,84
			Líquido.....:	281,61

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.659,18	327,45	327,45	26,20	92,02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

17/08/2022 Eduardo Dias
Data Assinatura

32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.39
3648X03648 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

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

FAVORECIDO: EDYEMES ALVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 006.289.511-75
VALOR: R$ 1.518,96
DEBITO EM: 17/08/2022

DOCUMENTO: 081717
AUTENTICACAO SISBB: 4.429.720.071.769.CAD

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Julho/2022
27.949.878/0002-05 — Departamento: LIMPEZA

98 EDYEMES ALVES DA SILVA (AUXILIAR DE SERVIÇOS)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.274,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	225,20	
19998	INSS	7.89 %		130,24
			1.649,20	130,24
			Líquido.....:	1.518,96

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

17/08/2022 Edyemes Alves da Silva
Data Assinatura

33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.39
3648X03648 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3546-7 - SANTA MARIA DA VITORIA BA
CONTA: 17.203-0

FAVORECIDO: EYDE DE SOUZA BEZERRA
CPF/CNPJ: 051.058.885-96
VALOR: R$ 2.057,76
DEBITO EM: 17/08/2022
==========
DOCUMENTO: 081718
AUTENTICACAO SISBB: C.4DD.B33.EC8.E85.2F4

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2022
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	2	400,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	225,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	105	185,47	
19998	INSS	7.99 %		143,97
			2.201,73	143,97
			Líquido.....:	2.057,76

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.801,73	1.801,73	144,14	1.468,17

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.
17/08/2022 Eyde de Souza Bezerra
Data Assinatura

34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.39
3648X03648 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G 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$ 1.491,87
DEBITO EM: 17/08/2022

DOCUMENTO: 081719
AUTENTICACAO SISBB: 9.CE2.8C8.68C.667.985

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Julho/2022
27.949.878/0002-05 — Departamento: RECEPÇÃO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	20 Dias	927,37	
10005	TRIENIO	1	27,82	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	2	400,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	225,20	
19998	INSS	7.5 %		88,52
			1.580,39	88,52
			Liquido.....:	1.491,87

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.180,39	1.180,39	94,43	902,28

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE. 17/08/22 Fabíola Felix Cardoso Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.39
3648X03648 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 14.814-8

FAVORECIDO: FERNANDO COSTA FERNANDES
CPF/CNPJ: 872.947.881-20
VALOR: R$ 3.197,12
DEBITO EM: 17/08/2022
==========
DOCUMENTO: 081720
AUTENTICACAO SISBB: B.DBD.4BB.509.E19.EE9

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Julho/2022
27.949.878/0002-05 — Departamento: ENFERMAGEM

9 FERNANDO COSTA FERNANDES (ENFERMEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.659,18	
10005	TRIENIO	1	79,78	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	238,81	
20020	PLANTÃO(ÕES)	4	720,00	
19998	INSS	9.56 %		353,86
19999	IRRF	15.0 %		146,79
			3.697,77	500,65
			Liquido.....:	3.197,12

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.659,18	3.697,77	3.697,77	295,82	3.343,91

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.
17/08/2022 Fernando C. Fernandes
Data Assinatura

36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.39
3648X03648 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE BRASILEIR
CONTA: 45.203-3

FAVORECIDO: FLAVIA VANESSA BARBOSA FARIA
CPF/CNPJ: 918.150.961-87
VALOR: R$ 2.020,37
DEBITO EM: 17/08/2022

DOCUMENTO: 081721
AUTENTICACAO SISBB: 8.895.150.20E.65D.763

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2022
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	20	225,20	
19998	INSS	8.17 %		179,83
			2.200,20	179,83
			Liquido.....:	2.020,37

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

17/08/22 Flávia Vanessa B. Faria
Data Assinatura

37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.39
3648X03648 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 17.040-2

FAVORECIDO: FLAVIANE APARECIDA SOUSA PEREIRA
CPF/CNPJ: 060.360.011-50
VALOR: R$ 1.830,65
DEBITO EM: 17/08/2022
==========
DOCUMENTO: 081722
AUTENTICACAO SISBB: 4.C1D.CD0.3BF.9E6.C63

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Julho/2022
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	1.274,00	
10011	GRATIFICACAO		300,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	225,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	119	192,52	
19998	INSS	8.08 %		161,07
			1.991,72	161,07
			Liquido.....:	1.830,65

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.274,00	1.991,72	1.991,72	159,34	1.830,65

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.
Flaviane Aparecida
Assinatura
17/08/22
Data

38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.39
3648X03648 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

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

FAVORECIDO: FRANCILENE MENDES DA SILVA
CPF/CNPJ: 051.135.891-10
VALOR: R$ 1.518,96
DEBITO EM: 17/08/2022

DOCUMENTO: 081723
AUTENTICACAO SISBB: 2.8A8.0C6.0E6.1CE.04D

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2022
Departamento: GERAL

10. FRANCILENE MENDES DA SILVA (COZINHEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.274,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	225,20	
19998	INSS	7.89 %		130,24
			1.649,20	130,24
			Líquido.....:	1.518,96

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.
17/08/2022 Francilene Mendes da Silva
Data Assinatura

39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.39
3648X03648 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 3.531-9

FAVORECIDO: FRANCISCA KATIA BEZERRA DE ARAUJO F
CPF/CNPJ: 019.531.221-08
VALOR: R$ 2.018,54
DEBITO EM: 17/08/2022

DOCUMENTO: 081724
AUTENTICACAO SISBB: 4.D73.88C.698.94E.9B6

Recibo de Pagamento Mensal

NSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
7. 3.878/0002-05

Julho/2022
Departamento: ENFERMAGEM

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

od.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
10005	TRIENIO	1	41,73	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	225,20	
20020	PLANTÃO(ÕES)	3	330,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	119	210,20	
19998	INSS	8.17 %		179,65
			2.198,19	179,65
			Líquido.....:	2.018,54

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	2.198,19	2.198,19	175,86	2.018,54

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

17/08/2022 Francisca Katia Bezerra de Araujo
Data Assinatura Empregado

40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.39
3648X03648 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 7.780-9

FAVORECIDO: GABRIELLA PRADO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 067.539.981-52
VALOR: R$ 2.089,03
DEBITO EM: 17/08/2022

DOCUMENTO: 081725
AUTENTICACAO SISBB: 6.A67.775.D19.4F2.519

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Julho/2022
27.949.878/0002-05 — Departamento: NUTRIÇÃO

112 GABRIELLA PRADO DE SOUZA (NUTRICIONISTA)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	28 Dias	2.053,33	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	238,81	
19998	INSS	8.2 %		188,11
19999	IRRF	7.5 %		15,00
			2.292,14	203,11
			Líquido.....:	2.089,03

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.200,00	2.292,14	2.292,14	183,37	2.104,03

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

17/08/2022 Data

Assinatura

41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.39
3648X03648 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 22.866-0

FAVORECIDO: GISELLY MAIA SANTANA
CPF/CNPJ: 022.706.911-05
VALOR: R$ 1.902,07
DEBITO EM: 17/08/2022

DOCUMENTO: 081726
AUTENTICACAO SISBB: 3.9F9.D7F.6A8.A32.ED5

Recibo de Pagamento Mensal

NSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
7.949.878/0002-05

Julho/2022
Departamento: ULTRASSONOGRAFIA

1 GISELLY MAIA SANTANA (AUXILIAR DE ULTRASSO)

od.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
.0001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.500,00	
.0005	TRIENIO	1	45,00	
.0011	GRATIFICACAO		300,00	
:0004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	225,20	
.9998	INSS	8.12 %		168,13
			2.070,20	168,13
			Liquido.....:	1.902,07

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.
17/08/2022 Data
Gisselly Maia Santana Assinatura

42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.39
3648X03648 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 903.224.913-0

FAVORECIDO: GONCALA DE JESUS MOURAO
CPF/CNPJ: 033.396.221-40
VALOR: R$ 719,86
DEBITO EM: 17/08/2022

DOCUMENTO: 081727
AUTENTICACAO SISBB: 2.641.39E.F4E.0E7.9FF

Recibo de Pagamento Mensal

NSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
7.949.878/0002-05

Julho/2022
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

2 GONÇALA DE JESUS MOURÃO (AUXILIAR DE SERVIÇOS)

od.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO EMPREGADO	9 Dias	382,20	
0005	TRIENIO	1	11,47	
0011	GRATIFICACAO		150,00	
0004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	225,20	
0[illegible]	ADICIONAL NOTURNO	14	22,65	
99[illegible]	INSS	9.05 %		71,66
			791,52	71,66
			Liquido.....:	719,86

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.274,00	791,52	791,52	63,32	530,27

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

17/08/2022 Gonçala de Jesus
Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.40
3648X03648 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

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

FAVORECIDO: GUILHERME NASCIMENTO MACHADO
CPF/CNPJ: 708.043.701-68
VALOR: R$ 4.500,01
DEBITO EM: 17/08/2022

DOCUMENTO: 081728
AUTENTICACAO SISBB: D.014.362.CE8.640.E70

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2022
Departamento: REGULAÇÃO

111 GUILHERME NASCIMENTO MACHADO (COORDENADOR(A) DE RE)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	5.407,31	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	225,20	
19998	INSS	11.09 %		624,72
19999	IRRF	27.5 %		507,78
			5.632,51	1.132,50
			Líquido.....:	4.500,01

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
5.407,31	5.632,51	5.632,51	450,60	5.007,79

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

17/08/2022
Data

Guilherme Machado
Assinatura

44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.40
3648X03648 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 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$ 2.446,55
DEBITO EM: 17/08/2022

DOCUMENTO: 081729
AUTENTICACAO SISBB: F.A25.42E.930.ED6.E23

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2022
Departamento: FARMACIA

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
10005	TRIENIO	1	63,00	
10011	GRATIFICACAO		250,00	
10014	HORA EXTRA (100%)	1.0	23,33	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	238,81	
20038	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE		42,00	
19998	INSS	8.59 %		230,01
19999	IRRF	7.5 %		40,58
			2.717,14	270,59
			Liquido.....:	2.446,55

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.675,14	2.675,14	214,01	2.445,13

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.
17/08/2022 Data
Assinatura

45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.40
3648X03648 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 634.947-1

FAVORECIDO: JACIARA DA SILVA DIAS
CPF/CNPJ: 001.429.191-60
VALOR: R$ 1.857,76
DEBITO EM: 17/08/2022

DOCUMENTO: 081730
AUTENTICACAO SISBB: 2.88C.172.96D.3DC.19F

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2022
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	1	200,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	225,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	105	185,47	
19998	INSS	7.99 %		143,97
			2.001,73	143,97
			Líquido.....:	1.857,76

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.801,73	1.801,73	144,14	1.657,76

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Jaciara da Silva Dias 17/08/2022

46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.40
3648X03648 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

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

FAVORECIDO: JAKELINE GONCALVES MARIANO SILVA
CPF/CNPJ: 705.553.711-82
VALOR: R$ 3.003,77
DEBITO EM: 17/08/2022

DOCUMENTO: 081731
AUTENTICACAO SISBB: 8.E32.F09.D2A.514.C67

Recibo de Pagamento Mensal

ISTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
.949.878/0002-05

Julho/2022
Departamento: ENFERMAGEM

07 JAKELINE GONÇALVES MARIANO SILVA (ENFERMEIRO(A))

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.659,18	
0004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	238,81	
0020	PLANTÃO(ÕES)	3	540,00	
9998	INSS	9.35 %		321,55
9999	IRRF	15.0 %		112,67
			3.437,99	434,22
			Líquido.....:	3.003,77

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.659,18	3.437,99	3.437,99	275,04	3.116,44

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

17/08/22
Data

47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.40
3648X03648 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

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

FAVORECIDO: JORDANA ABREU MEIRELES
CPF/CNPJ: 048.602.231-52
VALOR: R$ 1.879,30
DEBITO EM: 17/08/2022

DOCUMENTO: 081732
AUTENTICACAO SISBB: A.4A5.FF7.9CA.831.787

Recibo de Pagamento Mensal

STITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
.949.878/0002-05

Julho/2022
Departamento: ENFERMAGEM

JORDANA ABREU MEIRELES (TECNICO(A) DE ENFERM)

d.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
0004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	225,20	
0020	PLANTÃO(ÕES)	3	330,00	
0030	ADICIONAL NOTURNO	56	98,92	
9998	INSS	8.11 %		165,88
			2.045,18	165,88
			Líquido.....:	1.879,30

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	2.045,18	2.045,18	163,61	1.879,30

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

17/08/2022 Jordana Abreu Meirelles
Data Assinatura

48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.40
3648X03648 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 475-4

FAVORECIDO: JOSE EVANGELISTA MARTINS
CPF/CNPJ: 277.543.401-00
VALOR: R$ 4.972,86
DEBITO EM: 17/08/2022

DOCUMENTO: 081733
AUTENTICACAO SISBB: 1.C7B.139.765.746.448

Recibo de Pagamento Mensal

STITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
.949.878/0002-05

Julho/2022
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

JOSÉ EVANGELISTA MARTINS (MOTORISTA)

d.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.280,00	
0005	TRIENIO	1	38,40	
0065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	19	3.500,00	
0004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	225,20	
0	REEMBOLSOS DIVERSOS		50,00	
9998	INSS	7.82 %		120,74
			5.093,60	120,74
			Liquido.....:	4.972,86

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

17/08/2022
Data

Assinatura

49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.40
3648X03648 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

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

FAVORECIDO: JOSE HAMILTON COSTA VIANA
CPF/CNPJ: 831.851.351-72
VALOR: R$ 1.632,32
DEBITO EM: 17/08/2022

DOCUMENTO: 081734
AUTENTICACAO SISBB: 0.C2F.D8B.7ED.CBC.BDF

Recibo de Pagamento Mensal

STITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Julho/2022
.949.878/0002-05 — Departamento: GERAL

JOSE HAMILTOM COSTA VIANA (AUXILIAR DE SERVIÇOS)

d.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.274,00	
0011	GRATIFICACAO		150,00	
0004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	225,20	
0030	ADICIONAL NOTURNO	77	124,57	
99	INSS	7.97 %		141,45
			1.773,77	141,45
			Líquido.....:	1.632,32

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.274,00	1.773,77	1.773,77	141,90	1.632,32

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

17/08/2022 José Hamilton C. Viana
Data Assinatura

50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.40
3648X03648 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 81.916.010-8

FAVORECIDO: JOSELITO CARVALHO DOS REIS
CPF/CNPJ: 336.963.301-91
VALOR: R$ 5.507,05
DEBITO EM: 17/08/2022
==========
DOCUMENTO: 081735
AUTENTICACAO SISBB: 5.EF0.3F6.4F0.DEE.AAB

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2022
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

78 JOSELITO CARVALHO DOS REIS (DIRETOR(A) GERAL)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	7.000,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	225,20	
19998	INSS	11.68 %		828,38
19999	IRRF	27.5 %		889,77
			7.225,20	1.718,15
			Líquido.....:	5.507,05

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

17/8/2022
Data

Assinatura

51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.40
3648X03648 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: KATYE LOPES BARBOSA
CPF/CNPJ: 282.779.881-68
VALOR: R$ 3.373,61
DEBITO EM: 17/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081736
AUTENTICACAO SISBB: 3.B0C.6E8.B91.5B7.912

Recibo de Pagamento Mensal

Julho/2022

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Departamento: RECEPÇÃO

53 KATYE LOPES BARBOSA (COORDENADOR(A) OPERA)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.214,00	
10011	GRATIFICACAO		500,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	225,20	
19998	INSS	9.84 %		387,66
19999	IRRF	15.0 %		177,93
			3.939,20	565,59
			Líquido.....:	3.373,61

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

17/08/22

Assinatura

52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.40
3648X03648 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

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

FAVORECIDO: KESYA SILVA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 045.391.881-60
VALOR: R$ 3.231,02
DEBITO EM: 17/08/2022

DOCUMENTO: 081737
AUTENTICACAO SISBB: 7.B7E.526.6DF.02E.AD1

Recibo de Pagamento Mensal

NSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
7.949.878/0002-05

Julho/2022
Departamento: LABORATÓRIO

7 KESYA SILVA DE OLIVEIRA (BIOMEDICO(A))

od.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.300,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	238,81	
20030	ADICIONAL NOTURNO	49	205,33	
19998	INSS	9.62 %		360,35
19999	IRRF	15.0 %		152,77
			3.744,14	513,12
			Líquido.....:	3.231,02

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.300,00	3.744,14	3.744,14	299,53	3.383,79

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

17/08/2022 Kesya Silva de Oliveira
Data Assinatura

53

17/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:11:27
364803648 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 17/08/2022
NR. DOCUMENTO 551.303.000.024.021
VALOR TOTAL 2.688,98
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LAYENNA S R NUNES
AGENCIA: 1303-X CONTA: 24.021-4
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826

NR.AUTENTICACAO 9.77A.472.1EC.E0A.E79

Recibo de Pagamento Mensal

NSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
7.949.878/0002-05

Julho/2022
Departamento: ENFERMAGEM

06 LAYENNA SAVYA RIBEIRO NUNES (TECNICO(A) DE ENFERM)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
1[illegible]5	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	6	1.200,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	225,20	
19998	INSS	7.87 %		127,28
			2.816,26	127,28
			Líquido.....:	2.688,98

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

17/08/22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.41
3648X03648 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: LUZINETE MORAIS TOLENTINO
CPF/CNPJ: 004.332.471-18
VALOR: R$ 2.463,31
DEBITO EM: 17/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081739
AUTENTICACAO SISBB: E.FCC.477.0B5.30E.CF6

Recibo de Pagamento Mensal

NSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Julho/2022
7.949.878/0002-05 — Departamento: RADIOLOGIA

.00 LUZINETE MORAIS TOLENTINO (TECNICO(A) DE RADIOL)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.630,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	40	652,00	
20[illegible]	PLANTÃO(ÕES)	2	300,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	42	130,40	
19998	INSS	8.64 %		234,48
19999	IRRF	7.5 %		14,61
			2.712,40	249,09
			Líquido.....:	2.463,31

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	2.712,40	2.712,40	216,99	2.098,74

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

17/08/2022 Luzinete Morais Tolentino
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.43
3648X03648 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 6.912-4

FAVORECIDO: MARIA IRAIDES RODRIGUES DA SILVA
CPF/CNPJ: 887.160.311-72
VALOR: R$ 975,57
DEBITO EM: 18/08/2022

DOCUMENTO: 081801
AUTENTICACAO SISBB: 8.CFF.FA2.FA9.813.435

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Julho/2022
27.949.878/0002-05 — Departamento: ADMINISTRAÇÃO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	16 Dias	679,47	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	225,20	
19998	INSS	7.5 %		79,10
			1.054,67	79,10
			Liquido.....:	975,57

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.274,00	1.054,67	1.054,67	84,37	975,57

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.
17/08/2022 Maria Iraides R S

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.41
3648X03648 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

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

FAVORECIDO: MARCIENE MARIA DA SILVA
CPF/CNPJ: 023.837.751-26
VALOR: R$ 1.518,96
DEBITO EM: 17/08/2022

DOCUMENTO: 081740
AUTENTICACAO SISBB: D.09E.E10.DA5.A04.DC6

Recibo de Pagamento Mensal

NSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Julho/2022
7.949.878/0002-05 — Departamento: GERAL

10 MARCIENE MARIA DA SILVA (COZINHEIRO(A))

od.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.274,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	225,20	
19998	INSS	7.89 %		130,24
			1.649,20	130,24
			Líquido.....:	1.518,96

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.
17/08/22
Assinatura

58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.41
3648X03648 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 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$ 3.646,26
DEBITO EM: 17/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081741
AUTENTICACAO SISBB: 1.725.324.9A0.877.63B

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Julho/2022
27.949.878/0002-05 — Departamento: RADIOLOGIA

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.630,00	
10005	TRIENIO	1	48,90	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	40	652,00	
20012	GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA)		1.908,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	28	86,93	
19998	INSS	10.21 %		441,79
19999	IRRF	22.5 %		237,78
			4.325,83	679,57
			Liquido.....:	3.646,26

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	4.325,83	4.325,83	346,07	3.884,04

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

17/08/2022

59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.41
3648X03648 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

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

FAVORECIDO: MARCOS ANTONIO VIEIRA GONCALVES FIL
CPF/CNPJ: 018.883.941-02
VALOR: R$ 4.587,92
DEBITO EM: 17/08/2022

DOCUMENTO: 081742
AUTENTICACAO SISBB: 8.047.1FE.EEF.D36.52D

Recibo de Pagamento Mensal

Julho/2022

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Departamento: ADMINISTRAÇÃO

87 MARCOS ANTONIO VIEIRA GONÇALVES FILHO (MOTORISTA)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.280,00	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	16	3.200,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	225,20	
19998	INSS	7.79 %		117,28
			4.705,20	117,28
			Líquido.....:	4.587,92

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

60

17/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:11:39
364803648 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 17/08/2022
NR. DOCUMENTO 170.757.510.012.641
VALOR TOTAL 1.524,42
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAGDELAINE AQUINO SILVA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 510.012.641-4
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 173.648.000.043.826

NR.AUTENTICACAO 6.AAE.AD5.382.CA6.3DF

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

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Julho/2022
27.949.878/0002-05 — Departamento: RECEPÇÃO

75 MAGDELAINE AQUINO DA SILVA (RECEPCIONISTA)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.280,00	
10011	GRATIFICACAO	20	150,00	
2[illegible]04	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	7.9 %	225,20	
1[illegible]98	INSS			130,78
			1.655,20	130,78
			Liquido.....:	1.524,42

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Magdelaine Aquino da Silva

[illegible] 2022

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.41
3648X03648 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

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

FAVORECIDO: MARIA JOSE PEREIRA VIDAL SALES
CPF/CNPJ: 607.290.821-72
VALOR: R$ 3.328,70
DEBITO EM: 17/08/2022

DOCUMENTO: 081743
AUTENTICACAO SISBB: 7.52B.B57.B01.448.C19

Recibo de Pagamento Mensal

:NSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
:7.949.878/0002-05

Julho/2022
Departamento: ENFERMAGEM

:0 MARIA JOSE PEREIRA VIDAL SALES (ENFERMEIRO(A))

:od.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.659,18	
10005	TRIENIO	1	79,78	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	238,81	
20020	PLANTÃO(ÕES)	5	900,00	
19998	INSS	9.77 %		379,06
19[illegible]9	IRRF	15.0 %		170,01
			3.877,77	549,07
			Liquido.....:	3.328,70

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.659,18	3.877,77	3.877,77	310,22	3.498,71

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.
17/08/2022 Maria José Vidal Sales
Data Assinatura

62

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.41
3648X03648 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 3.274-3

FAVORECIDO: MARIVANE GOMES DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 967.403.291-68
VALOR: R$ 595,42
DEBITO EM: 17/08/2022
==========
DOCUMENTO: 081744
AUTENTICACAO SISBB: E.670.2C4.521.345.7E1

Recibo de Pagamento Mensal

NSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Julho/2022
7.949.878/0002-05 — Departamento: ENFERMAGEM

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	9 Dias	417,32	
10005	TRIENIO	1	12,52	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	225,20	
19998	INSS	9.1 %		59,62
			655,04	59,62
			Líquido.....:	595,42

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	655,04	655,04	52,40	405,83

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE
Assinatura
17/08/2022

63

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.41
3648X03648 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

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

FAVORECIDO: MILENA ALEXANDRE SIMONI
CPF/CNPJ: 110.685.639-23
VALOR: R$ 2.889,18
DEBITO EM: 17/08/2022

DOCUMENTO: 081745
AUTENTICACAO SISBB: 3.B9F.262.2EE.2DF.740

Recibo de Pagamento Mensal

NSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
7.949.878/0002-05

Julho/2022
Departamento: ENFERMAGEM

04 MILENA ALEXANDRE SIMONI (TECNICO(A) DE ENFERM)

od.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	6	1.200,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	225,20	
20020	PLANTÃO(ÕES)	2	220,00	
19998	INSS	8.0 %		147,08
			3.036,26	147,08
			Líquido.....:	2.889,18

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.836,26	1.836,26	146,90	1.689,18

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

17/08/2022 Data

Milena Alexandre Simoni Assinatura

64

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.41
3648X03648 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

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

FAVORECIDO: NAYHARA MARY DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 005.641.071-90
VALOR: R$ 1.518,96
DEBITO EM: 17/08/2022

DOCUMENTO: 081746
AUTENTICACAO SISBB: 2.2D3.B5B.A01.3EE.749

Recibo de Pagamento Mensal

NSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Julho/2022
7.949.878/0002-05 — Departamento: GERAL

4 NAYHARA MARY DE OLIVEIRA (AUXILIAR DE SERVIÇOS)

od.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.274,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	225,20	
19998	INSS	7.89 %		130,24
			1.649,20	130,24
			Líquido.....:	1.518,96

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.
17/08/2022 Data
nayhara mary de O Assinatura

65

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.41
3648X03648 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

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

FAVORECIDO: RENATO MACEDO CRUZ
CPF/CNPJ: 012.998.971-18
VALOR: R$ 617,18
DEBITO EM: 17/08/2022

DOCUMENTO: 081747
AUTENTICACAO SISBB: A.F50.473.71A.948.9E1

Recibo de Pagamento Mensal

JSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
7.949.878/0002-05

Julho/2022
Departamento: RADIOLOGIA

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

od.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO EMPREGADO	1 Dia	54,33	
0004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	40	652,00	
9998	INSS	12,62 %		89,15
			706,33	89,15
			Líquido.....:	617,18

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	706,33	706,33	56,51	617,18

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

17/08/22
Data

Renato M. Cruz
Assinatura

66

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.41
3648X03648 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

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

FAVORECIDO: RITA NEVES AZEVEDO
CPF/CNPJ: 815.755.301-63
VALOR: R$ 1.219,75
DEBITO EM: 17/08/2022

DOCUMENTO: 081748
AUTENTICACAO SISBB: B.514.3C6.DBC.9FB.B57

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Julho/2022
27.949.878/0002-05 — Departamento: GERAL

9(RITA NEVES AZEVEDO (AUXILIAR DE SERVIÇOS)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	6 Dias	254,80	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
10141	LICENÇA MÉDICA	15 Dias	637,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	225,20	
19998	INSS	7.5 %		47,25
			1.267,00	47,25
			Líquido.....:	1.219,75

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.274,00	630,00	1.267,00	101,36	1.219,75

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Rita Neves Azevedo
Assinatura

17/08/2022
Data

67

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.42
3648X03648 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 634.373-2

FAVORECIDO: RIVELINO TOMAZ TEIXEIRA
CPF/CNPJ: 013.446.056-13
VALOR: R$ 1.690,24
DEBITO EM: 17/08/2022

DOCUMENTO: 081749
AUTENTICACAO SISBB: B.A6B.12C.3B5.E44.280

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2022
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

24 RIVELINO TOMAZ TEIXEIRA (AUXILIAR DE MANUTENÇ)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.274,00	
10005	TRIENIO	1	38,22	
10011	GRATIFICACAO		300,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	225,20	
19998	INSS	8.01 %		147,18
			1.837,42	147,18
			Liquido.....:	1.690,24

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

17 ago 2022

68

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.42
3648X03648 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

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

FAVORECIDO: ROSILENE SALES DA SILVA
CPF/CNPJ: 557.115.881-68
VALOR: R$ 2.417,19
DEBITO EM: 17/08/2022

DOCUMENTO: 081750
AUTENTICACAO SISBB: C.6DA.F1A.4D5.F22.682

Recibo de Pagamento Mensal

NSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
7.949.878/0002-05

Julho/2022
Departamento: RADIOLOGIA

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

od.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.630,00	
0004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	40	652,00	
0020	PLANTÃO(ÕES)	2	300,00	
0030	ADICIONAL NOTURNO	35	108,67	
9998	INSS	8.61 %		231,87
9999	IRRF	7.5 %		41,61
			2.690,67	273,48
			Líquido.....:	2.417,19

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	2.690,67	2.690,67	215,25	2.458,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

17/08/22 Rosilene Sales da Silva
Data Assinatura

69

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.42
3648X03648 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

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

FAVORECIDO: SARA ANUNCIACAO SILVA
CPF/CNPJ: 051.429.691-70
VALOR: R$ 2.035,11
DEBITO EM: 17/08/2022

DOCUMENTO: 081751
AUTENTICACAO SISBB: 3.030.EF7.F66.899.4EB

Recibo de Pagamento Mensal

NSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
7.949.878/0002-05

Júlho/2022
Departamento: ENFERMAGEM

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

od.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
20[illegible]4	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	225,20	
2[illegible]0	PLANTÃO(ÕES)	5	550,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	35	61,82	
19998	INSS	8.18 %		182,34
19999	IRRF	7.5 %		10,63
			2.228,08	192,97
			Líquido.....:	2.035,11

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	2.228,08	2.228,08	178,25	2.045,74

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

17/08/2022
DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.42
3648X03648 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 1.523-7

FAVORECIDO: SILVANIA ALVES RIBEIRO
CPF/CNPJ: 009.078.241-02
VALOR: R$ 2.126,96
DEBITO EM: 17/08/2022

DOCUMENTO: 081752
AUTENTICACAO SISBB: 1.1D7.3F8.0E8.A37.FAC

Recibo de Pagamento Mensal

ISTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Julho/2022
.949.878/0002-05 — Departamento: ENFERMAGEM

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

od.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
0005	TRIENIO	1	41,73	
0065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	3	600,00	
0004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	225,20	
9998	INSS	7.9 %		131,03
			2.257,99	131,03
			Líquido.....:	2.126,96

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

17/08/2022 Silvania Alves Ribeiro
Data Assinatura

71

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.43
3648X03648 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1551-2 - PRACA DO AVIAO
CONTA: 26.514-5

FAVORECIDO: VANESSA PEREIRA SALES
CPF/CNPJ: 053.545.771-52
VALOR: R$ 2.170,31
DEBITO EM: 18/08/2022

DOCUMENTO: 081802
AUTENTICACAO SISBB: 0.52A.5A4.2B7.C8F.20A

Recibo de Pagamento Mensal

NSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Julho/2022
7.949.878/0002-05 — Departamento: FARMACIA

14 VANESSA PEREIRA SALES (FARMACEUTICO(A))

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
0004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	238,81	
0[illegible]	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE		42,00	
9998	INSS	8.22 %		192,31
9999	IRRF	7.5 %		18,19
			2.380,81	210,50
			Líquido.....:	2.170,31

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.338,81	2.338,81	187,10	2.146,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.
17/08/22 Data
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.42
3648X03648 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 2.508-9

FAVORECIDO: VALDEMIR ROCHA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 769.489.511-04
VALOR: R$ 1.714,67
DEBITO EM: 17/08/2022

DOCUMENTO: 081753
AUTENTICACAO SISBB: C.EF9.CFF.307.1CD.133

Recibo de Pagamento Mensal

NSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
7.949.878/0002-05

Julho/2022
Departamento: RECEPÇÃO

1 VALDEMIR ROCHA RODRIGUES (RECEPCIONISTA)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.280,00	
0005	TRIENIO	1	38,40	
0011	GRATIFICACAO		150,00	
00[illegible]	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	225,20	
00[illegible]	ADICIONAL NOTURNO	105	170,67	
9998	INSS	8.02 %		149,60
			1.864,27	149,60
			Líquido.....:	1.714,67

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Valdemir R. Rodrigues
Assinatura

17/08/2022
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.42
3648X03648 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

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

FAVORECIDO: VILMEIDE ALVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 805.382.231-20
VALOR: R$ 1.720,63
DEBITO EM: 17/08/2022

DOCUMENTO: 081754
AUTENTICACAO SISBB: 9.CD7.959.AE1.891.886

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Julho/2022
Departamento: ENFERMAGEM

102 VILMEIDE ALVES DA SILVA (TECNICO(A) DE ENFERM)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.391,06	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	1	100,00	
20	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20	225,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	91	144,67	
19998	INSS	7.96 %		140,30
			1.860,93	140,30
			Líquido.....:	1.720,63

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.391,06	1.760,93	1.760,93	140,87	1.431,04

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

17/08/2022 Vilmeide Alves da Silva
Data Assinatura

1.2 OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÃO

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

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

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

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

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

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

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

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

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

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

Informações Importantes: Usuário: 2

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

75

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.34
3648X03648 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 422 - BCO SAFRA S.A.
AGENCIA: 0197-X - NOVA SUICA GO
CONTA: 583.468-0

FAVORECIDO: PLUS HEALTHCARE SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 33.498.024/0001-71
VALOR: R$ 49.228,10
DEBITO EM: 02/08/2022
==========
DOCUMENTO: 080202
AUTENTICACAO SISBB: A.40A.D7F.CB7.339.DEB

76

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
0000000018
Data e Hora de Emissão
04/07/2022 17:49:16
Código de Verificação
803b

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 JUNHO DE 2021. 30 DIAS TRABALHADOS MAIS SOBREAVISO

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$	3.500,00
(-) 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$	140,00
(=) Valor Liquido	R$	3.360,00

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	3.500,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	3.500,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	3.500,00
(X) Alíquota	%	4,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	140,00

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
3.500,00	**0,00**	**3.500,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: À vista Qtd Parcela: 1
Observação: BANCO NU PAGAMENTOS SA: 0260 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 64835951-1

77

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.34
3648X03648 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 64.835.951-1

FAVORECIDO: M ESPINDOLA ARRUDA
CPF/CNPJ: 41.647.818/0001-88
VALOR: R$ 3.360,00
DEBITO EM: 05/08/2022

DOCUMENTO: 080505
AUTENTICACAO SISBB: E.2A5.3EC.562.67C.821

78

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	**0000000039**
Data e Hora de Emissão	**22/07/2022 11:13:55**
Código de Verificação	**94fc**

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: DESCRIÇÃO: DESCRIÇÃO: REFERENTE FORNECIMENTO DE SERVIÇOS NUTRICIONAIS NO MÊS DE JUNHO DE 2022, CONFORME RELAÇÃO EM ANEXO.
CONTRATO Nº 025.2/2019, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO.
DADOS BANCÁRIOS
AGÊNCIA: 0757-9
CONTA CORRENTE: 4842-9
ANGÉLICA PEDATELLA MIRANDA

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$	4.500,00
(-) 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$	90,45
(=) Valor Líquido	R$	4.409,55

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	4.500,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	4.500,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	4.500,00
(X) Alíquota	%	2,01
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	90,45

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

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

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.
Esta Nota Fiscal Substitui a Nota Nº38
NFSe instituída Lei N
http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/notafiscal/verificar

05/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:19:51
364803648 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/08/2022
NR. DOCUMENTO 550.757.000.004.842
VALOR TOTAL 4.409,55
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANGELICA PEDATTELLA MIRAN
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 4.842-9
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826
==========
NR.AUTENTICACAO 3.578.170.429.E0B.877

80

1.3 ENCARGOS/ BENEFÍCIOS

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/08/2022 - 15:00:43

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	149.933,19	60	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	27.949.878/0002-05	07/2022	07/08/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
11.994,65	0,00	11.994,65

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2022

858800001195 946501792207 807667050823 794987800020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/08/2022 - 15:00:43

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	149.933,19	60	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	27.949.878/0002-05	07/2022	07/08/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
11.994,65	0,00	11.994,65

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2022

858800001195 946501792207 807667050823 794987800020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.34
3648X03648 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85880000119-5	94650179220-7
	80766705082-3	79498780002-0
Data do pagamento		05/08/2022
CNPJ/CEI/CPF		27949878/0002-05
COMPETENCIA		07/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/08/2022
VALOR DEPOSITO		11.994,65
Valor Total		11.994,65

DOCUMENTO: 080502
AUTENTICACAO SISBB: E.F68.571.782.20A.260

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Julho/2022	19/08/2022	07.16.22215.9685352-8

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000069085761

Pagar este documento até: **19/08/2022**

Valor Total do Documento: **54.609,28**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2022 Vencimento:19/08/2022	13.428,24			13.428,24
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:07/2022 Vencimento:19/08/2022	30.732,14			30.732,14
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:07/2022 Vencimento:19/08/2022	3.841,51			3.841,51
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:07/2022 Vencimento:19/08/2022	307,32			307,32
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:07/2022 Vencimento:19/08/2022	1.536,60			1.536,60
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:07/2022 Vencimento:19/08/2022	2.304,91			2.304,91
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:07/2022 Vencimento:19/08/2022	921,96			921,96
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:07/2022 Vencimento:19/08/2022	1.536,60			1.536,60
	Totais	**54.609,28**			**54.609,28**

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1/1 03/08/2022 17:12:15

85880000546 8 09280385222 5 31071622215 5 96853528216 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000546 8 | 09280385222 5 | 31071622215 5 | 96853528216 4

CNPJ:	27.949.878/0001-24
Número:	07.16.22215.9685352-8
Pagar até:	19/08/2022
Valor:	54.609,28

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.43
3648X03648 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85880000546-8 09280385222-5
31071622215-5 96853528216-4
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 19/08/2022
Numero do Documento 07.16.22215.9685352-8
Valor Total 54.609,28

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

DOCUMENTO: 081901
AUTENTICACAO SISBB: D.646.E2A.B92.F4E.276

84

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/07/2022	19/08/2022	07.01.22215.8744425-8

Observações
HMAA - IRRF S FL PGTO 07/2022

Sicalc Contribuinte - 9373 - GO

Pagar este documento até: 19/08/2022

Valor Total do Documento: 3.553,87

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	3.553,87			3.553,87
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022				
	Totais	**3.553,87**	**0,00**	**0,00**	**3.553,87**

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1/1 03/08/2022 11:30:44

85860000035 7 53870385222 0 31070122215 4 87444258383 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000035 7 | 53870385222 0 | 31070122215 4 | 87444258383 9

CNPJ: 27.949.878/0001-24
Número: 07.01.22215.8744425-8
Pagar até: 19/08/2022
Valor: 3.553,87

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.44
3648X03648 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85860000035-7 53870385222-0
31070122215-4 87444258383-9
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 19/08/2022
Numero do Documento 07.01.22215.8744425-8
Valor Total 3.553,87

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

DOCUMENTO: 081905
AUTENTICACAO SISBB: B.F05.938.9FE.4F0.262

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2022	25/08/2022	07.01.22215.9695491-3	25/08/2022

Observações

HMAA - PIS S FL PGTO 07/2022

Sicalc Contribuinte - 9373 - GO

Valor Total do Documento: 1.536,61

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	1.536,61			1.536,61
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 07/2022 Vencimento 25/08/2022				
	Totais	**1.536,61**	**0,00**	**0,00**	**1.536,61**

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1/1 03/08/2022 17:16:30

85810000015 3 36610385222 2 37070122215 8 96954913720 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000015 3 | 36610385222 2 | 37070122215 8 | 96954913720 8

CNPJ:	27.949.878/0001-24
Número:	07.01.22215.9695491-3
Pagar até:	25/08/2022
Valor:	1.536,61

Pague com o PIX

87

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.45
3648X03648 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio NFB-CNPJ CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85810000015-3 36610385222-2
37070122215-8 96954913720-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 25/08/2022
Numero do Documento 07.01.22215.9695491-3
Valor Total 1.536,61

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 45 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 08[illegible]
AUTENTICACAO SISBB: 4.205.426.6C2.78F.3AF

88

2. MAT/MED

2.1 MEDICAMENTOS

RECEBEMOS DE CIRURGICA PINHEIRO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 1594 - INSTIT ALCANCE GESTAO EM SAUDE - GOIAS - (R$ 4.323,50) (quatro mil e trezentos e vinte e três reais e cinquenta centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 56.817
SÉRIE 1

CIRÚRGICA PINHEIRO

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]

N. 56.817
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122 0765 2378 5100 0106 5500 1000 0568 1719 4926 6451

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	131224811517025 07/07/2022 11:47:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
7028282100065		65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTIT ALCANCE GESTAO EM SAUDE	1594	27.949.878/0002-05	07-07-2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Av PERNAMBUCO N. 219 , QD.19 SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO	76.590-000	07-07-2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL ARAGUAIA	(62) 3977-7122	GO		11:47:31

FATURA/DUPLICATA

BOLETO 30/60/90 DIAS| OUT=001 Venc=07/07/2022 Valor=432,35 | BOL=002 Venc=06/08/2022 Valor=1.441,17 | BOL=003 Venc=05/09/2022 Valor=1.441,17 | BOL=004 Venc=05/10/2022 Valor=1.441,16

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.323,50	302,65	0,00	0,00	4.323,50

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	0,00	**4.323,50**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSCAJURU LTDA - EPP	0 - Emitente				01.442.657/0002-52

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av DOUTOR MAURO LINDEMBERG MONTEIRO N. 121	OSASCO	SP	492077240115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,00				46,3180 Kg	46,3180 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
55726	CLOR TRAMAD 100MG/2ML IM/IV PA2 C/60AP G | Lote: 9069434 D.Fab: 01/03/22 D.Val: 31/03/24	30049039	500	6108	CX	7	251,40	0,00	0,00	1.759,80	1.759,80	123,19	0,00	7,00	0,00
55740	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/120AP GEN | Lote: 5198516 D.Fab: 01/02/22 D.Val: 21/02/24	30049099	000	6108	CX	5	262,80	0,00	0,00	1.314,00	1.314,00	91,98	0,00	7,00	0,00
56114	PROMETAZINA 50MG 2ML C/100 AP PROMETAZOL | Lote: BL-011/22 D.Fab: 01/05/22 D.Val: 30/04/24	30049079	000	6108	CX	1	210,00	0,00	0,00	210,00	210,00	14,70	0,00	7,00	0,00
56096	RINGER SIMPLES 500ML C/20 BO PVC | Lote: 136222 D.Fab: 25/05/22 D.Val: 25/05/24	30049099	000	6108	CX	4	155,00	0,00	0,00	620,00	620,00	43,40	0,00	7,00	0,00
55709	XYLESTESIN 2% S/VASO 20ML C/10FA ESTERIL | Lote: 22030634 D.Fab: 02/03/22 D.Val: 02/03/25	30049043	000	6108	CX	3	139,90	0,00	0,00	419,70	419,70	29,38	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA FISCAL COM DIFAL CONF. EMENDA 87/2015. N. 098/2022 | Total aproximado de tributos da nota: R$581.51 (13.45% Nac) Fonte tributaria: IBPT | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$432,35 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.	

89

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:20:35
364803648 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090280503300400039140173190690000144117
BENEFICIARIO:
CIRURGICA PINHEIRO LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA PINHEIRO LTDA
CNPJ: 65.237.851/0001-06
PAGADOR:
INSTIT ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	80.507
NOSSO NUMERO	28050330000039140
CONVENIO	02805033
DATA DE VENCIMENTO	06/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.441,17
VALOR COBRADO	1.441,17

NR.AUTENTICACAO 1.A6A.935.28F.7C9.996

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.

90

RECEBEMOS DE CIRURGICA PINHEIRO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 1594 - INSTIT ALCANCE GESTAO EM SAUDE - GOIAS - (R$ 8.344,40)(oito mil e trezentos e quarenta e quatro reais e quarenta centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 54.999
SÉRIE 1

CIRÚRGICA PINHEIRO

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]

N. 54.999
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122 0565 2378 5100 0106 5500 1000 0549 9914 6285 9458

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	131224704549233 04/05/2022 14:45:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
7028282100065		65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTIT ALCANCE GESTAO EM SAUDE	1594	27.949.878/0002-05	04-05-2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Av PERNAMBUCO N. 219 , QD.19 SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO	76.590-000	04-05-2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL ARAGUAIA	(62) 3977-7122	GO		14:45:32

FATURA/DUPLICATA

BOLETO 30/60 DIAS | OUT=001 Venc=04/05/2022 Valor=834,44 | BOL=002 Venc=03/06/2022 Valor=4.172,20 | BOL=003 Venc=03/07/2022 Valor=4.172,20

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.344,40	584,11	0,00	0,00	8.344,40

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	**8.344,40**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TG TRANSPORTES GERAIS DISTRIBUICAO LTDA	0 - Emitente				03.562.929/0006-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua DA PRODUCAO N. 1245	UBERLANDIA	MG	0621005220157

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00				9,7000 Kg	9,7000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
56081	AGUA DESTILADA 10ML C/200AP PLTCO | Lote: JNZ D.Fab: 28/02/22 D.Val: 31/01/24	30049099	000	6108	CX	1	81,00	0,00	0,00	81,00	81,00	5,67	0,00	7,00	0,00
55730	CLOR DE ONDANSETRONA 4MG 2ML C/50AP GEN | Lote: 21111594 D.Fab: 30/11/21 D.Val: 30/11/23	30039079	000	6108	CX	18	199,50	0,00	0,00	3.591,00	3.591,00	251,37	0,00	7,00	0,00
55726	CLOR TRAMAD 100MG/2ML IM/IV PA2 C/60AP G | Lote: 9069434 D.Fab: 04/03/22 D. Val: 04/03/24	30049039	500	6108	CX	12	359,40	0,00	0,00	4.312,80	4.312,80	301,90	0,00	7,00	0,00
55709	XYLESTESIN 2% S/VASO 20ML C/10FA ESTERIL | Lote: 21110181 D.Fab: 01/11/21 D.Val: 01/11/24	30049043	000	6108	CX	4	89,90	0,00	0,00	359,60	359,60	25,17	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA FISCAL COM DIFAL CONF. EMENDA 87/2015. N. 044/2022 / Pedido N. 044/2022 - Contrato de gestao 159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA | Total aproximado de tributos da nota: R$1122.32 (13.45% Nac) Fonte tributaria: IBPT | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$834,44 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.	

91

08/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:28:34
364803648 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/08/2022
NR. DOCUMENTO 552.591.000.110.996
VALOR TOTAL 5.623,01
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA PINHEIRO LTDA
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 110.996-0
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826
==========
NR.AUTENTICACAO 1.B9F.9DD.89E.E4A.7D6

92

SUPERMÉDICA

SUPERMEDICA D... RIB 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 000.186.034
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

5222 0706 0656 1400 0138 5500 1000 1860 3412 2187 3659

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA INTERNA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225284586897 06/07/2022 15:39:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

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

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

BAIRRO / DISTRITO
ELIZIARIO

CEP
76.590-000

DATA DA EMISSÃO
06/07/2022 15:39

MUNICÍPIO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

FONE / FAX
(62) 3911-9312

UF
GO

INSCRIÇÃO
ISENTO

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
06/07/2022

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | |

18/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:42:28
364803648 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/08/2022
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 12.482,88
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826
==========
NR.AUTENTICACAO 4.FBC.B03.77C.572.D26

94

NF-e Nº: 000.186.035 Série: 001

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.186.035
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5222 0706 0656 1400 0138 5500 1000 1860 3512 2187 3664

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA INTERNA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225284588602 06/07/2022 15:39:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

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

DATA DA EMISSÃO
06/07/2022 15:39

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

BAIRRO / DISTRITO
ELIZIARIO

CEP
76.590-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
06/07/2022

MUNICÍPIO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

FONE / FAX
(62) 3911-9312

UF
GO

INSCRIÇÃO
ISENTO

HORA DA SAIDA

FAT / DUPL

001	05/08/2022	5.323,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.
3.128,85

VALOR DO I.C.M.S.
531,91

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST
0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.323,92

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

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

VALOR TOTAL DA NOTA
5.323,92

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
JMF TRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS

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

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

ENDEREÇO
AV VILLE N§2019 Q.25 L.31

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104375655

QUANTIDADE
14

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
148,000

PESO LÍQUIDO
148,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0001136	*DIAZEPAM INJ.10MG 100X2ML (B1) (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar SANTISA	20106421	31/08/2023	30049064	520	5.102	CX	1	0,00	87,0000	0,00	87,00	51,18	8,70	0,00	17,00	0,00
0012514	*ETOMIDATO 2MG/ML SOL.INJ. 5X10ML (C1)(GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BLAU	21090651	30/09/2023	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	72,0000	0,00	72,00	42,35	7,20	0,00	17,00	0,00
0012237	+ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100ML AGE | Desconto de desoneracao 0 | marcar FARMACHEM	P22060040	31/12/2023	15121919	020	5.102	FR	7	0,00	4,5231	0,00	31,66	18,62	3,17	0,00	17,00	0,00
0000222	+CLOREXIDINA 0,2% SOL.AQUOSA 1LT (SEPTHEX) | Desconto de desoneracao 0 | marcar PROLINK	P21120063	31/12/2023	30049047	020	5.102	FR	6	0,00	6,5700	0,00	39,42	23,19	3,94	0,00	17,00	0,00
0001690	+ENOXAPARINA 40MG/0,4ML C/10SER (ENOXALOW | Desconto de desoneracao 0 | marcar BLAU	21071232	31/07/2023	30049099	020	5.102	CX	4	0,00	185,0000	0,00	740,00	435,29	74,00	0,00	17,00	0,00
0013707	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/200 DOSES (REGRAIR) | Desconto de desoneracao 0 | marcar GSK	4V5R	31/03/2023	30049039	220	5.102	CX	1	0,00	16,2200	0,00	16,22	6,68	1,14	0,00	17,00	0,00
0012100	SINVASTATINA 40MG CPR C/500 (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar PHARLAB	22000400	31/01/2024	30049059	020	5.102	CX	1	0,00	75,0000	0,00	75,00	44,12	7,50	0,00	17,00	0,00
0002036	AGUA DESTILADA 10ML C/200 AMP | Desconto de desoneracao 0 | marcar SAMTEC	JRZ	31/03/2024	30049099	020	5.102	CX	2	0,00	80,0000	0,00	160,00	94,12	16,00	0,00	17,00	0,00
0000771	ALCOOL LIQUIDO 70% 1000ML C/12 | Desconto de desoneracao 0 | marcar J FERES	004322A	30/04/2024	38089429	020	5.102	CX	4	0,00	77,8800	0,00	311,52	183,25	31,15	0,00	17,00	0,00
0012098	BROMOPRIDA 10MG/2ML C/100 AMP. (GEN) |	AT-025/22M	31/03/2024	30049045	520	5.102	CX	5	0,00	259,0000	0,00	1.295,00	761,76	129,50	0,00	17,00	0,00

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 429558

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DIS TRIB 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 -Saida [1]

Nº 000.186.035
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5222 0706 0656 1400 0138 5500 1000 1860 3512 2187 3664

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA INTERNA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225284588602 06/07/2022 15:39:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	Desconto de desoneracao 0 | marcar HIPOLABOR																
0001988	CEFTRIAXONA 1G IV C/50 F/A (AMPLOSPEC) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOCHIMICO	009493	31/03/2025	30042059	520	5.102	CX	4	0,00	175,0000	0,00	700,00	411,76	70,00	0,00	17,00	0,00
0005221	HIDROCORTISONA 500MG C/50 F/A(CORTISONAL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	2206927	29/02/2024	30043290	020	5.102	CX	3	0,00	289,0000	0,00	867,00	510,00	86,70	0,00	17,00	0,00
0012248	HIOSCINA SIMPLES INJ. 20MG 100X1ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HIPOLABOR	H-002/22M	31/01/2024	30039099	520	5.102	CX	1	0,00	150,0000	0,00	150,00	88,24	15,00	0,00	17,00	0,00
0003964	HIPOCLORITO DE SODIO 1% 5LT (CLORO LINK) | Desconto de desoneracao 0 | marcar PROLINK	P22050189	30/11/2023	38089429	020	5.102	GL	10	0,00	11,2900	0,00	112,90	66,41	11,29	0,00	17,00	0,00
0000358	SORO GLICOSADO 5% 0250ML S.F. C/40 (758) | Desconto de desoneracao 0 | marcar EQUIPLEX	2211769	31/03/2024	30049099	520	5.102	CX	2	0,00	163,6000	0,00	327,20	192,47	32,72	0,00	17,00	0,00
0000380	TENOXICAM INJ.20MG C/50 F/A GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar EUROFARMA	779950A	31/03/2024	30049073	020	5.102	CX	1	0,00	339,0000	0,00	339,00	199,41	33,90	0,00	17,00	0,00

CÁLC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C: 41.297-X
Reducao BC do ICMS conforme inciso LVII do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO TARE 335/2018 Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
A SUPERMEDICA NAO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.PEDIDO 0429558 N NOTA 0187366 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go
Pedido N§ 098/2022 - Contrato de gestao 159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA.
HMAA

RESERVADO AO FISCO

36

18/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:42:28
364803648 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/08/2022
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 12.482,88
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826
==========
NR.AUTENTICACAO 4.FBC.B03.77C.572.D26

2.2 MATERIAIS HOSPITALARES

RECEBEMOS DE CIRURGICA PINHEIRO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 1594 - INSTIT ALCANCE GESTAO EM SAUDE - GOIAS - (R$ 1.797,20)(hum mil e setecentos e noventa e sete reais e vinte centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 54.998
SÉRIE 1

CIRÚRGICA PINHEIRO

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]
N. 54.998
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122 0565 2378 5100 0106 5500 1000 0549 9811 6946 3646

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		131224704545399 04/05/2022 14:44:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ/CPF**
7028282100065		65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTIT ALCANCE GESTAO EM SAUDE	1594		27.949.878/0002-05	04-05-2022
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Av PERNAMBUCO N. 219 , QD.19 SALA DA DIRETORIA		ELIZIARIO	76.590-000	04-05-2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL ARAGUAIA	(62) 3977-7122	GO		14:43:58

FATURA/DUPLICATA

BOLETO 30/60 DIAS| OUT=001 Venc=04/05/2022 Valor=210,92 | BOL=002 Venc=03/06/2022 Valor=898,60 | BOL=003 Venc=03/07/2022 Valor=898,60

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.713,20	80,33	0,00	0,00	1.797,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.797,20**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TG TRANSPORTES GERAIS DISTRIBUICAO LTDA	0 - Emitente				03.562.929/0006-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua DA PRODUCAO N. 1245	UBERLANDIA	MG	0621005220157

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00				36,4550 Kg	36,4550 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
19257	ATADURA GESSADA 20CM X 4MT | Lote: 56070 D.Fab: 23/02/22 D.Val: 23/02/26	90211020	040	6108	UN	20	4,20	0,00	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19182	ATADURA ORTOPEDICA 20CM | Lote: 16250222 D.Fab: 28/02/22 D.Val: 28/02/27	30051090	000	6108	DZ	4	13,4748	0,00	0,00	53,90	53,90	3,77	0,00	7,00	0,00
55464	COMPRESSA GASE 7,5X7,5 13F REBECCA | Lote: 045-5 D.Fab: 17/08/20 D.Val: 31/08/25	30059090	000	6108	PE	15	15,90	0,00	0,00	238,50	238,50	16,70	0,00	7,00	0,00
55539	EQUIPO MACRO C/INJ LAT LS CA.FLEX C/SUSP | Lote: 20210916 D.Fab: 30/09/21 D. Val: 30/09/26	90183999	200	6108	UN	1.000	1,32	0,00	0,00	1.320,00	1.320,00	52,80	0,00	4,00	0,00
55734	ESCOVA P/ASSEPSIA C/CLOREXIDINA 2% | Lote: 2103601 D.Fab: 06/12/21 D.Val: 26/11/23	30051010	000	6108	UN	48	2,10	0,00	0,00	100,80	100,80	7,06	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ISENTO DO ICMS CONF. ANEXO I PARTE 2 ITEM 4.2.2 REFERE-SE AO ITEM 30 | NOTA FISCAL COM DIFAL CONF. EMENDA 87/2015. N. 044/2022 / Pedido N. 044/2022 - Contrato de gestao 159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA | Total aproximado de tributos da nota: R$56.42 (3.14% Nac) Fonte tributaria: IBPT | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$210,92 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.	

08/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:28:34
364803648 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/08/2022
NR. DOCUMENTO 552.591.000.110.996
VALOR TOTAL 5.623,01
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA PINHEIRO LTDA
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 110.996-0
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826
==========
NR.AUTENTICACAO 1.B9F.9DD.89E.E4A.7D6

99

NF-e 000.187.956 Série: 001 Nº:

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 000.187.956
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5222 0706 0656 1400 0138 5500 1000 1879 5612 2189 3340

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA INTERNA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225322052032 18/07/2022 16:27:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

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

DATA DA EMISSÃO
18/07/2022 16:27

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

BAIRRO / DISTRITO
ELIZIARIO

CEP
76.590-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
18/07/2022

MUNICÍPIO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

FONE / FAX
(62) 3911-9312

UF
GO

INSCRIÇÃO
ISENTO

HORA DA SAIDA

FAT / DUPL.

001	17/08/2022	2.985,37	002	16/09/2022	2.985,36														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.
2.876,82

VALOR DO I.C.M.S.
489,05

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST
0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.970,73

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

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

VALOR TOTAL DA NOTA
5.970,73

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
JMF TRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS

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

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

ENDEREÇO
AV VILLE Nº2019 Q.25 L.31

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104375655

QUANTIDADE
16

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
135,000

PESO LÍQUIDO
135,000

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
0000959	+ABAIXADOR DE LINGUA C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar THEOTO	020	31/03/2027	44219900	020	5.102	PCT	3	0,00	3,6500	0,00	10,95	6,44	1,09	0,00	17,00	0,00
0001991	+COLETOR PERFURO CORTANT CAP.20LT C/20 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARBOX	6893	30/06/2027	48191000	020	5.102	CX	2	0,00	120,0000	0,00	240,00	141,18	24,00	0,00	17,00	0,00
0001409	+COLETOR URINA ADL SIST.FECHADO 2LTS | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SBSAAA0020	28/02/2027	39269030	020	5.102	UN	45	0,00	4,6900	0,00	211,05	124,15	21,11	0,00	17,00	0,00
0012885	+COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13FIOS C/500 (12X26) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANAPOLIS	A01522	31/01/2027	30059090	020	5.102	PCT	27	0,00	25,4000	0,00	685,80	403,41	68,58	0,00	17,00	0,00
0000561	+LUVA P/ PROCEDIMENTO LATEX TAM. M C/PO C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar NUGARD	5631A40	30/11/2026	40151900	220	5.102	CX	40	0,00	15,0000	0,00	600,00	247,02	41,99	0,00	17,00	0,00
0000562	+LUVA P/ PROCEDIMENTO LATEX TAM. P C/PO C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar NUGARD	2951A20	31/05/2026	40151900	220	5.102	CX	35	0,00	15,0000	0,00	525,00	216,14	36,74	0,00	17,00	0,00
0013616	+MASCARA CIR.P/TUBERC. BICO PATO N95 PFF2 (ORELHA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar LF (ORELHA)	000285	30/06/2025	63079090	020	5.102	UN	280	0,00	1,1000	0,00	308,00	181,18	30,80	0,00	17,00	0,00
0010613	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.10X100(GRAU 60) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ZERMATT	30479	31/03/2024	48115129	520	5.102	RL	1	0,00	52,9700	0,00	52,97	31,16	5,30	0,00	17,00	0,00
0010597	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.20X100(GRAU 60) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ZERMATT	30454	31/03/2024	48115129	520	5.102	RL	1	0,00	109,0300	0,00	109,03	64,14	10,90	0,00	17,00	0,00
0013663	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.60X100(GRAU 60) |	26013	31/10/2023	48115129	020	5.102	RL	1	0,00	367,0600	0,00	367,06	215,92	36,71	0,00	17,00	0,00

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 429517

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DIS. ...IB 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 000.187.956
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5222 0706 0656 1400 0138 5500 1000 1879 5612 2189 3340

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA INTERNA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225322052032 18/07/2022 16:27:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	Desconto de desoneracao 0 | marcar ZERMATT																
0013160	CATETER NASAL P/OXIG. NEONATAL C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDSONDA	64200	31/01/2026	90183929	020	5.102	PCT	1	0,00	39,3000	0,00	39,30	23,12	3,93	0,00	17,00	0,00
0001564	CATGUT CROM. 1-0 C/AG 4,0 MR 1/2 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECHNOFIO	15220502	31/05/2027	30061090	020	5.102	CX	2	0,00	108,8600	0,00	217,72	128,07	21,77	0,00	17,00	0,00
0000036	CATGUT SIMP. 2-0 C/AG 4,0 MR 1/2 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECHNOFIO	12220398	30/04/2027	30061090	020	5.102	CX	1	0,00	110,3700	0,00	110,37	64,92	11,04	0,00	17,00	0,00
0004646	EQUIPO MACRO INJ. LAT. FLEX L.S. C/25 PVC | Desconto de desoneracao 0 | marcar TKL	HGEMA06-2 20402	30/04/2027	90189010	220	5.102	PCT	61	0,00	38,7500	0,00	2.363,75	973,16	165,44	0,00	17,00	0,00
0011549	FILTRO BACTER. ADL C/TRAQUEIA (HMEF) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HAIBREATH	2101101	31/05/2026	72202090	220	5.102	UN	15	0,00	5,9000	0,00	88,50	36,44	6,19	0,00	17,00	0,00
0013126	MASCARA C/ RESERV ALTA CONC. INF | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SMCUAA00 1B	31/07/2026	39232190	220	5.102	UND	2	0,00	11,0000	0,00	22,00	9,06	1,54	0,00	17,00	0,00
0003225	SONDA URETRAL N.06 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	57204	31/05/2025	90183999	020	5.102	PCT	3	0,00	6,4100	0,00	19,23	11,31	1,92	0,00	17,00	0,00

CÁLC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C: 41.297-X
Reducao BC do ICMS conforme inciso LVII do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO TARE 335/2018 Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
A SUPERMEDICA NAO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.PEDIDO 0429517 N NOTA 0189334 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go
UNIDADE HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA CNPJ 27.949.878/0002-05 ENDERECO AVENIDA PERNAMBUCO, N219, QD 19, ELISIARIO,SAO MIGUEL DO ARAGUAIA/GO CEP 76.590-000 Pedido N§ 097/2022 - Contrato de gestao 159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA.
HMAA

RESERVADO AO FISCO

101

18/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:42:28
364803648 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/08/2022
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 12.482,88
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826
==========
NR.AUTENTICACAO 4.FBC.B03.77C.572.D26

NF-e 000.187.957 001

Nº: Série:

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DI. B 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 000.187.957
Série 001
Folha 1 de 3

CHAVE DE ACESSO
5222 0706 0656 1400 0138 5500 1000 1879 5712 2189 3356

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA INTERNA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225322113968 18/07/2022 16:42:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

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

DATA DA EMISSÃO
18/07/2022 16:27

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

BAIRRO / DISTRITO
ELIZIARIO

CEP
76.590-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
18/07/2022

MUNICÍPIO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

FONE / FAX
(62) 3911-9312

UF
GO

INSCRIÇÃO
ISENTO

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO / FAT / DUPL.

001	17/08/2022	2.806,61	002	16/09/2022	2.806,61																		

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.
2.903,51

VALOR DO I.C.M.S.
493,61

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST
0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.613,22

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
5.613,22

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
JMF TRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS

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

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

ENDEREÇO
AV VILLE N§2019 Q.25 L.31

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104375655

QUANTIDADE
21

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
100,000

PESO LÍQUIDO
100,000

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
0004980	+AGULHA DESC. 13X4,5 C/100 (26G1) | Desconto de desoneracao 0 | marcar SOLIDOR	52222011	31/01/2027	90183219	220	5.102	CX	2	0,00	8,9000	0,00	17,80	7,33	1,25	0,00	17,00	0,00
0015613	+ATADURA CREPE 20CMX1,80MT 13F C/12 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANAPOLIS	A46922	31/05/2027	30059090	020	5.102	PCT	25	0,00	10,8000	0,00	270,00	158,82	27,00	0,00	17,00	0,00
0006467	+CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.18G C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SCTPAA064I	31/12/2026	90183924	220	5.102	CX	1	0,00	82,0000	0,00	82,00	33,76	5,74	0,00	17,00	0,00
0008706	+CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.20G C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SCTPAA062E	30/11/2026	90183929	220	5.102	CX	2	0,00	79,0000	0,00	158,00	65,05	11,06	0,00	17,00	0,00
0004365	+CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.22G C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SCTPAA063D	30/11/2026	90183929	220	5.102	CX	5	0,00	79,0000	0,00	395,00	162,62	27,65	0,00	17,00	0,00
0017338	+CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.24G C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar GAMMA CRUCIS	10720/0764	30/09/2026	90183929	020	5.102	CX	13	0,00	89,0000	0,00	1.157,00	680,59	115,70	0,00	17,00	0,00
0003538	+ESCOVA P/ ASSEP.C/CLOREXIDINA 2% C/48 | Desconto de desoneracao 0 | marcar VIC PHARMA	M31300	30/04/2025	30059090	020	5.102	CX	2	0,00	103,2000	0,00	206,40	121,41	20,64	0,00	17,00	0,00
0006330	+ESPARADRAPO 10X4,5M C/CAPA (BRANCO) ADPELE | Desconto de desoneracao 0 | marcar ADPELE	ESH03901	29/02/2024	30051090	520	5.102	RL	60	0,00	10,4000	0,00	624,00	367,06	62,40	0,00	17,00	0,00
0004494	+FITA P/AUTOCLAVE 19MMX30M | Desconto de desoneracao 0 | marcar CREMER	248670203A	31/01/2025	48114110	520	5.102	RL	1	0,00	7,9585	0,00	7,96	4,68	0,80	0,00	17,00	0,00
0012036	+LUVA CIR. EST. N.6,5 C/PO LIS | Desconto de	085223	31/03/2025	40151100	020	5.102	PAR	40	0,00	1,1700	0,00	46,80	27,53	4,68	0,00	17,00	0,00

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 438705

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DI... IB 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 000.187.957
Série 001
Folha 2 de 3

CHAVE DE ACESSO
5222 0706 0656 1400 0138 5500 1000 1879 5712 2189 3356

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA INTERNA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225322113968 18/07/2022 16:42:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
																ICMS	IPI
	desoneracao 0 | marcar SANRO																
0011625	+LUVA CIR. EST. N.7,0 C/PO LIS | Desconto de desoneracao 0 | marcar SANRO	076223	31/03/2025	40151100	020	5.102	PAR	50	0,00	1,1700	0,00	58,50	34,41	5,85	0,00	17,00	0,00
0011661	+LUVA CIR. EST. N.7,5 C/PO LIS | Desconto de desoneracao 0 | marcar SANRO	140221	31/05/2025	40151100	020	5.102	PAR	70	0,00	1,1700	0,00	81,90	48,18	8,19	0,00	17,00	0,00
0011444	+LUVA CIR. EST. N.8,0 C/PO LIS | Desconto de desoneracao 0 | marcar SANRO	011223	31/01/2025	40151100	020	5.102	PAR	40	0,00	1,1700	0,00	46,80	27,53	4,68	0,00	17,00	0,00
0012647	+LUVA P/ PROCEDIMENTO LATEX TAM. G C/PO C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar NUGARD	2581A60	30/11/2025	40151900	220	5.102	CX	20	0,00	15,0000	0,00	300,00	123,51	21,00	0,00	17,00	0,00
0014606	+MASCARA DESC.TRIPLA C/ELAST CX C/50 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANAPOLIS	A44822	30/04/2027	63079010	020	5.102	CX	48	0,00	6,0000	0,00	288,00	169,41	28,80	0,00	17,00	0,00
0014606	+MASCARA DESC.TRIPLA C/ELAST CX C/50 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANAPOLIS	A42722	30/04/2027	63079010	020	5.102	CX	24	0,00	6,0000	0,00	144,00	84,71	14,40	0,00	17,00	0,00
0002583	+SERINGA DESC. 03ML C/AG. 25X07 L.S. C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SSALAA227A	30/06/2026	90183119	220	5.102	CX	4	0,00	24,4000	0,00	97,60	40,18	6,83	0,00	17,00	0,00
0004510	+SERINGA DESC. 20ML C/AG. 25X07 L.S C/50 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SSALAA0277	31/01/2027	90183119	020	5.102	CX	15	0,00	31,5000	0,00	472,50	277,94	47,25	0,00	17,00	0,00
0013388	+SERINGA INS DESC. 01ML C/AG.13X4,5 L.S. C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	210510	31/05/2026	90192010	020	5.102	CX	2	0,00	22,1000	0,00	44,20	26,00	4,42	0,00	17,00	0,00
0003122	ATADURA GESSADA 20CMX4,0MT C/20 (CYSNE) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CREMER	097262149	31/12/2024	90211099	040	5.102	CX	2	0,00	94,0000	0,00	188,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0011907	AGULHA P/RAQUI DESC.25G 3 1/2 C/25 (90X5) | Desconto de desoneracao 0 | marcar PROCARE	202119325	30/09/2024	90183219	220	5.102	CX	1	0,00	102,0000	0,00	102,00	41,99	7,14	0,00	17,00	0,00
0006755	ALGODAO HIDROFILO 500G (DELICATO) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CREMER	367182220	31/05/2027	30059090	020	5.102	PCT	6	0,00	11,8000	0,00	70,80	41,65	7,08	0,00	17,00	0,00
0010742	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,80MT C/12 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ORTOBOM	278	31/12/2026	90211020	040	5.102	PCT	12	0,00	10,6800	0,00	128,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012151	ELETRODO DESC. (ECG) ADL C/50 C/GEL | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	021DIX19004	31/12/2023	90181990	220	5.102	PCT	4	0,00	12,7000	0,00	50,80	20,91	3,55	0,00	17,00	0,00
0004084	SERINGA DESC. 10ML C/AG. 25X07 L.S C/250 | Desconto de desoneracao 0 |	1094A4	28/02/2027	90183119	420	5.102	CX	5	0,00	115,0000	0,00	575,00	338,24	57,50	0,00	17,00	0,00

107

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DI... IB 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 000.187.957
Série 001
Folha 3 de 3

CHAVE DE ACESSO
5222 0706 0656 1400 0138 5500 1000 1879 5712 2189 3356

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA INTERNA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225322113968 18/07/2022 16:42:25

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C: 41.297-X
Reducao BC do ICMS conforme inciso LVII do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO TARE 335/2018 Isencao do ICMS conforme Convenio 126/2010 Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
A SUPERMEDICA NAO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.PEDIDO 0438705 N NOTA 0189335 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go
UNIDADE HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA CNPJ 27.949.878/0002-05 ENDERECO AVENIDA PERNAMBUCO, N219, QD 19, ELISIARIO,SAO MIGUEL DO ARAGUAIA/GO CEP 76.590-000 Pedido N§ 097/2022 - Contrato de gestao 159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA.
HMAA

RESERVADO AO FISCO

105

18/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:42:28
364803648 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/08/2022
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 12.482,88
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826
==========
NR.AUTENTICACAO 4.FBC.B03.77C.572.D26

106

NF-e 000.187.958 Série: 001

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 438710

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.187.958
Série 001
Folha 1 de 3

CHAVE DE ACESSO
5222 0706 0656 1400 0138 5500 1000 1879 5812 2189 3361

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA INTERNA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225322115742 18/07/2022 16:43:13

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	18/07/2022 16:27
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV PERNAMBUCO, N 219, QUADRA 19, SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO		76.590-000	18/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO**	**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3911-9312	GO	ISENTO	

FAT / DUPL

001	17/08/2022	840,08	002	16/09/2022	840,08												

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
907,32	154,25	0,00	0,00	1.680,16

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	1.680,16

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
JMF TRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS	0				10.425.665/0001-09
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV VILLE N§2019 Q.25 L.31	GOIANIA			GO	104375655

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				16,000	16,000

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
0000252	+AGULHA DESC. 40X12 C/100 (18G1 1/2) | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SAGAAA145F	30/11/2026	90183219	220	5.102	CX	10	0,00	9,9000	0,00	99,00	40,76	6,93	0,00	17,00	0,00
0011490	+AVENTAL DESC 50G MANGA LONGA C/10 LAMINADO | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANAPOLIS	A34321	30/06/2026	63079010	020	5.102	PCT	6	0,00	129,8800	0,00	779,28	458,40	77,93	0,00	17,00	0,00
0014947	+BRACADEIRA P/ AP.DE PRESSAO UNIV. LA250 23-43CM | Desconto de desoneracao 0 | marcar G-TECH	022101	31/01/2031	90189069	220	5.102	UN	1	0,00	51,8805	0,00	51,88	21,36	3,63	0,00	17,00	0,00
0003235	+CATETER N. P/OXIG. OCULOS ADL PCT C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	56701	31/03/2025	90183929	020	5.102	PCT	10	0,00	12,5000	0,00	125,00	73,53	12,50	0,00	17,00	0,00
0000361	+LENCOL DESC.C/ELAST. 2MTX90CM C/10 (SOFT) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANADONA	205-22	31/05/2024	54071029	020	5.102	PCT	3	0,00	11,7900	0,00	35,37	20,81	3,54	0,00	17,00	0,00
0012759	+PROTETOR FACIAL INCOLOR | Desconto de desoneracao 0 | marcar PLASCONY	PAL-01107	31/10/2031	39269090	020	5.102	UN	4	0,00	8,6100	0,00	34,44	20,26	3,44	0,00	17,00	0,00
0011892	+SCALP N. 23G - PGC C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	200527	31/05/2023	90189099	220	5.102	CX	1	0,00	24,3000	0,00	24,30	10,00	1,70	0,00	17,00	0,00
0015580	+TOUCA DESC. M C/ELASTICO-BRANCA C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANAPOLIS	A23022	31/03/2027	30059090	020	5.102	PCT	3	0,00	8,2000	0,00	24,60	14,47	2,46	0,00	17,00	0,00
0005813	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL NUT P N.12FR C/GUIA | Desconto de desoneracao 0 | marcar SOLUMED	6443	30/04/2025	90183921	040	5.102	UN	5	0,00	9,3000	0,00	46,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012397	APARELHO DE BARBEAR DESC. C/5 UND. | Desconto	210608	30/06/2030	82121020	220	5.102	PCT	6	0,00	3,3500	0,00	20,10	8,28	1,41	0,00	17,00	0,00

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DIS...IB 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 000.187.958
Série 001
Folha 2 de 3

CHAVE DE ACESSO
5222 0706 0656 1400 0138 5500 1000 1879 5812 2189 3361

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA INTERNA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225322115742 18/07/2022 16:43:13

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
	de desoneracao 0 | marcar MAXICOR																
0011519	EQUIPO INFUSOR 2 VIAS L.S C/CLAMP C/20 | Desconto de desoneracao 0 | marcar EMBRAMED	2200009341	31/03/2025	90189010	020	5.102	PCT	5	0,00	36,1300	0,00	180,65	106,26	18,06	0,00	17,00	0,00
0013559	LAMINA BISTURI N. 11 C/100 ACO CARBONO | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOMASS	AM21060101	31/10/2026	90189029	220	5.102	CX	1	0,00	28,7400	0,00	28,74	11,83	2,01	0,00	17,00	0,00
0011381	LAMINA BISTURI N. 12 C/100 ACO CARBONO | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOMASS	SSKM20200622	30/06/2025	90189029	220	5.102	CX	1	0,00	26,1300	0,00	26,13	10,76	1,83	0,00	17,00	0,00
0012641	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.14 BL.30ML C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SSFAAA0106	30/11/2026	90183921	020	5.102	CX	1	0,00	28,5120	0,00	28,51	16,77	2,85	0,00	17,00	0,00
0012037	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.16 BL.30ML C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SSFAAA010H	30/11/2026	90183921	020	5.102	CX	2	0,00	31,8000	0,00	63,60	37,41	6,36	0,00	17,00	0,00
0011608	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.20 BL.30ML C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SSFAAA007J	31/07/2026	90183921	720	5.102	CX	1	0,00	23,7600	0,00	23,76	13,98	2,38	0,00	17,00	0,00
0017572	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.22 BL.30ML C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SSFAAA010K	30/11/2026	90183921	220	5.102	CX	2	0,00	26,9000	0,00	53,80	22,15	3,77	0,00	17,00	0,00
0000515	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.16 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOBASE	4806	31/03/2026	90183929	020	5.102	PCT	1	0,00	8,3100	0,00	8,31	4,89	0,83	0,00	17,00	0,00
0003229	SONDA URETRAL N.14 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	56286	28/02/2025	90183929	020	5.102	PCT	3	0,00	6,2980	0,00	18,89	11,11	1,89	0,00	17,00	0,00
0003233	SONDA URETRAL N.22 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	55945	31/01/2025	90183999	020	5.102	PCT	1	0,00	7,3000	0,00	7,30	4,29	0,73	0,00	17,00	0,00

301

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DIS[illegible]B 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 000.187.958
Série 001
Folha 3 de 3

CHAVE DE ACESSO
5222 0706 0656 1400 0138 5500 1000 1879 5812 2189 3361

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	152225322115742 18/07/2022 16:43:13

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"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 Isencao do ICMS conforme Convenio 01/1999
A SUPERMEDICA NAO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.PEDIDO 0438710 N NOTA 0189336 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go
UNIDADE HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA CNPJ 27.949.878/0002-05 ENDERECO AVENIDA PERNAMBUCO, N219, QD 19, ELISIARIO,SAO MIGUEL DO ARAGUAIA/GO CEP 76.590-000 Pedido N§ 097/2022 - Contrato de gestao 159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA.
HMAA

RESERVADO AO FISCO

103

18/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:42:28
364803648 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/08/2022
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 12.482,88
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826
==========
NR.AUTENTICACAO 4.FBC.B03.77C.572.D26

110

RECEBEMOS DE Tiradentes Medico Hospitalar Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.125,00	NF-e Nº: 000.128.876 SÉRIE : 0
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	

Tiradentes Medico Hospitalar Ltda

RUA 74 Nr 152, 152
CENTRO
GOIANIA
GO
CEP: 74045020
TELEFONE: 6232218900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.128.876
SÉRIE : 0
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5222 0801 5361 3500 0139 5500 0000 1288 7616 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	152225439561214 - 25/08/2022 09:29:26

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	25/08/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV PERNAMBUCO, 219 QD.19 SL DA DIRETORIA	ELIZIARIO		76590-000	25/08/2022
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Sao Miguel do Araguaia	(62) 3942-5940	GO		09:29:20

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	30/08/2022	1.125,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.125,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,06	1.125,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
GRUPO G5 TRANSPORTES E LOG.	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		GO	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1		0		9,000	9,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0311428	FILME DVE CE 20X25 C/125 1735372 CEST: 13.001.02 ISENTO DE ICMS CONFORME ANEXO DO CONVENIO ICMS 1/99. Lote nr.: 047938-214B	37011010	2 40	5102	UN	3,0000	375,0000	1.125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,06

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: 000023 GEYSA SIMONE Q. FERREIRA Total tributos aproximados 104,06 P.C 131/2022/DADOS BANC.BCO DO BRASIL/AG.1242-4/C.C3692-7

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ENDERECO P/ENTREGA: AV PERNAMBUCO BAIRRO: E LIZIARIO CEP: 76590-000 CIDADE: Sao Miguel do Araguaia - GO	

111

25/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:41:46
364803648 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 25/08/2022
NR. DOCUMENTO 551.242.000.003.692
VALOR TOTAL 1.125,00
********** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TIRADENTES MED HOSP LTDA
AGENCIA: 1242-4 CONTA: 3.692-7
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826

IDENTIFICADOR 1: 27.949.878/0002 05
==========
NR.AUTENTICACAO 1.FE2.EB4.E21.D73.6F5

112

RECEBEMOS DE UNICA HIGIMED DISTRIBUIDORA E PRESTADORA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.026.792
Série: 002

UNICA DISTRIBUIDORA

UNICA HIGIMED DISTRIBUIDORA E PRESTADORA
RUA 10 ESQ RUA 7 QD. 19 LT 12
JARDIM SANTO ANTONIO
GOIANIA/GO
CEP: 74.853-230
Telefone: (62) 3923-8412

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº: 000.026.792
Série: 002
Folha: 1

CHAVE DE ACESSO
5222 0836 8602 7800 0186 5500 2000 0267 9210 0018 6502

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	152225442951050 - 26/08/2022 10:43:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
103891560		36.860.278/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	27.949.878/0002-05	26/08/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV PERNAMBUCO QUADRA 19 Nr. 219	ELIZIARIO	76590000	26/08/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 99214-3221	GO		10:44:13

FATURA / DUPLICATA

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
0,00	0,00	0,00	0,00	193,70

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	193,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO) [0]	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS I.C.M.S	ALÍQUOTAS I.P.I
50425	LUVA VOLK RANHURADA 40 CM MEDIA NEGRAO Tot. Tributos R$ 14,95 Federal	40151900	2102	5102	PR	6,00	14,9000	0,00	89,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0702	LUVA VOLK RANHURADA 40CM EXTRA GRANDE NEGRAO Tot. Tributos R$ 2,49 Federal	40151900	2102	5102	UN	1,00	14,9000	0,00	14,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50425	LUVA VOLK RANHURADA 40CM GRANDE NEGRAO Tot. Tributos R$ 14,95 Federal	40151900	2102	5102	PR	6,00	14,9000	0,00	89,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
925780	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
AVENIDA T-10 QD 102 LOTE 9/12 SALA 1311 EDIFICIO NEW TIMES SQUARE URB SETOR BUENO DADOS BANCARIO P/ PAGAMENTO : AGENCIA : 2079 OP: 003 CONTA: 86722-6 CAIXA Vendedor: 10 - ATENDIMENTO 1 Pré-venda: 49724 Total aproximado dos tributos R$: 32,39 Federal Fonte: (IBPT) 6ed75L	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.46
3648X03648 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2079-6 - GOIANIA GO
CONTA: 86.722-6

FAVORECIDO: UNICA HIGIMED DISTRIBUIDORA E PREST
CPF/CNPJ: 36.860.278/0001-86
VALOR: R$ 193,70
DEBITO EM: 26/08/2022
==========
DOCUMENTO: 082601
AUTENTICACAO SISBB: 2.935.B6C.32B.6D0.B7A

114

2.3 GASES MEDICINAIS

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'MERCADAO DOS PARAFUSOS SMA LTDA' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO

Valor: 12.625,00
Nº Fat:

NF-e
N: 000000524
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCER GESTAO EM SAUDE COD.:37

Projeto Integração NF-e
www.nfedll.com.br

MERCADAO DOS PARAFUSOS SMA LTDA

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 3909 - 0
SETOR AEROPORTO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 3364-1402

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000524
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5222 0603 7420 1500 0113 5500 1000 0005 2410 0003 6791

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: 152225181427010 03/06/2022 11:54:35

52103742015000113000110300 44

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
103272585		03.742.015/0001-13

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCER GESTAO EM SAUDE Cod.:37				27.949.878/0002-05	03/06/2022
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA PERNAMBUCO QUADRA19 - 219			ELIZIARIO	76590-000	03/06/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			11:54:32

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	534,00	12.735,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO PIS**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	12.625,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM OCORRENCIA				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERO**	**PESO BRUTO (KG):**	**PESO LIQUIDO (KG):**
-	Diversos	Diversos	0	-	-

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
841	GAS MEDICINAL OXIGENIO 1 MT3 WHITE MARTINS	28044000	0102	5102	GF	50	110,0000	5.500,00	47,51	0,00	0,00	0,00	0%	0%
858	GAS INDUSTRIAL OXIGENIO 10MT3	29012900	0102	5102	UN	20	247,0000	4.940,00	42,67	0,00	0,00	0,00	0%	0%
855	GAS MEDICINAL OXIGENIO 3 MT3 WHITE MARTINS	28044000	0102	5102	GF	17	135,0000	2.295,00	19,82	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante Simples NacionalNao gera direito a credito de ICMS IPI e ISS REFERENTE A SEGUNDA PARCELA CONFORME ACORDO	

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

05/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:19:51
364803648 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/08/2022
NR. DOCUMENTO 550.757.000.015.635
VALOR TOTAL 12.625,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MERCADAO DOS PARAFUSOS SM
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 15.635-3
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826
==========
NR.AUTENTICACAO D.A98.1B1.718.E97.D9B

3. MATERIAIS DIVERSOS

3.1 MATERIAIS DE HIGIENIZAÇÃO

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE ALDELICIA LOPES CHAVES OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO | Valor: 4.006,71 | Nº Fat: | **NF-e** N: 000000987 SÉRIE:1

DATA DE RECEBIMENTO | RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE COD.:2

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) 3363-4414

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA | 1

No: 000000987
Série: 1
Folha(s): 1 /2

Chave de Acesso: 5222 0705 5890 5800 0142 5500 1000 0009 8710 0004 5483

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: 152225291732226 08/07/2022 16:39:19

52105589088000142400671220800 25

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103603565 | INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO: | CNPJ: 05.589.088/0001-42

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE Cod.:2 | CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05 | DATA EMISSÃO: 08/07/2022

ENDEREÇO: AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219 | BAIRRO/DISTRITO: ELIZIARIO | CEP: 76590-000 | DATA DA SAÍDA: 08/07/2022

MUNICÍPIO: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA | FONE / FAX: (62) 3942-5940 | UF: GO | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | SUFRAMA: | HORA DA SAÍDA: 16:39:11

NATURA: OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
4.006,71	622,18	0,00	0,00	0,00	352,00	4.006,71

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	23,57	108,77	4.006,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	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	19	3,4900	66,31	0,00	66,31	11,27	0,00	17%	0%
5497	COPO DESCARTAVEL CRISTALCOPO 200ML	39241000	000	5102	UN	168	5,9900	1.006,32	0,00	1.006,32	171,07	0,00	17%	0%
2994	PAPEL TOALHA SNOB DECORADO 2X1 120F	48189090	000	5102	UN	17	5,7500	97,75	0,00	97,75	11,73	0,00	12%	0%
2945	VEJA GOLD MULTIUSO 500ML	34022000	000	5102	UN	10	4,6900	46,90	0,00	46,90	7,97	0,00	17%	0%
8896	PAPEL HIG NOVO 30MT C/4	48181000	000	5102	UN	110	2,3500	258,50	0,00	258,50	18,10	0,00	7%	0%
8973	DESINF PROFZA LAVANDA 2L	38089419	000	5102	UN	15	5,2500	78,75	0,00	78,75	13,39	0,00	17%	0%
6202	SABAO DE BARRA OESTE NEUTRO 1KG	34011190	000	5102	UN	5	11,4900	57,45	0,00	57,45	6,89	0,00	12%	0%
7365	SACO P/ LIXO PURA CASA 15L	39232910	000	5102	UN	48	3,9900	191,52	0,00	191,52	32,56	0,00	17%	0%
7362	SACO P/ LIXO PURA CASA 30L	39232910	000	5102	UN	40	3,9900	159,60	0,00	159,60	27,13	0,00	17%	0%
7363	SACO P/ LIXO PURA CASA 50L	39232910	000	5102	UN	77	5,9900	461,23	0,00	461,23	78,41	0,00	17%	0%
7717	SACO P/ LIXO PURA CASA 100L	39232910	000	5102	UN	79	5,9900	473,21	0,00	473,21	80,45	0,00	17%	0%
8341	BOM AR AIR WICK LAVANDA 360ML	28272090	000	5102	UN	4	10,9900	43,96	0,00	43,96	7,47	0,00	17%	0%
8097	DETERGENTE LIMPOL MACA 500ML	34022000	000	5102	UN	25	2,8000	70,00	0,00	70,00	11,90	0,00	17%	0%
8235	ESPONJA DE ACO BOMBRIL60G	73231000	000	5102	UN	10	2,5500	25,50	0,00	25,50	3,06	0,00	12%	0%
2982	AGUA SANITARIA QBOA 5L	28289011	000	5102	UN	28	17,1900	481,32	0,00	481,32	57,76	0,00	12%	0%
3399	ESPONJA TININDO	3306 1000	000	5102	UN	18	1,1900	21,42	0,00	21,42	3,64	0,00	17%	0%
2833	LIMPA ALUMINIO POLITREZ 500ML	34022000	000	5102	UN	10	2,9900	29,90	0,00	29,90	5,08	0,00	17%	0%
8634	SABAO EM PO TIXAN 1 6KG PRIMAVERA	38089419	000	5102	UN	10	21,9900	219,90	0,00	219,90	37,38	0,00	17%	0%
4560	PANO DE CHAO FAMILIA 60CMX90CM	63071000	000	5102	UN	4	8,9500	35,80	0,00	35,80	6,09	0,00	17%	0%
2929	FLANELA LARANJADA 40X60CM COPALIMPA	63071000	000	5102	UN	4	3,9900	15,96	0,00	15,96	2,71	0,00	17%	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vend: LOJA PEDIDO...

Bco: 756
Ag: 5024
c/c: 29.831-0

11/7/2022
Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA

RESERVADO AO FISCO

Gabriella Prado de Souza
NUTRICIONISTA
CRN-1: 16745
11/07/2022

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

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 - SAÍDA [1]

No: 000000987

Série: 1

Folha(s): 2 /2

Chave de Acesso: 5222 0705 5890 8500 0142 5500 1000 0009 8710 0004 5483

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: 152225291732226 08/07/2022 16:39:19

52105589008500142400671220800025

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103603565

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
05.589.088/0001-42

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc (R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2854	VASSOURA DE PELO CONDOR	96031000	060	5102	UN	2	14,4900	28,98	0,00	28,98	4,93	0,00	17%	0%
2928	VASSOURA CONDOR DESFIADA	39249000	000	5102	UN	6	16,3270	97,96	0,00	97,96	16,65	0,00	17%	0%
2514	BORRACHA PARA PANELA DE PRESSAO OMEGA	40161090	060	5102	UN	1	2,4900	2,49	0,00	2,49	0,42	0,00	17%	0%
3114	REMOVEDOR DE SUJEIRAS PERFECTO 2L	34029090	000	5102	UN	2	17,9900	35,98	0,00	35,98	6,12	0,00	17%	0%

11/7/2022

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA

Gabriella Prado de Souza
NUTRICIONISTA
CRN-1: 16745
11/07/2022

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.43
3648X03648 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE BRASILEIR
CONTA: 29.831-0

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES
CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42
VALOR: R$ 4.006,71
DEBITO EM: 19/08/2022
==========
DOCUMENTO: 081903
AUTENTICACAO SISBB: A.76E.4FF.319.446.A9D

119

3.2 MATERIAIS /GÊNERO ALIMENTÍCIO

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'ALDELICIA LOPES CHAVES' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 4.349,68 Nº Fat:	**NF-e** **N:** 000000983 **SÉRIE:** 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE COD.:2	

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: 000000983
Série: 1
Folha(s): 1 /2

Chave de Acesso: 5222 0705 5890 8800 0142 5500 1000 0009 8310 0003 3435
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: 152225287719784 07/07/2022 14:26:52
52105589088000142434968220700 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 Cod.:2			27.949.878/0002-05	07/07/2022
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219		ELIZIARIO	76590-000	07/07/2022
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO		HORA DA SAIDA 14:26:43

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
4.349,68	530,65	0,00	0,00	0,00	182,00	4.349,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	2,94	13,59	4.349,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM OCORRENCIA				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LIQUIDO (KG)
-	Diversos	Diversos	0	-	-

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7417	ARROZ TIO DITO 5KG - TIPO 1	10061092	000	5102	UN	43	19,9900	859,57	0,00	859,57	146,13	0,00	17%	0%
8898	FEIJAO CARIOCA DONA DE 1KG	07133399	000	5102	UN	43	8,1500	350,45	0,00	350,45	24,53	0,00	7%	0%
512	OLEO COMIGO	15079011	000	5102	UN	55	9,9900	549,45	0,00	549,45	38,46	0,00	7%	0%
710	CAFE SAO MARCOS	21011110	000	5102	UN	42	9,3000	390,60	0,00	390,60	27,34	0,00	7%	0%
5562	ACUCAR CRISTAL ECOCUCAR 2KG	17011300	000	5102	UN	8	7,9900	63,92	0,00	63,92	7,67	0,00	12%	0%
4870	SAL SOSAL 1KG	25010020	000	5102	UN	10	1,5000	15,00	0,00	15,00	2,55	0,00	17%	0%
59	MAC CRISTAL PARAFUSO C/ OVOS 500G	19021100	000	5102	UN	40	3,7900	151,60	0,00	151,60	10,61	0,00	7%	0%
60	MAC CRISTAL PADRE NOSSO C/ OVOS 500G	19021100	000	5102	UN	10	3,7900	37,90	0,00	37,90	2,65	0,00	7%	0%
58	MAC CRISTAL ESPAGUETE8 C/ OVOS 500G	19021100	000	5102	UN	16	3,7900	60,64	0,00	60,64	4,25	0,00	7%	0%
565	EXTRATO QUERO 320G	20029090	000	5102	UN	22	2,8900	63,58	0,00	63,58	10,81	0,00	17%	0%
595	LEITE INTEGRAL PIRACANJUBA 1L	04022110	000	5102	UN	110	9,1900	1.010,90	0,00	1.010,90	121,31	0,00	12%	0%
7775	FARINHA DE MANDIOCA MOTA 1KG	19011020	000	5102	UN	8	8,5000	68,00	0,00	68,00	11,56	0,00	17%	0%
685	MATTE LEAO CHA ERVA DOCE 16G	21012020	000	5102	UN	39	2,9900	116,61	0,00	116,61	19,82	0,00	17%	0%
718	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04029900	000	5102	UN	15	3,9900	59,85	0,00	59,85	10,17	0,00	17%	0%
1930	MARGARINA DELICIA 1KG	15171000	000	5102	UN	17	18,7500	318,75	0,00	318,75	54,19	0,00	17%	0%
5889	ACAFRAO MOIDO VELLY 40GR	09081100	000	5102	UN	10	6,4900	64,90	0,00	64,90	11,03	0,00	17%	0%
8854	FARINHA TIO JORGE 1KG	11010010	000	5102	UN	4	4,9900	19,96	0,00	19,96	2,40	0,00	12%	0%
5986	FERMENTO BIOLOGICO FLEISCHMANN 3 EM 1 30G	21023000	000	5102	UN	3	3,6000	10,80	0,00	10,80	1,84	0,00	17%	0%
275	LEITE COND PIRACANJUBA TP 395GR	04029900	000	5102	UN	4	7,9900	31,96	0,00	31,96	5,43	0,00	17%	0%
806	COCO RALADO LAVIOLETERA 100G	08011100	000	5102	UN	3	4,9900	14,97	0,00	14,97	2,55	0,00	17%	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vend: LOJA PEDIDO.:

11/7/2022
Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA

RESERVADO AO FISCO

Gabriella Prado de Souza
NUTRICIONISTA
CRN-1: 16745
11/07/2022

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

120

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: 000000983
Série: 1
Folha(s): 2 /2

Chave de Acesso: 5222 0705 5890 8800 0142 5500 1000 0009 8310 0003 3435

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: 152225287719784 07/07/2022 14:26:52

52105589088000142434968220700 25

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103603565

INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
05.589.088/0001-42

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5264	ACHOC MUKY SACHE 400GR	18069000	000	5102	UN	3	4,6900	14,07	0,00	14,07	2,39	0,00	17%	0%
5495	AMENDOIM MINDY TORRADO 500GR	20081100	000	5102	UN	5	10,5900	52,95	0,00	52,95	9,00	0,00	17%	0%
930	MILHO DE PIPOCA SINHA	11042300	000	5102	UN	3	5,2500	15,75	0,00	15,75	2,68	0,00	17%	0%
741	PO ROYAL 250G	21023000	000	5102	UN	1	7,5000	7,50	0,00	7,50	1,28	0,00	17%	0%

11/7
2022
Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA

Gabriella Prado de Souza
NUTRICIONISTA
CRN-1: 16745
11/07/2022

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.44
3648X03648 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE BRASILEIR
CONTA: 29.831-0

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES
CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42
VALOR: R$ 4.349,68
DEBITO EM: 19/08/2022
==========
DOCUMENTO: 881906
AUTENTICACAO SISBB: A.FAA.F44.387.A21.4EE

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 3.666,00 Nº Fat:	NF-e N: 000000972 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	

Powered by 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: 000000972
Série: 1
Folha(s): 1 /2

Chave de Acesso: 5222 0415 3734 7300 0101 5500 1000 0009 7210 0005 6683

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: 152223019082523 11/04/2022 15:45:00

52115373473000101000111110044

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	11/04/2022
ENDEREÇO		BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV. PERNAMBUCO QD19 SALA DA DIRETORIA - 219		ELIZIARIO	74815-715	11/04/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO		15:44:37

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	432,00	3.666,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.666,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	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
99	TOMATE	34022000	0300	5405	KG	32	9,9800	319,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
82	BATATA	34022000	0300	5405	KG	65	6,1500	399,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
36	CENOURA	34022000	0300	5405	KG	43	10,9900	472,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
29	CHUCHU	34022000	0300	5405	KG	29	4,9900	144,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
75	MAMAO FORMOSA	34022000	0300	5405	KG	12	8,4900	101,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
72	MACA NAC PEQ	34022000	0300	5405	KG	15	8,8900	133,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
60	BETERRABA	34022000	0300	5405	KG	19	6,9000	131,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
118	OVO BRANCO	04070090	0102	5405	DZ	30	6,8000	204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
153	MANGA	34022000	0300	5405	KG	5,8	6,0000	34,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
58	ALHO	34022000	0300	5405	KG	18	23,9900	431,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
85	CEBOLA	34022000	0300	5405	KG	18	5,4900	98,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
88	REPOLHO	34022000	0300	5405	KG	18	8,1500	146,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
152	PEPINO COMUM	07071400	0102	5405	KG	12	5,9900	71,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
89	ABOBRINHA VERDE	34022000	0300	5405	KG	13	6,9900	90,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
76	LIMAO	34022000	0300	5405	KG	3,5	3,4900	12,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
64	BANANA PRATA	34022000	0300	5405	KG	12	5,9900	71,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
83	BANANA TERRA	34022000	0300	5405	KG	15	7,9900	119,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
90	ABOBORA KABUTIA	34022000	0300	5405	KG	13,5	6,8900	93,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
50	MILHO VERDE CARTELADO	34022000	0300	5405	UN	150	1,2500	187,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
28	LARANJA	34022000	0300	5405	KG	25	3,1900	79,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
91	VAGEM	34022000	0300	5405	KG	4	14,8000	59,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por ME ou EPP optante Simples NacionalNao gera direito a credito de ICMS, IPI e ISS.

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA
11/04

RESERVADO AO FISCO

Angélica Pedatella Dias
Nutricionista
CRN/1 [illegible]
Angélica P. Miranda
11/04/2022

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

2022

123

Powered by 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: 000000972
Série: 1
Folha(s): 2 /2

Chave de Acesso: 5222 0415 3734 7300 0101 5500 1000 0009 7210 0005 6683

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: 152225019082523
11/04/2022 15:45:00

52115373473000101000111110044

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105310042

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
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
150	MANDIOCA	07071400	0102	5405	KG	22	4,8000	105,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
67	PIMENTA DE CHEIRO	34022000	0300	5405	KG	1,5	18,0000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
92	BILO	34022000	0300	5405	KG	3	6,5000	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
151	QUIABO	07071400	0102	5405	KG	4,2	7,5000	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
52	CHEIRO VERDE	34022000	0300	5405	PT	18	4,0000	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
109	COUVE	34022000	0102	5405	UN	1	5,4100	5,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

11/04/2022
Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR / HMAA

Rogério Pedatella
Nutricionista
CRN 2
Angelica P. Miranda
11/04/2022

EXPANSÃO TECNOLOGIA E INFORMÁTICA LTDA

124

19/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:38:30
364803648 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/08/2022
NR. DOCUMENTO 550.757.000.019.392
VALOR TOTAL 3.666,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROGERIO DOS SANTOS ROQUE*
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 19.392-5
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826
==========
NR.AUTENTICACAO D.D6F.ED7.BDA.FC5.AF1

125

3.3 MATERIAL EXPEDIENTE

RECEBEMOS DE CASA DO CARTUCHO EIRELI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.882 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CASA DO CARTUCHO EIRELI - ME

AVENIDA ENGENHEIRO EURICO VIANA, 233 - QUADRA 143, LOTE 03 - SETOR PEDRO LUDOVICO, Goiania, GO - CEP: 74815541 - Fone/Fax: 6232422255

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.882
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
5222 0609 1685 4200 0142 5500 1000 0008 8210 4800 0328

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		**152225236340078 - 21/06/2022 09:38**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
104195118		09.168.542/0001-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE			27.949.878/0002-05	21/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA PERNAMBUCO, 219 - QUADRA 19,	ELIZIARIO		76590-000	21/06/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Sao Miguel do Araguaia		GO		09:34

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	685,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	685,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
143	TONER HP CF258A PARA 10K	84439933	0400	5102	PÇ	2,0000	140,0000	280,00					
124	TONER HP 283A	84439933	0400	5102	PÇ	4,0000	55,0000	220,00					
302	TONER HP 105A	84439933	0400	5102	PÇ	1,0000	185,0000	185,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
52174681739			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:20:37
364803648 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691306490102087010900053650016290530000068500
BENEFICIARIO:
CASA DO CARTUCHO EIRELI
NOME FANTASIA:
CASA DO CARTUCHO EIRELI
CNPJ: 09.168.542/0001-42
BENEFICIARIO FINAL:
CASA DO CARTUCHO EIRELI
CNPJ: 09.168.542/0001-42
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	81.503
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	685,00
VALOR COBRADO	685,00

NR.AUTENTICACAO 5.022.91D.E8A.232.8CB

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.

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE ALDELICIA LOPES CHAVES OS PRODUTOS(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO

Valor: 241,68	NF-e
Nº Fat:	N: 000000988
	SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE COD.:2

Mercearia Preço Baixo

ALDELICIA LOPES CHAVES

RUA 20 - QD21 LTD1, Vtf7 - 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: 000000988

Série: 1

Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5222 0705 5890 8800 0142 5500 1000 0009 8810 0004 4336

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: 152225303656192 12/07/2022 15:49:33

52105589088000142000111200044

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 Cod.:2			27.949.878/0002-05	12/07/2022
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219		ELIZIARIO	76590-000	12/07/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX / UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL / SUFRAMA			HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940 GO			15:49:25

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	41,00	241,68
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO PIS**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	1,57	7,25	**241,68**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM OCORRENCIA				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	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
1848	PILHA RAYOVAC ALCALINA AAA2	85061010	060	5403	UN	22	7,6900	169,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
5310	PILHA RAYOVAC ALCALINA AA2	85061010	060	5403	UN	10	7,2500	72,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vend: LOJA PEDIDO:.	

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - RMSA

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.43
3648X03648 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE BRASILEIR
CONTA: 29.831-0

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES
CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42
VALOR: R$ 241,68
DEBITO EM: 19/08/2022
==========
DOCUMENTO: 801902
AUTENTICACAO SISBB: 5.905.720.043.C92.830

3.4 MATERIAL DIVULGAÇÃO

3.5 MATERIAL PERMANENTE

3.6 COMBUSTÍVEL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 750105 Série 3, emitido em 04/08/2022

20220824u00288916000199

Número da Nota	**02745619**
Data e Hora de Emissão	**04/08/2022 11:11:15**
Código de Verificação	**K6EG-ZFIB**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00.288.916/0010-80** Inscrição Municipal: **5.349.617-5**

Nome/Razão Social: **VB-SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACAO LTDA**

Endereço: **AV DRA RUTH CARDOSO 7221, ANDAR 18 PARTE - PINHEIROS - CEP: 05425-902**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**

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

Endereço: **Av AV PERNAMBUCO ENTRE RUA 04 E 05 219 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO - CEP: 76590-000**

Município: **São Miguel do Araguaia** UF: **GO** E-mail: **-----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DE SERVICOS RELATIVO A ADMINISTRACAO E GERENCIAMENTO DAS AQUISICOES DE BENEFICIOS P/ TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRONICO POR MEIO MAGNETICO OU SIMILAR Demonstrativo de Beneficios https://www.vb.com.br/vtonline/demonstrativo.php?NUMRPS=000750105&NUMSERIE=3&NUMPREF=3 Id Pedido:13427666

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 50,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	50,00	2,00%	1,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 750105 Série 3, emitido em 04/08/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2022;

vb

Nota de Debito

Nº 000750105/B

Dados da Prestação de Serviços:

Emitido em: 04/08/22

NFS-e Nº 2745619 **Série: 3**

Valor dos Serviços VB: R$ 50,00

PRESTADOR DE SERVIÇOS:

Razão Social/Nome:	**VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACAO LTDA**
CNPJ/CPF:	**00.288.916/0010-80**
Endereço:	**AVENIDA DRA RUTH CARDOSO, 7221-PINHEIROS/SAO PAULO - 05425-902**
Fone:	**55-11-30044242**
Email:	**faturamento@vb.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS:

Razão Social/Nome:	**INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF:	**27.949.878/0002-05**
Endereço:	**AV PERNAMBUCO ENTRE RUA 04 E 05,219-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO/SAO MIGUEL**
Fone:	**( )**
Email:	

ATIVIDADE ADMINISTRACAO E GERENCIAMENTO DAS AQUISICOES DE BENEFICIOS P/ TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRONICO POR MEIO MAGNETICO OU SIMILAR

DESCRIÇÃO DO DEMONSTRATIVO DE BENEFÍCIOS

REEMBOLSO DE PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS DE VALES-TRANSPORTES, VALES-REFEIÇÃO, VALES-ALIMENTAÇÃO E SIMILARES PARA TERCEIROS.

PEDIDO(S):

13427666

OUTRAS INFORMAÇÕES:

Código	Itens	Quantidade	Unitário	Valor Itens
48535-CO	VB COMBUSTIVEL - CREDITO VEICULO	1	R$ 500,000000	R$ 500,00
48535-CO	VB COMBUSTIVEL - CREDITO VEICULO	1	R$ 2.000,000000	R$ 2.000,00
				R$ 0,00
				R$ 2.500,00

Informações adicionais:

G3340111118181711
01/09/2022 11:20:44

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:20:34
364803648 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090242236764849490157360000790650000255000

BENEFICIARIO:
VB SERV COM E ADM LTDA
NOME FANTASIA:
VB SERV COM E ADM LTDA
CNPJ: 00.288.916/0001-99
BENEFICIARIO FINAL:
VB SERV COM E ADM LTDA
CNPJ: 00.288.916/0001-99
PAGADOR:
INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	80.201
DATA DE VENCIMENTO	02/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.550,00
VALOR COBRADO	2.550,00

NR.AUTENTICACAO 0.F2B.AE3.03B.2E6.B36

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.

132

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 751228 Série 3, emitido em 05/08/2022

20220824u0028891600019 9

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
02746732	05/08/2022 17:04:39	GVNR-I6YA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00.288.916/0010-80** Inscrição Municipal: **5.349.617-5**

Nome/Razão Social: **VB-SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACAO LTDA**

Endereço: **AV DRA RUTH CARDOSO 7221, ANDAR 18 PARTE - PINHEIROS - CEP: 05425-902**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**

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

Endereço: **Av AV PERNAMBUCO ENTRE RUA 04 E 05 219 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO - CEP: 76590-000**

Município: **São Miguel do Araguaia** UF: **GO** E-mail: **-----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DE SERVICOS RELATIVO A ADMINISTRACAO E GERENCIAMENTO DAS AQUISICOES DE BENEFICIOS P/ TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRONICO POR MEIO MAGNETICO OU SIMILAR Demonstrativo de Beneficios https://www.vb.com.br/vtonline/demonstrativo.php?NUMRPS=000751228&NUMSERIE=3&NUMPREF=3 Id Pedido:13429634

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 50,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	50,00	2,00%	1,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 751228 Série 3, emitido em 05/08/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2022;

133

vb

Nota de Debito

Nº 000751228/B

Dados da Prestação de Serviços:

NFS-e Nº 2746732 **Série: 3** **Emitido em: 05/08/22**

Valor dos Serviços VB: R$ 50,00

PRESTADOR DE SERVIÇOS:

Razão Social/Nome: VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACAO LTDA
CNPJ/CPF: 00.288.916/0010-80
Endereço: AVENIDA DRA RUTH CARDOSO, 7221-PINHEIROS/SAO PAULO - 05425-902
Fone: 55-11-30044242
Email: faturamento@vb.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS:

Razão Social/Nome: INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05
Endereço: AV PERNAMBUCO ENTRE RUA 04 E 05,219-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO/SAO MIGUEL
Fone: ( )
Email:

ATIVIDADE ADMINISTRACAO E GERENCIAMENTO DAS AQUISICOES DE BENEFICIOS P/ TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRONICO POR MEIO MAGNETICO OU SIMILAR

DESCRIÇÃO DO DEMONSTRATIVO DE BENEFÍCIOS

REEMBOLSO DE PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS DE VALES-TRANSPORTES, VALES-REFEIÇÃO, VALES-ALIMENTAÇÃO E SIMILARES PARA TERCEIROS.

PEDIDO(S):

13429634

OUTRAS INFORMAÇÕES:

Código	Itens	Quantidade	Unitário	Valor Itens
48535-CO	VB COMBUSTIVEL - CREDITO VEICULO	1	R$ 500,000000	R$ 500,00
				R$ 0,00
				R$ 500,00

Informações adicionais:

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:20:34
364803648 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090242239545849490157360000190670000055000
BENEFICIARIO:
VB SERV COM E ADM LTDA
NOME FANTASIA:
VB SERV COM E ADM LTDA
CNPJ: 00.288.916/0001-99
BENEFICIARIO FINAL:
VB SERV COM E ADM LTDA
CNPJ: 00.288.916/0001-99
PAGADOR:
INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	80.301
DATA DE VENCIMENTO	04/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	550,00
VALOR COBRADO	550,00

==========

NR.AUTENTICACAO C.3B2.E03.73B.8B8.FC2

==========

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.

135

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 751903 Série 3, emitido em 08/08/2022

20220824u00288916000199

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
02747357	08/08/2022 19:37:03	YSPI-ULXD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00.288.916/0010-80** Inscrição Municipal: **5.349.617-5**

Nome/Razão Social: **VB-SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACAO LTDA**

Endereço: **AV DRA RUTH CARDOSO 7221, ANDAR 18 PARTE - PINHEIROS - CEP: 05425-902**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**

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

Endereço: **Av AV PERNAMBUCO ENTRE RUA 04 E 05 219 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO - CEP: 76590-000**

Município: **São Miguel do Araguaia** UF: **GO** E-mail: **-----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DE SERVICOS RELATIVO A ADMINISTRACAO E GERENCIAMENTO DAS AQUISICOES DE BENEFICIOS P/ TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRONICO POR MEIO MAGNETICO OU SIMILAR Demonstrativo de Beneficios https://www.vb.com.br/vtonline/demonstrativo.php?NUMRPS=000751903&NUMSERIE=3&NUMPREF=3 Id Pedido:13432123

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 50,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	50,00	2,00%	1,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 751903 Série 3, emitido em 08/08/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2022;

136

vb

Nota de Debito

Nº 000751903/B

Dados da Prestação de Serviços:

Emitido em: 08/08/22

NFS-e Nº 2747357 **Série: 3**

Valor dos Serviços VB: R$ 50,00

PRESTADOR DE SERVIÇOS:

Razão Social/Nome: VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACAO LTDA
CNPJ/CPF: 00.288.916/0010-80
Endereço: AVENIDA DRA RUTH CARDOSO, 7221-PINHEIROS/SAO PAULO - 05425-902
Fone: 55-11-30044242
Email: faturamento@vb.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS:

Razão Social/Nome: INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05
Endereço: AV PERNAMBUCO ENTRE RUA 04 E 05,219-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO/SAO MIGUEL
Fone: ( )
Email:

ATIVIDADE ADMINISTRACAO E GERENCIAMENTO DAS AQUISICOES DE BENEFICIOS P/ TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRONICO POR MEIO MAGNETICO OU SIMILAR

DESCRIÇÃO DO DEMONSTRATIVO DE BENEFÍCIOS

REEMBOLSO DE PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS DE VALES-TRANSPORTES, VALES-REFEIÇÃO, VALES-ALIMENTAÇÃO E SIMILARES PARA TERCEIROS.

PEDIDO(S):

13432123

OUTRAS INFORMAÇÕES:

Código	Itens	Quantidade	Unitário	Valor Itens
48535-CO	VB COMBUSTIVEL - CREDITO VEICULO	1	R$ 2.000,000000	R$ 2.000,00
				R$ 0,00
				R$ 2.000,00

Informações adicionais:

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:20:34
364803648 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090242242051849490157360000990690000205000
BENEFICIARIO:
VB SERV COM E ADM LTDA
NOME FANTASIA:
VB SERV COM E ADM LTDA
CNPJ: 00.288.916/0001-99
BENEFICIARIO FINAL:
VB SERV COM E ADM LTDA
CNPJ: 00.288.916/0001-99
PAGADOR:
INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	80.501
DATA DE VENCIMENTO	06/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.050,00
VALOR COBRADO	2.050,00

NR.AUTENTICACAO F.5FB.EF9.0D9.FBD.1C9

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.

138

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 753150 Série 3, emitido em 10/08/2022

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
02748602	10/08/2022 22:24:07	HRQP-6FJP

20220824u00288916000199

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00.288.916/0010-80** Inscrição Municipal: **5.349.617-5**

Nome/Razão Social: **VB-SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACAO LTDA**

Endereço: **AV DRA RUTH CARDOSO 7221, ANDAR 18 PARTE - PINHEIROS - CEP: 05425-902**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**

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

Endereço: **Av AV PERNAMBUCO ENTRE RUA 04 E 05 219 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO - CEP: 76590-000**

Município: **São Miguel do Araguaia** UF: **GO** E-mail: **-----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DE SERVICOS RELATIVO A ADMINISTRACAO E GERENCIAMENTO DAS AQUISICOES DE BENEFICIOS P/ TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRONICO POR MEIO MAGNETICO OU SIMILAR Demonstrativo de Beneficios https://www.vb.com.br/vtonline/demonstrativo.php?NUMRPS=000753150&NUMSERIE=3&NUMPREF=3 Id Pedido:13435236

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 50,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	50,00	2,00%	1,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 753150 Série 3, emitido em 10/08/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2022;

139

vb

Nota de Debito

Nº 000753150/B

Dados da Prestação de Serviços:

NFS-e Nº 2748602 **Série: 3** **Emitido em: 10/08/22**

Valor dos Serviços VB: R$ 50,00

PRESTADOR DE SERVIÇOS:

Razão Social/Nome:	**VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACAO LTDA**
CNPJ/CPF:	**00.288.916/0010-80**
Endereço:	**AVENIDA DRA RUTH CARDOSO, 7221-PINHEIROS/SAO PAULO - 05425-902**
Fone:	**55-11-30044242**
Email:	**faturamento@vb.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS:

Razão Social/Nome:	**INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF:	**27.949.878/0002-05**
Endereço:	**AV PERNAMBUCO ENTRE RUA 04 E 05,219-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO/SAO MIGUEL**
Fone:	**( )**
Email:	

ATIVIDADE ADMINISTRACAO E GERENCIAMENTO DAS AQUISICOES DE BENEFICIOS P/ TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRONICO POR MEIO MAGNETICO OU SIMILAR

DESCRIÇÃO DO DEMONSTRATIVO DE BENEFÍCIOS

REEMBOLSO DE PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS DE VALES-TRANSPORTES, VALES-REFEIÇÃO, VALES-ALIMENTAÇÃO E SIMILARES PARA TERCEIROS.

PEDIDO(S):

13435236

OUTRAS INFORMAÇÕES:

Código	Itens	Quantidade	Unitário	Valor Itens
48535-CO	VB COMBUSTIVEL - CREDITO VEICULO	1	R$ 500,000000	R$ 500,00
48535-CO	VB COMBUSTIVEL - CREDITO VEICULO	1	R$ 1.000,000000	R$ 1.000,00
				R$ 0,00
				R$ 1.500,00

Informações adicionais:

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:20:35
364803648 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090242246102849490157360000190730000155000

BENEFICIARIO:
VB SERV COM E ADM LTDA
NOME FANTASIA:
VB SERV COM E ADM LTDA
CNPJ: 00.288.916/0001-99
BENEFICIARIO FINAL:
VB SERV COM E ADM LTDA
CNPJ: 00.288.916/0001-99
PAGADOR:
INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	80.901
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	09/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.550,00
VALOR COBRADO	1.550,00

NR.AUTENTICACAO B.E23.2C5.0B6.71A.5FF

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.

141

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 754634 Série 3, emitido em 12/08/2022

20220824u00288916000199

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
02750140	12/08/2022 18:11:05	PDFY-4DRC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00.288.916/0010-80** Inscrição Municipal: **5.349.617-5**

Nome/Razão Social: **VB-SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACAO LTDA**

Endereço: **AV DRA RUTH CARDOSO 7221, ANDAR 18 PARTE - PINHEIROS - CEP: 05425-902**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**

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

Endereço: **Av AV PERNAMBUCO ENTRE RUA 04 E 05 219 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO - CEP: 76590-000**

Município: **São Miguel do Araguaia** UF: **GO** E-mail: **-----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DE SERVICOS RELATIVO A ADMINISTRACAO E GERENCIAMENTO DAS AQUISICOES DE BENEFICIOS P/ TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRONICO POR MEIO MAGNETICO OU SIMILAR Demonstrativo de Beneficios https://www.vb.com.br/vtonline/demonstrativo.php?NUMRPS=000754634&NUMSERIE=3&NUMPREF=3 Id Pedido:13439200

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 50,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	50,00	2,00%	1,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 754634 Série 3, emitido em 12/08/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2022;

142

vb

Nota de Debito

Nº 000754634/B

Dados da Prestação de Serviços:

NFS-e Nº 2750140 **Série: 3** **Emitido em: 12/08/22**

Valor dos Serviços VB: R$ 50,00

PRESTADOR DE SERVIÇOS:

Razão Social/Nome:	**VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACAO LTDA**
CNPJ/CPF:	**00.288.916/0010-80**
Endereço:	**AVENIDA DRA RUTH CARDOSO, 7221-PINHEIROS/SAO PAULO - 05425-902**
Fone:	**55-11-30044242**
Email:	**faturamento@vb.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS:

Razão Social/Nome:	**INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF:	**27.949.878/0002-05**
Endereço:	**AV PERNAMBUCO ENTRE RUA 04 E 05,219-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO/SAO MIGUEL**
Fone:	**( )**
Email:	

ATIVIDADE ADMINISTRACAO E GERENCIAMENTO DAS AQUISICOES DE BENEFICIOS P/ TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRONICO POR MEIO MAGNETICO OU SIMILAR

DESCRIÇÃO DO DEMONSTRATIVO DE BENEFÍCIOS

REEMBOLSO DE PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS DE VALES-TRANSPORTES, VALES-REFEIÇÃO, VALES-ALIMENTAÇÃO E SIMILARES PARA TERCEIROS.

PEDIDO(S):

13439200

OUTRAS INFORMAÇÕES:

Código	Itens	Quantidade	Unitário	Valor Itens
48535-CO	VB COMBUSTIVEL - CREDITO VEICULO	1	R$ 300,000000	R$ 300,00
48535-CO	VB COMBUSTIVEL - CREDITO VEICULO	1	R$ 1.500,000000	R$ 1.500,00
				R$ 0,00
				R$ 1.800,00

Informações adicionais:

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:20:36
364803648 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090242250641849490157360000790750000185000

BENEFICIARIO:
VB SERV COM E ADM LTDA
NOME FANTASIA:
VB SERV COM E ADM LTDA
CNPJ: 00.288.916/0001-99
BENEFICIARIO FINAL:
VB SERV COM E ADM LTDA
CNPJ: 00.288.916/0001-99
PAGADOR:
INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	81.101
DATA DE VENCIMENTO	12/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.850,00
VALOR COBRADO	1.850,00

NR.AUTENTICACAO 5.8AB.883.0E5.EDF.A5A

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.

144

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 755393 Série 3, emitido em 16/08/2022

20220824u00288916000199

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
02750898	16/08/2022 12:19:54	NKUC-YBSV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00.288.916/0010-80** Inscrição Municipal: **5.349.617-5**
Nome/Razão Social: **VB-SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACAO LTDA**
Endereço: **AV DRA RUTH CARDOSO 7221, ANDAR 18 PARTE - PINHEIROS - CEP: 05425-902**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CPF/CNPJ: **27.949.878/0002-05** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **Av AV PERNAMBUCO ENTRE RUA 04 E 05 219 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO - CEP: 76590-000**
Município: **São Miguel do Araguaia** UF: **GO** E-mail: **-----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DE SERVICOS RELATIVO A ADMINISTRACAO E GERENCIAMENTO DAS AQUISICOES DE BENEFICIOS P/ TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRONICO POR MEIO MAGNETICO OU SIMILAR Demonstrativo de Beneficios https://www.vb.com.br/vtonline/demonstrativo.php?NUMRPS=000755393&NUMSERIE=3&NUMPREF=3 Id Pedido:13442021

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 50,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	50,00	2,00%	1,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 755393 Série 3, emitido em 16/08/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2022;

vb

Nota de Debito

Nº 000755393/B

Dados da Prestação de Serviços:

NFS-e Nº 2750898 **Série: 3**

Emitido em: 16/08/22

Valor dos Serviços VB: R$ 50,00

PRESTADOR DE SERVIÇOS:

Razão Social/Nome: VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACAO LTDA
CNPJ/CPF: 00.288.916/0010-80
Endereço: AVENIDA DRA RUTH CARDOSO, 7221-PINHEIROS/SAO PAULO - 05425-902
Fone: 55-11-30044242
Email: faturamento@vb.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS:

Razão Social/Nome: INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05
Endereço: AV PERNAMBUCO ENTRE RUA 04 E 05,219-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO/SAO MIGUEL
Fone: ( )
Email:

ATIVIDADE ADMINISTRACAO E GERENCIAMENTO DAS AQUISICOES DE BENEFICIOS P/ TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRONICO POR MEIO MAGNETICO OU SIMILAR

DESCRIÇÃO DO DEMONSTRATIVO DE BENEFÍCIOS

REEMBOLSO DE PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS DE VALES-TRANSPORTES, VALES-REFEIÇÃO, VALES-ALIMENTAÇÃO E SIMILARES PARA TERCEIROS.

PEDIDO(S):

13442021

OUTRAS INFORMAÇÕES:

Código	Itens	Quantidade	Unitário	Valor Itens
48535-CO	VB COMBUSTIVEL - CREDITO VEICULO	1	R$ 2.000,000000	R$ 2.000,00
				R$ 0,00
				R$ 2.000,00

Informações adicionais:

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:20:37
364803648 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090242253512849490157360000190790000205000
BENEFICIARIO:
VB SERV COM E ADM LTDA
NOME FANTASIA:
VB SERV COM E ADM LTDA
CNPJ: 00.288.916/0001-99
BENEFICIARIO FINAL:
VB SERV COM E ADM LTDA
CNPJ: 00.288.916/0001-99
PAGADOR:
INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	81.501
DATA DE VENCIMENTO	16/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.050,00
VALOR COBRADO	2.050,00

NR.AUTENTICACAO 1.110.861.E4E.33F.6A6

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.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 759535 Série 3, emitido em 21/08/2022

20220824u00288916000199

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
02755030	21/08/2022 16:44:28	ZU2Z-TXHQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00.288.916/0010-80** Inscrição Municipal: **5.349.617-5**

Nome/Razão Social: **VB-SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACAO LTDA**

Endereço: **AV DRA RUTH CARDOSO 7221, ANDAR 18 PARTE - PINHEIROS - CEP: 05425-902**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**

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

Endereço: **Av AV PERNAMBUCO ENTRE RUA 04 E 05 219 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO - CEP: 76590-000**

Município: **São Miguel do Araguaia** UF: **GO** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DE SERVICOS RELATIVO A ADMINISTRACAO E GERENCIAMENTO DAS AQUISICOES DE BENEFICIOS P/ TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRONICO POR MEIO MAGNETICO OU SIMILAR Demonstrativo de Beneficios https://www.vb.com.br/vtonline/demonstrativo.php?NUMRPS=000759535&NUMSERIE=3&NUMPREF=3 Id Pedido:13456447

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 50,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	50,00	2,00%	1,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 759535 Série 3, emitido em 21/08/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2022;

vb

Nota de Debito

Nº 000759535/B

Dados da Prestação de Serviços:

NFS-e Nº 2755030 **Série: 3**

Emitido em: 21/08/22

Valor dos Serviços VB: R$ 50,00

PRESTADOR DE SERVIÇOS:

Razão Social/Nome: VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACAO LTDA
CNPJ/CPF: 00.288.916/0010-80
Endereço: AVENIDA DRA RUTH CARDOSO, 7221-PINHEIROS/SAO PAULO - 05425-902
Fone: 55-11-30044242
Email: faturamento@vb.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS:

Razão Social/Nome: INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05
Endereço: AV PERNAMBUCO ENTRE RUA 04 E 05,219-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO/SAO MIGUEL
Fone: ( )
Email:

ATIVIDADE ADMINISTRACAO E GERENCIAMENTO DAS AQUISICOES DE BENEFICIOS P/ TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRONICO POR MEIO MAGNETICO OU SIMILAR

DESCRIÇÃO DO DEMONSTRATIVO DE BENEFÍCIOS

REEMBOLSO DE PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS DE VALES-TRANSPORTES, VALES-REFEIÇÃO, VALES-ALIMENTAÇÃO E SIMILARES PARA TERCEIROS.

PEDIDO(S):

13456447

OUTRAS INFORMAÇÕES:

Código	Itens	Quantidade	Unitário	Valor Itens
48535-CO	VB COMBUSTIVEL - CREDITO VEICULO	1	R$ 200,000000	R$ 200,00
48535-CO	VB COMBUSTIVEL - CREDITO VEICULO	2	R$ 1.000,000000	R$ 2.000,00
				R$ 0,00
				R$ 2.200,00

Informações adicionais:

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:20:43
364803648 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090242266480849490157360000690820000225000

BENEFICIARIO:
VB SERV COM E ADM LTDA
NOME FANTASIA:
VB SERV COM E ADM LTDA
CNPJ: 00.288.916/0001-99
BENEFICIARIO FINAL:
VB SERV COM E ADM LTDA
CNPJ: 00.288.916/0001-99
PAGADOR:
INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	81.803
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.250,00
VALOR COBRADO	2.250,00

NR.AUTENTICACAO C.383.A03.C08.C62.DCB

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.

150

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 772346 Série 3, emitido em 26/08/2022

20220830u0288916000199

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
02767834	26/08/2022 09:13:49	BMQJ-V4VB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00.288.916/0010-80** Inscrição Municipal: **5.349.617-5**
Nome/Razão Social: **VB-SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACAO LTDA**
Endereço: **AV DRA RUTH CARDOSO 7221, ANDAR 18 PARTE - PINHEIROS - CEP: 05425-902**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CPF/CNPJ: **27.949.878/0002-05** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **Av AV PERNAMBUCO ENTRE RUA 04 E 05 219 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO - CEP: 76590-000**
Município: **São Miguel do Araguaia** UF: **GO** E-mail: **-----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DE SERVICOS RELATIVO A ADMINISTRACAO E GERENCIAMENTO DAS AQUISICOES DE BENEFICIOS P/ TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRONICO POR MEIO MAGNETICO OU SIMILAR Demonstrativo de Beneficios https://www.vb.com.br/vtonline/demonstrativo.php?NUMRPS=000772346&NUMSERIE=3&NUMPREF=3 Id Pedido:13478731

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 50,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	50,00	2,00%	1,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 772346 Série 3, emitido em 26/08/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2022;

vb

Nota de Debito

Nº 000772346/B

Dados da Prestação de Serviços:

NFS-e Nº 2767834 Série: 3

Emitido em: 26/08/22

Valor dos Serviços VB: R$ 50,00

PRESTADOR DE SERVIÇOS:

Razão Social/Nome:	VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACAO LTDA
CNPJ/CPF:	00.288.916/0010-80
Endereço:	AVENIDA DRA RUTH CARDOSO, 7221-PINHEIROS/SAO PAULO - 05425-902
Fone:	55-11-30044242
Email:	faturamento@vb.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS:

Razão Social/Nome:	INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ/CPF:	27.949.878/0002-05
Endereço:	AV PERNAMBUCO ENTRE RUA 04 E 05,219-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO/SAO MIGUEL
Fone:	( )
Email:	

ATIVIDADE ADMINISTRACAO E GERENCIAMENTO DAS AQUISICOES DE BENEFICIOS P/ TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRONICO POR MEIO MAGNETICO OU SIMILAR

DESCRIÇÃO DO DEMONSTRATIVO DE BENEFÍCIOS

REEMBOLSO DE PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS DE VALES-TRANSPORTES, VALES-REFEIÇÃO, VALES-ALIMENTAÇÃO E SIMILARES PARA TERCEIROS.

PEDIDO(S):

13478731

OUTRAS INFORMAÇÕES:

Código	Itens	Quantidade	Unitário	Valor Itens
48535-CO	VB COMBUSTIVEL - CREDITO VEICULO	1	R$ 2.000,000000	R$ 2.000,00
				R$ 0,00
				R$ 2.000,00

Informações adicionais:

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:20:45
364803648 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090242299895849490157360000690880000205000

BENEFICIARIO:
VB SERV COM E ADM LTDA
NOME FANTASIA:
VB SERV COM E ADM LTDA
CNPJ: 00.288.916/0001-99
BENEFICIARIO FINAL:
VB SERV COM E ADM LTDA
CNPJ: 00.288.916/0001-99
PAGADOR:
INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	82.401
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.050,00
VALOR COBRADO	2.050,00

NR.AUTENTICACAO 9.4F0.B04.53D.EFC.BA6

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.

153

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 778439 Série 3, emitido em 30/08/2022

20220831u00288916000199

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
02773919	30/08/2022 14:27:15	PZ9I-4NEQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00.288.916/0010-80** Inscrição Municipal: **5.349.617-5**
Nome/Razão Social: **VB-SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACAO LTDA**
Endereço: **AV DRA RUTH CARDOSO 7221, ANDAR 18 PARTE - PINHEIROS - CEP: 05425-902**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CPF/CNPJ: **27.949.878/0002-05** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **Av AV PERNAMBUCO ENTRE RUA 04 E 05 219 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO - CEP: 76590-000**
Município: **São Miguel do Araguaia** UF: **GO** E-mail: **-----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DE SERVICOS RELATIVO A ADMINISTRACAO E GERENCIAMENTO DAS AQUISICOES DE BENEFICIOS P/ TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRONICO POR MEIO MAGNETICO OU SIMILAR Demonstrativo de Benefícios https://www.vb.com.br/vtonline/demonstrativo.php?NUMRPS=000778439&NUMSERIE=3&NUMPREF=3 Id Pedido:13488251

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 50,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	50,00	2,00%	1,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 778439 Série 3, emitido em 30/08/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2022;

vb

Nota de Debito

Nº 000778439/B

Dados da Prestação de Serviços:

NFS-e Nº 2773919 **Série: 3**

Emitido em: 30/08/22

Valor dos Serviços VB: R$ 50,00

PRESTADOR DE SERVIÇOS:

Razão Social/Nome: VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACAO LTDA
CNPJ/CPF: 00.288.916/0010-80
Endereço: AVENIDA DRA RUTH CARDOSO, 7221-PINHEIROS/SAO PAULO - 05425-902
Fone: 55-11-30044242
Email: faturamento@vb.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS:

Razão Social/Nome: INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05
Endereço: AV PERNAMBUCO ENTRE RUA 04 E 05,219-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO/SAO MIGUEL
Fone: ( )
Email:

ATIVIDADE ADMINISTRACAO E GERENCIAMENTO DAS AQUISICOES DE BENEFICIOS P/ TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRONICO POR MEIO MAGNETICO OU SIMILAR

DESCRIÇÃO DO DEMONSTRATIVO DE BENEFÍCIOS

REEMBOLSO DE PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS DE VALES-TRANSPORTES, VALES-REFEIÇÃO, VALES-ALIMENTAÇÃO E SIMILARES PARA TERCEIROS.

PEDIDO(S):

13488251

OUTRAS INFORMAÇÕES:

Código	Itens	Quantidade	Unitário	Valor Itens
48535-CO	VB COMBUSTIVEL - CREDITO VEICULO	1	R$ 2.500,000000	R$ 2.500,00
				R$ 0,00
				R$ 2.500,00

Informações adicionais:

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:20:46
364803648 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090242331375849490157360000490930000255000
BENEFICIARIO:
VB SERV COM E ADM LTDA
NOME FANTASIA:
VB SERV COM E ADM LTDA
CNPJ: 00.288.916/0001-99
BENEFICIARIO FINAL:
VB SERV COM E ADM LTDA
CNPJ: 00.288.916/0001-99
PAGADOR:
INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	82.901
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.550,00
VALOR COBRADO	2.550,00

NR.AUTENTICACAO 4.2D6.90F.9B6.F5D.1BE

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.

156

3.7 GLP

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 000000814 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5222 0532 7268 5800 0124 5500 1000 0008 1418 6651 3710

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	152225092669165 05/05/2022 17:35:21

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	05/05/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA PERNANBUCO, 219	ELIZIARIO		76590-000	05/05/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3942-5940	GO		17:35:15

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	000814	399,70	0,00	399,70

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/06/2022	399,70									

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	47,96	399,70
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	399,70

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 CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5	GLP-45 LIQUIDO COD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: GO	27111910	060	5405	UN KG	1,00 1,00	399,70 399,70	0,00	399,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

José Ivan Carvalho dos Santos
2015
2022

Angelica Pereira Miranda
Nutricionista
CRN 1-
Angelica P miranda
20/05/2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS recolhido por Subst.Tribut. ENTREGA DO DIA 05/05/2022 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$: 00,00 Federal e 47,96 Estadual. Fonte: IBPT 5ai7eW	

Contrágas - www.contragas.com.b

RECEBEMOS DE SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 05/05/2022 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - VALOR TOTAL: R$ 399,70		NF-e Nº 000000814 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 000000835 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5222 0532 7268 5800 0124 5500 1000 0008 3517 5475 4759

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		152225154404897 25/05/2022 17:44:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
107565960		32.726.858/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			CNPJ / CPF: 27.949.878/0002-05	DATA DA EMISSÃO: 25/05/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA PERNANBUCO, 219	ELIZIARIO		76590-000	25/05/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3942-5940	GO		17:44:16

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 000835	395,00	0,00	395,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/06/2022	395,00									

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	47,40	395,00
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	395,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	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
5	GLP-45 LIQUIDO CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: GO	27111910	060	5405	UN KG	1,00 1,00	395,00 395,00	0,00	395,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA
26/5
2022

Angélica Batista Miranda
Nutricionista
CRN-11 [illegible]
Angélica Miranda 26/05/2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS recolhido por Subst.Tribut. ENTREGA NO DIA 19/05 /2022 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$. 00,00 Federal e 47,40 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: 25/05/2022 DEST. / REM. INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE VALOR TOTAL: R$ 395,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000000835 SÉRIE 001

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.45
3648X03648 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8516-2 - GOIANIA/SETOR MARISTA
CONTA: 25.068-8

FAVORECIDO: SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA.
CPF/CNPJ: 32.726.858/0001-24
VALOR: R$ 794,70
DEBITO EM: 19/08/2022
==========
DOCUMENTO: 081910
AUTENTICACAO SISBB: D.005.43F.4BF.27E.E44

159

3.8 MATERIAL DE LAVANDERIA

4. MANUTENÇÃO

4.1 MATERIAIS DE MANUTENÇÃO

RECEBEMOS DE CELIO PEREIRA DE MIRANDA 75974630149 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 22/07/2022 DESTINATÁTIO: HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA VALOR TOTAL: R$1,080.00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N°000000004 SÉRIE: 1

BORRACHARIA MIRANDA

CELIO PEREIRA DE MIRANDA 75974630149

RUA 15 QD.40 LT.10, 150, SETOR AEROPORTO, Sao Miguel do Araguaia, GO - CEP: 76590000 - Fone: 62 983272807

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

N° 000000004
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
5222 0714 8241 8300 0174 5500 1000 0000 0410 9316 7707

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 de terceiros	152225334845053 22/07/2022 03:54:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB	CNPJ/CPF
107667517		14.824.183/0001-74

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA			27.949.878/0002-05	22/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA PERNAMBUCO, 219, QD 19 ,	ELISIARIO		76590000	22/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Sao Miguel do Araguaia		GO		15:50:17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.080,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSOÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.080,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOT. BRUT.	DESC.	VLR. TOT. LIQ.	BC ICMS	VLR. ICMS	ALÍQ. ICMS
99	175/70R14 BRAVURIS 5 88T XL TL PNEU BARUM	40111000	5102	5102	UN	2	540,00	1.080,00	0,00	1080,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO N 102/2022 CONTRATO DE GESTAO 159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA. Valor Aproximado dos Tributos R$ 222,70 (20,62%).	

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:20:46
364803648 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070003615440971262770002790850000054000
BENEFICIARIO:
CELIO PEREIRA M 75974630149
NOME FANTASIA:
CELIO PEREIRA M 75974630149
CNPJ: 14.824.183/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
BORRACHARIA MIRANDA
CNPJ: 14.824.183/0001-74
PAGADOR:
HOSPITAL M ADAITON DO AMARAL
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	82.902
DATA DE VENCIMENTO	22/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	540,00
JUROS/MULTA	6,66
VALOR COBRADO	546,66

NR.AUTENTICACAO B.56A.7DD.E79.3F5.41B

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.

161

4.2 SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO

PREFEITURA DE FORMOSA

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA

01.738.780/0001-34

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000001807
Data e Hora de Emissão
09/06/2022 16:42:21
Código de Verificação
742ae2a1

ENGENHARIA E SERVIÇOS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MV ENGENHARIA E SERVICOS CONTRA INCENDIO EIRELI
Nome Fantasia: MV ENGENHARIA E SISTEMAS CONTRA INCENDIO
CNPJ: 42.354.591/0001-45 Inscrição Municipal: 1130062 Inscrição Estadual: 0
Endereço: RUA JESULINO MALHEIROS, QD: 10, Nº: 59, CENTRO, LETRA B, CEP: 73.801-190
Município: FORMOSA - GO Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05
Endereço: AV PERNAMBUCO, QD: 19, LT: 0, NR: 219, SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76590-000
Município: São Miguel do Araguaia - Goiás Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE LUZES DE EMERGENCIA NT-40 DO CBM-GO,COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO 159/2018 E 6° ADITIVO	14.01	1,0000	22.370,0000	0,0000	22.370,0000

Observação: DADOS BANCARIOS BANCO BRB
AG: 0077
C/C: 015393-3
CNPJ / PIX: 42.354.591/0001-45

Bco : 070

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Aliquota	ISS
14.01 / 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)	22.370,00	3,00	671,10
TOTAL DO ISS			671,10

CNAE / Atividade Município
3314702 / Manutencao e reparacao de equipamentos hidraulicos e pneumaticos, exceto valvulas
3314710 / Manutencao e reparacao de maquinas e equipamentos para uso geral nao especificados anteriormente
4321500 / Instalacao e manutencao eletrica
4322302 / Instalacao e manutencao de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilacao e refrigeracao
4322303 / Instalacoes de sistema de prevencao contra incendio
4329104 / Montagem e instalacao de sistemas e equipamentos de iluminacao e sinalizacao em vias publicas, portos e aeroportos
4329105 / Tratamentos termicos, acusticos ou de vibracao

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

Demonstrativo			Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	22.370,00			
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00	Valor dos Serviços	R$	22.370,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00	(=) Valor da Nota	R$	22.370,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	0,00	(-) Deduções	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	22.370,00	(=) Base de Cálculo	R$	22.370,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(X) Alíquota	%	3,00
São Miguel do Araguaia - GO	FORMOSA - GO		(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	671,10

Valor dos Serviços	Descontos	Valor da Nota
22.370,00	0,00	22.370,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.
NFSe instituida 0
https://formosa.centti.com.br/notafiscal/verificar

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.20.35
3648X03648          SEGUNDA VIA                0005
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA:         43.826-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 070 - BRB - BCO DE BRASILIA S.A.
AGENCIA: 0077-9 - FORMOSA
CONTA:       15.393-3

FAVORECIDO:  MV ENGENHARIA E SERVICOS CONTRA INC
CPF/CNPJ: 42.354.591/0001-45
VALOR: R$                                 8.000,00
DEBITO EM: 05/08/2022
================================================
DOCUMENTO: 080506
AUTENTICACAO SISBB:         8.BCD.F8F.654.4EF.91F
```

PREFEITURA DE FORMOSA

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA

01.738.780/0001-34

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	0000001807
Data e Hora de Emissão	09/06/2022 16:42:21
Código de Verificação	742a02a1

ENGENHARIA E SERVIÇOS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MV ENGENHARIA E SERVICOS CONTRA INCENDIO EIRELI
Nome Fantasia: MV ENGENHARIA E SISTEMAS CONTRA INCENDIO
CNPJ: 42.354.591/0001-45 Inscrição Municipal: 1130062 Inscrição Estadual: 0
Endereço: RUA JESULINO MALHEIROS, QD: 10, Nº: 59, CENTRO, LETRA B, CEP: 73.801-190
Município: FORMOSA - GO Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05
Endereço: AV PERNAMBUCO, QD: 19, LT: 0, NR: 219, SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76590-000
Município: São Miguel do Araguaia - Goiás Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE LUZES DE EMERGENCIA NT-40 DO CBM-GO,COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO 159/2018 E 6° ADITIVO	14.01	1,0000	22.370,0000	0,0000	22.370,0000

Observação: DADOS BANCARIOS BANCO BRB
AG: 0077
C/C: 015393-3
CNPJ / PIX: 42.354.591/0001-45

Bco: 070

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
14.01 / 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)	22.370,00	3,00	671,10
TOTAL DO ISS			671,10

CNAE / Atividade Município
3314702 / Manutencao e reparacao de equipamentos hidraulicos e pneumaticos, exceto valvulas
3314710 / Manutencao e reparacao de maquinas e equipamentos para uso geral nao especificados anteriormente
4321500 / Instalacao e manutencao eletrica
4322302 / Instalacao e manutencao de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilacao e refrigeracao
4322303 / Instalacoes de sistema de prevencao contra incendio
4329104 / Montagem e instalacao de sistemas e equipamentos de iluminacao e sinalizacao em vias publicas, portos e aeroportos
4329105 / Tratamentos termicos, acusticos ou de vibracao

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

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	22.370,00
(-) 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$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	22.370,00

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	22.370,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	22.370,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	22.370,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	671,10

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

Valor dos Serviços	Descontos	Valor da Nota
22.370,00	0,00	22.370,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.
NFSe instituida 0
https://formosa.centi.com.br/notafiscal/verificar

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.45
3648X03648 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 070 - BRB - BCO DE BRASILIA S.A.
AGENCIA: 0077-9 - FORMOSA
CONTA: 15.393-3

FAVORECIDO: MV ENGENHARIA E SERVICOS CONTRA INC
CPF/CNPJ: 42.354.591/0001-45
VALOR: R$ 10.000,00
DEBITO EM: 22/08/2022
==========
DOCUMENTO: 082202
AUTENTICACAO SISBB: 1.27B.0D9.0CD.E5B.AE9

165

5. SEGUROS / IMPOSTOS / TAXAS

5.1 SEGUROS (IMÓVEL E AUTOMÓVEL)

5.2 TAXAS E SERVIÇOS DE CARTÓRIO

Justificativa

Venho por meio desta, justificar que no boleto do CRF-GO com valor de R$ 317,15 para inclusão de Regularidade Técnica, do Hospital Adailton do Amaral - HMAA, consta o endereço da filial de Goiânia porque é o mesmo que está na minha carteira de trabalho digital. E que conforme informado pela contabilidade está correto.

Atenciosamente,

Vanessa Pereira Sales
Farmacêutica
CRF-GO 18147

Vanessa Pereira Sales
Farmacêutica
CRF 18147

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA - CFF
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE GOIÁS - CRF/GO
CNPJ: 01.586.122/0001/74
Departamento de Atendimento - FORMULÁRIO Nº 01

CRF-GO

REQUERIMENTO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA E TERMO DE COMPROMISSO

☐ Contratação de R.T. ☑ Registro de estabelecimento

O (a) Profissional farmacêutico (a):

Nome: VANESSA PEREIRA SALES **CRF/GO:** 18147

Naturalidade/U.F.: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA **Nacionalidade/U.F.:** GO

CPF: 053.545.771-52 **R.G.:** 6059740 **Órgão Expedidor:** SSP **Data Exp.R.G.:** 06/03/2014

Endereço: RUA 2 QD 34 LT 7 **Bairro:** ELIZIÁRIO

Município: SÃO MIGUEL DO A. **U.F.:** GO **CEP:** 76590 **Fone residencial:**

Fone celular: 6298563-3083 **e-mail pessoal:** VSALES.PEREIRA@GMAIL.COM

Vem requerer a responsabilidade técnica:

☒ Diretor Técnico ☐ Assistente Técnico ☐ Substituto

Com o seguinte horário de assistência:

Segunda-feira:	Das	06:45	h. às	12:45	h.	e	das	__:__	h. às	__:__	h.
Terça-feira:	Das	06:45	h. às	12:45	h.	e	das	__:__	h. às	__:__	h.
Quarta-feira:	Das	06:45	h. às	12:45	h.	e	das	__:__	h. às	__:__	h.
Quinta-feira:	Das	06:45	h. às	12:45	h.	e	das	__:__	h. às	__:__	h.
Sexta-feira:	Das	06:45	h. às	12:45	h.	e	das	__:__	h. às	__:__	h.
Sábado:	Das	__:__	h. às	__:__	h.	e	das	__:__	h. às	__:__	h.
Domingo:	Das	__:__	h. às	__:__	h.	e	das	__:__	h. às	__:__	h.

Junto ao estabelecimento:

Razão social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS **CNPJ:** 27.949.878/0002-05

Nome fantasia: HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL **Município:** SÃO MIGUEL DO ARAG.

Endereço: AV. PERNAMBUCO, 219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA **CEP:** 76590-000

Bairro: ELIZIÁRIO **Fone:** 62 3942-5940 **e-mail:**

Sócio I: WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR	**CPF:** 004.695.401-50	**RG/Órgão Exp.:** 758681/SSP-TO	**Estado Civil:** casado
Endereço:	**Município:**	**Representante legal?** ☒ Sim ☐ Não	
Sócio II: MARIA APARECIDA TAVARES PINTO E SILVA	**CPF:** 396.974.521-72	**RG/Órgão Exp.:** 0003589/CBM-TO	**Estado Civil:** casada
Endereço:	**Município:**	**Representante legal?** ☐ Sim ☐ Não	

Cujo proprietário/representante legal, abaixo assinado, DECLARA ter conhecimento de que a omissão de qualquer informação ou declaração falsa no presente documento sujeitar-se-á à ação criminal pelo cometimento do crime de "falsidade ideológica" previsto no Art. 299 do Código Penal Brasileiro, declarando ainda que o horário de funcionamento é:

Segunda a sexta-feira:	Das	06:45	h. às	12:45	h.	e	das	12:45	h. às	18:45	h.
Sábado:	Das	__:__	h. às	__:__	h.	e	das	__:__	h. às	__:__	h.
Domingo:	Das	__:__	h. às	__:__	h.	e	das	__:__	h. às	__:__	h.

Firmo o presente termo perante o Conselho Regional de Farmácia do Estado de Goiás e no cumprimento do dever profissional, DECLARO, sob pena das sanções pertinentes, que prestarei efetiva assistência técnica diária ao estabelecimento acima no horário declarado, do qual assumo a responsabilidade técnica e demais compromissos para com o CRF/GO de acordo com o que dispõe as Leis 3.820/60 e 5.991/73, Decretos 74.170/74 e 85.878/81 e o Código de Ética da Profissão Farmacêutica e fico ciente de que incorrerei em infração aos dispositivos legais e regulamentares citados se não prestar assistência ao estabelecimento no horário previsto neste termo. DECLARO, ainda que:

1. Comunicarei ao CRF/GO, por escrito, meu afastamento por motivo de férias com antecedência mínima de 01 dia;
2. Tenho conhecimento de que no caso de afastamento definitivo da presente responsabilidade técnica, *a baixa só se concretizará após o protocolo no CRF-GO*, dos seguintes documentos: Certidão de Regularidade Técnica com o verso preenchido e assinado; Documento de baixa na Vigilância Sanitária e ainda, cópia da rescisão de contrato;
3. Que tenho conhecimento de que os serviços prestados no estabelecimento são aqueles constantes na legislação farmacêutica e sanitária, publicados em Diário Oficial;
4. Não receberei salário inferior ao salário *ético* e/ou ao estabelecido em Convenções Coletivas, pelos meus serviços técnicos;
5. Receberei da empresa, como remuneração pelos meus serviços, conforme se verifica na Carteira de Trabalho, a importância equivalente à:

R$(2.100,00) DOIS MIL E CEM REAIS

Assim, nos termos da Lei 3.820/60, das Resoluções do Conselho Federal de Farmácia, comparecem a este ato de Homologação de Responsabilidade Técnica junto ao CRF/GO, os abaixo assinados:

Goiânia, 01/08/2022

Farmacêutico (a): Vanessa Pereira Sales Farmacêutica

Proprietário/Rep. Legal:

Depto. Fiscalização:

Presidente CRF/GO:

CRF-GO

DECLARAÇÃO DE OUTRAS ATIVIDADES

Profissional Farmacêutico (a):

Nome: **CPF:** **CRF/GO:**

(☐) - Declaro para os devidos fins que exerço atualmente as seguintes atividades profissionais ou análogas:

I - Razão social: **Fone:**

Nome Fantasia: **Bairro:**

Endereço: **CEP:**

Cargo/Função: **Horário Trabalho:**

II - Razão social: **Fone:**

Nome Fantasia: **Bairro:**

Endereço: **CEP:**

Cargo/Função: **Horário Trabalho:**

III - Razão social: **Fone:**

Nome Fantasia: **Bairro:**

Endereço: **CEP:**

Cargo/Função: **Horário Trabalho:**

☒ - Não exerço outras atividades profissionais ou análogas. Declaro também, ter conhecimento de que a omissão de qualquer informação ou a declaração falsa no presente documento sujeitar-me-á a ação criminal pelo cometimento do crime de "falsidade ideológica", previsto no artigo 299 do Código Penal Brasileiro e falta ética prevista no artigo 23 Inciso IV do Código de Ética Profissional, bem como comprometo-me a comunicar ao CRF sobre as eventuais alterações que ocorrerem a qualquer tempo nas informações prestadas, sob pena de incorrer nas mesmas penalidades.

Goiânia, 01/08/2022

Assinatura Farmacêutico:

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA - CFF
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE GOIÁS - CRF/GO
CNPJ: 01.586.122/0001/74
Departamento de Atendimento - FORMULÁRIO Nº 01

CRF-GO

REQUERIMENTO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA E TERMO DE COMPROMISSO

☒ Contratação de R.T. ☐ Registro de estabelecimento

O (a) Profissional farmacêutico (a):

Nome: VANESSA PEREIRA SALES **CRF/GO:** 18147

Naturalidade/U.F.: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA **Nacionalidade/U.F.:** GO

CPF: 053.545.771-52 **R.G.:** 6059740 **Órgão Expedidor:** SSP **Data Exp.R.G.:** 06/03/2014

Endereço: RUA 2 QD 34 LT 7 **Bairro:** ELIZIÁRIO

Município: SÃO MIGUEL DO A. **U.F.:** GO **CEP:** 76590 **Fone residencial:**

Fone celular: 6298563-3083 **e-mail pessoal:** VSALES.PEREIRA@GMAIL.COM

Vem requerer a responsabilidade técnica:

☒ Diretor Técnico ☐ Assistente Técnico ☐ Substituto

Com o seguinte horário de assistência:

Segunda-feira:	Das	06:45	h, às	12:45	h,	e das	__:__	h, às	__:__ h.
Terça-feira:	Das	06:45	h, às	12:45	h,	e das	__:__	h, às	__:__ h.
Quarta-feira:	Das	06:45	h, às	12:45	h,	e das	__:__	h, às	__:__ h.
Quinta-feira:	Das	06:45	h, às	12:45	h,	e das	__:__	h, às	__:__ h.
Sexta-feira:	Das	06:45	h, às	12:45	h,	e das	__:__	h, às	__:__ h.
Sábado:	Das	__:__	h, às	__:__	h	e das	__:__	h, às	__:__ h.
Domingo:	Das	__:__	h, às	__:__	h	e das	__:__	h, às	__:__ h.

Junto ao estabelecimento:

Razão social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS **CNPJ:** 27.949.878/0002-05

Nome fantasia: HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL **Município:** SÃO MIGUEL DO ARAG.

Endereço: AV. PERNAMBUCO, 219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA **CEP:** 76590-000

Bairro: ELIZIÁRIO **Fone:** 62 3942-5940 **e-mail:**

Sócio I: WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR	CPF: 004.695.401.50	RG/Órgão Exp.: 758681/SSP-TO	Estado Civil: casado
Endereço:	Município:	Representante legal? ☒ Sim ☐ Não	
Sócio II: MARIA APARECIDA TAVARES PINTO E SILVA	CPF: 396.974.521-72	RG/Órgão Exp.: 0003589/CBM-TO	Estado Civil: casada
Endereço:	Município:	Representante legal? ☐ Sim ☐ Não	

Cujo proprietário/representante legal, abaixo assinado, DECLARA ter conhecimento de que a omissão de qualquer informação ou declaração falsa no presente documento sujeitar-se-á à ação criminal pelo cometimento do crime de "falsidade ideológica" previsto no Art. 299 do Código Penal Brasileiro, declarando ainda que o horário de funcionamento é

Segunda a sexta-feira:	Das	06:45	h, às	12:45	h,	e das	12:45	h, as	18:45 h.
Sábado:	Das	__:__	h, às	__:__	h,	e das	__:__	h, às	__:__ h.
Domingo:	Das	__:__	h, às	__:__	h,	e das	__:__	h, às	__:__ h.

Firmo o presente termo perante o Conselho Regional de Farmácia do Estado de Goiás e no cumprimento do dever profissional, DECLARO, sob pena das sanções pertinentes, que prestarei efetiva assistência técnica diária ao estabelecimento acima no horário declarado, do qual assumo a responsabilidade técnica e demais compromissos para com o CRF/GO de acordo com o que dispõe as Leis 3.820/60 e 5.991/73, Decretos 74.170/74 e 85.878/81 e o Código de Ética da Profissão Farmacêutica e fico ciente de que incorrerei em infração aos dispositivos legais e regulamentares citados se não prestar assistência ao estabelecimento no horário previsto neste termo. DECLARO, ainda que:

1. Comunicarei ao CRF/GO, por escrito, meu afastamento por motivo de férias com antecedência mínima de 01 dia;
2. Tenho conhecimento de que no caso de afastamento definitivo da presente responsabilidade técnica, a baixa só se concretizará após o protocolo no CRF-GO, dos seguintes documentos: Certidão de Regularidade Técnica com o verso preenchido e assinado; Documento de baixa na Vigilância Sanitária e ainda, cópia da rescisão de contrato.
3. Que tenho conhecimento de que os serviços prestados no estabelecimento são aqueles constantes na legislação farmacêutica e sanitária, publicados em Diário Oficial;
4. Não receberei salário inferior ao salário ético e/ou ao estabelecido em Convenções Coletivas, pelos meus serviços técnicos;
5. Receberei da empresa, como remuneração pelos meus serviços, conforme se verifica na Carteira de Trabalho, a importância equivalente à:

R$(2.100,00) DOIS MIL E CEM REAIS

Assim, nos termos da Lei 3.820/60, das Resoluções do Conselho Federal de Farmácia, comparecem a este ato de Homologação de Responsabilidade Técnica junto ao CRF/GO, os abaixo assinados:

Goiânia, 01/08/2022

Farmacêutico (a): Proprietário/Rep. Legal: Depto. Fiscalização:

Presidente CRF/GO:

Vanessa Pereira Sales
Farmacêutica
CRF- 18147

CRF-GO

DECLARAÇÃO DE OUTRAS ATIVIDADES

Profissional Farmacêutico (a):
Nome: CPF: CRF/GO:

(☐) - Declaro para os devidos fins que exerço atualmente as seguintes atividades profissionais ou análogas:

I - Razão social: Fone:
Nome Fantasia: Bairro:
Endereço: CEP:
Cargo/Função: Horário Trabalho:

II - Razão social: Fone:
Nome Fantasia: Bairro:
Endereço: CEP:
Cargo/Função: Horário Trabalho:

III - Razão social: Fone:
Nome Fantasia: Bairro:
Endereço: CEP:
Cargo/Função: Horário Trabalho:

☒ - Não exerço outras atividades profissionais ou análogas. Declaro também, ter conhecimento de que a omissão de qualquer informação ou a declaração falsa no presente documento sujeitar-me-á a ação criminal pelo cometimento do crime de "falsidade ideológica" previsto no artigo 299 do Código Penal Brasileiro e falta ética prevista no artigo 23 Inciso IV do Código de Ética Profissional, bem como comprometo-me a comunicar ao CRF sobre as eventuais alterações que ocorrerem a qualquer tempo nas informações prestadas, sob pena de incorrer nas mesmas penalidades.

Goiânia, 01/08/2022

Assinatura Farmacêutico:

CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA - 60.984.473/0001-00
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE GOIÁS - 01.586.122/0001-74
Rua 1122 nº198 St.Marista Goiânia/GO
www.crfgo.org.br

RECIBO DO SACADO

CAIXA | 104-0 | 10493.00989 23000.100042 00098.283005 1 90880000037715

Local de pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Agência / Código Beneficiário
17/08/2022	330674172/00	RC	N	18/08/2022	0974/300982-3
					Nosso número: 14000000000982830-9

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO, NÃO ACEITAR DEPOSITO BANCÁRIO

Os seguintes débitos estão sendo cobrados neste boleto:
100ANUID. INSCRIÇÃO / R - 1/1 ..... R$ 377,15

Carteira	Moeda	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
RG	R$	25/08/2022	R$ 377,15	

Pagador: J 2189800 INSTITUTO ALCANCE
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE-IAGS
AVENIDA T 10- ED. NEW TIMES SQUARE URB SETOR BUENO
GOIANIA - GO
CPF/CNPJ: 27.949.878/0001-24
UF: CEP: 74223060

Prezado(a) Senhor(a),
Agradecemos os pagamentos recebidos até a emissão deste boleto. Mantenha sempre que possível a sua situação financeira em dia, evitando transtornos e cobranças indesejadas ou até mesmo a inscrição do documento em dívida ativa para cobrança judicial (no caso de DÉBITOS), conforme legislação em vigor.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

FICHA DE COMPENSAÇÃO

CAIXA | 104-0 | 10493.00989 23000.100042 00098.283005 1 90880000037715

Local de pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento: 25/08/2022

Beneficiário
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA - CRF-GO
CPF/CNPJ do: 60.984.473/0001-00
Agência / Código cedente: 0974/300982-3

Data do documento	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
17/08/2022	330674172/00	RC	N	18/08/2022	14000000000982830-9
Uso do banco	Carteira	Moeda	Qtde Moeda	x Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R$			R$ 377,15

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

NÃO RECEBER APOS VENCIMENTO. NÃO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO.

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

Pagador: J 2189800 INSTITUTO ALCANCE
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE-IAGS
AVENIDA T 10- ED. NEW TIMES SQUARE URB SETOR BUENO
GOIANIA - GO
CPF/CNPJ: 27.949.878/0001-24
UF: CEP: 74223060

Sacador/Avalista HMAA

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Homol. 12/2016

Corte na linha pontilhada

JA

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:20:45
364803648 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10493009892300010004200098283005190880000037715
BENEFICIARIO:
CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA
NOME FANTASIA:
CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA
CNPJ: 60.984.473/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA
CNPJ: 60.984.473/0001-00
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-I
CNPJ: 27.949.878/0001-24

NR. DOCUMENTO	82.204
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	22/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	377,15
VALOR COBRADO	377,15

NR.AUTENTICACAO C.516.74C.17E.4A5.7D1

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.

172

5.3 TAXAS IMPOSTOS

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/07/2022	19/08/2022	07.01.22224.4147772-9

Pagar este documento até: **19/08/2022**

Observações: **CSRF S/ NFSE 07/2022 - HMAA**

Sicalc Contribuinte - 9373 - GO

Valor Total do Documento: **1.209,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.209,00			1.209,00
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022				
	Totais	**1.209,00**	**0,00**	**0,00**	**1.209,00**

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 12/08/2022 12:39:49

85830000012 2 09000385222 4 31070122224 3 41477729685 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000012 2 | 09000385222 4 | 31070122224 3 | 41477729685 9

CNPJ:	27.949.878/0001-24
Número:	07.01.22224.4147772-9
Pagar até:	19/08/2022
Valor:	1.209,00

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.44
3648X03648 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85830000012-2 09000385222-4
31070122224-3 41477729685-9
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 19/08/2022
Numero do Documento 07.01.22224.4147772-9
Valor Total 1.209,00

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

DOCUMENTO: 001907
AUTENTICACAO SISBB: 4.C53.E2C.A95.F99.AB9

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/07/2022	19/08/2022	07.01.22224.4145616-0

Pagar este documento até: 19/08/2022

Observações:
IRRF S/ NFSE 07/2022 - HMAA

Sicalc Contribuinte - 9373 - GO

Valor Total do Documento: 390,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	390,00			390,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022				
	Totais	**390,00**	**0,00**	**0,00**	**390,00**

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1/1 12/08/2022 12:38:10

85890000003 4 90000385222 6 31070122224 3 41456160155 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000003 4 | 90000385222 6 | 31070122224 3 | 41456160155 6

CNPJ: 27.949.878/0001-24
Número: 07.01.22224.4145616-0
Pagar até: 19/08/2022
Valor: 390,00

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.44
3648X03648 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85890000003-4 90000385222-6
31070122224-3 41456160155-6
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 19/08/2022
Numero do Documento 07.01.22224.4145616-0
Valor Total 390,00

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

DOCUMENTO: 081904
AUTENTICACAO SISBB: 2.CBA.950.25D.785.8F3

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 (1062415)

Identificação:	72688	**Tributo:**	**2 - ISSQN**	**Pagamento até:**	**20/08/2022**
Inscrição:	2010130746	Fase:	Administrativo	(=) Valor	**804,84**
Qtd funcionários:	3	Referência:	2022/07	(+) Correção	**0,00**
Metragem:	40,00 m2	Data lançamento:	09/08/2022	(+) Juros	**0,00**
Regime tributário:	Regime Normal	Vencimento:	20/08/2022	(+) Multa	**0,00**
Chave:	**MGGY$Z58teX**	Base cálculo:	804,84	(-) Desconto	**0,00**
ata emissão:	09/08/2022	Aliquota:	100,0000 %	(+) tx expediente	**4,56**
				Total	**809,40**

Linha Digitavel: 81690000008 3 09404197202 0 20820010000 5 00001062415 3

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
S&G INDUSTRIA E SOLUÇÕES LTDA	00.511.680/0001-08	22189		2.540,38	0,00	2.540,38	4,30	109,24
IVANILDA MARTINS DOS ANJOS - ME	00.748.427/0001-72	725		3.953,63	0,00	3.953,63	4,00	158,15
NILSON ROSA DE SOUZA EIRELI -ME	09.584.671/0001-11	142		350,00	0,00	350,00	2,00	7,00
JOSE SEGUNDO DE MELO NETO EIRELI	32.138.036/0001-22	87		6.000,00	0,00	6.000,00	5,00	300,00
PEDATELLA NUTRICAO EIRELI	34.921.897/0001-08	39		4.500,00	0,00	4.500,00	2,01	90,45
M ESPINDOLA ARRUDA	41.647.818/0001-88	18		3.500,00	0,00	3.500,00	4,00	140,00
			Totalização:	20.844,01	0,00	20.844,01		804,84

Boleto

Via Banco

81690000008 3 09404197202 0 20820010000 5 00001062415 3

Data documento	Seq.	Nº documento	Espécie DOC	Codigo	Inscrição	Pagamento Até
09/08/2022	**1**	**72688**	**DUAM**	**1062415**	**2010130746**	**20/08/2022**

Emitido:	Referenc	Tributo	Fase	(=) Valor
por prime.empresarial@hotmail.com	**2022/07**	**2 - ISSQN**	**Administrativo**	**804,84**

Instruções para o Caixa

Observação: PAGAR NAS AGÊNCIAS DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, LOTÉRICAS, TERMINAIS DE AUTO ATENDIMENTO DA CAIXA, INTERNET BANKING CAIXA, APLICATIVO DE CELULAR DA CAIXA E DEMAIS TERMINAIS DE ATENDIMENTO DA CAIXA.

(+) Correção	**0,00**
(+) Juros	**0,00**
(+) Multa	**0,00**
(-) Desconto	**0,00**
(+) Taxas	**4,56**
(=) Valor	**809,40**

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

177

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.44
3648X03648 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 500.002-2

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CPF/CNPJ: 02.391.654/0001-19
VALOR: R$ 809,40
DEBITO EM: 19/08/2022
==========
DOCUMENTO: 981908
AUTENTICACAO SISBB: 6.62B.EF9.B1D.3F8.048

178

5.4 TAXAS BANCÁRIAS

6. TELEFONIA

FIXO

OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

Fatura de Serviços de Telecomunicações

CTC JAGUARE SPM PL23

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR
AV PERNAMBUCO 00000 AN0
S ELIZIARIO
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

00761683790000060501008272310407 22

Fatura: 2207.015165367
Contrato Agrupador: 119.534.917-0 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	65,79
SERVICOS OI	**65,79**
Valor a pagar	**65,79**

Quando esta conta foi emitida, existia(m) débito(s) pendente(s) – veja no final da fatura.
Atenção: o pagamento desta conta não quita débitos anteriores.

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: **os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.**
Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: **10/08/2022**
Valor de sua conta: **65,79**

Número de seu telefone: 62 3977 7179
Mês de referência: julho 2022
Período: 26/05/2022 a 25/06/2022
Data de emissão: 01/07/2022

00106513

Pag.Ini.Doc - 1 / Pag.Fin.Doc - 4

FIXO

OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR

Número do Telefone: 62 3977 7179
Número da Fatura: 2207.015165367
Sequencial: 119534917 202207 01100

84650000000 1 65790020119 2 53491720220 0 70110000126 5

Data de Vencimento	**10/08/2022**
Valor a pagar:	**65,79**

Nº Identificador para Débito Automático: **119.534.917-0**

179

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.20.36
3648X03648         SEGUNDA VIA                0003

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA:         43.826-X
================================================
Convenio  OI S.A.(PR)
Codigo de Barras   84650000000-1   65790020119-2
                   53491720220-0   70110000126-5
Data do pagamento                      10/08/2022
Valor em Dinheiro                           65,79
Valor em Cheque                              0,00
Valor Total                                 65,79
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  081004
AUTENTICACAO SISBB:        9.F08.AD6.C44.2AA.1EC
```


180

FIXO

OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

Fatura de Serviços de Telecomunicações

CTC JAGUARE SPM PL23

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR
AV GOIAS 00000
S CENTRAL
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

00761683870000086020002808311107 22

Fatura: 2207.015189372
Contrato Agrupador: 119.365.494-4 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	94,41
SERVICOS OI	**94,41**
Valor a pagar	**94,41**

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: **os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.**
Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: **10/08/2022**
Valor de sua conta: **94,41**

Número de seu telefone: 62 3364 2027
Mês de referência: julho 2022
Período: 02/06/2022 a 01/07/2022
Data de emissão: 06/07/2022

00102340

Pag.Ini.Doc - 1 / Pag.Fin.Doc - 4

FIXO

OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR

Número do Telefone: 62 3364 2027
Número da Fatura: 2207.015189372
Sequencial: 119365494 202207 01142

Data de Vencimento	**10/08/2022**
Valor a pagar:	**94,41**

Nº Identificador para Débito Automático: 119.365.494-4

84690000000 7 94410020119 2 36549420220 0 70114200126 5

181

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.20.36
3648X03648          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA:         43.826-X
================================================
Convenio  OI S.A.(PR)
Codigo de Barras   84690000000-7   94410020119-2
                   36549420220-0   70114200126-5
Data do pagamento                    10/08/2022
Valor em Dinheiro                         94,41
Valor em Cheque                            0,00
Valor Total                               94,41
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  081002
AUTENTICACAO SISBB:         B.6FE.2B6.72D.974.572
```

182

OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

Fatura de Serviços de Telecomunicações

CTC JAGUARE SPM PL23

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR
AV JOSE P NASCIMENTO 03851 AN00
S ALTO ALEGRE
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

00761683950000019274001818311407 22

Fatura: 2207.015200287
Contrato Agrupador: 113.383.218-8 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	60,02
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	1,84
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
SERVICOS OI	**61,86**
Valor a pagar	**61,86**

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: **os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.**
Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: **10/08/2022**
Valor de sua conta: **61,86**

Número de seu telefone: 62 3977 7122
Mês de referência: julho 2022
Período: 06/06/2022 a 05/07/2022
Data de emissão: 09/07/2022

00101559

Pag.Ini.Doc - 1 / Pag.Fin.Doc - 4

OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR

Número do Telefone: 62 3977 7122
Número da Fatura: 2207.015200287
Sequencial: 113383218 202207 01187

Data de Vencimento	**10/08/2022**
Valor a pagar:	**61,86**

Nº Identificador para Débito Automático: 113.383.218-8

84640000000 2 61860020113 0 38321820220 8 70118700126 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.36
3648X03648 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	OI S.A.(PR)	
Codigo de Barras	84640000000-2	61860020113-0
	38321820220-8	70118700126-1
Data do pagamento		10/08/2022
Valor em Dinheiro		61,86
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		61,86

DOCUMENTO: 081001
AUTENTICACAO SISBB: D.8E5.FA5.C59.143.3A3

184

FIXO

OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

Fatura de Serviços de Telecomunicações

CTC JAGUARE SPM PL23

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR
AV JOSE P NASCIMENTO 03851 LT0
S ALTO ALEGRE
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

00761683950000019274001819311407 22

Fatura: 2207.015200288
Contrato Agrupador: 113.384.217-5 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	60,02
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	1,57
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
SERVICOS OI	**61,59**
Valor a pagar	**61,59**

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: **os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.**
Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: **10/08/2022**
Valor de sua conta: **61,59**

Número de seu telefone: 62 3977 7127
Mês de referência: julho 2022
Período: 06/06/2022 a 05/07/2022
Data de emissão: 09/07/2022

00101560

Pag.Ini.Doc - 1 / Pag.Fin.Doc - 4

FIXO

OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR

Número do Telefone: 62 3977 7127
Número da Fatura: 2207.015200288
Sequencial: 113384217 202207 01150

84610000000 5 61590020113 3 38421720220 7 70115000126 4

Data de Vencimento	**10/08/2022**
Valor a pagar:	**61,59**

Nº Identificador para Débito Automático: 113.384.217-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.36
3648X03648 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	OI S.A.(PR)	
Codigo de Barras	84610000000-5	61590020113-3
	38421720220-7	70115000126-4
Data do pagamento		10/08/2022
Valor em Dinheiro		61,59
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		61,59

DOCUMENTO: 081003
AUTENTICACAO SISBB: 7.A54.BD2.53D.024.29F

7. ÁGUA

8. ENERGIA ELÉTRICA

9. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TERCEIROS

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
0000006769
Data e Hora de Emissão
03/08/2022 15:00:06
Código de Verificação
4203

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **HOTEL SAO MIGUEL LTDA**
Nome Fantasia: **HOTEL SÃO MIGUEL**
CNPJ: **00.071.970/0001-88** Inscrição Municipal: **301187600**
Endereço: **RUA 05, Nº: 401, CENTRO, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **AV PERNAMBUCO, NR: 219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76.590-00**
Município: **SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás** Telefone: **62 39425940**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
HOSPEDAGEM ENTRADA: 03/08/2022 SAIDA: 03/08/2022	09.01.000	1,0000	241,0000	0,0000	241,0000

Observação:

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
09.01.000 / HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTÉIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTÉIS, HOTÉIS RESIDÊNCIA, RESIDENCE-SERVICE, SUITE SERVICE, HOTELARIA MARÍTIMA, MOTÉIS, PENSÕES E CONGÊNERES; OCUPAÇÃO POR TEMPORADA COM FORNECIMENTO DE SERVIÇO (O VALOR DA ALIMENTAÇÃO E GORJETA, QUANDO INCLUÍDO NO PREÇO DA DIÁRIA, FICA SUJEITO AO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS).	241,00	5,00	12,05
TOTAL DO ISS			12,05

CNAE / Atividade Município
5510801 / HOTEIS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	241,00
(-) 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$	12,05
(=) Valor Líquido	R$	228,95

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	241,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	241,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	241,00
(X) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	12,05

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

Valor dos Serviços	Descontos	Valor da Nota
241,00	**0,00**	**241,00**

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.
Esta Nota Fiscal Substitui a Nota Nº6767

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

```
04/08/2022    - BANCO DO BRASIL -   16:17:46
364803648          SEGUNDA VIA             0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X          CONTA:         43.826-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 04/08/2022
NR. DOCUMENTO                550.757.000.006.402
VALOR TOTAL                               228,95
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HOTEL SAO MIGUEL LTDA
AGENCIA: 0757-9          CONTA:          6.402-5
NR. DOCUMENTO                553.648.000.043.826
================================================
NR.AUTENTICACAO           A.E09.7A8.802.B41.1C7
```

188

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	**0000000673**
Data e Hora de Emissão	**09/04/2022 11:19:09**
Código de Verificação	**bc26**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	IVANILDA MARTINS DOS ANJOS - ME		
Nome Fantasia:	LABORATORIO QUIMIO LIFE		
CNPJ:	00.748.427/0001-72	Inscrição Municipal:	301199300
Endereço:	AV. JOSÉ PEREIRA DO NASCIMENTO, Nº: 3060, CENTRO, CEP: 76.590-000	Telefone:	
Município:	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO		

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, ELIZIARIO, CEP:76590-000	Telefone:	62 3925940
Município:	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás		
E-mail:			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS NO PERIODO DE 01/03 A 31/03/2022.
TOTAL DE PACIENTES: 215

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

8640202 / 1200 LABORATORIOS CLINICOS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	4.526,62
(-) 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$	135,80
(=) Valor Líquido	R$	4.390,82

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	4.526,62
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	4.526,62
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	4.526,62
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	135,80

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Valor da Nota
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	4.526,62
Valor dos Serviços	Desconto	
4.526,62	0,00	

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

QUÍMIO LIFE

Químio Life
Laboratório Clínico
Avenida José Pereira do Nascimento n° 3060 Centro- São Miguel do Araguaia- Goiás
Fone: (062) 3364-1175
CNPJ: 00.748.427/0001-72
Empresa: IVANILDA MARTINS DOS ANJOS E CIA LTDA-M

RELAÇÃO DE PEDIDOS REALIZADOS NO PERÍODO DE 01/03 Á 31/03/2022			
DATA	PACIENTES	EXAMES	VALOR/TOTAL
02/03/2022	Ivete da Silva Ribeiro	HEMOGRAMA	6,90
02/03/2022	Creuza Maria da Silva	HEMOGRAMA, CPK, COLESTEROL, CREATININA, GAMA GT, TGO, TGP, TRIGLICERIDES, UREIA	62,69
02/03/2022	Joane Cristina da Silva Ceo	HEMOGRAMA, CPK, COLESTEROL, CREATININA, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE, CKMB	73,64
02/03/2022	João Pedro Teixeira Silva	HEMOGRAMA	6,90
03/03/2022	Mario Lucio Balbão	HEMOGRAMA, COLESTEROL, CREATININA, TGO, TGP, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	35,08
03/03/2022	Francisca Pereira da Silva	HEMOGRAMA, PROVA DE ATIVIDADE INFLAMATÓRIA, COLESTEROL, CREATININA, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	55,98
03/03/2022	Ezequiel Alves de Carvalho	HEMOGRAMA, AMILASE, CREATININA, FOSFATASE ALCALINA, TGO, TGP, UREIA	36,00
03/03/2022	Maria Conceição Silva	HEMOGRAMA, CREATININA, UREIA	13,12
03/03/2022	Ronaldo Lopes Ramos	HEMOGRAMA, CREATININA, UREIA, GLICOSE	16,23
03/03/2022	Divina Dias Aguiar Costa	HEMOGRAMA, COLESTEROL, CREATININA, TRIGLICERIDES	17,42
03/03/2022	Serafin Paulino da Costa	HEMOGRAMA, COLESTEROL, CREATININA, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	23,64
03/03/2022	João Pedro de Paula Neves	HEMOGRAMA, ACIDO URICO	10,01
03/03/2022	Priscila Gomes da Silva	HEMOGRAMA, GLICOSE	10,01
03/03/2022	Anna Lavinnia Ribeiro de Morais	HEMOGRAMA	6,90
03/03/2022	Ednaldo Santos de Barros	HEMOGRAMA, GLICOSE	10,01
03/03/2022	Cicero de Carvalho Alves	HEMOGRAMA	6,90
04/03/2022	Domingos Serafim Abreu	HEMOGRAMA, COLESTEROL, CREATININA, TGO, TGP, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	35,08

04/03/2022	Maria Cristina Fernandes Ribeiro	HEMOGRAMA, ACIDO URICO, COLESTEROL, TRIGLICERIDES, GLICOSE	20,53
04/03/2022	Maria Aparecida Gomes Costa	HEMOGRAMA, COLESTEROL, TGO, TGP, TRIGLICERIDES, GLICOSE	28,86
04/03/2022	Vilson Matias da Silva	HEMOGRAMA, AMILASE, COLESTEROL, CREATININA, FOSFATASE ALCALINA, GAMA GT, TGO, TGP, TRIGLICERIDES, UREIA	49,13
04/03/2022	Maria de Jesus Rodrigues Andrade	HEMOGRAMA, CREATININA, TGO, TGP, UREIA, GLICOSE	27,67
04/03/2022	Iara Lopes Rodrigues	HEMOGRAMA, COLESTEROL, TRIGLICERIDES, GLICOSE	17,42
04/03/2022	Iasmin Lopes Gomes	HEMOGRAMA, COLESTEROL TRIGLICERIDES, GLICOSE	17,42
04/03/2022	Edmilson Paulo da Silva	HEMOGRAMA, PCR, COLESTEROL, CREATININA, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	32,88
07/03/2022	Valdemar Carneiro dos Santos	HEMOGRAMA, ACIDO URICO, COLESTEROL, CREATININA, FOSFATASE ALCALINA, GAMA GT, TGO, TGP, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	49,63
07/03/2022	Thalita Alves Ribeiro de Souza	HEMOGRAMA, GLICOSE	10,01
07/03/2022	Maria José Rodrigues da Silva	HEMOGRAMA, CREATININA, UREIA, GLICOSE	16,23
07/03/2022	Luciana Correia Sousa	HEMOGRAMA, CREATININA, UREIA, GLIC.	16,23
07/03/2022	Wellismábia Arcanjo de Jesus	HEMOGRAMA	6,90
07/03/2022	Dalvina Vasco de Araujo	HEMOGRAMA, COLESTEROL, CREATININA, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	23,64
07/03/2022	Tattianny da Silva Santos	HEMOGRAMA, GLICOSE	10,01
07/03/2022	Mell do Vale Mendes	HEMOGRAMA	6,90
07/03/2022	José Maria Teixeira Gomes	HEMOGRAMA, CREATININA, GAMA GT, TGO, TGP, UREIA, GLICOSE	33,39
07/03/2022	Francisca Luis Silva	HEMOGRAMA	6,90
08/03/2022	Solange Pereira Mariano	HEMOGRAMA, AMILASE, FOSFATASE ALCALINA, GAMA GT, TGO, TGP	35,50
08/03/2022	Marciene Rosa da Silva	HEMOGRAMA, COLESTEROL, TRIGLICERIDES, GLICOSE	17,42
08/03/2022	Amablia Silva Cunha Gonzaga	HEMOGRAMA, COLETEROL, TRIGLICERIDES, GLICOSE	17,42
08/03/2022	Cristiane Aparecida de Oliveira	HEMOGRAMA, COLESTEROL, TRIGLICERIDES, GLICOSE	17,42
08/03/2022	Samuel Vitor de Oliveira	HEMOGRAMA	6,90

	Magalhães		
08/03/2022	Rosa Gomes de Brito	HEMOGRAMA, COLESTEROL, CREATININA, TGO, TGP, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	35,08
08/03/2022	Luiza Alves Morais	HEMOGRAMA, COLESTEROL, CREATININA, GAMA GT, TGO, TGP, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	29,36
08/03/2022	Vanderlicia Moises de Oliveira	HEMOGRAMA	6,90
09/03/2022	Genines Meireles de Souza	HEMOGRAMA, CREATININA, UREIA, GLICOSE	16,23
09/03/2022	Avelino de Jesus dos Anjos Neto	HEMOGRAMA, PCR, CREATININA, TGO, TGP, UREIA, GLICOSE	36,91
09/03/2022	Karina Pereira França Ceo	HEMOGRAMA	6,90
09/03/2022	Jorge Ferreira da Silva	HEMOGRAMA, ACIDO URICO, COLESTEROL, CREATININA, GAMA GT, TGO, TGP, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	43,91
09/03/2022	Rita Pereira Costa	HEMOGRAMA, AMILASE, COLESTEROL, CREATININA, TGO, TGP, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	40,80
09/03/2022	Elizabeth Pereira Lobato	HEMOGRAMA, CREATININA, UREIA, GLICOSE	16,23
09/03/2022	Luciene de Jesus Oliveira	HEMOGRAMA, COLESTEROL, CREATININA, GAMA GT, TGO, TGP, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	36,50
09/03/2022	João Pedro Rodrigues Godoi	HEMOGRAMA	6,90
09/03/2022	Maria Faria da Cunha	HEMOGRAMA, DOSAGEM DE BILIRRUBINA, CREATININA, FOSFATASE ALCALINA, GAMA GT, TGO, TGP, UREIA	39,11
09/03/2022	Maria Eduarda Serpa Crescencio Lopes	HEMOGRAMA	6,90
10/03/2022	Darliane Neves Dias	HEMOGRAMA, GLICOSE	10,01
10/03/2022	João Paulo Sousa Mendes	HEMOGRAMA	6,90
10/03/2022	Jordana Caroline Sousa	HEMOGRAMA	6,90
10/03/2022	Adilson Batista Martins	HEMOGRAMA, GLICOSE	10,01
10/03/2022	Severino Gomes dos Santos	HEMOGRAMA, GLICOSE	10,01
10/03/2022	Zely Mariano dos Santos Alves	HEMOGRAMA, COLESTEROL, CREATININA, TGO, TGP, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	35,08
10/03/2022	Ayla Sabrina Teixeira da Silva	HEMOGRAMA, GLICOSE	10,01
11/03/2022	Tharlieni de Sousa de Jesus	HEMOGRAMA, COLESTEROL, TGO, TGP, TRIGLICERIDES, GLICOSE	28,86
11/03/2022	Ronair Freitas	HEMOGRAMA	6,90

	da Paixão		
11/03/2022	Juliana Gonçalves Sirqueira	HEMOGRAMA	6,90
11/03/2022	Luciano de Sousa Silva	HEMOGRAMA	6,90
11/03/2022	Valdison Ferreira de Castro	HEMOGRAMA, GAMA GT, TGO, TGP	24,06
11/03/2022	Naiara Natiely Teixeira da Silva	HEMOGRAMA, GLICOSE	10,01
11/03/2022	Domingos Pereira Gomes	HEMOGRAMA, COLESTEROL, CREATININA, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	23,64
11/03/2022	Apolinário Pereira da Cunha Passarinho	HEMOGRAMA, ACIDO URICO, COLESTEROL, CREATININA, GAMA GT, TGO, TGP, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	43,91
11/03/2022	Raimundo Francisco Xavier	HEMOGRAMA, GLICOSE	10,01
14/03/2022	Antonia Eudalia de Carvalho	HEMOGRAMA, ACIDO URICO, COLESTEROL, TRIGLICERIDES, GLICOSE	20,53
14/03/2022	Marlon Matos Dias	HEMOGRAMA, CREATININA, UREIA	13,12
14/03/2022	Kamila Alves de Souza	HEMOGRAMA, COLESTEROL, TRIGLICERIDES, GLICOSE	17,42
14/03/2022	Cleiton Wilson da Conceição	HEMOGRAMA, CREATININA, UREIA	13,12
14/03/2022	Amanda Lima de Souza	HEMOGRAMA	6,90
14/03/2022	Aline Duarte de Jesus	HCG – BETA QUALITATIVO	13,17
14/03/2022	Wanderson Vieira Dias	HEMOGRAMA	6,90
14/03/2022	Ana Paula de Sá Sousa	HEMOGRAMA, CREATININA, TGO, TGP, UREIA, GLICOSE	27,67
15/03/2022	Azaide Donizete Borges Martins	HEMOGRAMA, CREATININA, UREIA, GLICOSE	16,23
15/03/2022	Eva Pereira de Godoi	HEMOGRAMA, COLESTEROL, CREATININA, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	23,64
15/03/2022	Maria Aparecida Ferreira Rocha	HEMOGRAMA, COLESTROL, CREATININA, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	23,64
15/03/2022	Rhayane da Silva	HEMOGRAMA, CREATININA, UREIA, GLICOSE	16,23
15/03/2022	Josué Filipe Santos Rodrigues	HEMOGRAMA	6,90
15/03/2022	Fabíola Lobato dos Santos	HEMOGRAMA, COLESTEROL, CREATININA, TGO, TGP, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	35,08
15/03/2022	Gabriel Vidal Gomes da Silva	HEMOGRAMA, CREATININA, UREIA, GLICOSE	16,23
16/03/2022	Micaela	HEMOGRAMA	6,90

	Nascimento Lemes		
16/03/2022	Joana Darc de Oliveira Afonso	HEMOGRAMA, COLESTEROL, GAMA GT, TGO, TGP, TRIGLICERIDES, GLICOSE	34,58
16/03/2022	Manoel Alves Neto	HEMOGRAMA, CREATININA, TGO, TGP, UREIA	24,56
16/03/2022	Maria Eduarda Lima Dias	HEMOGRAMA, PCR	16,14
16/03/2022	Eliete Dias da Silva	HEMOGRAMA, CREATININA, FOSFATASE ALCALINA, GAMA GT, TGO, TGP, UREIA, GLICOSE	39,11
16/03/2022	Adriana Fernandes de Freitas	HEMOGRAMA, COLESTEROL, CREATININA, TGO, TGP, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	35,08
16/03/2022	Doralina Pires de Lima	HEMOGRAMA, ACIDO URICO, COLESTEROL,	13,12
16/03/2022	Lucas Henrique Silva	HEMOGRAMA, COLESTEROL, CREATININA, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	23,64
16/03/2022	João Miguel Amorim Alves	HEMOGRAMA, PROVA DE ATIVIDADE INFLAMATÓRIA	39,28
16/03/2022	Maria Divina de Souza Dias	HEMOGRAMA, PCR, CREATININA, TGO, TGP, UREIA	33,80
16/03/2022	Itallo Barbosa Ferreira	HEMOGRAMA, CREATININA, TGO, TGP, UREIA	24,56
16/03/2022	Geralda Machado de Oliveira Silva	HEMOGRAMA, DOSAGEM DE BILIRRUBINAS, COLESTEROL, FOSFATASE ALCALINA, GAMA GT, TGO, TGP, TRIGLICERIDES, GLICOSE	43,41
16/03/2022	Kênia Maria de Lima	HEMOGRAMA, COLESTEROL, CREATININA, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	23,64
17/03/2022	Ailton Guedes de Carvalho	HEMOGRAMA, ACIDO URICO, COLESTEROL, CREATININA, TGO, TGP, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	38,19
17/03/2022	Jayfran Aguiar Ribeiro	COLESTEROL, CREATININA, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	16,74
17/03/2022	Solange Alves de Oliveira	HEMOGRAMA	6,90
17/03/2022	José Vilker de Souza Dias	HEMOGRAMA	6,90
17/03/2022	Rosilene Gomes da Silva Moreira	HEMOGRAMA, PCR, COLESTEROL, TRIGLICERIDES, GLICOSE	26,66
17/03/2022	Elisa de Sousa Flauzino Carvalho	HEMOGRAMA, DOSAGEM DE BILIRRUBINAS, COLESTEROL, CREATININA, TGO, TGP, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	38,19
17/03/2022	Enilson Santana Pereira	HEMOGRAMA, CREATININA, UREIA, GLICOSE	16,23
17/03/2022	Rita Neves Azevedo	HEMOGRAMA	6,90
17/03/2022	Aparecida Soares Pereira	HEMOGRAMA, CREATININA, UREIA, GLICOSE	16,23
17/03/2022	Gercina Bispo dos Santos	HEMOGRAMA, PROVA DE ATIVIDADE INFLAMATÓRIA, GLICOSE	42,39
18/03/2022	Edvania Silva	HEMOGRAMA, COLESTEROL, TRIGLICERIDES, GLICOSE	17,42

	Santos		
18/03/2022	Larissa Manoela Pereira Silva	HEMOGRAMA, COLESTEROL, CREATININA, GAMA GT, TGO, TGP, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	35,08
18/03/2022	Lucivânia Cardoso da Silva	HEMOGRAMA, COLESTEROL, TRIGLICERIDES, GLICOSE	17,42
18/03/2022	Benedita Ferreira dos Santos	HEMOGRAMA, COLESTEROL, CREATININA, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	23,64
18/03/2022	Hermínio José de Carvalho	HEMOGRAMA, DOSAGEM DE BILIRRUBINAS, COLESTEROL, CREATININA, TGO, TGP, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	38,19
18/03/2022	Juliana de Morais Crešpilho	HEMOGRAMA	6,90
18/03/2022	Zelia Maria Soffa dos Santos	HEMOGRAMA, COLESTEROL, CREATININA, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	23,64
18/03/2022	Hilda de Assis Gomes	HEMOGRAMA, COLESTEROL, CREATININA, TRIGLICERIDES, GLICOSE	20,53
18/03/2022	Marcela Beatriz Gomes da Silva	HEMOGRAMA	6,90
21/03/2022	Domingos Rodrigues dos Santos	HEMOGRAMA, PCR	16,14
21/03/2022	Kauan Guilherme Ribeiro de Araújo	HEMOGRAMA, PCR, COLESTEROL, CREATININA, TGO, TGP, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	44,32
21/03/2022	Nelcy Pereira da Rocha	HEMOGRAMA	6,90
21/03/2022	Pedro Joaquim Viana	HEMOGRAMA, COLESTEROL, CREATININA, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	23,64
21/03/2022	Maria Clara Tavares Lima	HEMOGRAMA, PCR	16,14
21/03/2022	Paulo da Silva Costa	HEMOGRAMA, GLICOSE	10,01
21/03/2022	Juscelia Rodrigues Cerqueira Magalhães	HEMOGRAMA, PCR, CREATININA, UREIA	22,36
21/03/2022	Any Caroline Garcia Sousa	HEMOGRAMA, COLESTEROL, TRIGLICERIDES, GLICOSE	17,42
21/03/2022	Weverton Pereira de Abreu	HEMOGRAMA, CREATININA, UREIA, GLICOSE	16,23
21/03/2022	Matheus Moura de Souza	HEMOGRAMA, COLESTEROL, TGO, TGP, TRIGLICERIDES, GLICOSE	28,86
21/03/2022	Marlon Matos Dias	CREATININA, UREIA, GLICOSE	9,33
21/03/2022	Divina Maria Luiz da Cruz	UREIA, CREATININA	6,22
22/03/2022	Jucilene de	HEMOGRAMA	6,90

	Araújo Coelho		
22/03/2022	Aurilene Aparecida Farias de Oliveira	HEMOGRAMA, PCR, GLICOSE	19,25
22/03/2022	Vilma de Souza Rodrigues	HEMOGRAMA, PCR	16,14
22/03/2022	Lucas Borges Vieira	HEMOGRAMA, CPK, ACIDO URICO, COLESTEROL, CREATININA, GAMA GT, TGO, TGP, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	38,91
22/03/2022	Wilson Gomes Soares	HEMOGRAMA, COLESTEROL, CREATININA, TRIGLICERIDES, GLICOSE	20,53
22/03/2022	Alonso Feitosa Medeiro Neto	HEMOGRAMA, GLICOSE	10,01
22/03/2022	Matheüs Divino Viana dos Santos	HEMOGRAMA, FATOR REUMATÓIDE, PCR, ACIDO URICO, COLESTEROL, CREATININA, TGO, TGP, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	59,78
22/03/2022	Sérgio Cardoso da Silva	HEMOGRAMA, ACIDO URICO, CREATININA, UREIA, GLICOSE	19,34
22/03/2022	Débora Araújo Santos	HEMOGRAMA	6,90
22/03/2022	Núbia Lopes de Moura	HEMOGRAMA, CPK, ACIDO URICO, COLESTEROL, CREATININA, TGO, TGP, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	60,08
22/03/2022	Maria José Pereira da Cruz	HEMOGRAMA, CREATININA	10,01
22/03/2022	Elza Moreira da Silva	HEMOGRAMA, COLESTEROL, CREATININA, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	23,64
22/03/2022	Joana Pereira de Souza	HEMOGRAMA, CREATININA, UREIA	13,12
23/03/2022	Eronita Camargo Dias	CREATININA, UREIA	6,22
23/03/2022	Maurizan Pereira dos Santos	DOSAGEM DE BILIRRUBINAS, COLESTEROL, CREATININA, FOSFATASE ALCALINA, GAMA GT, TGO, TGP, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	42,73
23/03/2022	Ana Lúcia Barbosa Marques	GLICOSE	3,11
23/03/2022	Terezinha Bueno Rodrigues	HEMOGRAMA, ACIDO URICO, CPK-MB	60,01
23/03/2022	Rodrigo Eustáquio Garcia	HEMOGRAMA, GLICOSE	10,01
23/03/2022	Lara Vytória Rodrigues Santos	HEMOGRAMA, CREATININA, UREIA, GLICOSE	16,23
23/03/2022	Rosa Ribeiro da Silva	HEMOGRAMA, COLESTEROL, CREATININA, TGO, TGP, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	35,08
23/03/2022	Cristiane Rodrigues dos S. C.	HEMOGRAMA, COLESTEROL, CREATININA, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	23,64

23/03/2022	Benedita Teixeira Barbosa	HEMOGRAMA, CREATININA, UREIA, GLICOSE	16,23
23/03/2022	Sebastião Mendes da Silva	HEMOGRAMA, CREATININA, UREIA, GLICOSE	16,23
23/03/2022	Carollyne Venâncio Viana	HEMOGRAMA	6,90
23/03/2022	Magno Lopes da Silva Junior	HEMOGRAMA, ACIDO URICO, COLESTEROL, CREATININA, TGO, TGP, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	38,19
23/03/2022	Maria Marciana da Silva	HEMOGRAMA, CPK, CREATININA, UREIA, CKMB	63,12
24/03/2022	Ivanilda Alves Cordeiro	GLICOSE	3,11
24/03/2022	Sinvaldo Cardoso dos Santos	HEMOGRAMA, CPK, ACIDO URICO, COLESTEROL, CREATININA, GAMA GT, TGO, TGP, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	68,91
24/03/2022	Rute Araujo de Menezes	HEMOGRAMA, COLESTEROL, TRIGLICERIDES, GLICOSE	17,42
24/03/2022	Keli Cristina dos Santos Borba	HEMOGRAMA	6,90
24/03/2022	Valdeci Soares de Faria	HEMOGRAMA, PCR, CREATINA, UREIA	22,36
24/03/2022	Edson Cardoso dos Santos	HEMOGRAMA, CREATININA, FOSFATASE ALCALINA, GAMA GT, TGO, TGP, UREIA, GLICOSE	39,11
24/03/2022	Werlenice de Carita Bento dos Santos	HEMOGRAMA, COLESTEROL, CREATININA, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	23,64
25/03/2022	João da Silva Simplício	HEMOGRAMA, ACIDO URICO, COLESTEROL, CREATININA, TGO,TGP, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	38,19
25/03/2022	Marlon Matos Dias	HEMOGRAMA, CREATININA, UREIA, GLICOSE	16,23
25/03/2022	Divino Machado Fagundes	HEMOGRAMA	6,90
25/03/2022	Josiana Ribeiro Soares	HEMOGRAMA	6,90
25/03/2022	Maria Rodrigues de Araújo	HEMOGRAMA, COLESTEROL, TRIGLICERIDES, GLICOSE	17,42
25/03/2022	Aparecida Soares da Silva	HEMOGRAMA, FATOR REUMATÓIDE, COLESTEROL, CREATININA, TGO,TGP, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	44,32
25/03/2022	Adrian Rodrigues da Cruz	HEMOGRAMA, GLICOSE	10,01
25/03/2022	Edileusa Ferreira da Silva	HEMOGRAMA, COLESTEROL, TRIGLICERIDES, GLICOSE	17,42
25/03/2022	Maria Telma Pereira Gois	HEMOGRAMA, GLICOSE	10,01
25/03/2022	Manoel Miguel Lacerda	HEMOGRAMA, ACIDO URICO, COLESTEROL, CREATININA, GAMA GT, TGO, TGP, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	43,91

25/03/2022	Eridan Macedo Cruz	HEMOGRAMA, CPK, ACIDO URICO, COLESTEROL, CREATININA, GAMA GT, TGO, TGP, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	68,91
25/03/2022	Hadassa Emanuelle Bispo Nascimento	HEMOGRAMA, PCR	16,14
28/03/2022	Maria Celia da Silva	HEMOGRAMA, CREATININA, GAMA GT, TGO, TGP, UREIA, GLICOSE	33,39
28/03/2022	Rafaella Souza Soares	HEMOGRAMA, COLESTEROL, TRIGLICERIDES, GLICOSE	17,42
28/03/2022	Steffany Vitória Barbosa Lemes	HEMOGRAMA, COLESTEROL, TRIGLICERIDES, GLICOSE	17,42
28/03/2022	Lucas Soares de Menezes	HEMOGRAMA, COLESTEROL, TRIGLICERIDES, GLICOSE	17,42
28/03/2022	Claudia da Silva Rodrigues	HEMOGRAMA, COLESTEROL, TRIGLICERIDES, GLICOSE	17,42
28/03/2022	Estephany Samara Ferreira Barbocena	HEMOGRAMA, GLICOSE	10,01
28/03/2022	Luisa Rodrigues da Silva	HEMOGRAMA, COLESTEROL, CREATININA, TGO, TGP, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	35,08
28/03/2022	Maria das Dores Araujo Silva	HEMOGRAMA, FATOR REUMATÓIDE, PCR, ACIDO URICO, COLESTEROL, CREATININA, GAMA GT, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	50,95
28/03/2022	Lilian Rodrigues Silva Lopes	HEMOGRAMA, COLESTEROL, TRIGLICERIDES, GLICOSE	17,42
28/03/2022	Marlene Mariano da Silva	HEMOGRAMA, PCR	16,14
28/03/2022	Paulo Ricardo Mariano	HEMOGRAMA	6,90
28/03/2022	Maria Divina de Souza Pereira	COLESTEROL, TRIGLICERIDES, GLICOSE	10,52
29/03/2022	Maria Dulcy Milhomem	HEMOGRAMA, PCR, COLESTEROL, CREATININA, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	32,88
29/03/2022	Ana Paula Dias	HEMOGRAMA. COLESTEROL, CREATININA, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	23,64
29/03/2022	Dhyogo Miguel Pereira Dias	HEMOGRAMA	6,90
29/03/2022	Dhyego Pereira Dias	HEMOGRAMA	6,90
29/03/2022	Keilla Rodrigues Pereira	HEMOGRAMA, PCR, CREATININA, UREIA	22,36
29/03/2022	Sergio Rodrigues da Silva	HEMOGRAMA, PCR, COLESTEROL, GLICOSE	22,36
29/03/2022	Antonella Juhna Ribeiro Fernandes Khaho Kanel	HEMOGRAMA, PCR	16,14
30/03/2022	Vallentim Santana	HEMOGRAMA, PCR	16,14

	Bertolúcio Milhomem		
30/03/2022	Enzo Manoel Miranda dos Santos	HEMOGRAMA, PCR	16,14
30/03/2022	Rodrigo Souza Ferreira	HEMOGRAMA, PCR, CREATININA, TGO, TGP, UREIA, GLICOSE	36,91
30/03/2022	Michele Cordeiro Cunha	HEMOGRAMA, GLICOSE	10,01
30/03/2022	Sirlene Umbelinda de Almeida	HEMOGRAMA	6,90
30/03/2022	Clara Lima Coelho Monteiro	HEMOGRAMA, PCR, COLESTEROL, TRIGLICERIDES, GLICOSE	26,66
30/03/2022	Nara Núbia Barbosa da Silva	HEMOGRAMA, ACIDO URICO, COLESTEROL, CREATININA, GAMA GT, TGO, TGP, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	43,91,
30/03/2022	Danielly Freitas da Costa	HEMOGRAMA, GLICOSE	10,01
30/03/2022	Meire Alves da Silva Lima	HEMOGRAMA, CREATININA, TGO, TGP, UREIA, GLICOSE	27,67
30/03/2022	Bonfim Alves dos Santos	HEMOGRAMA, FATOR REUMATÓIDE, PCR, ACIDO URICO, COLESTEROL, TRIGLICERIDES, GLICOSE	39,01
30/03/2022	Maria da Rocha Bastos	HEMOGRAMA, CPK, ACIDO URICO, COLESTEROL, CREATININA, GAMA GT, TGO, TGP, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	68,91
30/03/2022	Gilmar Barbosa Lima	HEMOGRAMA, FATOR REUMATÓIDE, DOSAGEM DE BILIRRUBINAS, CREATININA, TGO, TGP, UREIA	36,91
30/03/2022	Débora Pereira de Oliveira	GLICOSE PÓS-PRANDIAL, GLICOSE	10,87
30/03/2022	Joane Cristina da Silva Ceo	CREATININA, URÉIA	6,22
31/03/2022	Grasielly Rodrigues de Araújo	HEMOGRAMA, FATOR REUMATÓIDE, PCR, COLESTEROL, TRIGLICERIDES, GLICOSE	35,90
31/03/2022	Gustavo Henrique de Sousa Louback	HEMOGRAMA	6,90
31/03/2022	Eloisa Vitoria de Sousa Louback	HEMOGRAMA	6,90
31/03/2022	Weverson Barbosa Maciel	HEMOGRAMA, PCR	16,14
31/03/2022	Tania Ferreira da Silva	HEMOGRAMA, DOSAGEM DE BILIRRUBINAS, COLESTEROL, CREATININA, TGO, TGP, TRIGLICERIDES, UREIA, GLICOSE	38,19
31/03/2022	Dieny Carla Oliveira Souza	HEMOGRAMA, COLESTEROL, TRIGLICERIDES, GLICOSE	17,42
31/03/2022	Luiz Gustavo Mendes de Almeida	HEMOGRAMA, CREATININA, TGO, TGP, UREIA	24,56

31/03/2022	Otávio Alves Moreira	HEMOGRAMA, PCR	16,14
01/03 a 31/03/2022	215 pacientes	-	TOTAL FATURADO= 4,526,62

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.20.34
3648X03648          SEGUNDA VIA                0004
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA:         43.826-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA:          696-6

FAVORECIDO:  IVANILDA MARTINS DOS ANJOS E CIA LT
CPF/CNPJ: 00.748.427/0001-72
VALOR: R$                                4.390,82
DEBITO EM: 05/08/2022
================================================
DOCUMENTO: 080504
AUTENTICACAO SISBB:         F.711.6ED.E85.0BB.319
```

201

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
0000009227

Data e Hora de Emissão
05/08/2022 15:42:36

Código de Verificação
f24b7b2d

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	**HOTEL VEREDAS DO ARAGUAIA EIRELI**
Nome Fantasia:	**HOTEL VEREDAS DO ARAGUAIA**
CNPJ:	**17.444.474/0001-25** Inscrição Municipal: **2010130245**
Endereço:	**RUA 05, Nº: 695, CENTRO, CEP: 76.590-000**
Município:	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: HOSPEDAGEM 03/08/22 Á 04/08/22

Serviço / Item-Serviço

09.01.000 - HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTÉIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTÉIS, HOTÉIS RESIDÊNCIA, RESIDENCE-SERVICE, SUITE SERVICE, HOTELARIA MARÍTIMA, MOTÉIS, PENSÕES E CONGÊNERES; OCUPAÇÃO POR TEMPORADA COM FORNECIMENTO DE SERVIÇO (O VALOR DA ALIMENTAÇÃO E GORJETA, QUANDO INCLUÍDO NO PREÇO DA DIÁRIA, FICA SUJEITO AO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS).

CNAE / Atividade Municipio

5510801 / HOTEIS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	118,00
(-) 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$	3,29
(=) Valor Líquido	R$	114,71

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	118,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	118,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	118,00
(X) Alíquota	%	2,79
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	3,29

Serviço prestado em	Imposto Devido em	
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**	
Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
118,00	**0,00**	**118,00**

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.

Esta Nota Fiscal Substitui a Nota Nº9218

NFSe instituída Lei N

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

202

09/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:41:04
364803648 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 09/08/2022
NR. DOCUMENTO 550.757.000.016.777
VALOR TOTAL 114,71
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HOTEL VEREDAS ARAG EIRELI
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 16.777-0
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826
==========
NR.AUTENTICACAO 7.E8C.AA5.B8E.B97.DD9

203

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
0000006822
Data e Hora de Emissão
11/08/2022 12:44:15
Código de Verificação
84cb

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: HOTEL SAO MIGUEL LTDA
Nome Fantasia: HOTEL SÃO MIGUEL
CNPJ: 00.071.970/0001-88 Inscrição Municipal: 301187600
Endereço: RUA 05, N°: 401, CENTRO, CEP: 76.590-000
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05
Endereço: AV PERNAMBUCO, NR: 219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76.590-00
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás Telefone: 62 39425940
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
HOSPEDAGEM ENTRADA: 11/08/22 SAIDA: 11/08/22	09.01.000	1,0000	190,0000	0,0000	190,0000

Observação:

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
09.01.000 / HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTÉIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTÉIS, HOTÉIS RESIDÊNCIA, RESIDENCE-SERVICE, SUITE SERVICE, HOTELARIA MARÍTIMA, MOTÉIS, PENSÕES E CONGÊNERES; OCUPAÇÃO POR TEMPORADA COM FORNECIMENTO DE SERVIÇO (O VALOR DA ALIMENTAÇÃO E GORJETA, QUANDO INCLUÍDO NO PREÇO DA DIÁRIA, FICA SUJEITO AO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS).	190,00	5,00	9,50
TOTAL DO ISS			9,50

CNAE / Atividade Município
5510801 / HOTEIS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	190,00
(-) 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$	9,50
(=) Valor Líquido	R$	180,50

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	190,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	190,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	190,00
(X) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	9,50

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Valor dos Serviços	Descontos	Valor da Nota
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	190,00	0,00	190,00

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

204

12/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:33:23
364803648 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/08/2022
NR. DOCUMENTO 550.757.000.006.402
VALOR TOTAL 180,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HOTEL SAO MIGUEL LTDA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 6.402-5
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826
==========
NR.AUTENTICACAO E.A92.10F.C76.775.598

205

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
0000006829
Data e Hora de Emissão
11/08/2022 16:20:11
Código de Verificação
9b95

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **HOTEL SAO MIGUEL LTDA**
Nome Fantasia: **HOTEL SÃO MIGUEL**
CNPJ: **00.071.970/0001-88** Inscrição Municipal: **301187600**
Endereço: **RUA 05, N°: 401, CENTRO, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **AV PERNAMBUCO, NR: 219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76.590-00**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás** Telefone: **62 39425940**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
HOSPEDAGEM ENTRADA: 18/07/2022 SAIDA: 21/07/2022	09.01.000	3,0000	115,0000	0,0000	345,0000

Observação:

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
09.01.000 / HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTÉIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTÉIS, HOTÉIS RESIDÊNCIA, RESIDENCE-SERVICE, SUITE SERVICE, HOTELARIA MARÍTIMA, MOTÉIS, PENSÕES E CONGÊNERES; OCUPAÇÃO POR TEMPORADA COM FORNECIMENTO DE SERVIÇO (O VALOR DA ALIMENTAÇÃO E GORJETA, QUANDO INCLUÍDO NO PREÇO DA DIÁRIA, FICA SUJEITO AO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS).	345,00	5,00	17,25
TOTAL DO ISS			17,25

CNAE / Atividade Município
5510801 / HOTEIS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	345,00
(-) 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$	17,25
(=) Valor Líquido	R$	327,75

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	345,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	345,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	345,00
(X) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	17,25

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

Valor dos Serviços	Descontos	Valor da Nota
345,00	**0,00**	**345,00**

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

```
12/08/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:27:42
364803648           SEGUNDA VIA                0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X          CONTA:          43.826-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   12/08/2022
NR. DOCUMENTO                 550.757.000.006.402
VALOR TOTAL                                327,75
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HOTEL SAO MIGUEL LTDA
AGENCIA: 0757-9          CONTA:           6.402-5
NR. DOCUMENTO                 553.648.000.043.826
================================================
NR.AUTENTICACAO           1.E75.EFD.CFE.429.86E
```

207

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
0000006872
Data e Hora de Emissão
18/08/2022 08:26:09
Código de Verificação
4ea2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: HOTEL SAO MIGUEL LTDA
Nome Fantasia: HOTEL SÃO MIGUEL
CNPJ: **00.071.970/0001-88** Inscrição Municipal: **301187600**
Endereço: **RUA 05, N°: 401, CENTRO, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **AV PERNAMBUCO, NR: 219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76.590-00**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás** Telefone: **62 39425940**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
HOSPEDAGEM	09.01.000	1,0000	369,0000	0,0000	369,0000

Observação: 15/08/2022
18/08/2022

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
09.01.000 / HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTÉIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTÉIS, HOTÉIS RESIDÊNCIA, RESIDENCE-SERVICE, SUITE SERVICE, HOTELARIA MARÍTIMA, MOTÉIS, PENSÕES E CONGÊNERES; OCUPAÇÃO POR TEMPORADA COM FORNECIMENTO DE SERVIÇO (O VALOR DA ALIMENTAÇÃO E GORJETA, QUANDO INCLUÍDO NO PREÇO DA DIÁRIA, FICA SUJEITO AO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS).	369,00	5,00	18,45
TOTAL DO ISS			18,45

CNAE / Atividade Município
5510801 / HOTEIS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	369,00
(-) 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$	18,45
(=) Valor Líquido	R$	350,55

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	369,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	369,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	369,00
(X) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	18,45

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

Valor dos Serviços	Descontos	Valor da Nota
369,00	**0,00**	**369,00**

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

18/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:42:28
364803648 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/08/2022
NR. DOCUMENTO 550.757.000.006.402
VALOR TOTAL 350,55
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HOTEL SAO MIGUEL LTDA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 6.402-5
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826
==========
NR.AUTENTICACAO C.738.9DC.A72.6B7.EB2

209

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 98892/2018

Número da Nota **93**
Data Emissão **18/08/2022**
Código Verificação **ZZZZ-9JZW**

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 PRESTADO NO HMAA - HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO/2022, CONFORME CONTRATO N 012/2018

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

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

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	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 49.600,00	R$ 0,00	**R$ 49.600,00**

Informações Importantes: Usuário: 3

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

210

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.45
3648X03648 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 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$ 24.000,00
DEBITO EM: 19/08/2022
==========
DOCUMENTO: 081909
AUTENTICACAO SISBB: 8.5B7.419.941.607.F69

Prefeitura de Goibnia
Secretaria Municipal de Finangas
Nota Fiscal de Servigos Eletrtnica - NFS-e
AIDF 98922/2018

Nzmero da Nota **101**
Data Emissco **04/08/2022**
Csdigo Verificagco **Q81Q-37X5**

PRESTADOR DOS SERVIGOS

CPF/CNPJ	**31.783.739/0001-40**
Nome/Razco Social	**PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANOS LTDA**
Enderego	R 137 N.556 QD.50 LT.01 EDIF. ALVORADA
Bairro	SET MARISTA
Municmpio	GOIBNIA - GO CEP 74170120 Telefone (62) 39425940

Inscrigco Municipal **4693086**

TOMADOR DOS SERVIGOS

Nome/Razco Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Enderego	AV PERNAMBUCO N. 219 QUADRA 19 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Municmpio	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAGCO DOS SERVIGOS

SERVICOS DE TREINAMENTO, RECICLAGEM E FORMACAO CONTINUADA DO QUADRO DO PESSOAL E RECURSOS HUMANOS (RH) DO HMAA- HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL. ATIVIDADE DE DESENVOLVIMENTO A ESTRUTURA FUNCIONAL DO HMAA CONFORME CONTRATO 013/2018 COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO 159/2018 REFERENTE A 07/2022.

INFORMAGUES ADICIONAIS

Atividade 821130000
Servicos combinados de escritorio e apoio administrativo

Retengues Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos Servigos	R$	27.900,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retengues Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Lmquido	R$	27.900,00

Servigo prestado em	Imposto devido em
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO	**GOIBNIA-GO**

Calculo do Imposto

Valor dos Servigos	R$	27.900,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	27.900,00
(-) Dedugues	R$	0,00
(=) Base de Calculo	R$	27.900,00
(x) Almquota	%	4,25
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Valor dos Servigos	Desconto	Valor da Nota
R$ 27.900,00	R$ 0,00	**R$ 27.900,00**

Informagues Importantes:

Usuario: 1

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.45
3648X03648 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 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$ 10.000,00
DEBITO EM: 22/08/2022

DOCUMENTO: 082201
AUTENTICACAO SISBB: 4.1FD.DC1.295.C32.2BC

213

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 113034/2020

Número da Nota **117**
Data Emissão **05/08/2022**
Código Verificação **T2GZ-V38J**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

SIVector

CPF/CNPJ	**22.068.437/0001-08**	Inscrição Municipal **5106613**
Nome/Razão Social	**SIVECTOR TECNOLOGIA DA INFORMACAO E CONSULTORIA EIRELI**	
Endereço	AV T4 N.1478 QD.169A LT.01E 01E SALA A 154	
Bairro	SET BUENO	
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74230030 Telefone (62) 98446204	

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE DE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV. PERNAMBUCO N. 219
Bairro	SETOR ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO VOLTADO A SISTEMAS, DADOS, INFRAESTRUTURA DE REDE, SUPORTE E APOIO TECNICO CONTINUO, NA FORMA DE SERVICOS CONTINUADOS PRESENCIAIS E NAO PRESENCIAIS, CONFORME CONTRATO 004/2022, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE E MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA.

PERIODO/COMPETENCIA: 01/07/2022 a 31/07/2022- JULHO/2022.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

SICOOB - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL - 756
AGENCIA : 5004
CONTA CORRENTE: 1052.183-6

Atividade 620230000
Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador customizaveis

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	25.750,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	25.750,00

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

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	25.750,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	25.750,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	25.750,00
(x) Alíquota	%	3,82
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 25.750,00	R$ 0,00	**R$ 25.750,00**

Usuário: 1

Informações Importantes:

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

214

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.45
3648X01648 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA
CONTA: 1.852.183-6

FAVORECIDO: SIVECTOR TECNOLOGIA DA INFORMACAO E
CPF/CNPJ: 27.208.437/0001-08
VALOR: R$ 25.750,00
DESTINO EM: 27/08/2022
==========
DOC/COMPROVANTE: 002703
AUTENTICACAO SISBB: C.2F9.BA5.F81.DC7.399

215

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 98892/2018

Número da Nota **93**
Data Emissão **18/08/2022**
Código Verificação **ZZZZ-9JZW**

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 PRESTADO NO HMAA - HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO/2022, CONFORME CONTRATO N 012/2018

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

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	GOIÂNIA-GO

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	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 49.600,00	R$ 0,00	**R$ 49.600,00**

Informações Importantes:

Usuário: 3

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

216

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.45
3648X03648 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 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$ 17.000,00
DEBITO EM: 24/08/2022
==========
DOCUMENTO: 082402
AUTENTICACAO SISBB: 9.381.22E.794.B5B.BE5

217

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 63053/2015

Número da Nota **2715**
Data Emissão **04/10/2021**
Código Verificação **EWWJ-PXA3**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**23.129.279/0001-03**
Nome/Razão Social	**ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDE LTDA**
Endereço	R T30 N.2035 QD.83 LT.24
Bairro	SET BUENO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74210060 Telefone (62) 30951094

Inscrição Municipal **4082850**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	R PERNAMBUCO N. 219 QUADRA19 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS ESPECIALIZADO DE ENGENHARIA CLINICA NO AMBITO DO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON AMARAL.

COMPETENCIA: SETEMBRO/2021.

CONTRATO DE SERVICOS: 022/2019-HMAA/IAGS.

CONTRATO DE GESTAO: 159/18 SMA.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCARIO
BANCO: ITAU
AGENCIA: 9338
CONTA CORRENTE: 23993-3

Atividade 331210300
Manutencao e reparacao de aparelhos eletromedicos e eletroterapeuticos e equipamentos de irradiacao

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 130,00	R$ 600,00	R$ 0,00	R$ 300,00	R$ 200,00

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	20.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	1.230,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	18.770,00

Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R$	20.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	20.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	20.000,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	1.000,00

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 20.000,00	R$ 0,00	**R$ 20.000,00**

Informações Importantes: Usuário: 1

- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br.**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.45
3648X03648 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9338-6 - GOIANIA/REPUBLICA
CONTA: 23.993-3

FAVORECIDO: ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDE
CPF/CNPJ: 23.129.279/0001-03
VALOR: R$ 18.770,00
DEBITO EM: 24/08/2022
==========
DOCUMENTO: 082403
AUTENTICACAO SISBB: 3.188.829.EA7.841.104

219

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 63053/2015

Número da Nota **2757**
Data Emissão **30/10/2021**
Código Verificação **15QZ-M9HX**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**23.129.279/0001-03**
Nome/Razão Social	**ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDE LTDA**
Endereço	R T30 N.2035 QD.83 LT.24
Bairro	SET BUENO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74210060 Telefone (62) 30951094

Inscrição Municipal **4082850**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	R PERNAMBUCO N. 219 QUADRA19 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS ESPECIALIZADO DE ENGENHARIA CLINICA NO AMBITO DO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON AMARAL.

COMPETENCIA: OUTUBRO/2021.

CONTRATO DE SERVICOS: 022/2019-HMAA/IAGS.

CONTRATO DE GESTAO: 159/18 SMA.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCARIO
BANCO: ITAU
AGENCIA: 9338
CONTA CORRENTE: 23993-3

Atividade 331210300
Manutencao e reparacao de aparelhos eletromedicos e eletroterapeuticos e equipamentos de irradiacao

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 130,00	R$ 600,00	R$ 0,00	R$ 300,00	R$ 200,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	20.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	1.230,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	18.770,00

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

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	20.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	20.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	20.000,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	1.000,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 20.000,00	R$ 0,00	**R$ 20.000,00**

Informações Importantes:

Usuário: 1

- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br.**

220

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.45
3648X03648 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9338-6 - GOIANIA/REPUBLICA
CONTA: 23.993-3

FAVORECIDO: ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDE
CPF/CNPJ: 23.129.279/0001-03
VALOR: R$ 18.770,00
DEBITO EM: 24/08/2022
==========
DOCUMENTO: 082404
AUTENTICACAO SISBB: 3.D05.769.057.325.374

221

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 140392/2010

Número da Nota **289**
Data Emissão **01/07/2022**
Código Verificação **ZZZZ-57Z8**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**12.294.819/0001-98**
Nome/Razão Social	**MJS GONCALVES CONTABILIDADE EMPRESARIAL**
Endereço	R T39A N.140 QD.02 LT.30
Bairro	SET BUENO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74210070 Telefone (62) 38774045

Inscrição Municipal **2865734**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE FILIAL SMA**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestacao de servicos profissionais de gestao contabil, fiscal e departamento pessoal, para atender as necessidades do Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA., firmado com fulcro no Codigo Institucional de Compras, Contratacao de Obras, Servicos e Alienacoes do Instituto Alcance atraves do Contrato n . 004/2019, por ocasiao do Contrato de Gestao n . 159/2018 firmado entre o Instituto Alcance e o Municipio de Sao Miguel do Araguaia.
Referente ao mes 06/2022.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 692060100
Atividades de contabilidade

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	7.500,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	7.500,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	7.500,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	7.500,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	7.500,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 7.500,00	R$ 0,00	**R$ 7.500,00**

Informações Importantes:

Usuário: 1

- Valor do imposto a ser calculado com base no nº de sócios/profissionais. Não sujeito a retenção de ISS.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.46
3648X03648 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0996-2 - REPUBLICA DO LIBANO
CONTA: 3.874-2

FAVORECIDO: MJS GONCALVES CONTABILIDADE EMPRESA
CPF/CNPJ: 12.294.819/0001-98
VALOR: R$ 7.500,00
DEBITO EM: 30/08/2022
==========
DOCUMENTO: 083001
AUTENTICACAO SISBB: 7.20C.556.DBC.BDB.9A8

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

223

10. INFORMÁTICA

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação-Mod 21

S.D DE MEDEIROS & CIA LTDA
CPF/CNPJ: 06.267.227/0001-84
IE/RG: 10.375.531-4
Fone: (62) 3364-2984 SAC: 62-982939381

Av Jose P. Nascimento, QD 55 Lt. 06, 2914 - Centro
CEP: 76590-000 - São Miguel do Araguaia/GO
E-mail: sannet.sma@gmail.com - Site: sannettelecom.com.br

Nota fiscal N°

000.072.247

Série 00U - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato **000005503**

Destinatário:

4209 - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05 **IE/RG:** ISENTO

AV PERNAMBUCO, 219 QD 19 SALA DIRETORIA - SETOR ELIZIARIO

São Miguel do Araguaia / Estado de Goiás CEP: 76590-000

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP	Natureza da operação
5303	Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Base de cálculo do ICMS	Aliquota	Valor do ICMS	Valor do FUST	Valor do FUNTTEL	Período da Prestação	Data da Emissão
0,00	0	0,00	0,00	0,00	de 01/07/2022 até 31/07/2022	01/08/2022

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V. UNIT.	DESC.	TOTAL
FIBRA 400 MB SMA	1	250,00	0,00	250,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **250,00**

Informações complementares
ID título referência - 271983

Reservado ao fisco
AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 5182.0FFE.8A27.DFCF.2E47.723E.6873.8CBB

224

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.20.34
3648X03648          SEGUNDA VIA               0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA:         43.826-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA:        1.082-3

FAVORECIDO:  S.D DE MEDEIROS E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 06.267.227/0001-84
VALOR: R$                                   250,00
DEBITO EM: 04/08/2022
================================================
DOCUMENTO: 080401
AUTENTICACAO SISBB:         3.057.C3E.91B.BDD.006
```

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 130583/2010

Número da Nota **17872**
Data Emissão **01/08/2022**
Código Verificação **9W4J-WEKH**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**10.912.324/0001-50**
Nome/Razão Social	**ATILA BARU SISTEMAS LTDA**
Endereço	AV NAPOLI N.500 QD.QC01 LT.AREA
Bairro	RES ELDORADO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74367640 Telefone (62) 30951764

Inscrição Municipal **2654822**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV.PERNAMBUCO QD 19 N 219 N. 0
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutencao de Sistemas referente ao vencimento 15/08/2022., PCLAB ONLINE - (Ate 1000 Atendimentos) - Valor: 280,00, Rateio Servidor Semi Dedicado - Valor: 0,00, ,

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 620910000
Suporte tecnico, manutencao e outros servicos em tecnologia da informacao

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	280,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	280,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	GOIÂNIA-GO

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	280,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	280,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	280,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 280,00	R$ 0,00	**R$ 280,00**

Informações Importantes:

Usuário: W

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 21603.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

226

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:20:37
364803648 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792344009000003425724004433306890780000028000
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 81.502
DATA DE VENCIMENTO 15/08/2022
DATA DO PAGAMENTO 15/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO 280,00
VALOR COBRADO 280,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.984.F24.A34.A1E.A20
==========
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.

227

11. TOTAL GLOBAL

12. ESTORNO

Prestação

De contas

Agosto/2022

HMAA

IAGS

Prestação

De contas

Agosto/2022

HMAA

IAGS