PRESTAÇÃO DE CONTA OUTUBRO/2020

INSTITUTO ALCANCE
Gestão em saúde

ITENS DE DESPESAS - OUTUBRO /2020	R$ VALORES	DATA PGT	OPERAÇÃO	DETALHES
1. Pessoal	329.558,44			
1.1. Salários (CLT)	93.537,15			
FOLHA SETEMBRO/2020	R$ 73.062,68	09/10/20		
FÉRIAS LACY HUMBERTO OLIVEIRA DE DEUS	R$ 3.590,38	09/10/20	TED	
FÉRIAS VALDEMIR ROCHA RODRIGUES	R$ 1.964,08	09/10/20	TED	
RPA JOSELITO CARVALHO DOS REIS	R$ 2.165,59	09/10/20	TED	
RESCISÃO LEYENY DE SOUSA ARAUJO SALES	R$ 8.539,05	19/10/20	TRANSF	
RPA RHAGY SOARES OLIVEIRA	R$ 202,10	20/10/20	TED	
RESCISÃO MARCOS VINICIUS OLIVEIRA	R$ 4.013,27	29/10/20	TED	
1.2. Outras Formas de Contratação	144.448,79			
PRO-SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS	4.410,95	07/10/20	TED	NFSE 101
NATANAEL MARTINS COELHO E CIA LTDA ME	1.635,30	15/10/20	TRANSF	NFSE 1393
SHIRLEY NOELIA CACERES REQUE	15.000,00	15/10/20	TRANSF	NFSE 008
ANDRADE VILELA & SANTOS VILELA LTDA	10.562,40	15/10/20	TED	NFSE 109
RODRIGUES E FELIX LTDA ME	16.443,85	15/10/20	TED	NFSE 115
J G S CIRQUEIRA MEDICAL SERVICE LTDA	2.619,00	15/10/20	TED	NFSE 020
PRO-SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS	9.854,25	15/10/20	TED	NFSE 105
PRO-SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS	40.449,35	15/10/20	TED	NFSE 106
CASTRO ATENDIMENTOS MEDICO ESPECIALIZADO LTDA ME	736,00	16/10/20	TRANSF	NFSE 050 REF IMPOSTO RETIDO INDEVIDO
CASTRO ATENDIMENTOS MEDICO ESPECIALIZADO LTDA ME	23.000,00	16/10/20	TRANSF	NFSE 052
PEDATELLA NUTRIÇAO EIRELI	3.037,69	19/10/20	TRANSF	NFSE 015
RHUAN DE SANTANA FERNANDES EIRELI	5.400,00	20/10/20	TED	NFSE 008
MNC SERVIÇOS MEDICOS - MAYSA NUNES CARVALHO	5.000,00	21/10/20	TED	NFSE 014
RHUAN DE SANTANA FERNANDES EIRELI	2.700,00	22/10/20	TED	NFSE 009
VIL[illegible]ICA MEDICA LTDA	3.600,00	22/10/20	TED	NF 025
1.3. Encargos/Benefícios	91.572,50			
FGTS FL 09/2020	5.946,15	02/10/20	GUIA	FGTS FL 09/2020
GPS S FL 08/2020	37.328,93	05/10/20	GUIA	GPS S FL 08/2020
FGTS RESCISORIO LEYENY DE SOUSA ARAUJO SALES	8.037,40	07/10/20	GUIA	FGTS RESCISORIO LEYENY DE SOUSA ARAUJO SALES
GPS S FL 09/2020	36.465,41	09/10/20	GUIA	GPS S FL 09/2020
PIS S FL 09/2020	1.004,67	09/10/20	DARF	PIS S FL 09/2020
IR S FL 09/2020	1.710,91	09/10/20	DARF	IR S FL 09/2020
FGTS RESCISORIO MARCOS VINICIUS OLIVEIRA	1.079,03	19/10/20		
2. Mat/Med	65.078,66			
2.1. Medicamentos	57.610,66			
CENTRAL MEDICA COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA ME	101,00	01/10/20	TED	NF 5704
CENTRAL MEDICA COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA ME	240,00	02/10/20	TED	NF 5707
LABORTRONICA SERV E COMERCIO LTDA	2.104,50	05/10/20	TRANSF	NF 4787 - 2ª PARCELA
GLOBO REAGENTES	1.193,00	14/10/20	TRANSF	NF 8781
LABORTRONICA SERV E COMERCIO LTDA	1.918,00	14/10/20	TRANSF	NF 5916
SUPERMEDICA DIST HOSPITALAR EIRELI	11.036,45	14/10/20	TRANSF	NF 92079
MED CENTER COMERCIAL LTDA	484,98	15/10/20	TRANSF	NF 245019 - 2ª PARCELA
ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA ME	899,50	16/10/20	TRANSF	NF 4121
HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP AS	2.875,76	16/10/20	TRANSF	NF 910008
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	2.969,94	16/10/20	TRANSF	NF 341176
CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI	3.649,34	16/10/20	TRANSF	NF 17822
SUPERMEDICA DIST HOSPITALAR EIRELI	9.977,85	16/10/20	TRANSF	NF 98110
CCAF COM MEDIC E MAT HOSP EIRELI ME	2.439,10	16/10/20	TRANSF	NF 2693
NEW MEDIC COMER ATA DE MEDIC E MATERIAL HOSP LTDA	2.885,00	16/10/20	TED	NF 2149
SUPERMEDICA DIST HOSPITALAR EIRELI	4.123,03	22/10/20	TRANSF	NF 92080
SUPERMEDICA DIST HOSPITALAR EIRELI	1.050,21	22/10/20	TRANSF	NF 98793
GLOBO REAGENTES	93,00	23/10/20	TRANSF	NF 8822
M[illegible]ER COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	420,00	26/10/20	TRANSF	NF 5892
CO[illegible]NDES COMERCIO DE MEDIC EIRELI EPP	1.050,00	26/10/20	TED	NF 4556
FTTO COM DE PRO FARMACEUTICOS E HOSPITALARES EIRELI	8.100,00	26/10/20	TED	NF 548
2.2. Materais Hospitalares	0,00			
2.3 Gases Medicinais	7.468,00			
MERCADO DOS PARAFUSOS SMA LTDA	7.468,00	16/10/20	TRANSF	NF 368
3. Materais Diversos	40.277,77			
3.1. Materiais de Higienização	1.628,59			
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	771,93	02/10/20	TED	NF 699
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	856,66	16/10/20	TED	NF 704
3.2. Materiais / Gêneros Alimentícios	12.262,09			
SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA	243,26	02/10/20	TRANSF	NF 15973
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	1.966,46	02/10/20	TED	NF 698
COMPRE BEM SUPERMERCADO - ALEX BARBOSA	496,89	02/10/20	TED	NF 659
SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA	194,86	09/10/20	TRANSF	NF 16011
COMPRE BEM SUPERMERCADO - ALEX BARBOSA	582,08	09/10/20	TED	NF 670
SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA	302,67	16/10/20	TRANSF	NF 16038
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	1.899,93	16/10/20	TED	NF 702
COMPRE BEM SUPERMERCADO - ALEX BARBOSA	459,66	16/10/20	TED	NF 682
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	363,11	23/10/20	TED	NF 712
COMPRE BEM SUPERMERCADO - ALEX BARBOSA	430,68	23/10/20	TED	NF 687
VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME	1.980,00	28/10/20	TRANSF	NF 500
ROGERIO DOS SANTOS ROQUE ME	2.492,05	28/10/20	TRANSF	NF 770
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	367,04	29/10/20	TED	NF 713
COMPRE BEM SUPERMERCADO - ALEX BARBOSA	483,40	29/10/20	TED	NF 695
3.3. Material Expediente	1.067,70			
GRAFICA MARQUES LTDA	930,00	16/10/20	TED	NF 6702

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RUBIANA DE GODOI SILVA EIRELI ME	137,70	28/10/20	TED	NF 2706
3.4. Material Divulgação	462,23			
D S DE SOUZA	259,50	06/10/20	TRANSF	NF 346
MOISES VENTURA PACHECO ME	202,73	06/10/20	TED	NF 392
3.5. Material Permanente	689,00			
HC VAREJO E DISTRIBUIÇAO DE MOVEIS E ELETRODOMESTICOS	689,00	13/10/20	TRANSF	NF 1593
3.6. Combustível	19.618,16			
COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA	4.854,12	20/10/20	TED	NF 7770
COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTTAS LTDA	10.255,24	20/10/20	TED	NF 26025
COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTTAS LTDA	4.508,80	20/10/20	TED	NF 25661
3.7. GLP	550,00			
SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA - CISAGAS	275,00	28/10/20	TED	NF 254
SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA - CISAGAS	275,00	28/10/20	TED	NF 259
3.8. Material de Lavanderia	4.000,00			
R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG EIRELI EPP	4.000,00	21/10/20	TRANSF	NF 19376 - Pagamento parcial da nf
4. Manutenção	3.073,62			
4.1. Materiais de Manutenção	1.424,62			
EDMILSON ALVES DA SILVA ME	40,00	08/10/20	TED	NF 942
J K COMERCIO PEÇAS E LATAS PARA AUTO EIRELI ME	500,00	08/10/20	TED	NF 2558
RIBEIRO NASCIMENTO E COSTA LTDA	322,02	15/10/20	BOLETO	NF 10372
RIBEIRO NASCIMENTO E COSTA LTDA	562,60	26/10/20	BOLETO	NF 10488
4.2. Serviços de Manutenção	1.649,00			
NILSON ROSA DE SOUZA EIRELI ME	1.552,00	13/10/20	TRANSF	NFSE 099
WILSON DE DEUS SANTANA	97,00	15/10/20	TED	NFSE 093
5. Seguros / Impostos / Taxas	10.711,89			
5.1 [illegible]os (Imóvel e Automóvel)	0,00			
5.2. Taxas e Serviços de Cartório	0,00			
5.3. Taxas Impostos	9.597,69			
ISSQN COMP 07/2019	1.918,83	09/10/20	TED	ISSQN COMP 07/2019
ISSQN COMP 08/2019	1.974,50	09/10/20	TED	ISSQN COMP 08/2019
ISSQN COMP 08/2019	135,53	09/10/20	TED	ISSQN COMP 08/2019
ISSQN COMP 08/2019	216,82	09/10/20	TED	ISSQN COMP 08/2019
ISSQN COMP 10/2019	909,18	09/10/20	TED	ISSQN COMP 10/2019
CSRF S NFSE COMP 09/2020	3.038,21	19/10/20	DARF	CSRF S NFSE COMP 09/2020
IR S NFSE COMP 09/2020	980,07	19/10/20	DARF	IR S NFSE COMP 09/2020
IR S NFSE N 995 SALUX COMP 09/2020	38,73	26/10/20	DARF	IR S NFSE N 995 SALUX COMP 09/2020
CSRF S NFSE N 995 SALUX COMP 09/2020	120,08	26/10/20	DARF	CSRF S NFSE N 995 SALUX COMP 09/2020
IR S NFSE N 994 SALUX COMP 09/2020	30,99	26/10/20	DARF	IR S NFSE N 994 SALUX COMP 09/2020
CSRF S NFSER N 994 SALUX COMP 09/2020	96,06	26/10/20	DARF	CSRF S NFSER N 994 SALUX COMP 09/2020
IR S NFSE N 8708 APOIO	15,49	26/10/20	DARF	IR S NFSE N 8708 APOIO
CSRF S NFSE N 8708 APOIO	48,03	26/10/20	DARF	CSRF S NFSE N 8708 APOIO
IR S NFSE N 7594 APOIO COMP 02/2020	18,33	26/10/20	DARF	IR S NFSE N 7594 APOIO COMP 02/2020
CSRF S NFSE N 7594 APOIO COMP 02/2020	56,84	26/10/20	DARF	CSRF S NFSE N 7594 APOIO COMP 02/2020
5.4. Taxas Bancárias	1.114,20			
BANCO DO BRASIL DOC/TED ELETRÔNICO	977,85		TED	
TARIFA PACOTES SERVIÇOS	52,35	26/10/20		TARIFA RENOVAÇAO CADASTRO
	84,00	05/10/20		
6. Telefonia	840,15			
TELEFONE FIXO OI	840,15	15/10/20	FATURA	FATURAS
7. [illegible]	0,00			
8. Energia Elétrica	0,00			
9. Prestação de Serviços Terceiros	123.323,09			
HOTEL VEREDAS DO ARAGUAIA EIRELI	1.453,78	01/10/20	BOLETO	NFSE 6635
LABORTRONICA SERVIÇOS E COMERCIO LTDA	1.400,00	05/10/20	TRANSF	NFSE 3320
LOCMEDIKAL LOCAÇOES E SERVIÇOS EIRELI ME	700,00	05/10/20	TRANSF	NFSE 200
ORBIS GESTAO DE TECNOLIGIA EM SAUDE LTA	18.770,00	05/10/20	TED	NFSE 1882
DOUGLAS HENRIQUE DE CARVALHO	9.500,00	05/10/20	TED	NFSE 032
LOCALIZA RENT A CAR S/A	1.412,86	07/10/20	BOLETO	BOLETO
SSTGO SEGURANÇA E SAUDE DO TRAB DE GOIANIA LTDA ME	700,00	09/10/20	BOLETO	NFSE 1005
MJS GONÇALVES CONTABILIDADE EMPRESARIAL	5.800,00	13/10/20	TED	NFSE 191
PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANOS LTDA	27.900,00	19/10/20	TED	NFSE 037
ADM SERVIÇOS E CONSULTORIA LTDA	49.600,00	23/10/20	TED	NFSE 031
ALLEN DANIEL SOUZA HOLANDA	4.000,00	27/10/20	TED	NFSE 027
LOCALIZA RENT A CAR S/A	2.086,45	28/10/20	BOLETO	BOLETO
10. Informática	4.899,39			
HIGHTECH INFORMATICA INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI	130,90	09/10/20	TED	NF 179679
APOIO COTAÇOES SISTEMA DE INFORMATICA S.A.	1.019,21	14/10/20	BOLETO	NFSE 7719
APOIO COTAÇOES SISTEMA DE INFORMATICA S.A.	1.028,60	14/10/20	BOLETO	NFSE 7594
ATILA BARU SISTEMAS LTDA	198,00	15/10/20	BOLETO	NFSE 12925
HORUS TELECOMUNICAÇOES LTDA	2.272,68	26/10/20	TRANSF	NF 128213
SD DE MEDEIROS E CIA LTDA ME - SANNET	250,00	29/10/20	TED	NFSE 29041
11. TOTAL GLOBAL	577.763,01			
TOTAL DO REPASSE	545.000,00			
2º PARC REF SETEMBRO 2020 (24º REPASSE)	95.000,00	02/10/20	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
3º PARC REF SETEMBRO 2020 (24º REPASSE)	138.000,00	08/10/20	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

PARC REF JUL/2019 E AGO/2019	52.000,00	08/10/20	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
1º PARC REF OUTUBRO 2020 (25º REPASSE)	170.000,00	08/10/20	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
2º PARC REF OUTUBRO 2020 (25º REPASSE)	90.000,00	23/10/20	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
12. CRÉDITO - ESTORNO	**0,00**			
12. SALDO DO MÊS ANTERIOR	**53.083,91**			
SALDO CONTA	53.083,91	30/09/20		
SALDO EM CONTA	**20.320,90**	31/10/20		

GOIÂNIA (GO), 31 de OUTUBRO DE 2020

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G3330308251597021
03/11/2020 08:28:31

Cliente - Conta atual

AgÃªncia	4198-X
Conta corrente	20292-4 INSTITUTO A GESTAO SAUDE
PerÃ-odo do extrato	de 01 / 10 / 2020 atÃ© 31 / 10 / 2020

LanÃ§amentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	HistÃ³rico	Documento	Valor R$	Saldo
30/09/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			53.083,91 C
01/10/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.101	101,00 D	
				237 3761 010748053000149 CENTRAL MEDIC			
01/10/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.102	1.453,78 D	51.529,13 C
				HOTEL VEREDAS DO ARAGUAIA EIRE			
02/10/2020		0000	14175	976 TED-CrÃ©dito em Conta	615.810.644	95.000,00 C	
				104 0794 11433328000118 FMS SMA			
02/10/2020		4198	99015	470 TransferÃªncia enviada	550.757.000.006.931	243,26 D	
				02/10 0757 6931-0 SUPERMERCADO M			
02/10/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.201	1.966,46 D	
				756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP			
02/10/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.202	771,93 D	
				756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP			
02/10/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.203	496,89 D	
				756 5024 031216188000133 ALEX BARBOSA			
02/10/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.204	240,00 D	
				237 3761 010748053000149 CENTRAL MEDIC			
02/10/2020		0000	13105	375 Impostos	100.205	5.946,15 D	
				FGTS ARREC GRRF			
02/10/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	832.761.200.225.831	10,45 D	
				CobranÃ§a referente 02/10/2020			
02/10/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	832.761.200.225.832	10,45 D	
				CobranÃ§a referente 02/10/2020			
02/10/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	832.761.200.225.833	10,45 D	
				CobranÃ§a referente 02/10/2020			
02/10/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	832.761.200.225.834	10,45 D	136.822,64 C
				CobranÃ§a referente 02/10/2020			
05/10/2020		4198	99015	470 TransferÃªncia enviada	553.656.000.160.187	2.104,50 D	
				05/10 3656 160187-3 LABORTRONICA -			
05/10/2020		4198	99015	470 TransferÃªncia enviada	553.656.000.160.187	1.400,00 D	
				05/10 3656 160187-3 LABORTRONICA -			
05/10/2020		4198	99015	470 TransferÃªncia enviada	553.656.000.260.494	700,00 D	
				05/10 3656 260494-9 LOCMEDIKAL LOC			
05/10/2020		0000	13105	196 INSS ArrecadaÃ§Ã£o	100.501	37.328,93 D	
				GPS- Ident.: 27949878000205 - 08/2020			
05/10/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.502	18.770,00 D	
				341 9338 023129279000103 ORBIS GESTAO			
05/10/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.503	9.500,00 D	
				756 3332 024930758000197 DOUGLAS HENRI			
05/10/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	872.791.000.066.584	10,45 D	
				CobranÃ§a referente 05/10/2020			
05/10/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	872.791.000.066.585	10,45 D	
				CobranÃ§a referente 05/10/2020			
05/10/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de ServiÃ§os	892.791.000.611.396	84,00 D	66.914,31 C
				CobranÃ§a referente 05/10/2020			
06/10/2020		4198	99015	470 TransferÃªncia enviada	550.757.000.010.351	259,50 D	
				06/10 0757 10351-9 LOJAS UNIVERSA			
06/10/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.601	202,73 D	
				237 0266 019309067000130 MOISES VENTUR			

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO A GESTAO SAUDE

06/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	832.801.200.344.076		10,45 D	66.441,63 C
		CobranÃ§a referente 06/10/2020				
07/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		100.701	4.410,95 D	
		756 5024 010693736000146 PRO-SAUDE SER				
07/10/2020	0000	13105 375 Impostos		100.702	8.037,40 D	
		FGTS ARRECADACAO GRF				
07/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		100.703	1.412,86 D	
		LOCALIZA RENT A CAR				
07/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	832.811.200.371.237		10,45 D	52.569,97 C
		CobranÃ§a referente 07/10/2020				
08/10/2020	0000	14175 976 TED-CrÃ©dito em Conta		646.798.288	138.000,00 C	
		104 0794 11433328000118 FMS SMA				
08/10/2020	0000	14175 976 TED-CrÃ©dito em Conta		646.798.452	52.000,00 C	
		104 0794 11433328000118 FMS SMA				
08/10/2020	0000	14175 976 TED-CrÃ©dito em Conta		646.798.455	170.000,00 C	
		104 0794 11433328000118 FMS SMA				
08/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		100.801	40,00 D	
		104 0794 025072417000190 EDMILSON ALVE				
08/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		100.802	500,00 D	
		237 2179 037898806000159 J K COMERCIO				
08/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	822.820.903.466.984		10,45 D	
		CobranÃ§a referente 08/10/2020				
08/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	822.820.903.466.985		10,45 D	412.009,07 C
		CobranÃ§a referente 08/10/2020				
09/10/2020	0000	14175 983 TED Devolvida		700.048	1.291,19 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
09/10/2020	4198	99015 470 TransferÃªncia enviada	550.757.000.006.931		194,86 D	
		09/10 0757 6931-0 SUPERMERCADO M				
09/10/2020	4198	99015 120 Transferido para PoupanÃ§a	550.757.510.012.641		1.348,62 D	
		09/10 0757 510012641-4 MAGDELAINE AQU				
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		100.901	1.482,00 D	
		104 0794 61228150125 ADAGILZA APARECID				
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		100.902	1.520,63 D	
		104 0794 00761242155 ADELIA DE SOUZA S				
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		100.903	2.650,88 D	
		104 0794 57778558149 ADILSON PEREIRA V				
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		100.904	1.482,00 D	
		104 0794 03452438112 ADOLFO FERNANDES				
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		100.905	2.351,33 D	
		104 0794 00849258251 ANA ELISA MATIOLI				
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		100.906	1.300,00 D	
		104 0794 06495675100 ARIANE OLIVEIRA D				
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		100.907	1.518,69 D	
		104 3643 06420891167 CARLOS BONFIM SOU				
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		100.908	1.348,62 D	
		104 3643 01677444100 CLEUSILENE BADIA				
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		100.909	1.418,47 D	
		341 4407 04584876193 DANIEL ERICK DE L				
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		100.910	1.418,59 D	
		104 0794 05435993105 DANILO DIAS PORTO				
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		100.911	2.524,02 D	
		104 0794 04944685130 DIESSYCA JORDANY				
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		100.912	2.703,61 D	
		104 0794 01142381110 EDUARDO DIAS NASC				
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		100.913	1.662,12 D	
		104 0794 94559627134 ENIO ALVES DE SOU				
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		100.914	1.739,15 D	
		104 3546 05105888596 EYDE DE SOUZA BEZ				
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		100.915	2.886,74 D	
		104 0794 02064226109 FABIOLA FELIX CAR				
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		100.916	1.291,19 D	
		104 0794 06036001150 FLAVIANE APARECID				

Marcieta A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 01953122108 FRANCISCA KATIA B	100.917	1.656,64 D
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 02270691105 GISELLY MAIA SANT	100.918	1.841,74 D
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 03339622140 GONCALA DE JESUS	100.919	1.482,29 D
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 88089061168 IRIS RAIMUNDO DE	100.920	2.463,11 D
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 00142919160 JACIARA DA SILVA	100.921	1.292,52 D
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 04860223152 JORDANA ABREU MEI	100.922	1.772,18 D
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 83185135172 JOSE HAMILTON COS	100.923	1.426,95 D
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 28277988168 KATYE LOPES BARBO	100.924	3.340,71 D
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 55717772149 LACY HUMBERTO OLI	100.925	2.814,88 D
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4407 73369870100 LUANA CEZAR CHAVE	100.926	1.348,62 D
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 05947833131 MARCOS VINICIUS O	100.927	1.228,11 D
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 88716031172 MARIA IRAIDES ROD	100.928	1.291,19 D
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3348 60729082172 MARIA JOSE PEREIR	100.929	2.384,14 D
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4407 00564107190 NAYHARA MARY DE O	100.930	1.339,81 D
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3037 55601391149 NIVALDA PEREIRA D	100.931	1.291,19 D
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 70457748184 QUEILA DAS GRACAS	100.932	1.339,81 D
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 01299897118 RENATO MACEDO CRU	100.933	2.197,16 D
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 55711588168 ROSILENE SALES DA	100.934	2.232,67 D
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 05142969170 SARA ANUNCIACAO S	100.935	2.425,03 D
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 00907824102 SILVANIA ALVES RI	100.936	2.937,65 D
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 79704557191 SONIA ELI DOS SAN	100.937	1.482,00 D
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 76948951104 VALDEMIR ROCHA RO	100.938	2.827,62 D
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 55717772149 LACY HUMBERTO OLI	100.939	3.590,38 D
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 76948951104 VALDEMIR ROCHA RO	100.940	1.964,08 D
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3333 000481679000188 HIGH-TECH INF	100.941	130,90 D
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5024 031216188000133 ALEX BARBOSA	100.942	582,08 D
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 002391654000119 MUNICIPIO DE	100.943	1.918,83 D
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 002391654000119 MUNICIPIO DE	100.944	1.974,50 D
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 002391654000119 MUNICIPIO DE	100.945	135,53 D
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 002391654000119 MUNICIPIO DE	100.946	216,82 D
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 002391654000119 MUNICIPIO DE	100.947	909,18 D
09/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ASAAS GESTAO FINANCEIRA S.A.	100.948	700,00 D
09/10/2020	0000	13105 196 INSS ArrecadaÃ§Ã£o	100.949	36.465,7 D

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO [illegible]

		GPS- Ident.: 27949878000205 - 09/2020			
09/10/2020	0000	13105 375 Impostos		100.950	1.004,67 D
		DARF - 27.949.878/0001-24 -8301			
09/10/2020	0000	13105 375 Impostos		100.951	1.710,91 D
		DARF - 27.949.878/0001-24 -0561			
09/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		100.952	2.165,59 D
		104 0794 33696330191 JOSELITO CARVALHO			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.321		10,45 D
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.322		10,45 D
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.323		10,45 D
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.324		10,45 D
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.325		10,45 D
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.326		10,45 D
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.327		10,45 D
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.328		10,45 D
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.329		10,45 D
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.330		10,45 D
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.331		10,45 D
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.332		10,45 D
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.333		10,45 D
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.334		10,45 D
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.335		10,45 D
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.336		10,45 D
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.337		10,45 D
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.338		10,45 D
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.339		10,45 D
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.340		10,45 D
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.341		10,45 D
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.342		10,45 D
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.343		10,45 D
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.344		10,45 D
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.345		10,45 D
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.346		10,45 D
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.347		10,45 D
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.348		10,45 D
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.349		10,45 D
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.350	10,45 D	
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.351	10,45 D	
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.352	10,45 D	
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.353	10,45 D	
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.354	10,45 D	
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.355	10,45 D	
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.356	10,45 D	
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.357	10,45 D	
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.358	10,45 D	
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.359	10,45 D	
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.360	10,45 D	
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.361	10,45 D	
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.362	10,45 D	
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.363	10,45 D	
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.364	10,45 D	
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.365	10,45 D	
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.366	10,45 D	
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.367	10,45 D	
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
09/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	842.831.200.101.368	10,45 D	286.072,24 C
		CobranÃ§a referente 09/10/2020			
13/10/2020	4198	99015 470 TransferÃªncia enviada	550.757.000.014.030	1.552,00 D	
		13/10 0757 14030-9 NILSON ROSA DE			
13/10/2020	4198	99015 470 TransferÃªncia enviada	554.575.000.059.000	689,00 D	
		13/10 4575 59000-2 HC V E D D M E			
13/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.301	5.800,00 D	
		104 0996 012294819000198 MJS GONCALVES			
13/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	882.871.100.093.565	10,45 D	278.020,79 C
		CobranÃ§a referente 13/10/2020			
14/10/2020	4198	99015 470 TransferÃªncia enviada	551.242.000.116.421	1.193,00 D	
		14/10 1242 116421-X GLOBO REAGENTE			
14/10/2020	4198	99015 470 TransferÃªncia enviada	553.656.000.160.187	1.918,00 D	
		14/10 3656 160187-3 LABORTRONICA -			
14/10/2020	4198	99015 470 TransferÃªncia enviada	554.148.000.041.297	11.036,45 D	
		14/10 4148 41297-X SUPERMEDICA DI			
14/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.401	1.019,21 D	
		APOIO COTACOES SIST DE INF			
14/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.402	1.028,60 D	261.825,53 C
		APOIO COTACOES SIST DE INF			
15/10/2020	4198	99015 470 TransferÃªncia enviada	550.368.000.001.162	484,98 D	
		15/10 0368 1162-2 MED CENTER COM			
15/10/2020	4198	99015 470 TransferÃªncia enviada	550.757.000.015.400	1.635,30 D	
		15/10 0757 15400-8 NATANAEL MARTI			
15/10/2020	4198	99015 470 TransferÃªncia enviada	550.810.000.041.305	15.000,00 D	
		15/10 0810 41305-4 SHIRLEY N CACE			

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA...E

15/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto RIBEIRO NASCIMENTO COSTA LTDA - ME	101.501	322,02 D	
15/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto A B SISTEMAS	101.502	198,00 D	
15/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0266 12341240178 WILSON DE DEUS SA	101.503	97,00 D	
15/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 019609790000135 ANDRADE VILEL	101.504	10.562,40 D	
15/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 020957773000178 LUCIMED ASSIS	101.505	16.443,85 D	
15/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5024 035994737000151 J G S CIRQUEI	101.506	2.619,00 D	
15/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5024 010693736000146 PRO-SAUDE SER	101.507	9.854,25 D	
15/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5024 010693736000146 PRO-SAUDE SER	101.508	40.449,35 D	
15/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 88716031172 MARIA IRAIDES ROD	101.509	1.291,19 D	
15/10/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	101.510	52,34 D	
15/10/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	101.511	50,59 D	
15/10/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	101.512	50,59 D	
15/10/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	101.513	55,33 D	
15/10/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	101.514	93,48 D	
15/10/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	101.515	139,80 D	
15/10/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	101.516	83,69 D	
15/10/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	101.517	51,34 D	
15/10/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	101.518	48,06 D	
15/10/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	101.519	60,31 D	
15/10/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	101.520	48,06 D	
15/10/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	101.521	106,56 D	
15/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico CobranÃ§a referente 15/10/2020	832.891.200.501.578	10,45 D	
15/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico CobranÃ§a referente 15/10/2020	832.891.200.501.579	10,45 D	
15/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico CobranÃ§a referente 15/10/2020	832.891.200.501.580	10,45 D	
15/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico CobranÃ§a referente 15/10/2020	832.891.200.501.581	10,45 D	
15/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico CobranÃ§a referente 15/10/2020	832.891.200.501.582	10,45 D	
15/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico CobranÃ§a referente 15/10/2020	832.891.200.501.583	10,45 D	
15/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico CobranÃ§a referente 15/10/2020	832.891.200.501.584	10,45 D	161.954,89 C
16/10/2020	4198	99015 470 TransferÃªncia enviada 16/10 0757 6931-0 SUPERMERCADO M	550.757.000.006.931	302,67 D	
16/10/2020	4198	99015 470 TransferÃªncia enviada 16/10 0757 15635-3 MERCADAO DOS P	550.757.000.015.635	7.468,00 D	
16/10/2020	4198	99015 470 TransferÃªncia enviada 16/10 1309 27871-8 CASTRO A M E L	551.309.000.027.871	736,00 D	
16/10/2020	4198	99015 470 TransferÃªncia enviada 16/10 1309 27871-8 CASTRO A M E L	551.309.000.027.871	23.000,00 D	

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

16/10/2020	4198	99015	470	TransferÃªncia enviada	553.275.000.024.976	899,50 D	
				16/10 3275 24976-9 ANGULAR P P S			
16/10/2020	4198	99015	470	TransferÃªncia enviada	553.307.000.313.073	2.875,76 D	
				16/10 3307 HOSPFAR I 00027949878000205			
16/10/2020	4198	99015	470	TransferÃªncia enviada	554.044.000.105.296	2.969,94 D	
				16/10 4044 105296-9 MCW PRODUTOS M			
16/10/2020	4198	99015	470	TransferÃªncia enviada	554.148.000.024.269	3.649,34 D	
				16/10 4148 24269-1 C.A. D P H EIR			
16/10/2020	4198	99015	470	TransferÃªncia enviada	554.148.000.041.297	9.977,85 D	
				16/10 4148 41297-X SUPERMEDICA DI			
16/10/2020	4198	99015	470	TransferÃªncia enviada	554.988.000.102.307	2.439,10 D	
				16/10 4988 102307-1 CCAF COM DE ME			
16/10/2020	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	101.601	856,66 D	
				756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP			
16/10/2020	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	101.602	1.899,93 D	
				756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP			
16/10/2020	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	101.603	930,00 D	
				104 0794 037409000000150 GRAFICA MARQU			
16/10/2020	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	101.604	459,66 D	
				756 5024 031216188000133 ALEX BARBOSA			
16/10/2020	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	101.605	2.885,00 D	
				237 6872 025288745000129 NEW MEDIC COM			
16/10/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED EletrÃ´nico	832.901.200.554.874	10,45 D	
				CobranÃ§a referente 16/10/2020			
16/10/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED EletrÃ´nico	832.901.200.554.875	10,45 D	
				CobranÃ§a referente 16/10/2020			
16/10/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED EletrÃ´nico	832.901.200.554.876	10,45 D	
				CobranÃ§a referente 16/10/2020			
16/10/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED EletrÃ´nico	832.901.200.554.877	10,45 D	
				CobranÃ§a referente 16/10/2020			
16/10/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED EletrÃ´nico	832.901.200.554.878	10,45 D	100.553,23 C
				CobranÃ§a referente 16/10/2020			
19/10/2020	4198	99015	470	TransferÃªncia enviada	550.757.000.004.842	3.037,69 D	
				19/10 0757 4842-9 ANGELICA PEDAT			
19/10/2020	4198	99015	470	TransferÃªncia enviada	554.348.000.018.039	8.539,05 D	
				19/10 4348 18039-4 LEYENY DE SOUS			
19/10/2020	0000	13105	375	Impostos	101.901	1.079,03 D	
				FGTS ARREC GRRF			
19/10/2020	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	101.902	27.900,00 D	
				033 0967 031783739000140 PRO ATIVA CUR			
19/10/2020	0000	13105	375	Impostos	101.903	3.038,21 D	
				DARF - 27.949.878/0001-24 -5952			
19/10/2020	0000	13105	375	Impostos	101.904	980,07 D	
				DARF - 27.949.878/0001-24 -1708			
19/10/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED EletrÃ´nico	862.931.200.075.198	10,45 D	55.968,73 C
				CobranÃ§a referente 19/10/2020			
20/10/2020	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.001	5.400,00 D	
				237 2556 038331092000165 RHUAN DE SANT			
20/10/2020	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.002	202,10 D	
				104 0794 06394658111 RHAGY SOARES OLIV			
20/10/2020	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.003	4.854,12 D	
				341 4348 003610324000210 COMERCIAL DE			
20/10/2020	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.004	10.255,24 D	
				237 0266 003610324000300 COMERCIAL DE			
20/10/2020	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.005	4.508,80 D	
				237 0266 003610324000300 COMERCIAL DE			
20/10/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED EletrÃ´nico	832.941.200.615.538	10,45 D	
				CobranÃ§a referente 20/10/2020			
20/10/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED EletrÃ´nico	832.941.200.615.539	10,45 D	
				CobranÃ§a referente 20/10/2020			
20/10/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED EletrÃ´nico	832.941.200.615.540	10,45 D	
				CobranÃ§a referente 20/10/2020			
20/10/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED EletrÃ´nico	832.941.200.615.541	10,45 D	
				CobranÃ§a referente 20/10/2020			

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

20/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	832.941.200.615.542		10,45 D	30.696,22 C
		CobranÃ§a referente 20/10/2020				
21/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		102.101	5.000,00 D	
		756 5024 037146483000147 MAYSA NUNES C				
21/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	822.950.902.847.639		10,45 D	25.685,77 C
		CobranÃ§a referente 21/10/2020				
22/10/2020	4198	99015 470 TransferÃªncia enviada	551.235.000.106.943		4.000,00 D	
		22/10 1235 106943-8 R7 COM PROD HI				
22/10/2020	4198	99015 470 TransferÃªncia enviada	554.148.000.041.297		4.123,03 D	
		22/10 4148 41297-X SUPERMEDICA DI				
22/10/2020	4198	99015 470 TransferÃªncia enviada	554.148.000.041.297		1.050,21 D	
		22/10 4148 41297-X SUPERMEDICA DI				
22/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		102.202	2.700,00 D	
		237 2556 038331092000165 RHUAN DE SANT				
22/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		102.203	3.600,00 D	
		237 2094 035926742000127 VILELA CLINIC				
22/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	822.960.903.644.307		10,45 D	
		CobranÃ§a referente 22/10/2020				
22/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	822.960.903.644.308		10,45 D	10.191,63 C
		CobranÃ§a referente 22/10/2020				
23/10/2020	0000	14175 976 TED-CrÃ©dito em Conta	708.105.308		90.000,00 C	
		104 0794 11433328000118 FMS SMA				
23/10/2020	4198	99015 470 TransferÃªncia enviada	551.242.000.116.421		93,00 D	
		23/10 1242 116421-X GLOBO REAGENTE				
23/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		102.301	49.600,00 D	
		341 6580 031805128000156 ADM SERVICOS				
23/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		102.302	363,11 D	
		756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP				
23/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		102.303	430,68 D	
		756 5024 031216188000133 ALEX BARBOSA				
23/10/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.971.200.428.453		1,20 D	
		CobranÃ§a referente 23/10/2020				
23/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	832.971.200.581.843		10,45 D	
		CobranÃ§a referente 23/10/2020				
23/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	832.971.200.581.844		10,45 D	
		CobranÃ§a referente 23/10/2020				
23/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	832.971.200.581.845		10,45 D	49.672,29 C
		CobranÃ§a referente 23/10/2020				
26/10/2020	4198	99015 470 TransferÃªncia enviada	551.242.000.115.601		420,00 D	
		26/10 1242 115601-2 MICROLASER COM				
26/10/2020	4198	99015 470 TransferÃªncia enviada	553.382.000.430.903		2.272,68 D	
		26/10 3382 430903-0 HORUS LTDA				
26/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		102.601	1.050,00 D	
		341 8077 027870248000160 COFERNANDES C				
26/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		102.602	562,60 D	
		RIBEIRO NASCIMENTO COSTA LTDA - ME				
26/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		102.603	8.100,00 D	
		756 5004 029492182000147 FTTO COMERCIO				
26/10/2020	0000	13105 375 Impostos		102.604	38,73 D	
		DARF - 27.949.878/0001-24 -1708				
26/10/2020	0000	13105 375 Impostos		102.605	120,08 D	
		DARF - 27.949.878/0001-24 -5952				
26/10/2020	0000	13105 375 Impostos		102.606	30,99 D	
		DARF - 27.949.878/0001-24 -1708				
26/10/2020	0000	13105 375 Impostos		102.607	96,06 D	
		DARF - 27.949.878/0001-24 -5952				
26/10/2020	0000	13105 375 Impostos		102.608	15,49 D	
		DARF - 27.949.878/0001-24 -1708				
26/10/2020	0000	13105 375 Impostos		102.609	48,03 D	
		DARF - 27.949.878/0001-24 -5952				
26/10/2020	0000	13105 375 Impostos		102.610	18,33 D	
		DARF - 27.949.878/0001-24 -1708				
26/10/2020	0000	13105 375 Impostos		102.611	56,84 D	
		DARF - 27.949.878/0001-24 -5952				
26/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	823.000.903.448.453		10,45 D	

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

		CobranÃ§a referente 26/10/2020				
26/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	823.000.903.448.454		10,45 D	
		CobranÃ§a referente 26/10/2020				
26/10/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	853.001.200.876.938		1,20 D	
		CobranÃ§a referente 26/10/2020				
26/10/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	853.001.200.876.939		1,20 D	
		CobranÃ§a referente 26/10/2020				
26/10/2020	0000	13113 500 Tarifa RenovaÃ§Ã£o Cadastro	863.000.800.056.400		52,35 D	36.766,81 C
		CobranÃ§a referente 05/10/2020				
27/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		102.701	4.000,00 D	
		033 3348 024964395000100 ALLEN DANIEL				
27/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	823.010.902.713.390		10,45 D	32.756,36 C
		CobranÃ§a referente 27/10/2020				
28/10/2020	4198	99015 470 TransferÃªncia enviada	550.757.000.014.600		1.980,00 D	
		28/10 0757 14600-5 VANDEIR ALVES				
28/10/2020	4198	99015 470 TransferÃªncia enviada	550.757.000.019.392		2.492,05 D	
		28/10 0757 19392-5 ROGERIO DOS SA				
28/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		102.801	275,00 D	
		104 3621 032726858000124 SMA REVENDEDO				
28/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		102.802	275,00 D	
		104 3621 032726858000124 SMA REVENDEDO				
28/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		102.803	137,70 D	
		104 0794 01202382177 RUBIANNA DE GODOI				
28/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		102.804	2.086,45 D	
		LOCALIZA RENT A CAR				
28/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	823.020.903.930.252		10,45 D	
		CobranÃ§a referente 28/10/2020				
28/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	823.020.903.930.253		10,45 D	
		CobranÃ§a referente 28/10/2020				
28/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	823.020.903.930.254		10,45 D	
		CobranÃ§a referente 28/10/2020				
28/10/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	843.021.200.530.411		1,20 D	
		CobranÃ§a referente 28/10/2020				
28/10/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	843.021.200.530.412		1,20 D	25.476,41 C
		CobranÃ§a referente 28/10/2020				
29/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		102.901	367,04 D	
		756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP				
29/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		102.902	4.013,27 D	
		104 0794 05947833131 MARCOS VINICIUS O				
29/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		102.903	250,00 D	
		104 0794 006267227000184 S.D DE MEDEIR				
29/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		102.904	483,40 D	
		756 5024 031216188000133 ALEX BARBOSA				
29/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	833.031.200.722.748		10,45 D	
		CobranÃ§a referente 29/10/2020				
29/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	833.031.200.722.749		10,45 D	
		CobranÃ§a referente 29/10/2020				
29/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	833.031.200.722.750		10,45 D	
		CobranÃ§a referente 29/10/2020				
29/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃ´nico	833.031.200.722.751		10,45 D	20.320,90 C
		CobranÃ§a referente 29/10/2020				
31/10/2020	0000	00000 999 S A L D O				20.320,90 C

OBSERVAÃÃES:

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: JC705828 VALDOMIRO AMARAL GARAY NAIMAYER.

1. PESSOAL

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

1.1 SALÁRIOS (CLT)

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.13
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ADAGILZA APARECIDA DA COSTA
CPF/CNPJ: 612.281.501-25
VALOR: R$ 1.482,00
DEBITO EM: 09/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100901
AUTENTICACAO SISBB: 4.881.C3E.835.740.7C1

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data 09/10/2020

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.13
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ADELIA DE SOUZA SILVA
CPF/CNPJ: 007.612.421-55
VALOR: R$ 1.520,63
DEBITO EM: 09/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100902
AUTENTICACAO SISBB: 7.2A8.C39.0BA.A0A.63E

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 01/07/2020

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20020	PLANTÃO	3	240,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	7	10,68	
19998	INSS	8.05 %		133,16
			1.653,79	133,16
			Líquido.....:	1.520,63

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.653,79	1.653,79	132,30	1.520,63

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Adelia de Souza Silva
Assinatura

09/10/2020
Data

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.13
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ADILSON PEREIRA VIEIRA
CPF/CNPJ: 577.785.581-49
VALOR: R$ 2.650,88
DEBITO EM: 09/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100903
AUTENTICACAO SISBB: 2.504.5B3.404.9AD.EEE

Recibo de Pagamento Mensal

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

Setembro/2020 Adm: 27/07/2020
Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.448,42	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		216,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	105	327,70	
19998	INSS	9.38 %		280,68
19999	IRRF	7.5 %		60,56
			2.992,12	341,24
			Líquido.....:	2.650,88

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.448,42	2.992,12	2.992,12	239,37	2.711,44

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

09/10/2020
Data

Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.13
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ADOLFO FERNANDES DA SILVA
CPF/CNPJ: 034.524.381-12
VALOR: R$ 1.482,00
DEBITO EM: 09/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100904
AUTENTICACAO SISBB: 0.0BB.DDE.505.6D8.724

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

09/10/2020
Data

Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.13
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ANA ELISA MATIOLI DA SILVA
CPF/CNPJ: 008.492.582-51
VALOR: R$ 2.351,33
DEBITO EM: 09/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100905
AUTENTICACAO SISBB: B.C6E.857.F75.EAA.DAC

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

09/10/20
Data

Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.13
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ARIANE OLIVEIRA DA CUNHA
CPF/CNPJ: 064.956.751-00
VALOR: R$ 1.300,00
DEBITO EM: 09/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100906
AUTENTICACAO SISBB: A.4E0.0E6.2BF.776.7FD

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Setembro/2020 — Adm: 01/08/2019
27.949.878/0002-05 — Departamento: RECEPÇÃO
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.88 %		111,33
			1.411,33	111,33
			Líquido.....:	1.300,00

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.411,33	1.411,33	112,91	1.300,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

09/10/2020 — Data — Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.13
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: CARLOS BONFIM SOUZA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 064.208.911-67
VALOR: R$ 1.518,69
DEBITO EM: 09/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100907
AUTENTICACAO SISBB: 9.C7A.B17.4F4.377.C74

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data 02/10/2020

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.13
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: CLEUSILENE BADIA DA SILVA
CPF/CNPJ: 016.774.441-00
VALOR: R$ 1.348,62
DEBITO EM: 09/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100908
AUTENTICACAO SISBB: 7.1FA.4EE.C08.BF1.A69

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	48,62	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.88 %		111,33
			1.459,95	111,33
			Líquido.....:	1.348,62

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.411,33	1.411,33	112,91	1.159,03

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

09/10/2020 Cleusilene B Silva
Data Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.13
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: DANIEL ERICK DE LIMA AMANCIO
CPF/CNPJ: 045.848.761-93
VALOR: R$ 1.418,47
DEBITO EM: 09/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100909
AUTENTICACAO SISBB: 4.11F.BDA.80D.5A9.0DD

Recibo de Pagamento Mensal

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

57 DANIEL ERICK DE LIMA AMANCIO (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS) - CPF: 045.848.761-93

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

09/10/2020
Data

Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.13
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: DANILO DIAS PORTO
CPF/CNPJ: 054.359.931-05
VALOR: R$ 1.418,59
DEBITO EM: 09/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100910
AUTENTICACAO SISBB: F.31F.B74.13F.801.F58

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.045,00	
10011	GRATIFICACAO		290,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.98 %		123,06
			1.541,65	123,06
			Líquido.....:	1.418,59

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

09/10/20 Danilo Dias Porto
Data Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.14
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: DIESSYCA JORDANY SOUSA SILVA
CPF/CNPJ: 049.446.851-30
VALOR: R$ 2.524,02
DEBITO EM: 09/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100911
AUTENTICACAO SISBB: 9.F87.5C1.DA5.A15.8D5

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALÁRIO EMPREGADO	30 Dias	2.448,42	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		216,00	
20020	PLANTÃO	1	150,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	7	21,85	
19998	INSS	9.23 %		261,98
19999	IRRF	7.5 %		50,27
			2.836,27	312,25
			Líquido.....:	2.524,02

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.448,42	2.836,27	2.836,27	226,90	2.574,29

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data 21/10/2020

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.14
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: EDUARDO DIAS NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 011.423.811-10
VALOR: R$ 2.703,61
DEBITO EM: 09/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100912
AUTENTICACAO SISBB: 3.949.8B3.E9D.F36.32A

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 04/08/2020

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.448,42	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		216,00	
20020	PLANTÃO	3	375,00	
19998	INSS	9.42 %		286,35
19999	IRRF	7.5 %		49,46
			3.039,42	335,81
			Líquido.....:	2.703,61

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.448,42	3.039,42	3.039,42	243,15	2.563,48

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data 09/10/2020

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.14
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ENIO ALVES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 945.596.271-34
VALOR: R$ 1.662,12
DEBITO EM: 09/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100913
AUTENTICACAO SISBB: 5.16A.D62.600.88A.259

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALÁRIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	3	450,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	48,62	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.75 %		97,83
			1.759,95	97,83
			Líquido.....:	1.662,12

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data 09/10/20

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.14
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: EYDE DE SOUZA BEZERRA
CPF/CNPJ: 051.058.885-96
VALOR: R$ 1.739,15
DEBITO EM: 09/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100914
AUTENTICACAO SISBB: 5.E87.073.E8D.39C.4AA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Setembro/2020 Adm: 16/06/2020
Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20020	PLANTÃO	4	320,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	112	170,81	
19998	INSS	8.17 %		154,77
			1.893,92	154,77
			Líquido.....:	1.739,15

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.893,92	1.893,92	151,51	1.549,56

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

09/10/2020
Data

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.14
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: FABIOLA FELIX CARDOSO
CPF/CNPJ: 020.642.261-09
VALOR: R$ 2.886,74
DEBITO EM: 09/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100915
AUTENTICACAO SISBB: 0.C89.6F3.788.80F.70B

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	12	1.400,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	48,62	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20020	PLANTÃO	2	160,00	
19998	INSS	7.99 %		124,99
			3.011,73	124,99
			Líquido.....:	2.886,74

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.563,11	1.563,11	125,05	1.297,15

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Fabiola Felix Cardoso
Assinatura

09/10/2020
Data

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.14
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: FLAVIANE APARECIDA SOUSA PEREIRA
CPF/CNPJ: 060.360.011-50
VALOR: R$ 1.291,19
DEBITO EM: 09/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100916
AUTENTICACAO SISBB: 9.1C3.F69.DD2.9EF.ED4

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

09/10/2020
Data

Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.14
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: FRANCISCA KATIA BEZERRA DE ARAUJO F
CPF/CNPJ: 019.531.221-08
VALOR: R$ 1.656,64
DEBITO EM: 09/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100917
AUTENTICACAO SISBB: 4.EFF.0CC.896.6A1.E8C

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20020	PLANTÃO	3	240,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	105	160,14	
19998	INSS	8.13 %		146,61
			1.803,25	146,61
			Líquido.....:	1.656,64

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.803,25	1.803,25	144,26	1.656,64

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

01 / 10 / 2020 — Data

Francisca Katia B. Araujo Figueiredo — Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.14
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: GISELLY MAIA SANTANA
CPF/CNPJ: 022.706.911-05
VALOR: R$ 1.841,74
DEBITO EM: 09/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100918
AUTENTICACAO SISBB: 6.50C.114.5CF.93E.6D3

Recibo de Pagamento Mensal

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

Setembro/2020 Adm: 07/02/2019
Departamento: ULTRASSONOGRAFIA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.500,00	
10011	GRATIFICACAO		300,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	8.21 %		164,91
			2.006,65	164,91
			Líquido.....:	1.841,74

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.500,00	2.006,65	2.006,65	160,53	1.841,74

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

09/10/2020 Gisselly M. Santana
Data Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.14
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: GONCALA DE JESUS MOURAO
CPF/CNPJ: 033.396.221-40
VALOR: R$ 1.482,29
DEBITO EM: 09/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100919
AUTENTICACAO SISBB: F.0D5.802.6F6.8A3.5E6

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.045,00	
10011	GRATIFICACAO		360,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	8.02 %		129,36
			1.611,65	129,36
			Líquido.....:	1.482,29

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	1.611,65	1.611,65	128,93	1.292,70

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

09/10/2020
Data

Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.14
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: IRIS RAIMUNDO DE BORBA JUNIOR
CPF/CNPJ: 880.890.611-68
VALOR: R$ 2.463,11
DEBITO EM: 09/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100920
AUTENTICACAO SISBB: 6.154.195.FD0.9F5.860

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALÁRIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
10011	GRATIFICACAO		250,00	
10014	HORA EXTRA (100%)	5.48	153,44	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		216,00	
20038	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE		42,00	
19998	INSS	9.16 %		253,00
19999	IRRF	7.5 %		45,33
			2.761,44	298,33
			Líquido.....:	2.463,11

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.761,44	2.761,44	220,92	2.508,44

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

09/10/2020
Data

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.14
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

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

FAVORECIDO: JACIARA DA SILVA DIAS
CPF/CNPJ: 001.429.191-60
VALOR: R$ 1.292,52
DEBITO EM: 09/10/2020

DOCUMENTO: 100921
AUTENTICACAO SISBB: B.0C6.545.638.279.DB7

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

09/10/2020
Data

Jaciara da Silva Dias
Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.14
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: JORDANA ABREU MEIRELES
CPF/CNPJ: 048.602.231-52
VALOR: R$ 1.772,18
DEBITO EM: 09/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100922
AUTENTICACAO SISBB: 3.306.4A3.B4A.F9D.642

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	2	300,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20020	PLANTÃO	1	80,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	77	117,43	
19998	INSS	8.01 %		128,36
			1.900,54	128,36
			Líquido.....:	1.772,18

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.600,54	1.600,54	128,04	1.472,18

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

09/10/2020 — Jordana Abreu Meirelles
Data — Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.14
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

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

FAVORECIDO: JOSE HAMILTON COSTA VIANA
CPF/CNPJ: 831.851.351-72
VALOR: R$ 1.426,95
DEBITO EM: 09/10/2020

DOCUMENTO: 100923
AUTENTICACAO SISBB: A.564.9D7.6D2.44D.057

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.045,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20030	ADICIONAL NOTURNO	112	149,19	
19998	INSS	7.98 %		123,89
			1.550,84	123,89
			Líquido.....:	1.426,95

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	1.550,84	1.550,84	124,07	1.426,95

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

09/10/2020
Data

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.14
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: KATYE LOPES BARBOSA
CPF/CNPJ: 282.779.881-68
VALOR: R$ 3.340,71
DEBITO EM: 09/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100924
AUTENTICACAO SISBB: A.51D.44D.77A.174.39D

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

09/10/20
Data

Katye L. Barbosa
Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.14
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: LUANA CEZAR CHAVES
CPF/CNPJ: 733.698.701-00
VALOR: R$ 1.348,62
DEBITO EM: 09/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100926
AUTENTICACAO SISBB: 8.D2B.DF9.709.8AA.1CC

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.14
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: LACY HUMBERTO OLIVEIRA DE DEUS
CPF/CNPJ: 557.177.721-49
VALOR: R$ 2.814,88
DEBITO EM: 09/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100925
AUTENTICACAO SISBB: 2.16E.B37.504.F80.4CE

Recibo de Pagamento Mensal

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

Setembro/2020 Adm: 15/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

09/10/2020
Data

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

09/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:48:22
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA	09/10/2020
NR. DOCUMENTO	170.757.510.012.641
VALOR TOTAL	1.348,62
****** TRANSFERIDO PARA:	
CLIENTE: MAGDELAINE AQUINO SILVA	
AGENCIA: 0757-9 CONTA:	510.012.641-4
VARIACAO DA POUPANCA	51
NR. DOCUMENTO	174.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	1.A25.CAD.B95.132.D3A

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

Recibo de Pagamento Mensal

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

Setembro/2020 Adm: 10/08/2020
Departamento: RECEPÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALÁRIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	48,62	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.88 %		111,33
			1.459,95	111,33
			Líquido.....:	1.348,62

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.411,33	1.411,33	112,91	1.159,03

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

09/10/2020 Magdelaine Aquino da Silva
Data Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.15
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: MARCOS VINICIUS OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 059.478.331-31
VALOR: R$ 1.228,11
DEBITO EM: 09/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100927
AUTENTICACAO SISBB: 5.575.5B0.95D.79D.BC1

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10011	GRATIFICACAO		71,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.82 %		104,22
			1.332,33	104,22
			Líquido.....:	1.228,11

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.332,33	1.332,33	106,59	1.228,11

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

09/10/2020
Data

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.18
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: MARIA IRAIDES RODRIGUES DA SILVA
CPF/CNPJ: 887.160.311-72
VALOR: R$ 1.291,19
DEBITO EM: 15/10/2020

==========

DOCUMENTO: 101509
AUTENTICACAO SISBB: 3.7CA.C28.BE8.3D6.EDD

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data 15/10/2020

Marciela R. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.15
4198X04198 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: MARIA JOSE PEREIRA VIDAL SALES
CPF/CNPJ: 607.290.821-72
VALOR: R$ 2.384,14
DEBITO EM: 09/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100929
AUTENTICACAO SISBB: C.5EE.922.416.DDD.2D6

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 01/02/2019

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

09/10/2020 Maria José Vidal
Data Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.15
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: NAYHARA MARY DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 005.641.071-90
VALOR: R$ 1.339,81
DEBITO EM: 09/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100930
AUTENTICACAO SISBB: B.5E8.DBA.1B5.24D.9B5

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Setembro/2020 — Adm: 17/06/2020
27.949.878/0002-05 — Departamento: GERAL
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

09/10/2020 — Data

nayhara mary de oliveira — Assinatura

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.15
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: NIVALDA PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 556.013.911-49
VALOR: R$ 1.291,19
DEBITO EM: 09/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100931
AUTENTICACAO SISBB: C.78E.EC6.C9E.0C0.C18

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

09/10/2020 Nivalda P. dos Santos
Data Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.15
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: QUEILA DAS GRACAS SILVA MARINHO
CPF/CNPJ: 704.577.481-84
VALOR: R$ 1.339,81
DEBITO EM: 09/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100932
AUTENTICACAO SISBB: 5.702.EC2.14A.2DE.469

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

09/10/2020 Queila das graças da Silva
Data Assinatura

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.15
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: RENATO MACEDO CRUZ
CPF/CNPJ: 012.998.971-18
VALOR: R$ 2.197,16
DEBITO EM: 09/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100933
AUTENTICACAO SISBB: 7.36F.CF9.FE7.507.A19

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.630,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		652,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	49	152,72	
19998	INSS	8.78 %		213,79
19999	IRRF	7.5 %		23,77
			2.434,72	237,56
			Líquido.....:	2.197,16

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	2.434,72	2.434,72	194,78	2.220,93

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Renato Macedo Cruz
Assinatura

09/10/20
Data

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.15
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ROSILENE SALES DA SILVA
CPF/CNPJ: 557.115.881-68
VALOR: R$ 2.232,67
DEBITO EM: 09/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100934
AUTENTICACAO SISBB: 6.1A5.E52.8BA.0AC.5BE

Recibo de Pagamento Mensal

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

Setembro/2020 Adm: 16/07/2020
Departamento: RADIOLOGIA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.630,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		652,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	63	196,35	
19998	INSS	8.83 %		219,03
19999	IRRF	7.5 %		26,65
			2.478,35	245,68
			Líquido.....:	2.232,67

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	2.478,35	2.478,35	198,27	2.259,32

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data 09/10/20

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.15
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: SARA ANUNCIACAO SILVA
CPF/CNPJ: 051.429.691-70
VALOR: R$ 2.425,03
DEBITO EM: 09/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100935
AUTENTICACAO SISBB: 6.23F.386.607.02C.6A3

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	9	1.050,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20020	PLANTÃO	1	80,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	7	10,68	
19998	INSS	7.95 %		118,76
			2.543,79	118,76
			Líquido.....:	2.425,03

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.493,79	1.493,79	119,50	1.375,03

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

09/10/2020
Data

Assinatura

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.15
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: SILVANIA ALVES RIBEIRO
CPF/CNPJ: 009.078.241-02
VALOR: R$ 2.937,65
DEBITO EM: 09/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100936
AUTENTICACAO SISBB: 2.C7B.260.EE6.54B.045

Recibo de Pagamento Mensal

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

Setembro/2020 Adm: 01/12/2018
Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	9	1.150,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	48,62	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20020	PLANTÃO	6	480,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	7	10,68	
19998	INSS	8.17 %		154,76
			3.092,41	154,76
			Líquido.....:	2.937,65

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.893,79	1.893,79	151,50	1.598,06

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

9/10/2020 Silvania M Ribeiro
Data Assinatura

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.15
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: SONIA ELI DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 797.045.571-91
VALOR: R$ 1.482,00
DEBITO EM: 09/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100937
AUTENTICACAO SISBB: 6.688.2A7.869.ED1.53C

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

09/10/2020
Data

Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.15
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: VALDEMIR ROCHA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 769.489.511-04
VALOR: R$ 2.827,62
DEBITO EM: 09/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100938
AUTENTICACAO SISBB: 7.E8D.44C.467.B3A.EAE

Recibo de Pagamento Mensal

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

Setembro/2020 Adm: 25/10/2018
Departamento: RECEPÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10011	GRATIFICACAO		1.703,33	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20030	ADICIONAL NOTURNO	189	254,09	
19998	INSS	9.61 %		309,55
19999	IRRF	15.0 %		81,58
			3.218,75	391,13
			Líquido.....:	2.827,62

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	3.218,75	3.218,75	257,50	2.909,20

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

09/10/2020 Valdemir R. Rodrigues
Data Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

Notificação

Nome do Empregado: LACY HUMBERTO OLIVEIRA DE DEUS		Nº Cart. Prof.: 042149	Série: 00010
Nº Registro: 30	Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)	Data Admissão: 15/10/2018	
Observação:			

Períodos

De Aquisição.....:	De	15 de outubro de 2018	A	14 de outubro	de 2019
De 1/3 Abono Pecuniário.:	De		A		
De Gozo das Férias.....:	De	01 de outubro de 2020	A	30 de outubro	de 2020

Base para Cálculo da Remuneração das Férias

Faltas não Justificadas: 0	Salário Base: 3.201,33	Base de Cálculo: 3.201,33

= Proventos =

Valor da Remuneração de Férias:	R$	3.201,33
Valor das Férias em dobro....:	R$	0,00
Abono Pecuniário Dia(s).:	R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Férias...:	R$	1.067,11
Valor 1/3 Férias em dobro....:	R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Abono....:	R$	0,00
Adiantamento de 13º Salário..:	R$	0,00
Salário Família.....:	R$	0,00

= Deduções =

INSS Férias.....:	R$	456,51
Imposto de Renda Ret. Fonte..:	R$	221,55
Adiantamento de Férias.....:	R$	0,00
Pensão Alimentícia.....:	R$	0,00

Total de Proventos	4.268,44
Total de Deduções	678,06
Líquido a Receber	3.590,38

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.590,38

Valor por Extenso	(TRES MIL, QUINHENTOS E NOVENTA REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS)

a ser paga adiantadamente.

Local e Data

Assinatura do Empregado

Assinatura do Empregador

Recibo de Férias

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

Recebi da Firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
AVENIDA PERNANBUCO 219 ,ELIZIARIO , Estabelecida a
a importância de RS 3.590,38 em SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Valor por Extenso	(TRES MIL, QUINHENTOS E NOVENTA REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS)

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

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

Local e Data

Assinatura do Empregado

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.15
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: LACY HUMBERTO OLIVEIRA DE DEUS
CPF/CNPJ: 557.177.721-49
VALOR: R$ 3.590,38
DEBITO EM: 09/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100939
AUTENTICACAO SISBB: B.9DB.7D5.38B.695.E2A

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

Notificação

Nome do Empregado: VALDEMIR ROCHA RODRIGUES		Nº Cart. Prof.: 99436	Série: 00017
Nº Registro: 31	Função: RECEPCIONISTA	Data Admissão: 25/10/2018	

Observação:

Períodos

De Aquisição.....:	De	25 de outubro	de 2018	A	24 de outubro	de 2019
De 1/3 Abono Pecuniário.:	De			A		
De Gozo das Férias.....:	De	01 de outubro	de 2020	A	30 de outubro	de 2020

Base para Cálculo da Remuneração das Férias

Faltas não Justificadas:	Salário Base: 1.607,14	Base de Cálculo: 1.607,14

= Proventos =

Valor da Remuneração de Férias:	R$	1.607,14
Valor das Férias em dobro....:	R$	0,00
Abono Pecuniário Dia(s).:	R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Férias...:	R$	535,71
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$	178,77
Imposto de Renda Ret. Fonte..:	R$	0,00
Adiantamento de Férias.....:	R$	0,00
Pensão Alimentícia.....:	R$	0,00

Total de Proventos	2.142,85
Total de Deduções	178,77
Líquido a Receber	1.964,08

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.964,08

Valor por Extenso	(UM MIL, NOVECENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS E OITO CENTAVOS)

a ser paga adiantadamente.

Local e Data

Assinatura do Empregado

Assinatura do Empregador

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

Recebi da Firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA , Estabelecida a AVENIDA PERNANBUCO 219 ,ELIZIARIO em SAO MIGUEL DO ARAGUAIA a importância de RS 1.964,08

Valor por Extenso	(UM MIL, NOVECENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS E OITO CENTAVOS)

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

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

Local e Data

Assinatura do Empregado

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

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.15
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: VALDEMIR ROCHA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 769.489.511-04
VALOR: R$ 1.964,08
DEBITO EM: 09/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100940
AUTENTICACAO SISBB: 9.D5C.082.86F.F31.CDE

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

ANEXO I

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome			
164.0065.68.56	34 MARCOS VINICIUS OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			13 Bairro	
Avenida AV CLARISMINDO QD 6 LT 3 N. SN			RESIDENCIAL MENDONÇA	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	76.590-000	1345234 / 0050 GO	059.478.331-31
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
23/01/1996	CRISTIANE DOS ANJOS OLIVEIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1 Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio:	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento:
R$ 1.332,33	07/01/2019	07/09/2020	06/10/2020	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS		30 Categoria do Trabalhador	
0,00%	0,00%		1 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
915.021.195.01630-8	00.045.179/0001-01 - SEESSACEB-SIND EMPREG SERV SAUDE ANAPOLIS COM EXT BASE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50. Saldo de 6/dias Salário (líquido de /falta e DSR)	R$ 210,94	51. Comissões	R$ 0,00	52. Gratificação	R$ 0,00
53. Adicional de Insalubridade	R$ 0,00	54. Adicional de Periculosidade %	R$ 0,00	55. Adic. Noturno horas a %	R$ 0,00
56.1 Horas Extras horas a %	R$ 0,00	57. Gorjetas	R$ 0,00	58. Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59. Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60. Multa Art. 477, § 8º/CLT	R$ 0,00	62. Salário Família	R$ 0,00
63. 13° Salário Proporcional 9/12 avos	R$ 946,00	64.1 13° Salário Exercício - /12 avos	R$ 0,00	65. Férias Proporcionais 9.0/12 avos	R$ 946,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquisitivo 07/01/2019 à 06/01/2020	R$ 1.261,33	68. Terço Constitucional de Férias	R$ 735,77	69. Aviso Prévio Indenizado	R$ 0,00
70. 13° Salário (Aviso–Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71. Férias (Aviso–Prévio Indenizado)	R$ 0,00		
		99. Ajuste do saldo devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.100,04**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100. Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101. Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102. Adiantamento de 13º Salário	R$ 0,00
103. Aviso Prévio Indenizado	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 15,82	112.2 Previdência Social - 13° Salário	R$ 70,95
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13° Salário	R$ 0,00	115. Outros Descontos	R$ 0,00
				TOTAL DAS DEDUÇÕES	**R$ 86,77**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.013,27**

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.22
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: MARCOS VINICIUS OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 059.478.331-31
VALOR: R$ 4.013,27
DEBITO EM: 29/10/2020

==========

DOCUMENTO: 102902
AUTENTICACAO SISBB: B.03F.477.D6A.9AD.1EC

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

ANEXO I

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇAO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome			
163.6439.37.30	37 LEYENY DE SOUSA ARAUJO SALES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			13 Bairro	
Avenida AVENIDA TIRADENTES QD 25 LT 3	N. 340		CENTRO	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	76.590-000	71237 / 00006 TO	032.057.011-86
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
18/03/1990	EDIONE PEREIRA DE SOUSA ARAUJO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1 Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio:	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento:
R$ 8.069,65	21/01/2019	01/07/2020	30/07/2020	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS		30 Categoria do Trabalhador	
0,00%	0,00%		1 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
914.012.266.88820-0	00.799.189/0001-24 - SIEG-SINDICATO DOS ENFERMEIROS DE GOIAS			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50. Saldo de 30/dias Salário (líquido de /falta e DSR)	R$ 5.537,00	51. Comissões	R$ 0,00	52. Gratificação	R$ 0,00
53. Adicional de Insalubridade 20	R$ 206,65	54. Adicional de Periculosidade %	R$ 0,00	55. Adic. Noturno horas a %	R$ 0,00
56.1 Horas Extras horas a %	R$ 0,00	57. Gorjetas	R$ 0,00	58. Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59. Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60. Multa Art. 477, § 8º/CLT	R$ 0,00	62. Salário Família	R$ 0,00
63. 13° Salário Proporcional 7/12 avos	R$ 4.600,55	64.1 13° Salário Exercício - /12 avos	R$ 0,00	65. Férias Proporcionais 6.0/12 avos	R$ 3.943,32
66.1 Férias Venc. Per. Aquisitivo 21/01/2019 à 20/01/2020	R$ 7.886,65	68. Terço Constitucional de Férias	R$ 3.943,32	69. Aviso Prévio Indenizado	R$ 0,00
70. 13° Salário (Aviso–Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71. Férias (Aviso–Prévio Indenizado)	R$ 0,00	95.1 GRATIF CARG CONF (ART 62-CLT) - 40	R$ 2.143,00
95.2 AVISO PREVIO INDENIZADO (LEI 12506) - 3	R$ 788,66				
		99. Ajuste do saldo devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 29.049,15**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100. Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101. Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102. Adiantamento de 13º Salário	R$ 0,00
103. Aviso Prévio Indenizado	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 713,08	112.2 Previdência Social - 13° Salário	R$ 503,01
114.1 IRRF	R$ 1.972,73	114.2 IRRF sobre 13° Salário	R$ 243,16	115. Outros Descontos	R$ 0,00
				TOTAL DAS DEDUÇÕES	**R$ 3.431,98**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 25.617,17**

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

19/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:44:52
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	19/10/2020
NR. DOCUMENTO	554.348.000.018.039
VALOR TOTAL	8.539,05

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

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	5.BC7.5B6.10E.509.55D

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

EMPRESA	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA					Mês/Ano: 10/2020
CNPJ/CEI/CPF	27.949.878/0002-05					
ENDEREÇO	AVENIDA PERNANBUCO - N.219					
BAIRRO	ELIZIARIO					
MUNICIPIO-UF	SAO MIGUEL DO ARAGUA GO					
AUTONÔMO	RHAGY SOARES OLIVEIRA					
CPF	063.946.581-11	ENDEREÇO: GERALDO - N.SN				
INSC. INSS	203.57518.29.7					
DEP. DE IRRF	0					
INSC. MUNICIPAL						
VALOR	235,00	INSS RETIDO	25,85	SEST/SENAT	0,00	
IRRF	0,00	ISS	7,05	OUTROS (-)	0,00	
VALOR EXTENSO LIQUIDO	R$ 202,10 (DUZENTOS E DOIS REAIS E DEZ CENTAVOS)					
Outubro/2020 REFERENTE À						
ASSINATURA AUTONÔMO				DATA	____/____/_____	

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

EMPRESA	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA					Mês/Ano: 10/2020
CNPJ/CEI/CPF	27.949.878/0002-05					
ENDEREÇO	AVENIDA PERNANBUCO - N.219					
BAIRRO	ELIZIARIO					
MUNICIPIO-UF	SAO MIGUEL DO ARAGUA GO					
AUTONÔMO	RHAGY SOARES OLIVEIRA					
CPF	063.946.581-11	ENDEREÇO: GERALDO - N.SN				
INSC. INSS	203.57518.29.7					
DEP. DE IRRF	0					
INSC. MUNICIPAL						
VALOR	235,00	INSS RETIDO	25,85	SEST/SENAT	0,00	
IRRF	0,00	ISS	7,05	OUTROS (-)	0,00	
VALOR EXTENSO LIQUIDO	R$ 202,10 (DUZENTOS E DOIS REAIS E DEZ CENTAVOS)					
Outubro/2020 REFERENTE À						
ASSINATURA AUTONÔMO				DATA	____/____/_____	

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.20
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 12.442-7

FAVORECIDO: RHAGY SOARES OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 063.946.581-11
VALOR: R$ 202,10
DEBITO EM: 20/10/2020

==========

DOCUMENTO: 102002
AUTENTICACAO SISBB: 8.C66.C5F.7DD.376.9D5

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

EMPRESA	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
CNPJ/CEI/CPF	27.949.878/0002-05
ENDEREÇO	AVENIDA PERNANBUCO - N.219
BAIRRO	ELIZIARIO
MUNICIPIO-UF	SAO MIGUEL DO ARAGUA GO

Mês/Ano: 10/2020

AUTONÔMO	JOSELITO CARVALHO DOS REIS
CPF	336.963.301-91
INSC. INSS	122.86393.10.0
DEP. DE IRRF	0
INSC. MUNICIPAL	

ENDEREÇO: RUA GERALDO RUAS - N.SN

VALOR	2.550,00	INSS RETIDO	280,50	SEST/SENAT	0,00
IRRF	27,41	ISS	76,50	OUTROS (-)	0,00

VALOR EXTENSO LIQUIDO: R$ 2.165,59 (DOIS MIL, CENTO E SESSENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS)

REFERENTE À: Outubro/2020

ASSINATURA AUTONÔMO

DATA ____/____/_____

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

EMPRESA	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
CNPJ/CEI/CPF	27.949.878/0002-05
ENDEREÇO	AVENIDA PERNANBUCO - N.219
BAIRRO	ELIZIARIO
MUNICIPIO-UF	SAO MIGUEL DO ARAGUA GO

Mês/Ano: 10/2020

AUTONÔMO	JOSELITO CARVALHO DOS REIS
CPF	336.963.301-91
INSC. INSS	122.86393.10.0
DEP. DE IRRF	0
INSC. MUNICIPAL	

ENDEREÇO: RUA GERALDO RUAS - N.SN

VALOR	2.550,00	INSS RETIDO	280,50	SEST/SENAT	0,00
IRRF	27,41	ISS	76,50	OUTROS (-)	0,00

VALOR EXTENSO LIQUIDO: R$ 2.165,59 (DOIS MIL, CENTO E SESSENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS)

REFERENTE À: Outubro/2020

ASSINATURA AUTONÔMO

DATA ____/____/_____

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.16
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: JOSELITO CARVALHO DOS REIS
CPF/CNPJ: 336.963.301-91
VALOR: R$ 2.165,59
DEBITO EM: 09/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100952
AUTENTICACAO SISBB: 0.514.8FB.21D.19E.ED8

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO A GESTÃO SAÚDE

1.2 OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÃO

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO [illegible]

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

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS Nº 101
/ /		

NF-e Emitida em: 06/10/2020 Código Controle Interno: 70122104 PÁGINA: 1/1

Código verificação: 760760323020100 6

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIRINOPOLIS

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

Nº da nota **101**
Série **UNICA**
Data emissão **06/10/2020**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos serviços prestados

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

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO

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

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Observação:

Marciete A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RETENÇÕES	PIS R$ 30,55	COFINS R$ 141,00	INSS R$ 0,00	IR R$ 70,50	CSLL R$ 47,00

Demonstrativo

Valor dos serviços	R$	4.700,00
(-) Desconto	R$	0,00
(-) Retenções federais	R$	289,05
(-) Outras retenções	R$	0,00
(=) Valor líquido	R$	4.410,95

Cálculo do Imposto

Valor dos serviços	R$	4.700,00
(-) Desconto	R$	0,00
(=) Valor da nota	R$	4.700,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de cálculo	R$	4.700,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do imposto(ISS)	R$	235,00

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

Valor dos serviços	Desconto	**Valor da nota**
4.700,00	0,00	**4.700,00**

Informações importantes:

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

9.2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.13
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: PRO-SAUDE SERVICOS MEDICOS - EIRELI
CPF/CNPJ: 10.693.736/0001-46
VALOR: R$ 4.410,95
DEBITO EM: 07/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100701
AUTENTICACAO SISBB: 4.828.631.FFA.468.6DD

Marciela A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO A GESTÃO SAÚDE

Prefeitura de SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
PODER EXECUTIVO

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	0000001393
Data e Hora de Emissão	13/10/2020 16:18:25
Código de Verificação	4fb6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: DESCRIÇÃO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL- HMAA, FIRMADO COM FULCRO NO CÓDIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS,CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO Nº021.2/2019, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº-159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA"..REFERENTE A 1 PLANTÃO DE 24 HS DO MÊS DE AGOSTO 2020.

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

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

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	11,70	54,00	0,00	27,00	18,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	1.800,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	110,70
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	54,00
(=) Valor Líquido	R$	1.635,30

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	1.800,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	1.800,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	1.800,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	54,00

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
1.800,00	0,00	1.800,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0
Observação:

Marciela M. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
PODER EXECUTIVO

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota	Data e Hora de Emissão
0000001393	13/10/2020 16:18:25

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: DESCRIÇÃO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL- HMAA, FIRMADO COM FULCRO NO CÓDIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS,CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO Nº021.2/2019, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº-159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA"..REFERENTE A 1 PLANTÃO DE 24 HS DO MÊS DE AGOSTO 2020.

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

8630599 / 1198 ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Serviço prestado em	Imposto Devido em	
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	
Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
1.800,00	3,00	54,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o tomador do serviço INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R$ 54,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

Marciella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

15/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:30:47
419804198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	15/10/2020
NR. DOCUMENTO	550.757.000.015.400
VALOR TOTAL	1.635,30

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

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	F.63A.6BA.2B1.3CC.F9C

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANDOLANDIA

AV DR ULISSES GUIMARAES, CENTRO, Bairro CENTRO, CEP 77.478-000, Sandolândia - TO

2020
00008

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa
NFS-e

Data/Hora Emissão	Período de Competência	Município do Serviço
14/10/2020 09:19	**10/2020**	**Sandolândia - TO**
Natureza da Operação	Regime de Tributação	
Prestação de Serviços	**Simples Nacional**	

Código de Verificação
C7618

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social
SHIRLEY NOELIA CACERES REQUE

CPF/CNPJ	E-mail	Telefone
37.117.505.0001-40	**SHIRLEY_NOELIA@YAHOO.COM**	**(63)9993-0300**
Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Incentivador Cultural
111	**-**	**Não**

Endereço
AV ULISSES GUIMARAES, Bairro CENTRO, CEP 77.478-000, Sandolândia - TO

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social
INSTITUTO ALCANCE EM SAÚDE IAGS

CPF/CNPJ	E-mail	Telefone
27.949.878.0002-05	**PRIME.EMPRESARIAL@HOTMAIL.COM**	**(62) 3942-5940**
Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Incentivador Cultural
-	**-**	**Não**

Endereço
AVENIDA PERNAMBUCO, Nº 219, QUADRA 19 SALA DA DIRETORIA, Bairro ELIZIARIO, CEP 76.590-000, São Miguel Do Araguaia - GO

SERVIÇOS

Discriminação	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
REFERENTE PAGAMENTO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA, FIRMADO COM FULCRO NO CÓDIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO DE Nº 025.12/2019. PORO OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 159/2018, FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA. REFERENTE DE SETEMBRO/2020. OBS: (03) PLANTÕES DE 24HS VALOR R$5.400,00 (09) PLANTÕES DE 12 HS NO VALOR DE R$8.100,00 (05)PLANTÕES SOBRE AVISOS DE 12HS NO VALOR DE R$ 1.500,00	1.00	R$ 15.000,00	R$ 15.000,00

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

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

VALORES E RETENÇÕES

Valor da Nota	Valor Base de Cálculo	ISS Retido	IR Retido
R$ 15.000,00	**R$ 15.000,00**	**Não**	**Sim**
ISS	INSS	IR	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**
Total de Deduções	Taxa de Emissão	Situação da Nota	Valor Líquido
R$ 0,00	**R$ 1,00**	**Ativa (Isento)**	**R$ 15.000,00**
PIS	COFINS	CSLL	
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	

Responsável por gerar a Nota Fiscal
EDIVALDO CUSTODIO ALVES

Data/Hora Impressão
14/10/2020 10:50

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

OUTRAS INFORMAÇÕES

Ecó Açú - Tecnologia em Sistemas Públicos

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

1.2

15/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:30:47
419804198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	15/10/2020
NR. DOCUMENTO	550.810.000.041.305
VALOR TOTAL	15.000,00

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

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	A.3E7.E28.55E.128.39D

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
PODER EXECUTIVO

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	0000000109
Data e Hora de Emissão	06/10/2020 16:54:13
Código de Verificação	9fc9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ANDRADE VILELA & SANTOS VILELA LTDA
Nome Fantasia: CARDIO VIDA SMA
CNPJ: 19.609.790/0001-35 Inscrição Municipal: 2010130142
Endereço: AV. JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, QD: 37, LT: 02 E 03, N°: 3.956, SETOR OESTE, SALA 03, CEP: 76.590-000
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO Telefone: 0

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA O HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA., FIRMADO COM FULCRO NO CÓDIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO Nº. 021.6/2019, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO N°. 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA.
COMPETÊNCIA SETEMBRO /2020
4 PLANTÕES SENDO R$ 4.800,00
DIREÇÃO CLÍNICA SENDO R$ 6.000,00

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

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

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	10.800,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	237,60
(=) Valor Líquido	R$	10.562,40

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	10.800,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	10.800,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	10.800,00
(X) Alíquota	%	2,20
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	237,60

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
10.800,00	0,00	10.800,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0
Observação:

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
PODER EXECUTIVO

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota	Data e Hora de Emissão
0000000109	06/10/2020 16:54:13

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ANDRADE VILELA & SANTOS VILELA LTDA
Nome Fantasia: CARDIO VIDA SMA
CNPJ: 19.609.790/0001-35 Inscrição Municipal: 2010130142
Endereço: AV. JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, QD: 37, LT: 02 E 03, N°: 3.956, SETOR OESTE, SALA 03, CEP: 76.590-000
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO Telefone: 0

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA O HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA., FIRMADO COM FULCRO NO CÓDIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO Nº. 021.6/2019, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO N°. 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA.
COMPETÊNCIA SETEMBRO /2020
4 PLANTÕES SENDO R$ 4.800,00
DIREÇÃO CLÍNICA SENDO R$ 6.000,00

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

Serviço prestado em	Imposto Devido em	
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	
Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
10.800,00	2,20	237,60

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o tomador do serviço INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R$ 237,60.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.17
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ANDRADE VILELA E SANTOS VILELA LTDA
CPF/CNPJ: 19.609.790/0001-35
VALOR: R$ 10.562,40
DEBITO EM: 15/10/2020

==========

DOCUMENTO: 101504
AUTENTICACAO SISBB: 6.FA0.EF2.28A.05B.99C

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	0000000115
Data e Hora de Emissão	07/10/2020 19:05:42
Código de Verificação	977b

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **RODRIGUES E FELIX LTDA-ME**
Nome Fantasia: **LUCIMED**
CNPJ: **20.957.773/0001-78** Inscrição Municipal: **2010130220**
Endereço: **AV. PERNAMBUCO, Nº: 212, SETOR ELIZIARIO, SALA 01, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 33641623**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO (MÊS SETEMBRO/2020) PARA O HOSPITAL ADAILTON DO AMARAL- HMMA, FIRMADO COM FULCRO NO CÓDIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÃO DO INSTITUTO ALCANCE, ATRAVÉS DO CONTRATO N.021.5/2019 POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO N. 159/2018 , FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA, SENDO:
01 PLANTÃO DE 24 HORAS (SÁBADO 26/09) = R$ 2.500,00
13 PLANTÕES DE 12 HORAS = R$ 11.700,00
13 SOBREAVISO 24 HORAS - R$ 3.900,00

Serviço / Item-Serviço

04.01.000 - Medicina e biomedicina.

CNAE / Atividade Município

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

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	117,65	543,00	0,00	271,50	181,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	18.100,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	1.113,15
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	543,00
(=) Valor Líquido	R$	16.443,85

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	18.100,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	18.100,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	18.100,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	543,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
18.100,00	0,00	18.100,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0
Observação:

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
PODER EXECUTIVO

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000115

Data e Hora de Emissão

07/10/2020 19:05:42

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **RODRIGUES E FELIX LTDA-ME**
Nome Fantasia: **LUCIMED**
CNPJ: **20.957.773/0001-78** Inscrição Municipal: **2010130220**
Endereço: **AV. PERNAMBUCO, Nº: 212, SETOR ELIZIARIO, SALA 01, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 33641623**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO (MÊS SETEMBRO/2020) PARA O HOSPITAL ADAILTON DO AMARAL- HMMA, FIRMADO COM FULCRO NO CÓDIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÃO DO INSTITUTO ALCANCE, ATRAVÉS DO CONTRATO N.021.5/2019 POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO N. 159/2018 , FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA, SENDO:
01 PLANTÃO DE 24 HORAS (SÁBADO 26/09) = R$ 2.500,00
13 PLANTÕES DE 12 HORAS = R$ 11.700,00
13 SOBREAVISO 24 HORAS - R$ 3.900,00

Serviço / Item-Serviço
04.01.000 - Medicina e biomedicina.

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

Serviço prestado em	Imposto Devido em	
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**	
Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
18.100,00	**3,00**	**543,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o tomador do serviço INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R$ 543,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

1.2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.17
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: LUCIMED ASSISTENCIA MEDICA EIRELI
CPF/CNPJ: 20.957.773/0001-78
VALOR: R$ 16.443,85
DEBITO EM: 15/10/2020

==========

DOCUMENTO: 101505
AUTENTICACAO SISBB: D.4EA.031.1A1.03F.7FF

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
PODER EXECUTIVO

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000000020**
Data e Hora de Emissão	**09/10/2020 15:41:07**
Código de Verificação	**8199**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL NA CIDADE DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO EM SETEMBRO/2020 REFERENTE A 03 PLANTÕES DE 12 HORAS CONFORME CONTRATO 02510/2019. COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO 159/2018.

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

8630503 / ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	2.700,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	81,00
(=) Valor Líquido	R$	2.619,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	2.700,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	2.700,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	2.700,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	81,00

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
2.700,00	**0,00**	**2.700,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN.

NFSe instituída Lei N

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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0

Observação:

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
PODER EXECUTIVO

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000020

Data e Hora de Emissão

09/10/2020 15:41:07

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **J G S CIRQUEIRA MEDICAL SERVICE LTDA**
Nome Fantasia: **MEDICAL SERVICE**
CNPJ: **35.994.737/0001-51** Inscrição Municipal: **2010130924**
Endereço: **AV MINAS GERAIS, N°: 669, CENTRO, QUADRA09 LOTE 02, CEP: 76..59-0-0**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **34 93053853**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL NA CIDADE DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO EM SETEMBRO/2020 REFERENTE A 03 PLANTÕES DE 12 HORAS CONFORME CONTRATO 02510/2019. COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO 159/2018.

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

8630503 / 1193 ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço prestado em	Imposto Devido em	
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**	
Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
2.700,00	**3,00**	**81,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o tomador do serviço INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R$ 81,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.17
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: J G S CIRQUEIRA MEDICAL SERVICE LTD
CPF/CNPJ: 35.994.737/0001-51
VALOR: R$ 2.619,00
DEBITO EM: 15/10/2020

==========

DOCUMENTO: 101506
AUTENTICACAO SISBB: 1.BE3.FDB.C5D.39C.A75

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS Nº 105
/ /		

NF-e Emitida em: 13/10/2020 Código Controle Interno: 70123465 PÁGINA: 1/1

Código verificação: 08317440162010 13

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIRINOPOLIS

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e

AIDF 20200000002053

Nº da nota **105**

Série **UNICA**

Data emissão **13/10/2020**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10.693.736/0001-46** Inscrição municipal: **541987**

Nome/Razão: **PRO - SAUDE SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME**

Endereço: DR MARTINS Nº 21

Bairro: CENTRO

Município: QUIRINOPOLIS/GO CEP: 75.860-000 Telefone: (64)3651-1081

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **27.949.878/0002-05** Inscrição estadual: Inscrição municipal:

Nome/Razão: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE**

Endereço: AV. PERNAMBUCO - ENTRE A RUA 4 E 5 Nº S/N

Bairro: SETOR ELIZIARIO

Município: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA / GO CEP: 76.590-000 Telefone:

Discriminação dos serviços prestados

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

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO

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

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: NÃO

Serviço prestado fora do município: SIM

Observação:

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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

Demonstrativo

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

Cálculo do Imposto

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

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

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

Informações importantes:

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.18
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: PRO-SAUDE SERVICOS MEDICOS - EIRELI
CPF/CNPJ: 10.693.736/0001-46
VALOR: R$ 9.854,25
DEBITO EM: 15/10/2020

==========

DOCUMENTO: 101507
AUTENTICACAO SISBB: 9.4CE.E66.E69.C95.0F9

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS Nº 106
/ /		

NF-e Emitida em: 13/10/2020 Código Controle Interno: 70123471 PÁGINA: 1/1

Código verificação: 56437760482010 13

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIRINOPOLIS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Nº da nota **106**
Série **UNICA**
Data emissão **13/10/2020**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos serviços prestados

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO

8630501 - Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de procedimentos cirurgicos
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontossocorros, ambulatórios e congêneres.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Observação:

RETENÇÕES	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 280,15	R$ 1.293,00	R$ 0,00	R$ 646,50	R$ 431,00

Demonstrativo

Valor dos serviços	R$	43.100,00
(-) Desconto	R$	0,00
(-) Retenções federais	R$	2.650,65
(-) Outras retenções	R$	0,00
(=) Valor líquido	R$	40.449,35

Cálculo do Imposto

Valor dos serviços	R$	43.100,00
(-) Desconto	R$	0,00
(=) Valor da nota	R$	43.100,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de cálculo	R$	43.100,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do imposto(ISS)	R$	2.155,00

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

Valor dos serviços	Desconto	Valor da nota
43.100,00	0,00	**43.100,00**

Informações importantes:

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

12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.18
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 16.787-8

FAVORECIDO: PRO-SAUDE SERVICOS MEDICOS - EIRELI
CPF/CNPJ: 10.693.736/0001-46
VALOR: R$ 40.449,35
DEBITO EM: 15/10/2020
==========
DOCUMENTO: 101508
AUTENTICACAO SISBB: 4.97A.F8F.B36.8FF.33F

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MINAÇU

02.215.275/0001-78

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000050

Data e Hora de Emissão

28/09/2020 15:48:48

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CASTRO ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO LTDA - ME**
Nome Fantasia: **CASTRO ATENDIMENTO MEDICO**
CNPJ: **27.658.890/0001-80** Inscrição Municipal: **941965**
Endereço: **RUA MANGABEIRA, QD: 0, LT: 0, VILA RESIDENCIAL SAMA, CASA O-15, CEP: 76.450-000**
Município: **MINAÇU - GO** Telefone: **62 992996509**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **AVENIDA PERNANBUCO, QD: 19, NR: 219, SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município: **São Miguel do Araguaia - Goiás**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Valor R$	Total R$
1,0000	**SERVICO DE ORTOPEDIA CLINICA E CIRURGICA PRESTADO NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO NUMERO 159-18 CONFORME CONTRATO 005-2020 SMA.**	23.000,00	23.000,00

Observação:

Serviço / Item-Serviço
-

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

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

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
23.000,00	**3,20**	**736,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o tomador do serviço INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R$ 736,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MINAÇU

02.215.275/0001-78

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000000050**
Data e Hora de Emissão	**28/09/2020 15:48:48**
Código de Verificação	**9c28**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Nome Fantasia: **CASTRO ATENDIMENTO MEDICO**

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
SERVICO DE ORTOPEDIA CLINICA E CIRURGICA PRESTADO NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO NUMERO 159-18 CONFORME CONTRATO 005-2020 SMA.	04.01.00	1,0000	23.000,0000	0,0000	23.000,0000

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Observação:

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
04.01.00 / MEDICINA E BIOMEDICINA.	23.000,00	3,20	736,00
TOTAL DO ISS			736,00

CNAE / Atividade Município

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

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	23.000,00	
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00	
(-) Retenções Federais	R$	0,00	
(-) Outras Retenções	R$	0,00	
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	736,00	
(=) Valor Líquido	R$	22.264,00	

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	23.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	23.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	23.000,00
(X) Alíquota	%	3,20
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	736,00

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

Valor dos Serviços	Descontos	Valor da Nota
23.000,00	**0,00**	**23.000,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN.

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

Carta de Correção em Documento Fiscal

MINACU - GO, 15 de setembro de 2020

27.658.890/0001-80
CASTRO ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO LTDA ME
RUA MANGABEIRA
VILA RESIDENCIAL SAMA 76450000
ISENTO
MINACU - GO

À
27.949.878/0002-05 - INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
AVENIDA PERNAMBUCO QD 19 Nº 219
ELIZIARIO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
76590000

Ref.: Conferência de Documento Fiscal e Comunicação de Incorreções em nossa Nota Fiscal
Série: A Número: 50 Emissão: 28/09/2020

Prezado(s) Senhor(es)

Em atendimento as disposições da legislação fiscal, comunicamos que a Nota Fiscal em referência contém as) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos providenciar(em).

Código	Especificação	Correção
40	ISS Retido	ISS NÃO É RETIDO NA NOTA FISCAL
21	Valor Total da Nota	R$ 23.000,00

Para evitar-se qualquer Sanção Fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que a acompanha, devolvendo-nos datada e assinada, devendo a via de V. Sra(s) ficar arquivada juntamente com a Nota Fiscal em questão.

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente,

Recebi(emos) em, _____ / /

CASTRO ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO LTDA ME
Carimbo e Assinatura

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
Carimbo e Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

12

16/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:11:17
419804198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/10/2020
NR. DOCUMENTO 551.309.000.027.871
VALOR TOTAL 736,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CASTRO A M E LTDA - ME
AGENCIA: 1309-9 CONTA: 27.871-8
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 5.CA1.6BA.CF7.9BD.0B3

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MINAÇU

02.215.275/0001-78

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000000052**
Data e Hora de Emissão	**16/10/2020 13:22:57**
Código de Verificação	**6d62**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Nome Fantasia: **CASTRO ATENDIMENTO MEDICO**

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
SERVICO DE ORTOPEDIA CLINICA E CIRURGICA PRESTADO NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO NUMERO 159-18 CONFORME CONTRATO 005-2020 SMA.	04.01.00	1,0000	23.000,0000	0,0000	23.000,0000

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Observação:

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
04.01.00 / MEDICINA E BIOMEDICINA.	23.000,00	3,24	745,20
TOTAL DO ISS			745,20

CNAE / Atividade Município

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

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	23.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	23.000,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	23.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	23.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	23.000,00
(X) Alíquota	%	3,24
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	745,20

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

Valor dos Serviços	Descontos	Valor da Nota
23.000,00	**0,00**	**23.000,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN.

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

12

16/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:11:17
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	16/10/2020
NR. DOCUMENTO	551.309.000.027.871
VALOR TOTAL	23.000,00

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

NR.AUTENTICACAO F.A86.7C3.BB0.1EC.741

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
0000000015	12/10/2020 15:40:54	ee465fcd

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Serviço / Item-Serviço
04.10.000 - Nutrição.

CNAE / Atividade Município
8650002 / ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO

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

Demonstrativo

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

Demonstrativo

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

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

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

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0
Observação:

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota	Data e Hora de Emissão
0000000015	12/10/2020 15:40:54

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: 76.590-900**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 99361086**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Serviço / Item-Serviço
04.10.000 - Nutrição.

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

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

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
3.100,00	**2,01**	**62,31**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

12

19/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:44:52
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 19/10/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.004.842
VALOR TOTAL 3.037,69
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANGELICA PEDATTELLA MIRAN
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 4.842-9
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO 6.F4A.090.556.621.2C1

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

ITAPURANGA

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPURANGA

01.146.604/0001-03

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000000008**
Data e Hora de Emissão	**19/10/2020 15:35:06**
Código de Verificação	**cdf1e80c**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **RHUAN DE SANTANA FERNANDES EIRELI**
Nome Fantasia: **RH MEDICAL CENTER**
CNPJ: **38.331.092/0001-65** Inscrição Municipal: **2011091899**
Endereço: **RUA 03, N°: 150, VILA BARRINHA, CEP: 76.680-000**
Município: **ITAPURANGA - GO** Telefone: **38 92307691**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **AV PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, SALA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município: **São Miguel do Araguaia - GOIÁS** Telefone: **62 39425940**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA O HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA. COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N°. 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA. REFERENTE SETEMBRO DE 2020.

Serviço / Item-Serviço

05.02.00 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, AMBULATÓRIOS, PRONTOS-SOCORROS E CONGÊNERES.

CNAE / Atividade Município

8630501 / 1191 ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	5.400,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	5.400,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	5.400,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	5.400,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	5.400,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	162,00

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
5.400,00	**0,00**	**5.400,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN.
Esta Nota Fiscal Substitui a Nota N°7
NFSe instituída Decreto: 108-J/2016
https://app.centi.com.br/itapuranga/portalcidadao/?nfse

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0
Observação:

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.20
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2556-9 - MOZARLANDIA
CONTA: 10.328-4

FAVORECIDO: RHUAN DE SANTANA FERNANDES EIRELI
CPF/CNPJ: 38.331.092/0001-65
VALOR: R$ 5.400,00
DEBITO EM: 20/10/2020
==========
DOCUMENTO: 102001
AUTENTICACAO SISBB: B.F34.2E0.70F.6FC.9A6

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA...E

PREFEITURA DE RIALMA
A FORÇA DE UM NOVO TEMPO
Gestão 2017-2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIALMA
Secretaria de Finanças
AV. PEDRO FELINTO REGO
Fone: (62) 3397-1555

NÚMERO NOTA / SÉRIE	**00014 / ELETRÔNICA**
AIDF	**132429**
DATA E HORA EMISSÃO	**21/10/2020 09:45:28**
CÓDIGO VERIFICAÇÃO	**AC13-FB57**

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fant.:	**MNC SERVICOS MEDICOS**		
CPF/CNPJ:	**37.146.483/0001-47**		Insc. Mun.: **3647**
Razão Social:	**MAYSA NUNES CARVALHO**		Fone:
Endereço:	**RUA ARGEMIRO NEPOMUCENO DE SOUZA Qd. 15 Lt. 01**		**Nº 965**
Bairro:	**PLANALTO**	**RIALMA - GO**	CEP: **76.310-000**
Classificação:	**Microempresa vinculada ao supersimples**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**27.949.878/0002-05**	CEI:	Insc. Mun.:
Nome/Razão Social:	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**		Insc. Est.:
Endereço:	**AV PERNAMBUCO - QD 19 SALA DA DIREITA**		**Nº 219**
Bairro:	**ELIZIARIO**		
Municipio:	**SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**		CEP: **76590000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

?Prestação de serviços médicos para o Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA., firmado com fulcro no Código Institucional de Compras, Contratação de Obras, Serviços e Alienações do Instituto Alcance através do Contrato nº. 005.1/2020, por ocasião do Contrato de Gestão n°. 159/2018 firmado entre o Instituto Alcance e o Município de São Miguel do Araguaia.?

Referente ao mês de setembro de 2020

3 plantões de 12hs e 1 plantão de 24hs

Marciella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Valor Total dos Serviços **R$ 5.000,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

SERVIÇO PRESTADO

4.01 - Medicina e biomedicina.

RETENÇÕES FEDERAIS			CÁLCULO DO IMPOSTO			
PIS	R$	0,00	+ Valor do Serviço	R$	5.000,00	
COFINS	R$	0,00	- Desconto Condicionado	R$	0,00	Serviço prestado em
CSLL	R$	0,00	- Desconto Incondicionado	R$	0,00	**SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**
INSS	R$	0,00	- Dedução	R$	0,00	
IR	R$	0,00	- Retençoes Federais	R$	0,00	
			- Outras Retenções	R$	0,00	
			= Base de Cálculo	R$	5.000,00	
			x Alíquota	%	3,00	Imposto devido em
			= ISS Devido	R$	150,00	**RIALMA - GO**
			= Valor Líquido	R$	5.000,00	
			= **VALOR DA NOTA**	**R$**	**5.000,00**	

Informações Importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada no endereço: http://www.rialma.go.gov.br
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.

12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.21
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 31.973-2

FAVORECIDO: MAYSA NUNES CARVALHO
CPF/CNPJ: 37.146.483/0001-47
VALOR: R$ 5.000,00
DEBITO EM: 21/10/2020

==========

DOCUMENTO: 102101
AUTENTICACAO SISBB: 6.3CD.1B1.7C9.4B0.EB9

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

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPURANGA

01.146.604/0001-03

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000000009**
Data e Hora de Emissão	**22/10/2020 09:59:09**
Código de Verificação	**e33754bd**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	**RHUAN DE SANTANA FERNANDES EIRELI**		
Nome Fantasia:	**RH MEDICAL CENTER**		
CNPJ:	**38.331.092/0001-65**	Inscrição Municipal:	**2011091899**
Endereço:	**RUA 03, N°: 150, VILA BARRINHA, CEP: 76.680-000**		
Município:	**ITAPURANGA - GO**	Telefone:	**38 92307691**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - IAGS**		
CNPJ/CPF:	**27.949.878/0002-05**		
Endereço:	**AV PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, SALA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76590-000**		
Município:	**São Miguel do Araguaia - GOIÁS**	Telefone:	**62 39425940**
E-mail:			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA O HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA. COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N°. 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA. REFERENTE SETEMBRO DE 2020.

Serviço / Item-Serviço

05.02.00 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, AMBULATÓRIOS, PRONTOS-SOCORROS E CONGÊNERES.

CNAE / Atividade Município

8630501 / 1191 ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	2.700,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	2.700,00

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	2.700,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	2.700,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	2.700,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	81,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
2.700,00	**0,00**	**2.700,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN.
Esta Nota Fiscal Substitui a Nota N°4
NFSe instituída Decreto: 108-J/2016
https://app.centi.com.br/itapuranga/portalcidadao/?nfse

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0

Observação:

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.21
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2556-9 - MOZARLANDIA
CONTA: 10.328-4

FAVORECIDO: RHUAN DE SANTANA FERNANDES EIRELI
CPF/CNPJ: 38.331.092/0001-65
VALOR: R$ 2.700,00
DEBITO EM: 22/10/2020

==========

DOCUMENTO: 102202
AUTENTICACAO SISBB: D.072.8E5.F27.772.D51

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

RECEBEMOS DE VILELA CLINICA MEDICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e N°. 25 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

VILELA CLINICA MEDICA LTDA R PIAUI QUADRA 134 LOTE, 016 Setor Tradicional (Planaltina) - 73330087 Brasilia/DF	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - SAÍDA **N°. 25** **SÉRIE 1** **FOLHA 1 de 1**	CHAVE DE ACESSO **5320 1035 9267 4200 0127 5500 1000 0000 2516 9697 7602** 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
Prestacao de Servicos	353200047431578 22/10/2020 10:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
0795874200190		35926742000127

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27949878000205		22/10/2020
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV PERNAMBUCO QUADRA19 SALA DA DIRETORIA 19		Elizirario		76590000	22/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
S Miguel do Araguaia		GO			10:39:00

FATURA / DUPLICATAS

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	0,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.600,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
06	Dois plantoes de 24h, no valor de R$ 1.800,00 cada	00000000		6933	SRV	1,0000	3.600,00000	3.600,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
07.958.742/001-	3600.00	3600.00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Prestacao de servicos medicos para o Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA., atraves do Contrato n. 005.1/2020 por ocasiao do Contrato de Gestao n. 159/2018 firmado entre o Instituto Alcance e o Municipio de Sao Miguel do Araguaia. Referente setembro de 2020	Marciela A. S. Silva Superintendente Administrativa INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.21
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2094-X - PLANALTINA-CID.SAT.
CONTA: 42.783-7

FAVORECIDO: VILELA CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 35.926.742/0001-27
VALOR: R$ 3.600,00
DEBITO EM: 22/10/2020

==========

DOCUMENTO: 102203
AUTENTICACAO SISBB: 2.950.2B9.E25.3B7.A14

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO A.CA... E

1.3 ENCARGOS/ BENEFÍCIOS

Marciela A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO ALCA[illegible]E

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 02/10/2020 14:35:00

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

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

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
AVENIDA PERNANBUCO	62-39412794	76.590-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
ELIZIARIO	SAO MIGUEL DO ARAGUA	GO	515	1	1

11- Identificador

27605194179498782

12- Total a Recolher

5.946,15

13- Data de Validade = 07/10/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000595 461502392026 010072760513 941794987820

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 02/10/2020 14:35:00

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

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

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
AVENIDA PERNANBUCO	62-39412794	76.590-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
ELIZIARIO	SAO MIGUEL DO ARAGUA	GO	515	1	1

11- Identificador

27605194179498782

12- Total a Recolher

5.946,15

13- Data de Validade = 07/10/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000595 461502392026 010072760513 941794987820

Autenticação mecânica

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Via Banco

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.12
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS	ARREC GRRF
Codigo de Barras	85810000059-5	46150239202-6
	01007276051-3	94179498782-0
Data do pagamento		02/10/2020
Identificador		27605194179498782
Data de vencimento		07/10/2020
Valor Total		5.946,15

DOCUMENTO: 100205
AUTENTICACAO SISBB: 6.CF6.95F.D80.CCF.0BF

Marciela A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO ALCA E

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 15/09/2020 HORA: 16:11:54

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
4 - COMPETÊNCIA	08/2020
5 - IDENTIFICADOR	27.949.878/0002-05
6 - VALOR DO INSS (+)	29.583,15
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	5.649,45
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	35.232,60

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 15/09/2020 HORA: 16:11:54

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
4 - COMPETÊNCIA	08/2020
5 - IDENTIFICADOR	27.949.878/0002-05
6 - VALOR DO INSS (+)	29.583,15
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	5.649,45
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	35.232,60

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA... E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.12
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	08/2020
IDENTIFICADOR	27949878000205
DATA DO PAGAMENTO	05/10/2020
VALOR DO INSS	29.583,15
VALOR OUTRAS ENTIDADES	5.649,45
VALOR ATM/JUROS/MULTA	2.096,33
VALOR TOTAL	37.328,93

DOCUMENTO: 100501
AUTENTICACAO SISBB: F.850.288.FAA.C01.9EC

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.12
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	08/2020
IDENTIFICADOR	27949878000205
DATA DO PAGAMENTO	05/10/2020
VALOR DO INSS	29.583,15
VALOR OUTRAS ENTIDADES	5.649,45
VALOR ATM/JUROS/MULTA	2.096,33
VALOR TOTAL	37.328,93

DOCUMENTO: 100501
AUTENTICACAO SISBB: F.850.288.FAA.C01.9EC

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

Marciela A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/10/2020 - 13:38:22

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	100.467,55	47	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	09/2020	07/10/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
8.037,40	0,00	8.037,40

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2020

858300000807 374001792019 007645050820 794987800020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/10/2020 - 13:38:22

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	100.467,55	47	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	09/2020	07/10/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
8.037,40	0,00	8.037,40

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2020

858300000807 374001792019 007645050820 794987800020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.13
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85830000080-7	37400179201-9
	00764505082-0	79498780002-0
Data do pagamento		07/10/2020
CNPJ/CEI/CPF		27949878/0002-05
COMPETENCIA		09/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/10/2020
VALOR DEPOSITO		8.037,40
Valor Total		8.037,40

DOCUMENTO: 100702
AUTENTICACAO SISBB: C.85A.F0C.159.EFF.062

Marciela A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 06/10/2020 HORA: 13:38:22

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
4 - COMPETÊNCIA	09/2020
5 - IDENTIFICADOR	27.949.878/0002-05
6 - VALOR DO INSS (+)	30.638,30
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	5.827,11
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	36.465,41

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 06/10/2020 HORA: 13:38:22

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
4 - COMPETÊNCIA	09/2020
5 - IDENTIFICADOR	27.949.878/0002-05
6 - VALOR DO INSS (+)	30.638,30
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	5.827,11
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	36.465,41

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.16
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	09/2020
IDENTIFICADOR	27949878000205
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2020
VALOR DO INSS	30.638,30
VALOR OUTRAS ENTIDADES	5.827,11
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	36.465,41

DOCUMENTO: 100949
AUTENTICACAO SISBB: C.6D3.F17.3EA.004.C8D

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.16
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	09/2020
IDENTIFICADOR	27949878000205
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2020
VALOR DO INSS	30.638,30
VALOR OUTRAS ENTIDADES	5.827,11
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	36.465,41

DOCUMENTO: 100949
AUTENTICACAO SISBB: C.6D3.F17.3EA.004.C8D

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	23/10/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.004,67
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.004,67

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-HMAA

PIS S FL PGTO 09/2020

DARF válido para pagamento até 23/10/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.61.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

85610000010-3 04670064029-8 71279498780-0 00183010274-3

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	23/10/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.004,67
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.004,67

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-HMAA

PIS S FL PGTO 09/2020

DARF válido para pagamento até 23/10/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.61.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

85610000010-3 04670064029-8 71279498780-0 00183010274-3

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

cortar nesta linha

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

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.16
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 4198 - AGENCIA SETOR SUL	GO
CODIGO DE BARRAS	---------- ----------
	---------- ----------
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2020
PERIODO DE APURACAO	30/09/2020
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	8301
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	23/10/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	1.004,67
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	1.004,67

AUTENTICACAO SISBB: D.748.5AE.94D.D26.443

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

DOCUMENTO: 100950

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-HMAA	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
IR S FL PGTO 09/2020 **DARF válido para pagamento até 20/10/2020** Domicílio tributário do contribuinte: **GOIANIA** **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.61.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4	
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.710,91
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.710,91

85660000017-3 10910064029-0 41279498780-7 00105610274-0

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-HMAA	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
IR S FL PGTO 09/2020 **DARF válido para pagamento até 20/10/2020** Domicílio tributário do contribuinte: **GOIANIA** **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.61.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4	
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.710,91
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.710,91

85660000017-3 10910064029-0 41279498780-7 00105610274-0

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

cortar nesta linha

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.16
4198X04198 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 4198 - AGENCIA	SETOR SUL GO
CODIGO DE BARRAS	---------- ----------
	---------- ----------
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2020
PERIODO DE APURACAO	30/09/2020
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	20/10/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	1.710,91
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	1.710,91

AUTENTICACAO SISBB: 7.762.815.BFC.CCB.362

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

DOCUMENTO: 100951

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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

Identificador: 28905858779498784

Dados do Empregador

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

Logradouro: Rua B4 Qd 3 L7 7 — Bairro: Setor Bueno
Cidade: Goiania — UF: GO — CEP: 74210-130
Contato: MARLENE JSG — Fone: 62 94567636

FPAS: 515 — Simples: 1 — CNAE: 8610101

Tomador de serviço CNPJ/CEI: — Nome:

Dados do Trabalhador

Nome: MARCOS VINICIUS OLIVEIRA

PIS/PASEP: 16400656856 — Admissão: 07/01/2019 — Categoria: 01

Data Nascimento: 23/01/1996 — Data Opção: 07/01/2019 — CTPS: 1345234-00050

Movimentação: 09/10/2020 - I1 — Aviso Prévio: 1 — Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.156,94	0,00	2.466,20
Depósito	0,00	92,55	0,00	986,48
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0.00	0.00	0.00	0.00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 1.079,03

Total a recolher: 1.079,03

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade:19/10/2020
Não receber após Validade

85890000010 7 79030239202 5 01019289058 9 58779498784 0

Autenticação Mecânica

dobre aqui

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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

Identificador: 28905858779498784

Dados do Empregador

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

Logradouro: Rua B4 Qd 3 L7 7 — Bairro: Setor Bueno
Cidade: Goiania — UF: GO — CEP: 74210-130
Contato: MARLENE JSG — Fone: 62 94567636

FPAS: 515 — Simples: 1 — CNAE: 8610101

Tomador de serviço CNPJ/CEI: — Nome:

Dados do Trabalhador

Nome: MARCOS VINICIUS OLIVEIRA

PIS/PASEP: 16400656856 — Admissão: 07/01/2019 — Categoria: 01

Data Nascimento: 23/01/1996 — Data Opção: 07/01/2019 — CTPS: 1345234-00050

Movimentação: 09/10/2020 - I1 — Aviso Prévio: 1 — Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.156,94	0,00	2.466,20
Depósito	0,00	92,55	0,00	986,48
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0.00	0.00	0.00	0.00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 1.079,03 — **Total a recolher: 1.079,03**

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade:19/10/2020
Não receber após Validade

85890000010 7 79030239202 5 01019289058 9 58779498784 0

Autenticação Mecânica

dobre aqui

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA... E

13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.20
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85890000010-7	79030239202-5
	01019289058-9	58779498784-0
Data do pagamento		19/10/2020
Identificador		28905858779498784
Data de vencimento		19/10/2020
Valor Total		1.079,03

DOCUMENTO: 101901
AUTENTICACAO SISBB: E.47F.AE1.B0F.AF8.02B

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

2. MAT/MED

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

2.1 MEDICAMENTOS

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

Recebemos de CENTRAL MEDICA COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV PERNAMBUCO QUADRA 19, 219 - ELIZIARIO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO.
Emissão: 01/10/2020 Valor Total: R$ 101,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.005.704
Série 001

CENTRAL MÉDICA
COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA

CENTRAL MEDICA COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA - ME

RUA C-212, 174, QD. 504 LT. 02
JARDIM AMERICA - GOIANIA - GO
Fone: (62)3541-4158 CEP: 74270-250

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.005.704
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 1010 7480 5300 0149 5500 1000 0057 0414 8280 1014

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	152203459025075 01/10/2020 09:50:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
104515155		10.748.053/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	01/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO QUADRA 19, 219 SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO		76590-000	01/10/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO		ISENTO	09:50:09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**101,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
23	ELEMENTO FILTRANTE 1 MICRA 10"	84219999	0102	5102	UN	1,00	28,00	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	ELEMENTO FILTRANTE 5 MICRAS 10"	84219999	0102	5102	UN	1,00	28,00	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	FILTRO CARVAO ATIVADO 10"	84219999	0102	5102	UN	1,00	45,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO PELO COMPRAS	

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 01/10/2020 09:50:16

2

EMPRESA

Consultas - EmissÃ£o de comprovantes

G3360313443126801
03/11/2020 13:49:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.12
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3761-3 - NOVA AVENIDA GOIAS
CONTA: 1.727-2

FAVORECIDO: CENTRAL MEDICA COMERCIO E ASSISTENC
CPF/CNPJ: 10.748.053/0001-49
VALOR: R$ 101,00
DEBITO EM: 01/10/2020
==========
DOCUMENTO: 100101
AUTENTICACAO SISBB: 6.7F0.E29.141.C79.FF6

Marcilia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recebemos de CENTRAL MEDICA COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV PERNAMBUCO QUADRA 19, 219 - ELIZIARIO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO.
Emissão: 02/10/2020 Valor Total: R$ 240,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.005.707
Série 001

CENTRAL MÉDICA
COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA

CENTRAL MEDICA COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA - ME

RUA C-212, 174, QD. 504 LT. 02
JARDIM AMERICA - GOIANIA - GO
Fone: (62)3541-4158 CEP: 74270-250

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.005.707
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 1010 7480 5300 0149 5500 1000 0057 0712 4280 1011

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**152203461983885 02/10/2020 10:24:47**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
104515155		10.748.053/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	02/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO QUADRA 19, 219 SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO		76590-000	02/10/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO		ISENTO	10:24:43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**240,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
254	GUARNICAO DA PORTA ORTOSINTESE AC-254	39100029	0102	5102	UN	1,00	240,00	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. COMPONENTE AUTORIZADO PELO COMPRAS	

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

2.1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.12
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3761-3 - NOVA AVENIDA GOIAS
CONTA: 1.727-2

FAVORECIDO: CENTRAL MEDICA COMERCIO E ASSISTENC
CPF/CNPJ: 10.748.053/0001-49
VALOR: R$ 240,00
DEBITO EM: 02/10/2020
==========
DOCUMENTO: 100204
AUTENTICACAO SISBB: B.525.DB3.3D6.3CC.FF2

Marciela A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO ALCA E

RECEBEMOS DE LABORTRONICA SERVICOS E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/04/2020 VALOR TOTAL: R$ 4.209,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - AVENIDA PERNAMBUCO, 219 - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA ELIZIARIO Sao Miguel do Araguaia-GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 4.787
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LaborTrônica SERVIÇOS E COMÉRCIO LTDA.
WWW.LABORTRONICA.COM.BR
(62) 4101-9272

LABORTRONICA SERVICOS E COMERCIO LTDA
R T 29 ESQ.COM AV. T-08, 976 - QUADRA 62 LOTE 18 CASA 03
SETOR BUENO - 74215-050
Goiania - GO Fone: (62) 4101-9272

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 4.787
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0416 8114 1200 0141 5500 1000 0047 8711 1303 0775

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	152203088558365 - 28/04/2020 16:17:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
10.554.732-8		16.811.412/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27.949.878/0002-05	28/04/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA PERNAMBUCO, 219 - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO		76590-000	28/04/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Sao Miguel do Araguaia	GO	(62) 3942-5940		16:15:36

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	28/05/2020	Venc.	29/06/2020
Valor	R$ 2.104,50	Valor	R$ 2.104,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.209,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.209,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(1) Destinatário (FOB)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
3	cx				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
RGB001	ACIDO URICO (12521) 10X50 ML	38220090	1102	5102	UN	1	206,00	206,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RGB009	CREATININA (12502) 10X50 ML	38220090	1102	5102	UN	1	51,00	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RGB008	CK-NAC CREATINO KINASE (11790) 50 ML	38220090	1102	5102	UN	1	190,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RGB007	CK-MB CREATINO KINASE - MB (11792) 50 ML	38220090	1102	5102	UN	1	430,00	430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RGB020	GAMA GT (12520) 5X50 ML	38220090	1102	5102	UN	1	220,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RGB013	GLICOSE (12503) 10X50 ML	38220090	1102	5102	UN	1	56,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RGB003	UREIA ULTRAVIOLETA (12516) 5X5	38220090	6102	5102	UN	1	141,00	141,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RGB010	ALFA AMILASE DIRETA (12550) 5X20ML	38220090	1102	5102	UN	1	481,00	481,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RGB018	BILIRRUBINA TD (11515) 2 2X50	38220090	6102	5102	UN	1	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RGB037	FOSFATASE ALCALINA - AMP 5X20ML	38220090	1102	5102	UN	1	117,00	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RGB002	COLESTEROL (12505) 10X50 ML	38220090	1102	5102	UN	1	210,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3B055	AST/GOT (12531) 5X50 ML	38220090	1102	5102	UN	1	193,00	193,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RGB012	ALT/GTP (12533) 5X50 ML	38220090	6102	5102	UN	1	140,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RGB035	TRIGLICERIDEOS (12528) 10X50 M	38220090	1102	5102	UN	1	403,00	403,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RGB004	SORO CALIBRADOR (18011) 5X5 ML	30021229	1102	5102	UN	1	218,00	218,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RGB017	SORO CONTROLE I (18009) 5X5 ML	30021229	1102	5102	UN	1	218,00	218,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BO13416	SOLUCAO DE LAVAGEM A15/A25	34021300	2102	5102	UN	1	200,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BO11524	LIQUIDO DE SISTEMA A15/A25	34021300	0102	5102	UN	1	290,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AC11485	PC A15/A25 ROTOR DE REACAO	90279099	0102	5102	UN	10	38,50	385,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: controleinterno@institutoalcance.org.br Inf. Contribuinte: I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI e ICMS. Produto destinado a Consumidor Final. Trib aprox R$ 308,52 Federal e R$ 570,74 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 6A098E	

05/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:30:07
419804198 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2020
NR. DOCUMENTO	553.656.000.160.187
VALOR TOTAL	2.104,50

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LABORTRONICA - SERVICOS E
AGENCIA: 3656-0 CONTA: 160.187-3
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO 7.D80.FE8.42B.B82.9CE

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

Recebemos de GLOBO REAGENTES os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	TOTAL DA NOTA	NF-e
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	1.193,00	Nº 000.008.781
DATA DO RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Série 001

GLOBO REAGENTES

AVENIDA DR ISMERINO SOARES DE CARVALHO, 827, Q. 13A L 3 - SETOR AEROPORTO - GOIANIA - GO
Fone: (62)3223-2905 - CEP: 74075-040

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.008.781
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 1002 4071 8300 0190 5500 1000 0087 8111 4292 7175

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 PARA ENTREGA FUTURA	152203493427923 - 14/10/2020 10:37:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
103017500		02.407.183/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27.949.878/0002-05	14/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
AV PERNAMBUCO N 219 QD 19 SALA DA DIRETORIA,	ELIZIARIO	76.590-000		14/10/2020
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			10:37

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 0 - Valor Original: R$ 1.193,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.193,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.113,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOTAL. TRIB.**	**VALOR DO COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	306,80	0,00	**1.193,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - CIF				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000 KG	0,000 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
320	COLETOR 50ML NAO ESTERIL TP BRANCA CX 100 S/ PA	39269040	0102	5922	UN	3,00	25,00	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
543	TUBO A VACUO 4 ML TAMPA VERMELHA C/ATIVADOR	90183999	0102	5922	CX	6,00	55,00	0,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
506	TUBO A VACUO 9 ML VERMELHA C/ATIV. COAG. (VIDR	90183999	0102	5922	PCT	6,00	78,00	0,00	468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
336	TUBO DE ENSAIO 12 X 75 MM C/ 100 UNID PS CRISTAL K	39269040	0102	5922	PCT	2,00	7,00	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
397	TAMPA P/ TUBO 12 X 75MM PLASTICO PCT C/ 100 UND	39269040	0102	5922	PCT	2,00	4,50	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39	SORO ANTI-A MONOCLONAL 10ML	38220090	0102	5922	FR	1,00	19,00	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42	ASLO LATEX (REAGENTES)	38220090	0102	5922	KIT	1,00	38,00	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
180	REUMATEST LATEX(REAGENTE)	38220090	0102	5922	KIT	1,00	33,00	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44	ANTICOAGULANTE UNIVERSAL EDTA 500ML	38220090	0102	5922	UN	1,00	90,00	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34	TESTE DE GRAVIDEZ (BHCG) 25 UI C/50 TIRAS	38220090	0102	5922	KIT	1,00	37,00	0,00	37,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
1384708			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NF VENDE FUTURA NOME FANTASIA: HMAA FORMA DE PAGAMENTO: DEPOSITO VENDEDOR: AENDER VALOR APROX. TRIBUTOS R$ 306,8 (25,72 %) Fonte: IBPT	

21

14/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:21:53
419804198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/10/2020
NR. DOCUMENTO 551.242.000.116.421
VALOR TOTAL 1.193,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GLOBO REAGENTES E EQUIPAM
AGENCIA: 1242-4 CONTA: 116.421-X
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO B.291.BE2.597.BD5.90F

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

RECEBEMOS DE LABORTRONICA SERVICOS E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/10/2020 VALOR TOTAL: R$ 1.918,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - AVENIDA PERNAMBUCO, 219 - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA ELIZIARIO Sao Miguel do Araguaia GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 5.916
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LABORTRÔNICA

LABORTRONICA SERVICOS E COMERCIO LTDA
R T 29 ESQ.COM AV. T-08, 976 - QUADRA 62 LOTE 18 CASA 03
SETOR BUENO - 74215-050
Goiania - GO Fone: (62) 4101-9272

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 5.916
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 1016 8114 1200 0141 5500 1000 0059 1612 9046 1070

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	152203493320205 - 14/10/2020 10:05:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
10.554.732-8		16.811.412/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27.949.878/0002-05	14/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA PERNAMBUCO, 219 - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO		76590-000	14/10/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Sao Miguel do Araguaia	GO	(62) 3942-5940		10:04:43

FATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.
001	002	003
Venc. 13/11/2020	Venc. 13/12/2020	Venc. 12/01/2021
Valor R$ 639,33	Valor R$ 639,33	Valor R$ 639,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.818,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.918,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CX				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
RGBB003	UREIA ULTRAVIOLETA (12516) 5X50ML - BIOSYSTEMS. LOT: 35352 VALIDADE: 30/04/2021	38220090	6102	5102	UN	1	204,00	204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RGBB009	CREATININA (12502) 10X50 ML - BIOSYTEMS. LOT: 36093 VALIDADE 31/03/2023	38220090	1102	5102	UN	1	57,00	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RGBB055	AST/GOT (12531) 5X50 ML - BIOSYSTEMS. LOT: 35283 VALIDADE: 30/04/2021	38220090	1102	5102	UN	1	234,00	234,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RGB012	ALT/GTP (12533) 5X50 ML - BIOSYSTEMS. LOTE: 35778 VALIDADE: 31/12/2021	38220090	6102	5102	UN	1	234,00	234,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RGB108	CK-MB CREATINO KINASE - MB (12566) 46ML - BIOSYSTEMS. LOT: 37323 VALIDADE: 31/08/2022	38220090	6102	5102	UN	1	321,00	321,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
.8048	CK-NAC CREATINO QUINASE (12524) 45ML - BIOSYSTEMS. LOT: 35920 VALIDADE: 30-11-2022	38220090	1102	5102	UN	1	298,00	298,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RGBB017	SORO CONTROLE I (18009) 5X5 ML - BIOSYSTEMS. LOTE: 37376 VALIDADE: 30/11/2021	30021229	1102	5102	UN	1	270,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
B013416	SOLUCAO DE LAVAGEM A15/A25	34021300	2102	5102	UN	1	200,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Marciela M. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: controleinterno@institutoalcance.org.br Inf. Contribuinte: I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI e ICMS. Produto destinado a Consumidor Final.	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LABORTRÔNICA

LABORTRONICA SERVICOS E COMERCIO LTDA
R T 29 ESQ.COM AV. T-08, 976 - QUADRA 62 LOTE 18 CASA 03
SETOR BUENO - 74215-050
Goiania - GO (62) 4101-9272
Email: administracao@labortronica.com.br

Representação Gráfica de CC-e

(Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 110110522010168114120001415500100000591612904610700 1

Criado em: 14/10/2020 as 15:01:08

Protocolo: 152203494194417 - Registrado na SEFAZ em: 14/10/2020 as 15:01:08

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

Nota Fiscal: 000.005.916 - Série: 001

5220 1016 8114 1200 0141 5500 1000 0059 1612 9046 1070

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

FORMA DE PAGAMENTO: A VISTA MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA DADOS BANCARIOS: 1 - BANCO DO BRASIL, AGENCIA 3656-0 CONTA CORRENTE 160187-3

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal. A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.

2.1

14/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:21:53
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	14/10/2020
NR. DOCUMENTO	553.656.000.160.187
VALOR TOTAL	1.918,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORTRONICA - SERVICOS E
AGENCIA: 3656-0 CONTA: 160.187-3
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO 9.934.07F.F82.F9A.350

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

NF-e Nº: 000.092.079 Série: 000

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 173097

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.092.079
Série 000
Folha 1 de 3

CHAVE DE ACESSO
5220 0806 0656 1400 0138 5500 0000 0920 7910 2092 3886

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	152203352045173 19/08/2020 18:08:19

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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	19/08/2020 18:08

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV. PERNAMBUCO QD. 19 N§ 219	ELIZIARIO	76.590-000	19/08/2020

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

FAT / DUPL

001	18/09/2020	9.904,54

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
5.730,39	974,17	0,00	0,00	9.904,54

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	9.904,54

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
TRANSPORTADORA DO VALLE LTDA	0				01.329.621/0001-86

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARIA DE MELO QD. 02 LT. 09 N. 4013	GOIANIA	GO	102857474

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14				122,000	122,000

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
0000192	ATADURA GESSADA 20CMX4,0MT C/20 | Desconto de desoneracao 0 | marcar POLARFIX	40427	05/06/2024	90211020	040	5.102	CX	3	0,00	54,2900	0,00	162,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002166	CAPTOPRIL 25MG C/750 CPR (CAPOX) | Desconto de desoneracao 0 | marcar GEOLAB	2006979	31/05/2022	30049069	020	5.102	CX	1	0,00	33,6000	0,00	33,60	19,76	3,36	0,00	17,00	0,00
0013045	AAS INF. 100MG C/200 CPR (AS-MED) | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDQUIMICA	O02170	31/07/2022	30049024	020	5.102	CX	2	0,00	8,7800	0,00	17,56	10,33	1,76	0,00	17,00	0,00
0002036	AGUA DESTILADA 10ML C/200 AMP | Desconto de desoneracao 0 | marcar SAMTEC	HHJ	31/05/2022	30049099	020	5.102	CX	4	0,00	60,0000	0,00	240,00	141,18	24,00	0,00	17,00	0,00
0000849	AGUA OXIGENADA 10 VOL. 1 LT | Desconto de desoneracao 0 | marcar VIC FARMA	M27214	30/04/2022	30049099	020	5.102	FR	2	0,00	4,7500	0,00	9,50	5,59	0,95	0,00	17,00	0,00
0002249	AGULHA DESC. 25X8,0 C/100 (21G1) | Desconto de desoneracao 0 | marcar SOLIDOR	54118091	29/09/2023	90183219	220	5.102	CX	3	0,00	6,9000	0,00	20,70	12,18	2,07	0,00	17,00	0,00
0003762	AGULHA P/RAQUI DESC.23G 3 1/2 (90X6) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNISSIS	19E042	30/04/2024	90183219	220	5.102	UN	50	0,00	8,9000	0,00	445,00	261,76	44,50	0,00	17,00	0,00
0000771	ALCOOL LIQUIDO 70% 1000ML C/12 | Desconto de desoneracao 0 | marcar J FERES	8320A	30/06/2022	38089429	020	5.102	CX	2	0,00	50,4096	0,00	100,82	59,31	10,08	0,00	17,00	0,00
0002096	ALGODAO HIDROFILO 500G | Desconto de desoneracao 0 | marcar MINASREY	5296	09/07/2025	30059019	020	5.102	RL	3	0,00	9,6800	0,00	29,04	17,08	2,90	0,00	17,00	0,00
0000425	BIOSCINA COMPOSTA INJ.100X5ML (GEN) |	H-029/20	28/02/2022	30044090	020	5.102	CX	2	0,00	250,0000	0,00	500,00	294,12	50,00	0,00	17,00	0,00

SUPERMEDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.092.079
Série 000
Folha 2 de 3

CHAVE DE ACESSO
5220 0806 0656 1400 0138 5500 0000 0920 7910 2092 3886

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
152203352045173 19/08/2020 18:08:19

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																
0009471	BROMOPRIDA 10MG/2ML C/50 AMP. (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar WASSER FARMA	WFF19209	24/09/2023	30049045	020	5.102	CX	6	0,00	56,0000	0,00	336,00	197,65	33,60	0,00	17,00	0,00
0003281	CAMPO OPER.45X50 38G C/50 C/FIO RX (ALVA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CREMER	618502018	01/04/2025	30059090	020	5.102	PCT	8	0,00	105,0000	0,00	840,00	494,12	84,00	0,00	17,00	0,00
0004365	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.22G C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPAK	SCTPAA031F	31/12/2024	90183929	220	5.102	CX	3	0,00	66,8900	0,00	200,67	118,04	20,07	0,00	17,00	0,00
0000255	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.24G C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SCTPAA032M	31/01/2025	90183924	220	5.102	CX	5	0,00	69,8000	0,00	349,00	205,29	34,90	0,00	17,00	0,00
0001580	CATETER NASAL P/OXIG. TIPO OCULOS C/1 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDSONDA	55290	06/07/2024	90183929	020	5.102	UN	50	0,00	0,9100	0,00	45,50	26,76	4,55	0,00	17,00	0,00
0000968	CATGUT CROM. 0-0 C/AG 4,0 MR 1/2 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON	0680220066	28/02/2023	30061090	020	5.102	CX	1	0,00	76,9700	0,00	76,97	45,28	7,70	0,00	17,00	0,00
0000979	CATGUT CROM. 1-0 C/AG 4,0 MR 1/2 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON	0690220090	28/02/2023	30061090	020	5.102	CX	2	0,00	78,8500	0,00	157,70	92,76	15,77	0,00	17,00	0,00
0001013	CATGUT SIMP. 2-0 C/AG 4,0 MR 1/2 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON	0150320067	31/03/2023	30061090	020	5.102	CX	4	0,00	80,2300	0,00	320,92	188,78	32,09	0,00	17,00	0,00
0004786	CATGUT SIMP. 5-0 C/AG 2,0 MR 1/2 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON	0260220034	28/02/2023	30061090	020	5.102	CX	1	0,00	88,3100	0,00	88,31	51,95	8,83	0,00	17,00	0,00
0012243	CEFALOTINA SODICA 1G C/100 F/A (CEFARISTON) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BLAU	20060013	26/05/2022	30042051	320	5.102	CX	1	0,00	785,0000	0,00	785,00	461,76	78,50	0,00	17,00	0,00
0002554	CEFAZOLINA SODICA 1G INJ C/20 F/A (FAZOLON) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BLAU	20040721	01/04/2022	30042059	020	5.102	CX	1	0,00	236,6000	0,00	236,60	139,18	23,66	0,00	17,00	0,00
0008591	CEFTRIAXONA 1G IV/IM C/50 F/A S/DIL(GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar EUROFARMA	685330A	01/07/2022	30042059	020	5.102	CX	4	0,00	645,0000	0,00	2.580,00	1.517,65	258,00	0,00	17,00	0,00
0010667	COLETOR PERFURO CORTANT CAP.20LT C/20 | Desconto de desoneracao 0 | marcar FLEXPELL	LC2410018C	24/06/2025	48191000	020	5.102	CX	1	0,00	87,6400	0,00	87,64	51,55	8,76	0,00	17,00	0,00
0012016	COMPRESSA 7,5X7,5 13FIOS C/10 ESTERIL | Desconto de desoneracao 0 | marcar CURAMAX	008-1	09/04/2025	30059090	020	5.102	PCT	50	0,00	0,4200	0,00	21,00	12,35	2,10	0,00	17,00	0,00
0010654	DETERGENTE ENZIMATICO 5LT (ZYMEDET GOLD 5) | Desconto de desoneracao 0 |	P20060111	18/06/2022	35079019	520	5.102	GL	2	0,00	62,6900	0,00	125,38	73,75	12,54	0,00	17,00	0,00

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.092.079
Série 000
Folha 3 de 3

CHAVE DE ACESSO
5220 0806 0656 1400 0138 5500 0000 0920 7910 2092 3886

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	152203352045173 19/08/2020 18:08:19

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 PROLINK																
0002306	DEXAMETASONA INJ.2MG/ML 50X1ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar FARMACE	DE20D007	30/04/2022	30049099	020	5.102	CX	8	0,00	67,0000	0,00	536,00	315,29	53,60	0,00	17,00	0,00
0004941	DIPIRONA SOD.500MG/ML C/100 AMP 2ML(DIPIFARMA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar FARMACE	DP20F268	12/06/2022	30049099	020	5.102	CX	10	0,00	62,0000	0,00	620,00	364,71	62,00	0,00	17,00	0,00
0001659	BUPIVACAINA INJ. 0,5% PESADA 40X4ML (SP)(NEOCAINA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CRISTALIA	20020725	05/02/2022	30049061	020	5.102	CX	1	0,00	348,7600	0,00	348,76	205,15	34,88	0,00	17,00	0,00
0006733	PENICILINA 1.200.000UI C/50 F/A C/DIL (BENZETACIL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar EUROFARMA	664155B	01/08/2021	30041013	520	5.102	CX	1	0,00	590,0000	0,00	590,00	347,06	59,00	0,00	17,00	0,00

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C: 41.297-X
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
A SUPERMEDICA NAO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.PEDIDO 0173097 N NOTA 0092388 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go

RESERVADO AO FISCO

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

14/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:18:02
419804198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	14/10/2020
NR. DOCUMENTO	554.148.000.041.297
VALOR TOTAL	11.036,45

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

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	3.6D9.D24.441.E45.27F

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO A[illegible]

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

DATA DE RECEBIMENTO: | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e
Nº.: 245019
SÉRIE: 1

NFe v3.1 - VERSÃO 6.1

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 245019
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
31190800874929000140550010002450191722179766

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	131193384320362 13/08/2019 12:08:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		00874929000140

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	27949878000205	13/08/2019

ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
AV PERNAMBUCO	219	ELIZARIO	76590000	13/08/2019

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239119312	GO		20:48:56

FATURA / DUPLICATA

001 10/09/2019 484,97
002 10/10/2019 484,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
969,95	67,90	0,00	0,00	969,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		969,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTI	0 - Emitente				06321409000781

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Estrada Municipal Jose Sedano, 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME(S)	0	143791	4,240 Kg	4,240 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%.IPI
312200 30049069	CLONAZEPAM 2 MG COMP (G)		6108 500	4 CV	1,47		5,88	5,88 5,88		0,41			7,00	
30801 30049079	CLORPROMAZINA 5MG/ML 5ML (S)		6108 500	3 CV	48,00		144,00	144,00 144,00		10,08			7,00	
1115000 30049099	ESCOVA P/DEGERMACAO DAS MAOS C/PVPI (S)		6108 000	48 UN	1,48		71,04	71,04 71,04		4,97			7,00	
49700 30049067	ETILEFRINA 10 MG AMP 1 ML (S)		6108 500	30 CV	6,00		180,00	180,00 180,00		12,60			7,00	
1096700 30049069	HALOPERIDOL 5 MG AMP 1 ML (IM) (G)		6108 000	3 CV	51,50		154,50	154,50 154,50		10,82			7,00	
2600 30044990	MORFINA 10MG/ML AMP 1ML E		6108 000	1 CV	156,00		156,00	156,00 156,00		10,92			7,00	
52200 30043922	OXITOCINA 5UI/ML AMP 1 ML (S)		6108 000	4 CV	63,35		253,40	253,40 253,40		17,74			7,00	
1153600 30049059	SINVASTATINA 20MG COMP (S)/		6108 000	3 CV	1,71		5,13	5,13 5,13		0,36			7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor ICMS UF Destino R$: 88,97; BOLETO - 234533 (APOIO COTACOES) - Pedido: 143791 - Volume M3: 0,010001 - AGENCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL;

RESERVADO AO FISCO

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

15/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:51:30
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	15/10/2020
NR. DOCUMENTO	550.368.000.001.162
VALOR TOTAL	484,98

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MED CENTER COML LTDA
AGENCIA: 0368-9 CONTA: 1.162-2
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO E.EA3.2CC.797.D15.3D5

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR DA NOTA R$ 899,50	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	Nº: 000.004.121 SÉRIE: 1

ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA ME

AV JACOB MACANHAN, 4316
JARDIM CLAUDIA
Pinhais
PR
FONE/FAX: (41) 3598-3591
CEP: 83326-000

ANGULAR SAÚDE

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº: 000.004.121
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4120 1024 1180 0400 0137 5500 1000 0041 2110 0004 2030

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	141200197402227 - 16/10/2020 11:03:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF
9071395062		24.118.004/0001-37

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	16/10/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA PERNAMBUCO, 219 QD19 SL DIRETORIA		ELIZIARIO		76590-000	16/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA/ENTRADA
Sao Miguel do Araguaia	(62) 3942-5940	GO			10:56:22

ATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	16/10/2020	899,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
264,00	18,48	0,00	0,00	899,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	899,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 – Emitente				48.740.351/0003-27

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOAO BETTEGA, 3802 - CIDADE INDUSTRIAL	Curitiba	PR	9030546625

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL				1,290

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1724	ESPARADRAPO IMP. BRANCO ADPELE EXTRA FLEXIVEL 10CMX4,5M - MISSNER LOTE(S) OSH18801, QTD: 48.00, VALID: 11/08/22	30051090	5 00	6102	UN	48,0000	5,500000	264,00	264,00	18,48	0,00	7,00	0,00	0,00
0653	FIO KIRSCHNNER 1,5MMX300MM - ORTOBIO LOTE(S) 203257, QTD: 20.00, VALID: 01/09/45	90211020	0 40	6102	UN	20,0000	6,500000	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0654	FIO KIRSCHNNER 2,0MMX300MM - ORTOBIO LOTE(S) 203664, QTD: 30.00, VALID: 01/09/45	90211020	0 40	6102	UN	30,0000	6,500000	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1734	FIO KIRSCHNER/ STEINMANN 2,5MMX300MM - ORTOBIO LOTE(S) 203184, QTD: 10.00, VALID: 01/09/45	90211020	0 40	6102	UN	10,0000	10,350000	103,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1665	FIO KIRSCHNER/ STEINMANN 3,0MMX300MM - ORTOBIO LOTE(S) 202598, QTD: 20.00, VALID: 01/07/45	90211020	0 40	6102	UN	20,0000	10,350000	207,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COTACAO 339183 Isento de ICMS conforme convenio no 01/99. Total do ICMS interestadual para a UF do destinatario: 26,40	

16/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:45:08
419804198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 16/10/2020
NR. DOCUMENTO 553.275.000.024.976
VALOR TOTAL 899,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANGULAR P P S LTDA - ME
AGENCIA: 3275-1 CONTA: 24.976-9
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 3.148.48A.0B9.B58.83E

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

NF-e
Nº 000910008
SÉRIE 2

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000910008
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 1026 9219 0800 0121 5500 2000 9100 0812 6099 7053

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	152203497426479 15/10/2020 17:12:59-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
014017/01-INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS	27.949.878/0002-05	15/10/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV PERNAMBUCO,219, SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	ELIZIARIO	76590-000	15/10/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239119312	GO		17:12:00

FATURA

001 16/10/2020 2.875,76							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.610,82	273,84	0,00	0,00	2.875,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.875,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
14	CAIXA			70,000	0,250

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC.ICMS	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
028208	AGULHA DESC 13X0,45 PY 26G CX/100UND (AGULHA HIPODERMICA ESTERIL)-SR | Fab: 01/07/20	90183219	220	5102	CX	7,000	6,63000	46,41	0,00	46,41	4,64	17.00%	0.00%	H529	31/07/2025	0,00
016212	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 21G CX/100UND (AGULHA HIPODERMICA)-SR | Fab: 15/08/20	90183219	420	5102	CX	3,000	6,48000	19,44	0,00	19,44	1,94	17.00%	0.00%	3429N4	31/08/2025	0,00
024057	AGULHA DESC 40X1,2 18G CX/100UND (AGULHA HIPODERMICA 40X1,2 18G)-DESCARPACK | Fab: 10/08/20	90183219	220	5102	CX	7,000	7,40000	51,80	0,00	51,80	5,18	17.00%	0.00%	SAGAAA088A	28/02/2025	0,00
027074	ATADURA GESSADA CYSNE 20CMX4M CX/20UND (ATADURA GESSADA SECAGEM RAPIDA 20CMX4M -CREMER | Fab: 25/05/20 ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 126/10 INCISO IV ALINEA C ITEM 2.	30211099	040	5102	CX	2,000	68,60000	137,20	0,00	137,20	0,00	0.00%	0.00%	097262020	31/05/2023	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS CONFORME INCISO VIII, ART. 8 ANEXO IX, ART. 85-A DECRETO 4.852/97 - RCTE/GO
Protocolo: 152203497426479
COTACAO 339183#Operacao com clausula CIF, frete incluido no valor da mercadoria.#HOSPFAR - AFE: 1.02705-8 AE: 1.20392-8 AS: 309020 CLIENTE - Protocolo: DECRETO DE PROR#Vendedor: 999-TELEVENDAS GO Pedido: 99IQKZ Cond: PGTO.ANTECIPADO

RESERVADO AO FISCO

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

NF-e
Nº 000910008
SÉRIE 2

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

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

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

N. 000910008
SÉRIE 2
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 1026 9219 0800 0121 5500 2000 9100 0812 6099 7053

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152203497426479 15/10/2020 17:12:59-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102321086

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
26.921.908/0001-21

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC.ICMS	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
004683	+ NEPRESOL 20MG/ML SOL INJ CX/50AMPX1ML (HIDRALAZINA)-CRISTALIA | Fab: 02/03/20	30049039	020	5102	CX	1,000	237,36000	237,36	0,00	237,36	23,74	17.00%	0.00%	20030425	30/09/2021	237,36
029196	LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/PO M CX/100UN (LUVA NAO CIRURGICO DE LATEX COM PO M)-MEDIX | Fab: 07/10/20	40151900	220	5102	CX	30,000	49,24000	1.477,20	0,00	1.477,20	147,71	17.00%	0.00%	SRI100/20M	31/08/2025	0,00
029151	+ METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ CX/60BSX100M (METRONIDAZOL 5MG/ML)-HALEX ISTAR | Fab: 08/05/20	30049066	020	5102	CX	1,000	200,44000	200,44	0,00	200,44	20,04	17.00%	0.00%	0000138114	08/05/2022	681,07
029461	+ NITROP 25MG/ML SOL INJ IV CX/5AMPX2ML (NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML)-HYPOFARMA | Fab: 18/08/20	30039099	020	5102	CX	1,000	59,91000	59,91	0,00	59,91	5,99	17.00%	0.00%	20081337	31/08/2022	132,25
027129	SERINGA 5ML PY C/AGUL 25X0,7 LS CX/500UN (SERINGA HIPODERMICA LUER SLIP COM AGULHA 5ML 25X,0)-SR | Fab: 01/06/20	90183119	220	5102	CX	1,000	88,90000	88,90	0,00	88,90	8,89	17.00%	0.00%	H263	30/04/2025	0,00
027137	SERINGA 20ML PY C/AGUL 25X0,7 LS CX/250U (SERINGA HIPODERMICA LUER SLIP COM AGULHA 20ML 25X0)-SR | Fab: 13/07/20	90183119	220	5102	CX	5,000	111,42000	557,10	0,00	557,10	55,71	17.00%	0.00%	H507	30/06/2025	0,00

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

21

16/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:33:41
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	16/10/2020
NR. DOCUMENTO	553.307.000.313.073
VALOR TOTAL	2.875,76

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

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
IDENTIFICADOR 1:	27.949.878/0002 05
NR.AUTENTICACAO	7.F20.F7D.A75.D07.852

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor	No. 341176
		Série 1

EMITENTE

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
RODOVIA RSC 287, KM 109+500
INDUSTRIAL
96.880-000 VERA CRUZ RS
Fone/Fax: 51-3740-1450 / 51-3740-1463
CNPJ 94.389.400/0001-84
Inscrição Estadual 1560029886
Insc. Estadual Sub.Tributario

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 341176
Série 1

Chave de Acesso
4320.1094.3894.0000.0184.5500.1000.3411.7610.0676.0427

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

Natureza Operação:	Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros	143200187183276

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	15/10/2020
Endereço		**Bairro Distrito**		**CEP**	**Data Entrada/Saída**
AV PERNAMBUCO	219 QD 19 - SALA DIF	ELIZIARIO		76.590-000	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada/Saída**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	62 39119312	GO	ISENTO		

FATURA / DUPLICATA

341176-A 15/10/2020 2.969,94									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
560001		48

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
BRADESCO Ag: 36838 C/C: 448-0

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
2.969,94	207,90	0,00	0,00	2.969,94

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.969,94

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
1-RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0-Remetente (CIF)				44.914.992/0027-77
Endereço	**Município**			**UF:**	**Inscrição Estadual**
AV WILLY EUGENIO FLECK 505	PORTO ALEGRE			RS	0963049968

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
8				60,000	60,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Complemento	Bairro Distrito	CEP
AV PERNAMBUCO	219	QD 19 - SALA DIRE	ELIZIARIO	76.590-000
Município	**UF:**			
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
77615	ADENOSINA 3MG/ML 2ML GENERICO HIPOLABOR CX/50AMP Lote: BC-004/20 31/01/2022 Fabr.: 13/02/2020 Cod.Fabr.: 77615 Reg. MS: 1134301820021 Cod.EAN13: 7898470681804 Lis2	30049024	500	6108	CX	1	450,00000	450,00	450,00	31,50	0,00	0	7,00
81094	AGUA P/INJECAO 10ML PLT. FARMACE CX/200AMP Lote: 20G8844C 30/07/2022 Fabr.: 01/07/2020 Cod.Fabr.: 81094 Reg. MS: 1108500110066 Cod.EAN13: 7898166040328 Lis2	30039099	000	6108	CX	3	56,00000	168,00	168,00	11,76	0,00	0	7,00
80640	AGUA PARA INJECAO 1000ML SANOBIOL CX/12FRS Lote: 20050587 30/05/2022 Fabr.: 01/05/2020 Cod.Fabr.: 80640 Reg. MS: 1013900160133 Cod.EAN13: 7898153652527 Lis2	30049099	000	6108	CX	2	46,92000	93,84	93,84	6,57	0,00	0	7,00
	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML GENERICO NOVAFARMA CX/50AMP Lote: 78PB0889 02/02/2022 Fabr.: 02/02/2020 Cod.Fabr.: 9058 Reg. MS: 1140200670035 Cod.EAN13: 7898208149835 Lis2	30049045	500	6108	CX	3	57,00000	171,00	171,00	11,97	0,00	0	7,00
5076	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM PCT/50UN 38GR ALVA CREMER Lote: 595502021 24/05/2025 Fabr.: 25/05/2020 Cod.Fabr.: 5076 Reg. MS: 80245210069 Cod.EAN13: 7891800055894 AAA	30059090	500	6108	PC	6	94,00000	564,00	564,00	39,48	0,00	0	7,00
9225	CAPTOPRIL 25MG CX/600 CPR GENERICO PRATI DONADUZZI Lote: 20F51G 29/11/2021 Fabr.: 01/11/2019 Cod.Fabr.: 9225 Reg. MS: 1256801530087 Cod.EAN13: 7898148290536 Lis2	30049069	500	6108	CX	1	18,00000	18,00	18,00	1,26	0,00	0	7,00

COTACAO 339183

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 296,99
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00

Reservado ao Fisco

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CSOSN	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
1978	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS EMBRAMED Lote: 2000017823 18/05/2023 Fabr.: 21/07/2020 Cod.Fabr.: 1978 Reg. MS: 10252420037 Cod.EAN13: 7898468470373	90183929	000	6108	UN	60	0,81000	48,60	48,60	3,40	0,00	0	7,00
4061	CATG.SIMPLES 4-0 C/AG 4,0CM 1/2 C.C S340MR40 SHALON Lote: 0130619028 30/06/2022 Fabr.: 01/06/2019 Cod.Fabr.: 4061 Reg. MS: 10243410012 Cod.EAN13: 7898937612037	30061090	000	6108	CX	1	88,00000	88,00	88,00	6,16	0,00	0	7,00
77623	CLORID.PROMETAZINA 50MG 2ML SANVAL/HIPOLABOR CX/ 100 AMP PROMETAZOL Lote: AY526 30/06/2022 Fabr.: 01/06/2020 Cod.Fabr.: 77623 Reg. MS: 1071402130061 Cod.EAN13: 7896137123780 Lis2	30049075	000	6108	CX	1	177,00000	177,00	177,00	12,39	0,00	0	7,00
9905	DEXAMETASONA 2MG 1ML GENERICO FARMACE CX/100AMP Lote: DE20G012 31/07/2022 Fabr.: 01/08/2020 Cod.Fabr.: 9905 Reg. MS: 1108500320036 Cod.EAN13: 7898166940755 Lis2	30039099	000	6108	CX	1	126,00000	126,00	126,00	8,82	0,00	0	7,00
79200	DOBUTAMINA 250MG 20ML IV GENERICO HYPOFARMA CX/10AMP Lote: 20050875 31/05/2022 Fabr.: 03/06/2020 Cod.Fabr.: 79200 Reg. MS: 1038700570015 Cod.EAN13: 7898122912850 Lis2	30039099	000	6108	CX	1	86,00000	86,00	86,00	6,02	0,00	0	7,00
63819	FLEETENEMA - PHOSFOENEMA 130ML NATULAB L-ENEMA Lote: 61321 31/03/2022 Fabr.: 01/03/2020 Cod.Fabr.: 63819 Reg. MS: 1384100540029 Cod.EAN13: 7898133139437 Lis2	30049099	500	6108	FRS	7	5,10000	35,70	35,70	2,50	0,00	0	7,00
79642	GLICOSE HIPERT. 50% 10ML PLST. SAMTEC CX/200AMP Lote: XBX 31/08/2022 Fabr.: 04/09/2020 Cod.Fabr.: 79642 Reg. MS: 1559200060047 Cod.EAN13: 17898415823112 Lis2	30049099	500	6108	CX	1	118,00000	118,00	118,00	8,26	0,00	0	7,00
9874	LENCOL DESC. 2,00MX90CM C/ELAST. LEVE SOFT ANADONA C/10 Lote: 209-20 30/09/2022 Fabr.: 01/09/2020 Cod.Fabr.: 9874 Reg. MS: 80175340005 Cod.EAN13: 7898433200783	54071029	000	6108	PC	4	12,40000	49,60	49,60	3,47	0,00	0	7,00
77470	LIDOCAINA 2% S/VASO 20ML GENERICO HYPOFARMA CX/25FRS Lote: 20060823 30/06/2022 Fabr.: 01/06/2020 Cod.Fabr.: 77470 Reg. MS: 1038700410018 Cod.EAN13: 7898122911808 Lis2	30039053	000	6108	CX	1	68,00000	68,00	68,00	4,76	0,00	0	7,00
4394	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,0 SANRO Lote: 234201 30/08/2023 Fabr.: 01/08/2020 Cod.Fabr.: 4394 Reg. MS: 10170480014 Cod.EAN13: 7896243101153	40151100	000	6108	PR	50	1,25000	62,50	62,50	4,38	0,00	0	7,00
4002	PAPEL GRAU CIRURGICO 100MM X 100MT HOSPFLEX Lote: 0620 31/05/2023 Fabr.: 01/05/2020 Cod.Fabr.: 4002 Reg. MS: 10440540002 Cod.EAN13: 0751320501363	48043990	000	6108	RL	1	38,00000	38,00	38,00	2,66	0,00	0	7,00
4005	PAPEL GRAU CIRURGICO 200MM X 100MT HOSPFLEX Lote: 0620 31/05/2023 Fabr.: 01/05/2020 Cod.Fabr.: 4005 Reg. MS: 10440540002 Cod.EAN13: 0751320501400	48043990	000	6108	RL	1	80,00000	80,00	80,00	5,60	0,00	0	7,00
6342	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100MT HOSPFLEX Lote: 0620 31/05/2023 Fabr.: 01/05/2020 Cod.Fabr.: 6342 Reg. MS: 80473960001 Cod.EAN13: 0751320901448	48043990	000	6108	RL	1	130,90000	130,90	130,90	9,16	0,00	0	7,00
5939	SIMETICONA 75MG/ML GTS 15ML GENERICO PRATI DONADUZZI Lote: 20C276 28/02/2022 Fabr.: 28/02/2020 Cod.Fabr.: 5939 Reg. MS: 1256801370047 Cod.EAN13: 7898148290338 Lis2	30049099	500	6108	FRS	5	2,00000	10,00	10,00	0,70	0,00	0	7,00
73830	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO N. 7,0MM CIRUTI Lote: 19607 30/06/2024 Fabr.: 01/06/2019 Cod.Fabr.: 73830 Reg. MS: 81078910009 Cod.EAN13: 7898614931208	90183929	700	6108	UN	10	4,50000	45,00	45,00	3,15	0,00	0	7,00
72567	SONDA MASC. LARINGEA DESC PVC N.5 AURAONCE AMBU Lote: 1000229343 24/03/2022 Fabr.: 01/03/2019 Cod.Fabr.: 72567 Reg. MS: 10150470287 Cod.EAN13: 5707480023196	90183929	700	6108	UN	3	64,00000	192,00	192,00	13,44	0,00	0	7,00
4478	SONDA URETRAL N. 06 EMBRAMED Lote: 2000021227 20/05/2023 Fabr.: 09/07/2020 Cod.Fabr.: 4478 Reg. MS: 80245210246 Cod.EAN13: 7898468476757	90183929	000	6108	UN	60	0,43000	25,80	25,80	1,81	0,00	0	7,00
67288	SONDA URETRAL N. 10 EMBRAMED Lote: 2000017810 25/05/2023 Fabr.: 01/05/2020 Cod.Fabr.: 67288 Reg. MS: 80245210246 Cod.EAN13: 7898468471073	90183929	000	6108	UN	20	0,45000	9,00	9,00	0,63	0,00	0	7,00

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CSOSN	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
6055	TIRA P/ GLICOSE C/50 TESTE ON CALL PLUS Lote: 1290579 30/03/2022 Fabr.: 01/03/2020 Cod.Fabr.: 6055 Reg. MS: 80011990002 Cod.EAN13: 7908007901173	38220090	700	6108	CX	5	23,00000	115,00	115,00	8,05	0,00	0	7,00

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

16/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:11:51
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	16/10/2020
NR. DOCUMENTO	554.044.000.105.296
VALOR TOTAL	2.969,94

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MCW PRODUTOS MEDICOS E HO
AGENCIA: 4044-4 CONTA: 105.296-9
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO B.9C8.6E0.366.C00.5DB

Marcieia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

NF-e Nº: 000.017.822 Série: 001

RECEBEMOS DE CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 023900

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DISTRIBUIDORA

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.017.822
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5220 1026 4573 4800 0104 5500 1000 0178 2210 2018 1301

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL	152203498873459 16/10/2020 10:10:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106759701		26.457.348/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GEST. EM SAUDE	27.949.878/0002-05	16/10/2020 10:10

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CE	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV PERNAMBUCO N 219 QD. 19	ELIZIARIO	76.590-000	16/10/2020

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

FAT / DUPL

001	16/10/2020	3.649,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUICÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.703,71	289,63	0,00	0,00	3.649,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.649,34

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
TRANSPORTADORA DO VALLE LTDA	0				01.329.621/0001-86

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRICÃO ESTADUAL
AV. PERIMETRAL NORTE N. 4013 QD. 02	GOIANIA	GO	102857474

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				46,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000452	+FILME RAIO-X 35X43CM C/100 |MARCA IBF | EAN 452 |	A5920	11/11/2022	37011029	040	5.102	CX	2	0,00	376,6800	0,00	753,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004160	ALCOOL IODADO 1LT. |MARCA VICPHARMA | EAN 7897877703713 |	M27359	30/05/2022	30039099	020	5.102	LT	12	0,00	9,8200	0,00	117,84	69,33	11,79	0,00	17,00	0,00
0000904	ALMOTOLIA 250ML TRANS. RETO |MARCA JPROLAB | EAN 0000904 |	90645	29/09/2023	39269040	020	5.102	UN	5	0,00	2,5400	0,00	12,70	7,47	1,27	0,00	17,00	0,00
0003288	ATAD. CREPE 20CMX1,80MT 13FIOS C/12 |MARCA BIO TEXTIL | EAN 3288 |	2024520N	31/08/2025	30059090	020	5.102	PCT	25	0,00	10,6692	0,00	266,73	156,92	26,68	0,00	17,00	0,00
0004229	ATROPINA 0,25MG/ML INJ. 100X1ML(ATROFARMA) |MARCA FARMACE | EAN 7898166041011 |	AT20H005	24/08/2022	30044090	020	5.102	CX	1	0,00	121,4092	0,00	121,41	71,43	12,14	0,00	17,00	0,00
0000089	C1-*HALOPERIDOL 5MG/ML INJ. 50X1ML(G) |MARCA HYPOFARMA | EAN 7898122913116 |	20091393	30/09/2022	30049069	020	5.102	CX	1	0,00	69,3300	0,00	69,33	40,79	6,93	0,00	17,00	0,00
0000011	COMPLEXO B INJ. 100X2ML(HYPLEX) |MARCA HYPOFARMA | EAN 7898122911587 |	20091132	30/09/2022	30039019	020	5.102	CX	2	0,00	99,0000	0,00	198,00	116,48	19,80	0,00	17,00	0,00
0003986	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML INJ 50X2ML (DESLANOL) |MARCA UNIAO QUIMICA | EAN 7896006265702 |	2009379	31/03/2022	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	92,0000	0,00	92,00	54,12	9,20	0,00	17,00	0,00
0001127	HIOSCINA COMP. INJ. 120X5ML(HIOSPAN) |MARCA TEUTO | EAN 7896112128427 |	2842202	01/02/2022	30049099	020	5.102	CX	2	0,00	477,0000	0,00	954,00	561,24	95,41	0,00	17,00	0,00
0004155	IODOPOVIDONA TOPICO 10% 1LT. |MARCA FARMAX | EAN 7896902212312 |	0000000087	27/08/2022	30039099	020	5.102	FR	4	0,00	16,9900	0,00	67,96	39,98	6,80	0,00	17,00	0,00
0004502	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8,0 |MARCA LIFE PLUS | EAN 7898538970222 |	LP002K	30/12/2023	40151100	020	5.102	PAR	100	0,00	2,0300	0,00	203,00	119,42	20,30	0,00	17,00	0,00
0007154	MASCARA N.95 S/VALVULA BRANCA |MARCA NUTRIEX | EAN 7154 |	20200316	15/03/2022	63079010	120	5.102	UN	70	0,00	2,6700	0,00	186,90	109,95	18,69	0,00	17,00	0,00
0003636	NOREPINEFRINA 8MG. INJ. 50X4ML(G) |MARCA HYPOFARMA | EAN 7898122913000 |	20091401	30/09/2022	30039099	020	5.102	CX	1	0,00	478,0000	0,00	478,00	281,21	47,81	0,00	17,00	0,00
0005857	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL (TERM TESTA)	20200701	31/12/2030	90251990	020	5.102	UN	1	0,00	128,1100	0,00	128,11	75,37	12,81	0,00	17,00	0,00

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.017.822
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5220 1026 4573 4800 0104 5500 1000 0178 2210 2018 1301

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL	152203498873459 16/10/2020 10:10:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106759701		26.457.348/0001-04

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	|MARCA SHENYANG | EAN 7898668651459 |															

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Reducao de BC ICMS conforme artigo 8§, . 2-A do Anexo IX do RCTE Isencao de ICMS conforme artigo 7§, Inciso 32, Anexo IX do RCTE (Convenio de ICMS 01/1999)
PEDIDO 0023900 BANCO BRADESCO AGENCIA 2711 CONTA CORRETE 0044503-7 BANCO BRASIL AGENCIA 4148-3 CONTA CORRETE 24.269-1 VENDEDOR 031

RESERVADO AO FISCO

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

2.4

16/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:11:17
419804198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/10/2020
NR. DOCUMENTO 554.148.000.024.269
VALOR TOTAL 3.649,34
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C.A. D P H EIRELI
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 24.269-1
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO A.8F7.F69.D84.F08.74D

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 187040

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.098.110 Série: 000

SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.098.110
Série 000
Folha 1 de 4

CHAVE DE ACESSO
5220 1006 0656 1400 0138 5500 0000 0981 1010 2098 4950

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
152203498790889 16/10/2020 09:45:15

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

Marciella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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	16/10/2020 09:44

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV PERNAMBUCO QD 19 N 219	ELIZIARIO	76.590-000	16/10/2020

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

FAT / DUPL

001	16/10/2020	9.977,85																

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.886,15	830,66	0,00	0,00	9.977,85

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	9.977,85

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
TRANSPORTADORA DO VALLE LTDA	0				01.329.621/0001-86

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARIA DE MELO QD. 02 LT. 09 N. 4013	GOIANIA	GO	102857474

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
52				583,000	583,000

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
0012514	*ETOMIDATO 2MG/ML SOL.INJ. 5X10ML (C1)(GEN) Desconto de desoneracao 0 | marcar BLAU	20081096	13/07/2022	30049099	020	5.102	FR	2	0,00	69,0000	0,00	138,00	81,18	13,80	0,00	17,00	0,00
0001775	*FENTANILA INJ 0,05MG/ML 50X2ML SP (A1) (UNIFENTAL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	2027856	31/07/2022	30049069	520	5.102	CX	1	0,00	100,0000	0,00	100,00	58,82	10,00	0,00	17,00	0,00
0000394	FILME P/RX 24X30 HR-U C/100 VERDE | Desconto de desoneracao 0 | marcar FUJIFILM	43501	30/11/2022	37011029	240	5.102	CX	1	0,00	135,0400	0,00	135,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000396	FILME P/RX 35X35 HR-U C/100 VERDE | Desconto de desoneracao 0 | marcar FUJIFILM	42903	31/10/2022	37011029	240	5.102	CX	1	0,00	229,7600	0,00	229,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008873	FRASCO P/DRENAGEM TORAX 2000 ML | Desconto de desoneracao 0 | marcar CPL	067512	31/08/2023	90183929	040	5.102	UN	1	0,00	20,3300	0,00	20,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008378	AAS INF. 100MG C/1000 CPR (DORMEC) | Desconto de desoneracao 0 | marcar IMEC	0458137	26/08/2022	30049024	320	5.102	CX	1	0,00	42,7000	0,00	42,70	17,58	2,99	0,00	17,00	0,00
0011529	ADRENALINA/EPINEFRINA 1MG/ML 100X1ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	20081264	31/08/2022	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	186,8500	0,00	186,85	109,91	18,68	0,00	17,00	0,00
0005688	ALGODAO 0-0 AZUL S/AG 15X45 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON	1900620051	30/06/2025	30061090	020	5.102	CX	1	0,00	34,8000	0,00	34,80	20,47	3,48	0,00	17,00	0,00
0002998	AMINOFILINA INJ.240MG 100X10ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar FARMACE	AF20E023	22/05/2022	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	105,9900	0,00	105,99	62,35	10,60	0,00	17,00	0,00
0012617	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.35X100(GRAU 60) |	25310	31/08/2022	48115129	020	5.102	RL	1	0,00	128,1800	0,00	128,18	75,40	12,82	0,00	17,00	0,00

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.098.110
Série 000
Folha 2 de 4

CHAVE DE ACESSO
5220 1006 0656 1400 0138 5500 0000 0981 1010 2098 4950

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
152203498790889 16/10/2020 09:45:15

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.CAL.C.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	Desconto de desoneracao 0 | marcar ZERMATT																
0007643	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.50X100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar POLAR FIX	30797	26/08/2021	48115129	020	5.102	RL	1	0,00	166,5000	0,00	166,50	97,94	16,65	0,00	17,00	0,00
0006465	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.14G C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SCTPAA031A	31/12/2024	90183924	020	5.102	CX	1	0,00	64,8000	0,00	64,80	38,12	6,48	0,00	17,00	0,00
0006466	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.16G C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SCTPAA032A	31/01/2025	90183924	220	5.102	CX	1	0,00	64,8000	0,00	64,80	26,68	4,54	0,00	17,00	0,00
0013039	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.18G C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BECARE	190416/185	01/06/2024	90183929	220	5.102	CX	1	0,00	64,8000	0,00	64,80	26,68	4,54	0,00	17,00	0,00
0004365	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.22G C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SCTPAA032I	31/01/2025	90183929	220	5.102	CX	1	0,00	64,8000	0,00	64,80	26,68	4,54	0,00	17,00	0,00
0000255	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.24G C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SCTPAA034A	30/04/2025	90183924	220	5.102	CX	5	0,00	76,1000	0,00	380,50	156,65	26,63	0,00	17,00	0,00
0000968	CATGUT CROM. 0-0 C/AG 4,0 MR 1/2 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON	0680320067	31/03/2023	30061090	020	5.102	CX	1	0,00	79,2000	0,00	79,20	46,59	7,92	0,00	17,00	0,00
0000979	CATGUT CROM. 1-0 C/AG 4,0 MR 1/2 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON	0690520092	31/05/2023	30061090	020	5.102	CX	1	0,00	78,8500	0,00	78,85	46,38	7,88	0,00	17,00	0,00
0001013	CATGUT SIMP. 2-0 C/AG 4,0 MR 1/2 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON	0150320067	31/03/2023	30061090	020	5.102	CX	2	0,00	80,2300	0,00	160,46	94,39	16,05	0,00	17,00	0,00
0012341	CEFALOTINA SODICA 1G INJ C/50 F/A S/DIL(KEFLIN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ABL	100569S	30/05/2022	30042051	520	5.102	CX	1	0,00	377,5000	0,00	377,50	222,06	37,75	0,00	17,00	0,00
0012223	CIPROFLOXACINO INJ.200MG 100ML C/1 BSA (HYPOFLOX) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	20050779	31/05/2022	30049069	020	5.102	CX	48	0,00	24,5600	0,00	1.178,88	693,46	117,89	0,00	17,00	0,00
0005308	CLAMP UMBILICAL PGC C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar WILTEX	20190820	19/08/2024	90189095	620	5.102	CX	1	0,00	35,0300	0,00	35,03	20,61	3,50	0,00	17,00	0,00
0010667	COLETOR PERFURO CORTANT CAP.20LT C/20 | Desconto de desoneracao 0 | marcar FLEXPELL	LC2410018C	24/06/2025	48191000	020	5.102	CX	1	0,00	89,0000	0,00	89,00	52,35	8,90	0,00	17,00	0,00
0011298	COLETOR URINA ADL SIST.FECHADO 2LTS C/PONTO | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOMASS	THM201910	01/10/2025	39269030	220	5.102	UN	15	0,00	3,1400	0,00	47,10	19,39	3,30	0,00	17,00	0,00
0009259	COMPRESSA 7,5X7,5 13FIOS C/10 ESTERIL (LIVIA) | Desconto de desoneracao 0 |	051-1	08/09/2025	30059090	020	5.102	PCT	30	0,00	0,3800	0,00	11,40	6,71	1,14	0,00	17,00	0,00

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB 1. SPITALAR EIRELI
RUA C-159 N 674 CEP 74255-140
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: 6239288989

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 -Saída [1]
Nº 000.098.110
Série 000
Folha 3 de 4

CHAVE DE ACESSO
5220 1006 0656 1400 0138 5500 0000 0981 1010 2098 4950

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
152203498790889 16/10/2020 09:45:15

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
	marcar AMERICA																
0004744	DICLOFENACO SODICO INJ.75MG 100X3ML (DICLOFARMA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar FARMACE	DC20D046	02/04/2022	30049099	320	5.102	CX	1	0,00	68,5500	0,00	68,55	28,22	4,80	0,00	17,00	0,00
0011759	ELETRODO DESC. (ECG) ADL C/50 C/GEL | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SECDAA0017	31/12/2022	90181100	220	5.102	PCT	8	0,00	12,8000	0,00	102,40	42,16	7,17	0,00	17,00	0,00
0001705	EQUIPO INFUSOR 2.VIAS C/CLAMP | Desconto de desoneracao 0 | marcar VITAL GOLD	0000191102	02/11/2024	90189010	220	5.102	UN	60	0,00	0,6370	0,00	38,22	15,74	2,68	0,00	17,00	0,00
0000828	ESCOVA P/ ASSEP.C/CLOREXIDINA 2% C/80 | Desconto de desoneracao 0 | marcar RIOQUIMICA	2003438	26/08/2023	30059090	020	5.102	CX	1	0,00	114,6000	0,00	114,60	67,41	11,46	0,00	17,00	0,00
0012826	FIO GUIA P/INTROD. 14FR SONDA END | Desconto de desoneracao 0 | marcar EASY SEAL	AM20061501	30/06/2025	90192090	220	5.102	UN	2	0,00	26,5000	0,00	53,00	21,82	3,71	0,00	17,00	0,00
0010188	FITA P/AUTOCLAVE 19MMX30M | Desconto de desoneracao 0 | marcar MASTERFIX	200804-02	31/08/2023	48114110	520	5.102	RL	2	0,00	2,5300	0,00	5,06	2,98	0,51	0,00	17,00	0,00
0012732	FORMOL LIQUIDO 37% 1000ML (FORMALDEIDO) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ICARAI	8125	30/06/2021	29121100	020	5.102	FR	1	0,00	10,3400	0,00	10,34	6,08	1,03	0,00	17,00	0,00
0012118	GEL P/ULTRASONOGRAFIA 5KG (PLURIGEL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CARBOGEL	201064	30/07/2022	30067000	520	5.102	GL	1	0,00	20,6800	0,00	20,68	12,16	2,07	0,00	17,00	0,00
0013112	MASCARA C/ RESERV ALTA CONC. ADL. | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNITEC	92	15/09/2030	90192010	020	5.102	UN	3	0,00	50,7000	0,00	152,10	89,47	15,21	0,00	17,00	0,00
0013169	METOPROLOL INJ.1MG/ML 5X5ML (BECA)(SELOKEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HALEXISTAR	0000142597	09/09/2022	30049039	020	5.102	CX	1	0,00	90,3000	0,00	90,30	53,12	9,03	0,00	17,00	0,00
0001045	NYLON PRETO 3-0 C/AG 3,0 CTI 3/8 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON	1230820224	30/08/2025	30061090	020	5.102	CX	2	0,00	31,0200	0,00	62,04	36,49	6,20	0,00	17,00	0,00
0001583	OMEPRAZOL 40MG INJ. C/20 F/A+DIL (OPRAZON) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BLAU	20070298	16/06/2022	30049069	540	5.102	CX	2	0,00	465,3000	0,00	930,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012759	PROTETOR FACIAL INCOLOR | Desconto de desoneracao 0 | marcar PLASCONY	S/L	30/09/2030	39269090	020	5.102	UN	4	0,00	8,0000	0,00	32,00	18,82	3,20	0,00	17,00	0,00
0001745	PVPI DEGERMANTE 10% 1L | Desconto de desoneracao 0 | marcar VIC PHARMA	M27777	30/07/2022	30039099	020	5.102	FR	4	0,00	16,8100	0,00	67,24	39,55	6,72	0,00	17,00	0,00
0001622	REVELADOR AUT P/RX 38LT | Desconto de desoneracao 0 | marcar DPC	2015096	15/09/2022	37079029	120	5.102	CX	1	0,00	258,2000	0,00	258,20	106,30	18,07	0,00	17,00	0,00

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

SUPERMÉDICA

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.098.110
Série 000
Folha 4 de 4

CHAVE DE ACESSO
5220 1006 0656 1400 0138 5500 0000 0981 1010 2098 4950

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	152203498790889 16/10/2020 09:45:15

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
0010203	SACO DE LIXO HOSP. BRANCO INFECT. 50LT C/100 Desconto de desoneracao 0 | marcar RAVA	01052050	31/05/2030	39232190	020	5.102	PCT	3	0,00	18,9000	0,00	56,70	33,35	5,67	0,00	17,00	0,00
0004084	SERINGA DESC. 10ML C/AG. 25X07 L.S C/250 | Desconto de desoneracao 0 | marcar SR	2814N4	09/07/2025	90183119	420	5.102	CX	3	0,00	73,9500	0,00	221,85	130,50	22,19	0,00	17,00	0,00
0000352	SORO FISIOL. 0,9% 0100ML S.F. C/70 (715) | Desconto de desoneracao 0 | marcar EQUIPLEX	2013839	07/07/2022	30049099	520	5.102	CX	3	0,00	131,6490	0,00	394,95	232,32	39,49	0,00	17,00	0,00
0000352	SORO FISIOL. 0,9% 0100ML S.F. C/70 (715) | Desconto de desoneracao 0 | marcar EQUIPLEX	2013817	07/07/2022	30049099	520	5.102	CX	3	0,00	131,6490	0,00	394,95	232,32	39,49	0,00	17,00	0,00
0002524	SORO FISIOL. 0,9% 0500ML S.F. C/25 FR | Desconto de desoneracao 0 | marcar EUROFARMA	685523	07/07/2022	30049099	020	5.102	CX	24	0,00	64,2100	0,00	1.541,04	906,49	154,10	0,00	17,00	0,00
0002524	SORO FISIOL. 0,9% 0500ML S.F. C/25 FR | Desconto de desoneracao 0 | marcar EUROFARMA	685525	07/07/2022	30049099	020	5.102	CX	2	0,00	64,2100	0,00	128,42	75,54	12,84	0,00	17,00	0,00
0002377	SORO RING.C/LACT. 0500ML S.F. C/25 FR | Desconto de desoneracao 0 | marcar EUROFARMA	676765	14/05/2022	30049099	020	5.102	CX	4	0,00	67,5900	0,00	270,36	159,04	27,04	0,00	17,00	0,00
0001078	TENOXICAM INJ.40MG C/50FA S/DIL (TEFLAN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	2019524	31/05/2022	30049073	020	5.102	CX	2	0,00	489,4900	0,00	978,98	575,87	97,90	0,00	17,00	0,00

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 0187040 N NOTA 0098495 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go

RESERVADO AO FISCO

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

16/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:25:09
419804198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	16/10/2020
NR. DOCUMENTO	554.148.000.041.297
VALOR TOTAL	9.977,85

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

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	6.2D8.621.944.0A8.03D

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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

Emissão: 16/10/2020 VALOR TOTAL: 2.439,10 DESTINATARIO:INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

AV PERNAMBUCO,ELIZIARIO,SAO MIGUEL DO ARAGUA-GO Cep: 76590-000

Data de Recebimento

Identificação da Assinatura do Recebedor

NF-e

No.002693

Série 1

CCAF COM MEDIC E MAT HOSP EIRELI ME

RUA PRESIDENTE HERMES DA FONSECA Nº 438

SETOR JD PRESIDENTE GOIANIA GO

74353170

Fone/Fax: (62)3924-8447 ( ) -

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saida
2 - Entrada [1]

No. 000.002.693
SÉRIE 1
Folha:1 /1

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2010-16.917.181/0001-55-55-001-000.002.693.161-200.269-8

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

Nat. da Operação		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		152203498868280
Insc. Estadual: 105508330	Insc.Est. do Subst.Tributario:	CNPJ: 16.917.181/0001-55

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	HMAA	CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	355	27.949.878/0002-05	16/10/2020

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data da Saida
AV PERNAMBUCO	ELIZIARIO	76590-000	16/10/2020

Municipio	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
SAO MIGUEL DO ARAGUA	(62)3911-9312	GO	ISENTO	

FATURA				
Á VISTA				

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms	Valor do Icms	Base de Calculo do Icms Substituição	Valor do Icms Substituição	VLR ICMS DESONERADO	Valor Total dos Produtos
R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	0,00	R$2.439,10

Valor do Frete	Valor do Seguro	Descontos	Outras Despesas/Acessorios	Valor do IPI	Valor Total da Nota
R$0,00	R$0,00		R$0,00	0	R$2.439,10

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ/CPF
JMF TRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS	0-Fret/Remet(CIF)			GO	10.425.665/0001-09

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual
V ANEL VIARIO QUADRA01 MODULO 04 BL	APARECIDA DE	GO	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
11	CAIXA		2612 - 1	119	119

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		LOTE	VALIDADE	NCMSH	CSON	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	V.TOTAL	Bc Nor.	Vlr.Icms	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1080	# AGULHA ANEST. RAQUI ESPINHAL 23GX3	UNISIS	17L088	28/11/2022	90183219	101	5102		UND	25	5,10		R$127,50	0,00	0,00	0	0
156	# ALCOOL 70 % 1000 ML C/12	ITAJA	20.244-70	01/09/2023	38089429	101	5102		CX	10	47,88		R$478,80	0,00	0,00	0	0
1722	# CATETER INTRAVENOSO 20G TEFLON	DESCARPACK	SCTPAA021L	30/09/2024	90183929	101	5102		UND	400	0,80		R$320,00	0,00	0,00	0	0
87670	# ***FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML C/5 AMP.(C1) (G)	HIPOLABOR	BF-006/19 3/21	31/03/2021	30049099	101	5102		CX	2	35,00		R$70,00	0,00	0,00	0	0
87296	# MASCARA CIR.TRIPLA DESC C/ELASTICO C/50	DESCARPACK	SMEFAA0082	31/05/2025	63079010	101	5102		CX	33	40,00		R$1.320,00	0,00	0,00	0	0
6	# SCALP 21G PVC C/100	SOLIDOR	81119101	30/10/2024	90183929	101	5102		CX	2	19,40		R$38,80	0,00	0,00	0	0
87936	# SONDA FOLEY 2V 16FR BAL 30ML	DESCARPACK	SSFAAA0001	30/04/2025	90183921	101	5102		UND	30	2,80		R$84,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

O.C: 339183 - PARCIAL N. ALVARA: 1 VALIDADE: 31/12/2020
Val Aprox dos Tributos R$ 111,54 (4,57%) Fonte: IBPT
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 30,49 CORRESP. ALIQUOTA DE 1,25% NOS TERMOS ART.23 LC-123/2006.
AGENCIA 4988-3 C/C:102307-1 -BANCO DO BRASIL.
AGENCIA 2137-7 C/C 0040762-3 BANCO BRADESCO.
00213-EDERLEY Chave do Pedido: 002612

RESERVADO AO FISCO

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

2.1

16/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:11:17
419804198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/10/2020
NR. DOCUMENTO 554.988.000.102.307
VALOR TOTAL 2.439,10
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CCAF COM DE MEDICAMENTOS
AGENCIA: 4988-3 CONTA: 102.307-1
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 8.E40.8C2.B28.39C.FD8

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

RECEBEMOS DE NEW MEDIC COMER. ATA. DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/10/2020 VALOR TOTAL: R$ 2.885.00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 2149
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

New Medic

NEW MEDIC COMER. ATA. DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSP. LTDA

AV. GETULIO VARGAS , 663 - CASA 01
CENTRO
NILOPOLIS - RJ
26510014

Fone: 21 30395539 / 21 30395540

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 2149
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3320.1025.2887.4500.0129.5500.1000.0021.4917.7218.7645

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	333200149197609 / 16/10/2020 - 14:46:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
87188655		25.288.745/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27.949.878/0002-05	16/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO , 219 - QUADRA19 SALA D	ELIZIARIO		76590-000	16/10/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	6239425940		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			27.949.878/0002-05	
ENDEREÇO	**NÚMERO**		**COMPLEMENTO**	**CEP**
AV PERNAMBUCO	219		QUADRA19 SALA D	-
BAIRRO / DISTRITO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**FONE / FAX**
ELIZIARIO	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO	

FATURA / DUPLICATA

001	16/10/2020	2.885,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.160,00	151,20	0,00	0,00	0,00	2.885,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.885,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0379	MIDAZOLAM 15 MG 3ML HIPOLABOR Lt: AP-029/20 Val.: 28/02/2022 Qtd.: 100	30049099	060	6404	UND	100	6,000000	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1136	PROPOFOL 10 MG ML 20 ML (PROPOTIL) MIDFARMA Lt: 20PF20064 Val.: 30/04/2022 Qtd.: 5	30049095	060	6404	UND	5	25,000000	0,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1077	CIMETIDINA 150 MG ML 2 ML TEUTO Lt: 2659143 Val.: 09/05/2022 Qtd.: 360	30049062	000	6102	UND	360	6,000000	0,00	2160,00	2160,00	151,20	0,00	7	0

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(60)-Imposto Retido por Subst.Tributaria-Conv.Icms No 76 94.ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:57,70 ALIQUOTA FCP: 2% Pedido No: 2174 DISPENSA VISTO PREVIO-REPUBLICA DA PORTARIA 344 98(ARTIGO 25) DOU 31 12 98 ESTA NF CONTEM PRODUTOS DA PORT 344 98)Informacoes do Procon e da Alerj: PROCON RJ END. RUA DA AJUDA, No 5 - 18o ANDAR - CENTRO - RIO DE JANEIRO RJ, CEP: 20040-000 ALERJ END: PALACIO TIRADENTES - RUA PRIMEIRO DE MARCO, S N PRACA XV - RIO DE JANEIRO RJ, CEP: 20010-090oc 339183 Val Aprox Tributos R771,74 (26,75%) Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.19
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 6872-1 - ESTRADA MAL.ALENCASTRO U.RIO J
CONTA: 7.251-6

FAVORECIDO: NEW MEDIC COMERCIO ATACADISTA DE ME
CPF/CNPJ: 25.288.745/0001-29
VALOR: R$ 2.885,00
DEBITO EM: 16/10/2020

==========

DOCUMENTO: 101605
AUTENTICACAO SISBB: 5.3A0.8D3.ED5.78F.C0B

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO A GESTAO SAUDE

NF-e
Nº: 000.092.080
Série: 000

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 173098

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA...E

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.092.080
Série 000
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5220 0806 0656 1400 0138 5500 0000 0920 8010 2092 3895

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	152203352044861 19/08/2020 18:08:34

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	19/08/2020 18:08

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV. PERNAMBUCO QD. 19 Nº 219	ELIZIARIO	76.590-000	19/08/2020

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

FAT. / DUPL.

001	18/09/2020	3.518,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.021,85	343,72	0,00	0,00	3.518,99

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.518,99

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
TRANSPORTADORA DO VALLE LTDA	0				01.329.621/0001-86

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARIA DE MELO QD. 02 LT. 09 N. 4013	GOIANIA	GO	102857474

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13				90,000	90,000

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
0008873	FRASCO P/DRENAGEM TORAX 2000 ML | Desconto de desoneracao 0 | marcar CPL	067085	28/02/2025	90183929	040	5.102	UN	2	0,00	20,0300	0,00	40,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002478	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL NUT P N.08FR C/GUIA | Desconto de desoneracao 0 | marcar SOLUMED	5156	15/06/2022	90183921	040	5.102	UN	5	0,00	8,3500	0,00	41,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000969	CEDILANIDE 0,2MG/ML 50AMPX2ML (DESLANOL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	2005775	28/02/2022	30049075	020	5.102	CX	1	0,00	71,0900	0,00	71,09	41,82	7,11	0,00	17,00	0,00
0010256	COLETOR URINA ADL SIST.FECHADO 2LTS | Desconto de desoneracao 0 | marcar LABOR IMPORT	1913SC12	30/08/2024	39269040	020	5.102	UN	25	0,00	2,9900	0,00	74,75	43,97	7,47	0,00	17,00	0,00
0001705	EQUIPO INFUSOR 2.VIAS C/CLAMP | Desconto de desoneracao 0 | marcar VITAL GOLD	190903	03/09/2024	90189010	220	5.102	UN	50	0,00	0,6300	0,00	31,50	18,53	3,15	0,00	17,00	0,00
0008563	FERROPURUM INJ. IV 20MG/ML C/5X5ML (HIDROXIDO FERRICO) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BLAU	20070801	09/07/2022	30049099	020	5.102	CX	2	0,00	49,1200	0,00	98,24	57,79	9,82	0,00	17,00	0,00
0003800	GLICOSE 50% 200X10ML AMP. PLAST. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SAMTEC	XAM	30/06/2022	30049099	520	5.102	CX	1	0,00	90,4800	0,00	90,48	53,22	9,05	0,00	17,00	0,00
0011500	REMOVEDOR ESPARADRAPO 500ML (ETER ETIL)(REMOVEX) | Desconto de desoneracao 0 | marcar RIOQUIMICA	2002046	11/05/2022	29094411	020	5.102	FR	1	0,00	16,3900	0,00	16,39	9,64	1,64	0,00	17,00	0,00
0004080	SERINGA DESC. 03ML C/AG. 25X07 L.S. C/500 | Desconto de desoneracao 0 | marcar SR	2403N4	05/06/2025	90183119	420	5.102	CX	1	0,00	90,0000	0,00	90,00	52,94	9,00	0,00	17,00	0,00
0004084	SERINGA DESC. 10ML C/AG. 25X07 L.S C/250 |	2598N4	19/06/2025	90183119	420	5.102	CX	3	0,00	71,6330	0,00	214,90	126,41	21,49	0,00	17,00	0,00

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.092.080
Série 000
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5220 0806 0656 1400 0138 5500 0000 0920 8010 2092 3895

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	152203352044861 19/08/2020 18:08:34

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	Desconto de desoneracao 0 | marcar SR																
0004087	SERINGA DESC. 20ML C/AG. 25X07 L.S C/250 | Desconto de desoneracao 0 | marcar SR	2600N4	19/06/2025	90183119	420	5.102	CX	2	0,00	110,0000	0,00	220,00	129,41	22,00	0,00	17,00	0,00
0004035	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.16 BL.30-50ML | Desconto de desoneracao 0 | marcar TOP MED	19483	31/08/2022	90183921	020	5.102	UN	20	0,00	3,1900	0,00	63,80	37,53	6,38	0,00	17,00	0,00
0005197	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.18 BL.30-50ML | Desconto de desoneracao 0 | marcar TOP MED	19484	31/08/2022	90183921	220	5.102	UN	20	0,00	3,3000	0,00	66,00	38,82	6,60	0,00	17,00	0,00
0004605	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.20 BL.30-50ML | Desconto de desoneracao 0 | marcar TOP MED	19485	31/08/2022	90183921	020	5.102	UN	10	0,00	3,1900	0,00	31,90	18,76	3,19	0,00	17,00	0,00
0003203	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.08 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	46884	31/03/2023	90183929	020	5.102	PCT	2	0,00	6,2300	0,00	12,46	7,33	1,25	0,00	17,00	0,00
0004221	SORO GLICOSADO 5% 0500ML S.F. C/25 FR | Desconto de desoneracao 0 | marcar EUROFARMA	687310	17/07/2022	30049099	020	5.102	CX	4	0,00	76,2750	0,00	305,10	179,47	30,51	0,00	17,00	0,00
0001078	TENOXICAM INJ.40MG C/50FA S/DIL (TEFLAN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	2010129	31/03/2022	30049073	020	5.102	CX	3	0,00	519,5900	0,00	1.558,77	916,92	155,88	0,00	17,00	0,00
0003048	TIRAS P/GLICOSE C/50 G-TECH LITE (PVC) | Desconto de desoneracao 0 | marcar G-TECH	Z20A03-5F1	02/01/2022	38220090	720	5.102	CX	5	0,00	29,0000	0,00	145,00	85,29	14,50	0,00	17,00	0,00
0012459	TOUCA DESC. C/ELASTICO-BRANCA C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANAPOLIS HOSPITALAR	A53220	10/08/2025	30059090	020	5.102	PCT	10	0,00	14,0000	0,00	140,00	82,35	14,00	0,00	17,00	0,00
0000473	VITAMINA K INJ.10MG 50X1ML IM/SC (ESKAVIT) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HIPOLABOR	AU-001/20	31/03/2022	30049099	020	5.102	CX	2	0,00	103,4000	0,00	206,80	121,65	20,68	0,00	17,00	0,00

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C: 41.297-X
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
A SUPERMEDICA NAO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.PEDIDO 0173098 N NOTA 0092389 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go

RESERVADO AO FISCO

2

22/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:08:41
419804198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/10/2020
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 4.123,03
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 2.3A6.B8E.CC3.F8F.723

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA...E

NF-e
N°: 000.098.793
Série: 000

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 188867

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.098.793
Série 000
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5220 1006 0656 1400 0138 5500 0000 0987 9310 2099 1820

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	152203514780556 22/10/2020 14:37:31

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	22/10/2020 14:37

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV PERNAMBUCO QD 19 N 219	ELIZIARIO	76.590-000	22/10/2020

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

FAT / DUPL

001	22/10/2020	1.050,21

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
617,77	105,02	0,00	0,00	1.050,21

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	1.050,21

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
TRANSPORTADORA DO VALLE LTDA	0				01.329.621/0001-86

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARIA DE MELO QD. 02 LT. 09 N. 4013	GOIANIA	GO	102857474

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				4,000	4,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0010978	*FENOBARBITAL INJ.200MG 25X2ML IM/IV (B1)(FENOCRIS) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CRISTALIA	20030259	02/03/2022	30049069	020	5.102	CX	1	0,00	52,2100	0,00	52,21	30,71	5,22	0,00	17,00	0,00
0008327	CEFTRIAXONA 1G IV C/50 F/A S/DIL (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ABL	100584S	30/06/2022	30042059	520	5.102	CX	2	0,00	499,0000	0,00	998,00	587,06	99,80	0,00	17,00	0,00

CÁLC. ISSON

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C: 41.297-X
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
A SUPERMEDICA NAO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.PEDIDO
0188867 N NOTA 0099182 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go

RESERVADO AO FISCO

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

22/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:11:14
419804198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	22/10/2020
NR. DOCUMENTO	554.148.000.041.297
VALOR TOTAL	1.050,21

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

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	9.8AA.6FB.5F0.677.0E7

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

Recebemos de GLOBO REAGENTES os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	TOTAL DA NOTA	NF-e
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	93,00	Nº 000.008.822 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GLOBO REAGENTES

AVENIDA DR ISMERINO SOARES DE CARVALHO, 827, Q. 13A L 3 - SETOR AEROPORTO - GOIANIA - GO
Fone: (62)3223-2905 - CEP: 74075-040

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.008.822
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 1002 4071 8300 0190 5500 1000 0088 2215 6236 5042

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 PARA ENTREGA FUTURA	**152203515151386 - 22/10/2020 16:34:04**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
103017500		02.407.183/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			**27.949.878/0002-05**	**22/10/2020**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AV PERNAMBUCO N 219 QD 19 SALA DA DIRETORIA,	ELIZIARIO		76.590-000	**22/10/2020**
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			**16:34**

FATURA

DOS DA FATURA	Número: 0 - Valor Original: R$ 93,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 93,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOTAL. TRIB.**	**VALOR DO COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,25	0,00	**93,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			1 - FOB				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
0					0,000 KG		0,000 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
258	PCR KIT C/ CONTROLES 50-100 TESTES	38220090	0102	5922	KIT	1,00	55,00	0,00	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
287	INSTANT PROV 3 X 500 ML PANOTICO	32041600	0102	5922	CX	1,00	38,00	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
1384708			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NF ENTREGA FUTURA NOME FANTASIA: HMAA FORMA DE PAGAMENTO: DEPOSITO VENDEDOR: AENDER VALOR APROX. TRIBUTOS R$ 29,25 (31,45 %) Fonte: IBPT	

24

23/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:38:26
419804198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2020
NR. DOCUMENTO 551.242.000.116.421
VALOR TOTAL 93,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GLOBO REAGENTES E EQUIPAM
AGENCIA: 1242-4 CONTA: 116.421-X
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO C.B14.C8C.3EE.CF6.E45

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

Recebemos de MICROLASER COMERCIO E SERVICOS LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: IAGS - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - Avenida PERNAMBUCO, 219 - QD. 19 SALA DIRETORIA ELIZIARIO - Sao Miguel do Araguaia/GO

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

Data de Emissão: 29/09/2020

Valor Total da Nota: 420,00

NFe Nº 0000005892
Série 002

MICROLASER
Equipamentos Hospitalares

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
N 0000005892
Série 002
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
5220 0903 4691 2900 0131 5500 2000 0058 9214 2448 7399

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

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	152203453121805 - 29/09/2020 - 09:14:40

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
101983174		03.469.129/0001-31

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
IAGS - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	27.949.878/0002-05	29/09/2020

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Avenida PERNAMBUCO, 219 - QD. 19 SALA DIRETORIA	ELIZIARIO	76590-000	29/09/2020

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Sao Miguel do Araguaia	62 3942 5940	GO		09:11:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	29/10/2020	420,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	94,54	420,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	420,00

Transportador / Volumes Transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

	Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
1	1092	ALFABETO CHUMBO 10MM	90229090	0102	5102	UN	1,0000	272,0000	0,00	272,00	0,00	0,00	0,00	0,00		61,23
2	305	NUMEROS DE CHUMBO 10MM	90229090	0102	5102	UN	1,0000	148,0000	0,00	148,00	0,00	0,00	0,00	0,00		33,31

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CONF. ORCAMENTO. BANCO DO BRASIL AG: 1242-4 C/C: 115.601-2 Trib Aprox. R$ 23,14 Fed - R$ 71,40 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 5A16F8	

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

21

26/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:45:49
419804198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/10/2020
NR. DOCUMENTO 551.242.000.115.601
VALOR TOTAL 420,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MICROLASER COMERCIO E SER
AGENCIA: 1242-4 CONTA: 115.601-2
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 5.0F3.78F.133.CDF.5D0

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO A.C.A .E

RECEBEMOS DE COFERNANDES COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 26/10/2020 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - VALOR TOTAL: R$ 1.050,00		NF-e Nº 000004556 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

COFERNANDES COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP

ESTRADA ADHEMAR BEBIANO, 1673 - INHAÚMA - CEP:21061-751 - RIO DE JANEIRO - RJ
TEL: (21)3466-6152

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000004556 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3320 1027 8702 4800 0160 5500 1000 0045 5615 3561 2660

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		333200153924567 26/10/2020 09:39:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
87371441		27.870.248/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	26/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV PERNAMBUCO, 219 QUADRA 19 SALA DIRETORIA ELIZARIO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA		76590-000	26/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3911-9312	GO		09:35:56

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	280,88	1.050,00
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	1.050,00

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
1	CIF				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2554	ETILEFRINA 10MG/ML AMP. 1ML ETILEFRIL U.Q. - Lote: 2006840-240 VTG : 28/02/2022	30049099	0102	6102	UN	150,00	7,000	0,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Não há incidência de FECP nesta venda. PEDIDO AUTORIZADO POR SRA. ANGELA. DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE BANCO ITAU 8077 CONTA CORRENTE 33180-2 MD5 : CF39842D378947F9701F5166130340BC DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 280,88 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	

2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.21
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8077-2 - RIO-ENGENHO DE DENTRO
CONTA: 33.180-2

FAVORECIDO: COFERNANDES COMERCIO DE MEDICAMENTO
CPF/CNPJ: 27.870.248/0001-60
VALOR: R$ 1.050,00
DEBITO EM: 26/10/2020
==========
DOCUMENTO: 102601
AUTENTICACAO SISBB: 6.0B0.DC6.B5F.C30.57D

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA .E

RECEBEMOS DE FTTO COM DE PRO FARMACEUTICOS E HOSPITALARES EIREL OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 8.100,00	NF-e Nº: 000.000.548 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	

FTTO COM DE PRO FARMACEUTICOS E HOSPITALARES EIREL

AV TOCANTINS QUADRA 18, 01
SANTA FE
PALMAS
TO
TEL/FAX: 6335712222
CEP: 77064580

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.548
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1720 1029 4921 8200 0147 5500 1000 0005 4810 0000 0011

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 FORA UF - SAIDA	317200012698235 - 26/10/2020 13:05:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
294845658		29.492.182/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27.949.878/0002-05	26/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV PERNAMBUCO, 219	ELIZIARIO		76590-000	26/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO		12:59:18

ASSINATURA

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	8.100,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
7935968	TESTE RAPIDO COVID - 19	30021590	0 60	6102	UN	300,0000	27,00	8.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CST.: 060=8.100,00 PIS=133,65 Cofins=615,60 Trib. aprox. R$ 1.089,45 Federal e 0,00 Estadual, Fonte:IBPT/FECOMERCIO RS - CLIENTE: (99285) HMAA - BANCO SICOOB 756 AG 5004 CC 114173.2	

24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.21
4198X04198 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA
CONTA: 114.173-2

FAVORECIDO: FTTO COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUT
CPF/CNPJ: 29.492.182/0001-47
VALOR: R$ 8.100,00
DEBITO EM: 26/10/2020
==========
DOCUMENTO: 102603
AUTENTICACAO SISBB: 7.633.A3D.7C1.3C6.C17

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

2.2 MATERIAIS HOSPITALARES

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

2.3 GASES MEDICINAIS

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA .E

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'MERCADAO DOS PARAFUSOS SMA LTDA' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 7.468,00 Nº Fat:	NF-e N: 000000368 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCER GESTAO EM SAUDE	

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: 000000368
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5220 1003 7420 1500 0113 5500 1000 0003 6810 0003 8914

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: 152203497471793
15/10/2020 17:24:32

52103742015000113000011150044

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

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCER GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	15/10/2020
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AVENIDA PERNAMBUCO QUADRA19 - 219			ELIZIARIO	76590-000	15/10/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			17:24:40

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	314,00	7.468,00

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	**7.468,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
170	GAS MEDICINAL OXIGENEO 10MÂ³	28044000	0102	5405	MT	340	17,7000	6.018,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
79	GAS MEDICINAL OXIGENEO 3MTS	28044000	0102	5405	UN	10	92,0000	920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
135	REGULADOR PRESSAO SM-25F MEDICINAL	84682000	0102	5405	PC	1	530,0000	530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Marcella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCER

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.nota fiscal de compra de oxigeneo referente ao mes de fevereiro 899 00 marco 2.485 00 e abril4.084 00 e ainda resta o valor de 31.189 00 referente ao mes de maio junho julho agosto setembro e parte de outubro	

23

16/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:37:21
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	16/10/2020
NR. DOCUMENTO	550.757.000.015.635
VALOR TOTAL	7.468,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MERCADAO DOS PARAFUSOS SM
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 15.635-3
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO 3.776.AF3.EA4.7E7.6BA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

3. MATERIAIS DIVERSOS

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

3.1 MATERIAIS DE HIGIENIZAÇÃO

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'ALDELICIA LOPES CHAVES' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO | Valor: 771,93 | Nº Fat: | **NF-e** N: 000000699 **SÉRIE:** 1

DATA DE RECEBIMENTO: 01/10/2020 | RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

Mercearia Preço Baixo (62) 3364-4444

ALDELICIA LOPES CHAVES

RUA 20 - QD21 LT01, 3987 - QD.40 LT.15
VILA SAO JOSE
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 3364-4444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000699
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5220 1005 5890 8800 0142 5500 1000 0006 9910 0009 6612

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: 152203459516349 01/10/2020 12:17:31

52105589088000142771932201009 9

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
103603565		05.589.088/0001-42

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL					CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE					27.949.878/0002-05	01/10/2020
ENDEREÇO				**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219				ELIZIARIO	76590-000	01/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**		**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO				12:17:20

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
771,93	125,84	0,00	0,00	0,00	71,00	771,93

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	4,49	20,74	**771,93**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2462	COLHER DESC REFEICAO STRAWPLAST	39241000	000	5102	UN	20	2,4900	49,80	0,00	49,80	8,47	0,00	17%	0%
5497	COPO DESCARTAVEL CRISTALCOPO 200ML	39241000	000	5102	UN	70	3,4900	244,30	0,00	244,30	41,53	0,00	17%	0%
1282	PAPEL ALUMINIO 75MX30CM ALUMGRILL	76071990	000	5102	UN	2	4,1900	8,38	0,00	8,38	1,42	0,00	17%	0%
231	PAPEL TOALHA SNOB DECORADO 2X1 FD/0012	48189090	000	5102	UN	8	4,7500	38,00	0,00	38,00	2,66	0,00	7%	0%
2851	PAPEL HIG DELUXE NEUTRO 4X1	48181000	000	5102	UN	30	2,6900	80,70	0,00	80,70	13,72	0,00	17%	0%
1387	SACO P/ LIXO LEV FORT AZUL 15L	39232910	000	5102	UN	8	2,9900	23,92	0,00	23,92	4,07	0,00	17%	0%
1390	SACO P/ LIXO LEV FORT AZUL 30L	39232910	000	5102	UN	10	2,2500	22,50	0,00	22,50	3,83	0,00	17%	0%
1393	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 50L	39232910	000	5102	UN	10	4,7000	47,00	0,00	47,00	7,99	0,00	17%	0%
1394	SACO P/ LIXO LEV FORT AZUL 100L	39232910	000	5102	UN	20	4,3000	86,00	0,00	86,00	14,62	0,00	17%	0%
2945	VEJA GOLD MULTIUSO 500ML	34022000	000	5102	UN	5	3,4900	17,45	0,00	17,45	2,97	0,00	17%	0%
1113	SABAO EM PO TIXAM YPE PRIMAVERA 1KG	34012090	000	5102	UN	1	8,1900	8,19	0,00	8,19	1,39	0,00	17%	0%
1235	ESPONJA DE ACO BOMBRIL60G.	73231000	000	5102	UN	4	1,2900	5,16	0,00	5,16	0,62	0,00	12%	0%
445	DESINF ZUPP LAVANDA TRANSP 6X2LT	38089419	000	5102	UN	5	4,9900	24,95	0,00	24,95	4,24	0,00	17%	0%
2692	AGUA SANITARIA QBOA MULTIPLO USO 5L	28289011	000	5102	UN	1	13,5000	13,50	0,00	13,50	1,62	0,00	12%	0%
1103	LIMPA ALUMINIO MAGIC BRILHO 500ML TRADICIONAL	34029039	000	5102	UN	4	3,9900	15,96	0,00	15,96	2,71	0,00	17%	0%
1157	SABAO DE BARRA MINUANO 1KG	34011900	000	5102	UN	2	6,6000	13,20	0,00	13,20	1,58	0,00	12%	0%
5834	AMACIANTE YPE ACONCHEGO 2L GTS 200ML	38099190	000	5102	UN	7	8,9900	62,93	0,00	62,93	10,70	0,00	17%	0%
2854	VASSOURA CONDOR PELO	96031000	000	5102	UN	1	9,9900	9,99	0,00	9,99	1,70	0,00	17%	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vend: LOJA PEDIDO.:	

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Angélica Peixoto Miranda
Nutricionista
CRN1-GO/10577
Angélica P. Miranda
01/10/2020

31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.12
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 29.831-0

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES
CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42
VALOR: R$ 771,93
DEBITO EM: 02/10/2020
==========
DOCUMENTO: 100202
AUTENTICACAO SISBB: C.DF2.3BB.B7E.CD2.EC0

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA .E

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'ALDELICIA LOPES CHAVES' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		Valor: 856,66	NF-e
Josélito Carvalho dos Reis		Nº Fat:	N: 000000704
DATA DE RECEBIMENTO: 16/10/2020	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		SÉRIE: 1

Mercearia PREÇO BAIXO (62) 3364-4444

ALDELICIA LOPES CHAVES

RUA 20 - QD21 LT01, 3987 - QD.40 LT.15

VILA SAO JOSE

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO

CEP: 76590-000

Fone: (62) 3364-4444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000704

Série: 1

Folha(s): 1 /2

Chave de Acesso: 5220 1005 5890 8800 0142 5500 1000 0007 0410 0000 7077

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: 152203498029786 15/10/2020 19:55:41

52105589088000142830682215009 9

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				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	15/10/2020
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000	15/10/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			19:55:32

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
830,68	132,53	0,00	0,00	0,00	96,00	856,66

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	4,75	21,91	856,66

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
1399	ESPONJA TININDO	33061000	000	5102	UN	15	1,0000	15,00	0,00	15,00	2,55	0,00	17%	0%
2396	ISQUEIRO BIC	96131000	060	5102	UN	2	3,5000	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
2462	COLHER DESC REFEICAO STRAWPLAST	39241000	000	5102	UN	8	2,4900	19,92	0,00	19,92	3,39	0,00	17%	0%
2851	PAPEL HIG DELUXE NEUTRO 4X1	48181000	000	5102	UN	30	2,6900	80,70	0,00	80,70	13,72	0,00	17%	0%
5497	COPO DESCARTAVEL CRISTALCOPO 200ML	39241000	000	5102	UN	35	2,4900	87,15	0,00	87,15	14,82	0,00	17%	0%
231	PAPEL TOALHA SNOB DECORADO 2X1 FD/0012	48189090	000	5102	UN	10	4,7500	47,50	0,00	47,50	3,33	0,00	7%	0%
1388	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 15L	39232910	000	5102	UN	15	2,9900	44,85	0,00	44,85	7,62	0,00	17%	0%
1393	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 50L	39232910	000	5102	UN	10	4,7000	47,00	0,00	47,00	7,99	0,00	17%	0%
1392	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 30L	39232910	000	5102	UN	15	2,2500	33,75	0,00	33,75	5,74	0,00	17%	0%
1395	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 100L	39232910	000	5102	UN	35	4,3000	150,50	0,00	150,50	25,59	0,00	17%	0%
2945	VEJA GOLD MULTIUSO 500ML	34022000	000	5102	UN	6	3,4900	20,94	0,00	20,94	3,56	0,00	17%	0%
4768	SABAO PO BRILHANTE MULTI TECIDO 800G	38089419	000	5102	UN	1	7,9900	7,99	0,00	7,99	1,36	0,00	17%	0%
5817	CONJ FACA TRAMONTINA C/3 VERM	82159910	000	5102	CT	2	5,9900	11,98	0,00	11,98	2,04	0,00	17%	0%
128	CONJ COLHER MESA TRAMON LEME VM 3UN CT/0001	82159910	000	5102	CT	2	5,9900	11,98	0,00	11,98	2,04	0,00	17%	0%
1235	ESPONJA DE ACO BOMBRIL60G.	73231000	000	5102	UN	2	1,4900	2,98	0,00	2,98	0,36	0,00	12%	0%
4875	DESINFETANTE KI JOIA 2 LT LAVANDA TRANSPARENTE	38089419	000	5102	UN	5	4,4900	22,45	0,00	22,45	1,57	0,00	7%	0%
1311	BOM AR AIR WICK LAVANDA 360ML	28272090	000	5102	UN	4	6,6900	26,76	0,00	26,76	4,55	0,00	17%	0%
2692	AGUA SANITARIA QBOA MULTIPLO USO 5L	28289011	000	5102	UN	1	13,5000	13,50	0,00	13,50	1,62	0,00	12%	0%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vend: LOJA PEDIDO.:	

Angélica Podatella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10677
Angelica P. Miranda
16/10/2020

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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: 000000704

Série: 1

Folha(s): 2 /2

Chave de Acesso: 5220 1005 5890 8800 0142 5500 1000 0007 0410 0000 7077

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: 152203498029786
15/10/2020 19:55:41

52105589088000142830682215009 9

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1435	PRESTOBARBA PROBAK II	82121020	000	5102	UN	68	1,6900	114,92	0,00	114,92	19,54	0,00	17%	0%
1157	SABAO DE BARRA MINUANO 1KG	34011900	000	5102	UN	1	6,5900	6,59	0,00	6,59	0,79	0,00	12%	0%
2813	LIMPA ALUMINIO POLITRIZ 500ML	34022000	000	5102	UN	4	2,6900	10,76	0,00	10,76	1,83	0,00	17%	0%
2854	VASSOURA CONDOR PELO	96031000	000	5102	UN	1	9,9900	9,99	0,00	9,99	1,70	0,00	17%	0%
1146	BAYGON 360ML ACAO TOTAL	38089119	040	5102	UN	2	9,4900	18,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
5303	FACA TRAMON PEIXEIRA INOX 7	82119210	000	5102	UN	1	11,4900	11,49	0,00	11,49	1,38	0,00	12%	0%
2540	AMACIANTE MON BIJU PUREZA 5L	38099190	000	5102	UN	3	10,6600	31,98	0,00	31,98	5,44	0,00	17%	0%

Angélica Padilha Miranda
Nutricionista
CRN1-GO 10677
Angélica P. Miranda
16/10/2020

Marciella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

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: 000000702

Série: 1

Folha(s): 2 /2

Chave de Acesso: 5220 1005 5890 8800 0142 5500 1000 0007 0210 0003 8008

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: 152203497822649 15/10/2020 18:53:26

52105589088000142188344221500 25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5909	BACON BOUA	02101200	000	5102	KG	4,002	29,9900	120,02	0,00	120,02	20,40	0,00	17%	0%
3060	SALSICHA HOT DOG FRIATO LONG 5KG	16010000	000	5102	KG	3,002	10,4900	31,49	0,00	31,49	5,35	0,00	17%	0%
342	CALABRESINHA A GRANEL PCT 2 5 KGS	16010000	000	5102	KG	4,008	17,4900	70,10	0,00	70,10	8,41	0,00	12%	0%
4236	PRESUNTO BOUA	16024900	000	5102	KG	2	26,7500	53,50	0,00	53,50	6,42	0,00	12%	0%
293	MILHO VERDE QUERO 170GR CX/0024	20058000	000	5102	UN	4	2,2500	9,00	0,00	9,00	1,53	0,00	17%	0%
269	ACHOC MUKY SACHE 400GR CX/0024	18069000	000	5102	UN	1	2,9900	2,99	0,00	2,99	0,51	0,00	17%	0%
235	BATATA PALHA AMARELINHA 400GR CX/0010	20052000	000	5102	UN	2	9,9960	19,98	0,00	19,98	3,40	0,00	17%	0%
718	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04029900	060	5102	UN	5	2,9900	14,95	0,00	14,95	2,54	0,00	17%	0%
484	MAIONESE LIZA 500GR	21039011	000	5102	UN	5	4,3900	21,95	0,00	21,95	3,73	0,00	17%	0%
5794	CREME DE CEBOLA MAGGGI 68G	21041011	000	5102	UN	4	3,9900	15,96	0,00	15,96	2,71	0,00	17%	0%
580	ACQUA LIA S/G 1500ML CX6	22011000	060	5403	UN	6	2,7500	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
413	FRANGO SUPER FRANGO RESFRIADO	02071100	000	5102	KG	20,914	7,4900	156,65	0,00	156,65	18,80	0,00	12%	0%

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10537
Angélica P. Miranda
15/10/2020

Marciela A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO ALCA E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.19
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 29.831-0

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES
CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42
VALOR: R$ 856,66
DEBITO EM: 16/10/2020

==========

DOCUMENTO: 101601
AUTENTICACAO SISBB: B.7EA.E7A.352.0BD.D64

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA .E

3.2 MATERIAIS /GÊNERO ALIMENTÍCIO

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 000.015.973 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO 02/10/2020	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Angélica P. Miranda	

SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA

RUA 6 Nº 171
CENTRO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO
CEP 76590-000
FONE (62)3364-4000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]
Nº 000.015.973
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 1037 3242 0900 0110 5500 1000 0159 7310 0015 2807

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCTO EFET EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOC FISCAL RELATI	152203462761797 02/10/2020 14:33:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
102201102		37.324.209/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	27.949.878/0002-05	02/10/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA / ENTRADA
AV PERNAMBUCO QD 19 219 SALA DA DIRETORIA	ENTRE RUAS 4 E 5	74815-715	02/10/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3977-7123	GO		14:29:00

LOCAL DE ENTREGA

CNPJ/CPF	ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO-UF
27.949.878/0002-05	AV PERNAMBUCO QD 19 219	ENTRE RUAS 4 E 5	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-G

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
243,25	29,19	0,00	0,00	67,45(27,73%)	243,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF REMET.	V. ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	243,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	2-TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
110890	FRANGO FRIATO CONG 11829	02071200	000	5929	KG	34,8020	6,9898	0,00	243,26	243,25	29,19	0,00	12,00	0,00

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Angélica Pedarella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 1067
Angélica P. Miranda
02/10/2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD5: Trib aprox R$ 38,26 Federal, R$ 29,19 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO (UF) W7m9E1. CONFORME CUPOM : 175236 CAIXA:7. VERIFICAR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. PRODUTOS CESTA BASICA: PIS E COFINS COM ALIQUOTAS. REDUZIDAS A ZERO DE ACORDO COM MEDIDA PROVISÓRIA. Nº 609, DE 8 DE MARÇO DE 2013. PRDUTOS COM REDUÇÃO BASE ICMS: BASE DE CALCULO. DO ICMS REDUZIDA DE ACORDO COM O ARTIGO	

32

02/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:36:55
419804198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/10/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.006.931
VALOR TOTAL 243,26
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO MAGALHAES LT
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 6.931-0
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO F.0CC.737.D9A.16E.1E6

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'ALDELICIA LOPES CHAVES' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO | Valor: 1.966,46 | N° Fat: | **NF-e** N: 000000698 SÉRIE:1

DATA DE RECEBIMENTO: 01/10/2020 | RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

Prefeito Camilo Dos Reis

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: 000000698

Série: 1

Folha(s): 1 /2

Chave de Acesso: 5220 1005 5890 8800 0142 5500 1000 0006 9810 0002 2840

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: 152203459462781 01/10/2020 12:00:39

52105589088000142192161220100025

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
103603565		05.589.088/0001-42

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	01/10/2020
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000	01/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			12:00:28

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
1.921,61	222,30	0,00	0,00	0,00	106,00	1.966,46

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	5,02	23,17	**1.966,46**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4561	ARROZ TIO URBANO 5KG	10061092	000	5102	UN	13	22,9900	298,87	0,00	298,87	20,92	0,00	7%	0%
64	FEIJAO BIONOBRE TP 1	07133399	000	5102	UN	17	6,4900	110,33	0,00	110,33	7,72	0,00	7%	0%
512	OLEO COMIGO	15079011	020	5102	UN	20	7,9900	159,80	0,00	159,80	11,19	0,00	7%	0%
1851	CAFE DOSERTAO 250	09012100	000	5102	UN	16	3,9900	63,84	0,00	63,84	4,47	0,00	7%	0%
5562	ACUCAR CRISTAL ECOCUCAR 2KG	17011300	000	5102	UN	16	4,2900	68,64	0,00	68,64	4,80	0,00	7%	0%
4870	SAL SOSAL 1KG	25010020	020	5102	UN	3	1,3500	4,05	0,00	4,05	0,69	0,00	17%	0%
765	EXTRATO QUERO 320G	20029090	000	5102	UN	28	2,2500	63,00	0,00	63,00	10,71	0,00	17%	0%
595	LEITE INTEGRAL PIRACANJUBA 1L	04022110	000	5102	UN	60	5,7500	345,00	0,00	345,00	41,40	0,00	12%	0%
3878	MAC DELICIA PARAFUSO SEMOLA 500GR	19021900	000	5102	UN	20	2,9900	59,80	0,00	59,80	7,18	0,00	12%	0%
739	FERMENTO BIOLOGICO FLEISCHMANN 125G	21023000	000	5102	UN	1	10,9900	10,99	0,00	10,99	1,87	0,00	17%	0%
746	CHA LEAO CAMOMILA	21012020	000	5102	UN	12	2,5900	31,08	0,00	31,08	5,28	0,00	17%	0%
275	LEITE COND PIRACANJUBA TP 395GR CX/0027	04029900	000	5102	UN	3	5,7500	17,25	0,00	17,25	2,93	0,00	17%	0%
806	COCO RALADO LAVIOLETERA 100G	08011100	000	5102	UN	4	3,9900	15,96	0,00	15,96	2,71	0,00	17%	0%
788	GELATINA BRETZKE MARACUJA 30G	21069029	000	5102	UN	10	0,9500	9,50	0,00	9,50	1,14	0,00	12%	0%
3088	GELATINA BRETZKE CEREJA 30G	21069029	000	5102	UN	10	0,9500	9,50	0,00	9,50	1,14	0,00	12%	0%
233	GELATINA PO BRETZKE MORANGO 36X30GR CX/0036	35030019	000	5102	UN	10	0,9500	9,50	0,00	9,50	1,14	0,00	12%	0%
232	GELATINA PO BRETZKE UVA 36X30GR CX/0036	35030019	000	5102	UN	10	0,9500	9,50	0,00	9,50	1,14	0,00	12%	0%
1930	MARGARINA DELICIA 1KG	15171000	000	5102	UN	5	9,7500	48,75	0,00	48,75	8,29	0,00	17%	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vend: LOJA PEDIDO.:	

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN1 - 60 105??
Angélica P. Miranda
01/10/2020

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: 000000698

Série: 1

Folha(s): 2 /2

Chave de Acesso: 5220 1005 5890 8800 0142 5500 1000 0006 9810 0002 2840

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: 152203459462781 01/10/2020 12:00:39

52105589088000142192161220100 25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4854	FARINHA TIO JORGE 1KG	11010010	000	5102	UN	6	3,2500	19,50	0,00	19,50	2,34	0,00	12%	0%
4375	SARDINHA COQUEIRO COM OLEO 165G	16041310	000	5102	UN	5	8,9900	44,95	0,00	44,95	7,64	0,00	17%	0%
269	ACHOC MUKY SACHE 400GR CX/0024	18069000	000	5102	UN	1	2,9900	2,99	0,00	2,99	0,51	0,00	17%	0%
235	BATATA PALHA AMARELINHA 400GR CX/0010	20052000	000	5102	UN	2	9,9900	19,98	0,00	19,98	3,40	0,00	17%	0%
718	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04029900	000	5102	UN	12	2,9900	35,88	0,00	35,88	6,10	0,00	17%	0%
484	MAIONESE LIZA 500GR	21039011	000	5102	UN	5	3,9900	19,95	0,00	19,95	3,39	0,00	17%	0%
580	ACQUA LIA S/G 1500ML CX6	22011000	060	5403	UN	15	2,9900	44,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
2791	UVA PASSA ESCURA 200G LA VIOLETEIRA	76161000	000	5102	UN	2	5,9900	11,98	0,00	11,98	2,04	0,00	17%	0%
671	CATHUP ARISCO CASEIRO	21032090	000	5102	UN	1	3,9900	3,99	0,00	3,99	0,68	0,00	17%	0%
741	PO ROYAL 250G	21023000	000	5102	UN	3	6,2000	18,60	0,00	18,60	3,16	0,00	17%	0%
2962	MAIZENA DURYEA AMIDO DE MILHO 500G	11081200	000	5102	UN	1	6,7500	6,75	0,00	6,75	1,15	0,00	17%	0%
4236	PRESUNTO BOUA	16024900	000	5102	KG	2,128	26,7500	56,92	0,00	56,92	6,83	0,00	12%	0%
3162	SALSICHA FRIATO	16010000	000	5102	KG	0,718	9,3000	6,68	0,00	6,68	1,14	0,00	17%	0%
3909	BACON BOUA	02101200	000	5102	KG	4,072	37,9900	154,70	0,00	154,70	26,30	0,00	17%	0%
341	CALABRESA A GRANEL PCT 2 5 KGS	16010000	000	5102	KG	1,022	17,4900	17,87	0,00	17,87	3,04	0,00	17%	0%
413	FRANGO SUPER FRANGO RESFRIADO	02071100	000	5102	KG	23,678	6,9900	165,51	0,00	165,51	19,86	0,00	12%	0%

Angélica Peixoto Miranda
NUTRICIONISTA
CRN/1-GO 27577
Angélica P. Miranda
01/10/2020

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.12
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 29.831-0

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES
CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42
VALOR: R$ 1.966,46
DEBITO EM: 02/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100201
AUTENTICACAO SISBB: E.400.7FB.62C.718.CDC

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA .E

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'SUPERMERCADO COMPRE BEM' OS PRODUTOS(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 496,89 Nº Fat:	NF-e N: 000000659 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO: 02/10/2020	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE COD.:297 Angélica P miranda	

Compre Bem! Supermercado

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000659
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5220 1031 2161 8800 0133 5500 1000 0006 5910 0005 4879

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: 152203462113932 02/10/2020 11:02:52

52131216188000133496892202099 9

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE D		
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 107349671	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 31.216.188/0001-33

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE Cod.:297				27.949.878/0002-05	02/10/2020
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AV PERNAMBUCO QUADRA19 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000	02/10/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3364-5940	GO			10:57:55

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
496,89	59,63	0,00	0,00	0,00	57,00	496,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	496,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1739	CARNE SEGUNDA KG	20079100	000	5929	KG	3,28	28,5900	93,77	0,00	93,77	11,25	0,00	12%	0%
1739	CARNE SEGUNDA KG	20079100	000	5929	KG	5,234	28,5900	149,64	0,00	149,64	17,96	0,00	12%	0%
1739	CARNE SEGUNDA KG	20079100	000	5929	KG	5,03	28,5900	143,80	0,00	143,80	17,26	0,00	12%	0%
1748	CARNE SUINA KG	02102000	000	5929	KG	5,104	21,4900	109,68	0,00	109,68	13,16	0,00	12%	0%

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10677
Angélica P miranda 02/10/2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vend: LOJA PEDIDO.: 247104.CUPOM FISCAL NUMERO 56742	

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.12
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 21.973-8

FAVORECIDO: ALEX BARBOSA RIBEIRO
CPF/CNPJ: 31.216.188/0001-33
VALOR: R$ 496,89
DEBITO EM: 02/10/2020
==========
DOCUMENTO: 100203
AUTENTICACAO SISBB: F.E54.C25.85C.4CB.BA0

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 000.016.011 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO 09/10/2020	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Angélica P. Miranda	

SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA RUA 6 Nº 171 CENTRO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO CEP 76590-000 FONE (62)3364-4000	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0- ENTRADA 1- SAÍDA [1] Nº 000.016.011 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 5220 1037 3242 0900 0110 5500 1000 0160 1110 0015 3180 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCTO EFET EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOC FISCAL RELATI	152203481644339 09/10/2020 13:59:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
102201102		37.324.209/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	09/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA / ENTRADA**	
AV PERNAMBUCO QD 19 219 SALA DA DIRETORIA	ENTRE RUAS 4 E 5	74815-715	09/10/2020	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3977-7123	GO		13:56:00

LOCAL DE ENTREGA

CNPJ/CPF	ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO-UF
./.949.878/0002-05	AV PERNAMBUCO QD 19 219	ENTRE RUAS 4 E 5	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-G

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
194,85	23,38	0,00	0,00	54,03(27,73%)	194,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF REMET.	V. ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	194,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	2-TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
110030	FRANGO SUPER FRANGO RESF 41107	02071100	000	5929	KG	26,7300	7,2899	0,00	194,86	194,85	23,38	0,00	12,00	0,00

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE - E

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO/10577
Angélica P. Miranda
09/10/2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD5: Trib aprox R$ 30,65 Federal, R$ 23,38 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO (UF) W7m9E1. CONFORME CUPOM : 158738 CAIXA:5. VERIFICAR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. PRODUTOS CESTA BASICA: PIS E COFINS COM ALIQUOTAS. REDUZIDAS A ZERO DE ACORDO COM MEDIDA PROVISÓRIA. Nº 609, DE 8 DE MARÇO DE 2013. PRDUTOS COM REDUÇÃO BASE ICMS: BASE DE CALCULO. DO ICMS REDUZIDA DE ACORDO COM O ARTIGO	

3.2

09/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:20:04
419804198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 09/10/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.006.931
VALOR TOTAL 194,86
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO MAGALHAES LT
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 6.931-0
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 0.EBF.7AD.2DF.681.C8F

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO COMPRE BEM OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO | Valor: 582,08 | Nº Fat: | **NF-e** N: 000000670 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO: 09/10/2020 | RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE COD. 297 — Angelica P. Miranda

Compre Bem! Supermercado

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000670
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5220 1031 2161 8800 0133 5500 1000 0006 7010 0008 7952

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: 152203480884231 09/10/2020 10:08:54

52131216188000133582082209009 9

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE D		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
107349671		31.216.188/0001-33

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE Cod.:297				27.949.878/0002-05	09/10/2020
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO QUADRA19 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000	09/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3364-5940	GO			10:03:46

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
582,08	74,14	0,00	0,00	0,00	79,00	582,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1,42	6,53	**582,08**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1739	CARNE SEGUNDA KG	20079100	000	5929	KG	5,148	28,5900	147,18	0,00	147,18	17,66	0,00	12%	0%
1739	CARNE SEGUNDA KG	20079100	000	5929	KG	5,228	28,5900	149,46	0,00	149,46	17,94	0,00	12%	0%
1739	CARNE SEGUNDA KG	20079100	000	5929	KG	3,078	28,5900	88,00	0,00	88,00	10,56	0,00	12%	0%
1751	LOMBO SUINO	20079100	000	5929	KG	5,084	21,9500	111,59	0,00	111,59	13,39	0,00	12%	0%
12518	LINGUICA SADIA SUINA KG	16010000	000	5929	KG	4,81	17,8500	85,85	0,00	85,85	14,59	0,00	17%	0%

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN1-GO 10677
09/10/2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vend: LOJA PEDIDO.: 250179.cupom fiscal numero 49742	

Mardiela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

3.2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.15
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 21.973-8

FAVORECIDO: ALEX BARBOSA RIBEIRO
CPF/CNPJ: 31.216.188/0001-33
VALOR: R$ 582,08
DEBITO EM: 09/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100942
AUTENTICACAO SISBB: B.1CC.931.BC7.51C.F1B

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 000.016.038 Série 1
Jacob Carvalho dos Reis		
DATA DE RECEBIMENTO 16/10/2020	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA

RUA 6 Nº 171
CENTRO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO
CEP 76590-000
FONE (62)3364-4000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]
Nº 000.016.038
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 1037 3242 0900 0110 5500 1000 0160 3810 0015 3451

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCTO EFET EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOC FISCAL RELATI	152203498831754 16/10/2020 09:58:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
102201102		37.324.209/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	16/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
AV PERNAMBUCO QD 19 219 SALA DA DIRETORIA	ENTRE RUAS 4 E 5		74815-715	16/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3977-7123	GO		09:56:00

LOCAL DE ENTREGA

CNPJ/CPF	ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO-UF
27.949.878/0002-05	AV PERNAMBUCO QD 19 219	ENTRE RUAS 4 E 5	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-G

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
302,67	36,32	0,00	0,00	83,93(27,73%)	302,67

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF REMET.	V. ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	302,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	2-TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
110890	FRANGO FRIATO CONG 11829	02071200	000	5929	KG	40,4110	7,4898	0,00	302,67	302,67	36,32	0,00	12,00	0,00

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Angélica Pedrotti Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10677
Angélica P. Miranda
16/10/2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD5: Trib aprox R$ 47,61 Federal, R$ 36,32 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO (UF) W7m9E1. CONFORME CUPOM : 177871 CAIXA:7. VERIFICAR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. PRODUTOS CESTA BASICA: PIS E COFINS COM ALIQUOTAS. REDUZIDAS A ZERO DE ACORDO COM MEDIDA PROVISÒRIA. Nº 609, DE 8 DE MARÇO DE 2013. PRDUTOS COM REDUÇÃO BASE ICMS: BASE DE CALCULO. DO ICMS REDUZIDA DE ACORDO COM O ARTIGO	

32

16/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:34:07
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	16/10/2020
NR. DOCUMENTO	550.757.000.006.931
VALOR TOTAL	302,67

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO MAGALHAES LT
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 6.931-0

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	F.DCD.FD7.348.5A3.479

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA -E

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE ALDELICIA LOPES CHAVES OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 1.899,93	NF-e
Joaquim Carvalho dos Reis	Nº Fat:	N: 000000702
DATA DE RECEBIMENTO: 16/10/2020	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	SÉRIE: 1

Mercearia Preço Baixo (62) 3364-4444

ALDELICIA LOPES CHAVES

RUA 20 - QD21 LT01, 3987 - QD.40 LT.15

VILA SAO JOSE

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO

CEP: 76590-000

Fone: (62) 3364-4444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000702

Série: 1

Folha(s): 1 /2

Chave de Acesso: 5220 1005 5890 8800 0142 5500 1000 0007 0210 0003 8008

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: 152203497822649 15/10/2020 18:53:26

52105589088000142188344221500 25

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
103603565		05.589.088/0001-42

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	15/10/2020
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000	15/10/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			18:53:15

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
1.883,44	207,22	0,00	0,00	0,00	103,00	1.899,93

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	4,44	20,51	**1.899,93**

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
64	FEIJAO BIONOBRE TP 1	07133399	000	5102	UN	17	6,4900	110,33	0,00	110,33	7,72	0,00	7%	0%
439	ARROZ PAINHO TIPO 1 6X5 LOTE: H191AAB045	10063021	000	5102	UN	13	24,4900	318,37	0,00	318,37	22,29	0,00	7%	0%
512	OLEO COMIGO	15079011	020	5102	UN	30	7,9900	239,70	0,00	239,70	16,78	0,00	7%	0%
1851	CAFE DOSERTAO 250	09012100	000	5102	UN	23	3,9900	91,77	0,00	91,77	6,42	0,00	7%	0%
5562	ACUCAR CRISTAL ECOCUCAR 2KG	17011300	000	5102	UN	14	4,2900	60,06	0,00	60,06	4,20	0,00	7%	0%
4870	SAL SOSAL 1KG	25010020	020	5102	UN	10	1,3500	13,50	0,00	13,50	2,30	0,00	17%	0%
5627	MACARRAO TIO JORGE PARAFUSO 500GR	19021900	000	5102	UN	14	2,9900	41,86	0,00	41,86	7,12	0,00	17%	0%
5878	MAC DELICIA PARAFUSO SEMOLA 500GR	19021900	000	5102	UN	1	2,9900	2,99	0,00	2,99	0,36	0,00	12%	0%
695	LEITE INTEGRAL PIRACANJUBA 1L	04022110	000	5102	UN	50	5,7500	287,50	0,00	287,50	34,50	0,00	12%	0%
746	CHA LEAO CAMOMILA	21012020	000	5102	UN	3	2,5900	7,77	0,00	7,77	1,32	0,00	17%	0%
275	LEITE COND PIRACANJUBA TP 395GR CX/0027	04029900	000	5102	UN	4	5,7500	23,00	0,00	23,00	3,91	0,00	17%	0%
788	GELATINA BRETZKE MARACUJA 30G	21069029	000	5102	UN	10	0,9500	9,50	0,00	9,50	1,14	0,00	12%	0%
789	GELATINA BRETZKE ABACAXI 30G	21069029	000	5102	UN	10	0,9500	9,50	0,00	9,50	1,14	0,00	12%	0%
232	GELATINA PO BRETZKE UVA 36X30GR CX/0036	35030019	000	5102	UN	10	0,9500	9,50	0,00	9,50	1,14	0,00	12%	0%
565	EXTRATO QUERO 320G	20029090	000	5102	UN	22	2,2500	49,50	0,00	49,50	8,41	0,00	17%	0%
574	AZEITE EXTRA VIRGEM GALLO 500ML	15091000	000	5102	UN	1	23,7500	23,75	0,00	23,75	4,04	0,00	17%	0%
1930	MARGARINA DELICIA 1KG	15171000	000	5102	UN	5	9,7500	48,75	0,00	48,75	8,29	0,00	17%	0%
4854	FARINHA TIO JORGE 1KG	11010010	000	5102	UN	6	3,2500	19,50	0,00	19,50	2,34	0,00	12%	0%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vend: LOJA PEDIDO.:	

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10677
16/10/2020

32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.19
4198X04198 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 29.831-0

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES
CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42
VALOR: R$ 1.899,93
DEBITO EM: 16/10/2020

==========

DOCUMENTO: 101602
AUTENTICACAO SISBB: D.C39.16F.8B7.5D8.940

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA .E

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'SUPERMERCADO COMPRE BEM' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 459,66	NF-e
JOSELITO CARVALHO DOS REIS	Nº Fat:	N: 000000682
DATA DE RECEBIMENTO: 16/10/2020	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE COD.:297	SÉRIE: 1

Compre Bem! Supermercado

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000682
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5220 1031 2161 8800 0133 5500 1000 0006 8210 0005 6934

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: 152203498918269 16/10/2020 10:24:49

52131216188000133459622160099

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE D		
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 107349671	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 31.216.188/0001-33

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE Cod.:297				27.949.878/0002-05	16/10/2020
ENDEREÇO: AV PERNAMBUCO QUADRA19 SALA DA DIRETORIA - 219			BAIRRO/DISTRITO: ELIZIARIO	CEP: 76590-000	DATA DA SAIDA: 16/10/2020
MUNICÍPIO: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	FONE / FAX: (62) 3364-5940	UF: GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	SUFRAMA:	HORA DA SAIDA: 10:19:23

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
459,66	55,17	0,00	0,00	0,00	62,00	459,66

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	**459,66**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1739	CARNE SEGUNDA KG	20079100	000	5929	KG	5,144	28,5900	147,06	0,00	147,06	17,65	0,00	12%	0%
1739	CARNE SEGUNDA KG	20079100	000	5929	KG	3,122	28,5900	89,25	0,00	89,25	10,71	0,00	12%	0%
1751	LOMBO SUINO	20079100	000	5929	KG	5,09	21,9500	111,72	0,00	111,72	13,41	0,00	12%	0%
1751	LOMBO SUINO	20079100	000	5929	KG	5,086	21,9500	111,63	0,00	111,63	13,40	0,00	12%	0%

Angélica Pedrotti Miranda
Nutricionista
CRN 1-GO 10677
16/10/2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vend: LOJA PEDIDO.: 252866.CUPOM FISCAL NUMERO 50703	

Marcilia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.19
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 21.973-8

FAVORECIDO: ALEX BARBOSA RIBEIRO
CPF/CNPJ: 31.216.188/0001-33
VALOR: R$ 459,66
DEBITO EM: 16/10/2020

==========

DOCUMENTO: 101604
AUTENTICACAO SISBB: 3.D77.E15.8AF.D03.1B7

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'ALDELICIA LOPES CHAVES' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		Valor: 363,11	NF-e
Josenito Gonçalves dos Reis		Nº Fat:	N: 000000712
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		SÉRIE: 1
23/10/2020.			

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: 000000712

Série: 1

Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5220 1005 5890 8800 0142 5500 1000 0007 1210 0000 8067

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: 152203516418351 23/10/2020 08:54:19

52105589088000142363122223009 9

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
103603565		05.589.088/0001-42

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	23/10/2020
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000	23/10/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			08:54:04

DATURA

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
363,12	43,58	0,00	0,00	0,00	15,00	363,11

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	1,54	7,11	363,11

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
411	COXA/SOB RESF PCT 20 KG	02071300	000	5102	KG	13,56	9,2900	125,97	0,00	125,97	15,12	0,00	12%	0%
413	FRANGO SUPER FRANGO RESFRIADO	02071100	000	5102	KG	32,09	7,3900	237,15	0,00	237,15	28,46	0,00	12%	0%

Angélica Gabriella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10[illegible]
Angélica 23/10/2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vend: LOJA PEDIDO.:	

Marcilela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

302

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.21
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 29.831-0

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES
CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42
VALOR: R$ 363,11
DEBITO EM: 23/10/2020

==========

DOCUMENTO: 102302
AUTENTICACAO SISBB: C.D74.C74.538.04C.24C

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'SUPERMERCADO COMPRE BEM' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 430,68	NF-e
Jerelio Carvalho dos Reis	Nº Fat:	N: 000000687
DATA DE RECEBIMENTO: 23/10/2020 — RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE COD.:297		SÉRIE: 1

Compre Bem! Supermercado

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000687
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5220 1031 2161 8800 0133 5500 1000 0006 8710 0006 2175

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: 152203516914935 23/10/2020 11:29:46

52131216188000133430682223009 9

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE D		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
107349671		31.216.188/0001-33

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE Cod.:297				27.949.878/0002-05	23/10/2020
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AV PERNAMBUCO QUADRA19 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000	23/10/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3364-5940	GO			11:24:15

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
430,68	51,68	0,00	0,00	0,00	58,00	430,68

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	0,00	0,00	430,68

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
1751	LOMBO SUINO	20079100	000	5929	KG	5,024	21,9500	110,27	0,00	110,27	13,23	0,00	12%	0%
1751	LOMBO SUINO	20079100	000	5929	KG	5,016	21,9500	110,10	0,00	110,10	13,21	0,00	12%	0%
1739	CARNE SEGUNDA KG	20079100	000	5929	KG	5,012	29,7900	149,30	0,00	149,30	17,92	0,00	12%	0%
1739	CARNE SEGUNDA KG	20079100	000	5929	KG	2,048	29,7910	61,01	0,00	61,01	7,32	0,00	12%	0%

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10677
Angélica Pedatella Miranda 23/10/2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vend: LOJA PEDIDO.: 255547.cupom fiscal n 70041	

Marinela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.21
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 21.973-8

FAVORECIDO: ALEX BARBOSA RIBEIRO
CPF/CNPJ: 31.216.188/0001-33
VALOR: R$ 430,68
DEBITO EM: 23/10/2020
==========
DOCUMENTO: 102303
AUTENTICACAO SISBB: C.93F.90C.2FA.102.A3B

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		Valor: 1.980,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	Leyény de Sousa Araújo Sales DIRETORA INTERINA HMAA	N: 000000500 SÉRIE: 1
17/06/2020	Leyény de Sousa Araújo Sales		

Integração NF-e
www.nfedll.com.br

VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 0 - 0
SETOR CENTRO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 99831-7055

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000500
Série: 1
Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 5220 0602 9029 1500 0118 5500 1000 0005 0010 0008 7351

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: 152203201915019 17/06/2020 14:10:14

52102902915000118000111700044

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
103112340		02.902.915/0001-18

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	17/06/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AVENIDA PERNAMBUCO NÂº 219 - 219		ELIZIARIO	76590-000	17/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO		

HORA DA SAIDA 14:10:03

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	83,00	1.980,00

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	**1.980,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
5	PAO FRANCES	19059090	0102	5102	KG	165	12,0000	1.980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 16572
17/06/2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante Simples NacionalNao gera direito a credito de ICMS IPI e ISS PAES DESTINADOS AO HOSPITAL ADAILTOM DO AMARAL DOS DIAS 01/05/20 A 31/05/20 QUADRA19 SALA DA DIRETORIA	

32

28/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:33:46
419804198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/10/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.014.600
VALOR TOTAL 1.980,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 14.600-5
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 8.C30.997.C58.E7D.570

Marciella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO | Valor: 2.492,05 | Nº Fat: | **NF-e** N: 000000770 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO: 13/08/2020 | RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE Angelica P. miranda

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

ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 3892 - QD 37 LT 07
SETOR OESTE
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 3364-1730

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000770
Série: 1
Folha(s): 1 /2

Chave de Acesso: 5220 0815 3734 7300 0101 5500 1000 0007 7010 0000 8846

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: 152203332227586 11/08/2020 16:55:07

52115373473000101000111100044

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	10/08/2020
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AV. PERNAMBUCO QD19 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	74815-715	10/08/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO			16:54:39

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUB	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	302,00	2.492,05
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO PIS**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.492,05**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
89	TOMATE	34022000	0300	5405	KG	36	3,8900	140,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
35	CEBOLA	34022000	0300	5405	KG	32	5,9900	191,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
52	BATATA	34022000	0300	5405	KG	45	3,6900	166,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
36	CENOURA	34022000	0300	5405	KG	29	2,8900	83,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
79	CHUCHU	34022000	0300	5405	KG	32	3,2400	103,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
80	BETERRABA	34022000	0300	5405	KG	12	3,2000	38,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
38	REPOLHO	34022000	0300	5405	KG	9	3,6900	33,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
88	ALHO	34022000	0300	5405	KG	16	28,5000	456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
92	JILO	34022000	0300	5405	KG	9	5,5000	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
67	PIMENTA DE CHEIRO	34022000	0300	5405	KG	1,5	28,0000	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
152	PEPINO COMUM	02071400	0102	5405	KG	12	4,2300	50,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
84	BANANA PRATA	34022000	0300	5405	KG	14	4,5000	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
72	MACA NAC PEQ	34022000	0300	5405	KG	5	7,9900	39,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
116	OVOS CAIPIRA	04070090	0102	5405	DZ	10	8,0000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
81	BATATA DOCE	34022000	0300	5405	KG	13	2,9900	38,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
153	MANGA	04070090	0102	5405	KG	4,9	6,0000	29,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
151	QUIABO	02071400	0102	5405	KG	11,8	2,5000	29,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
150	MANDIOCA	02071400	0102	5405	KG	15	3,9900	59,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
90	ABOBORA KABUTIA	34022000	0300	5405	KG	6,2	3,9900	24,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
76	LIMAO	34022000	0300	5405	KG	4,5	5,6900	25,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
75	MAMAO FORMOSA	34022000	0300	5405	KG	6	3,4900	20,94	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
Documento emitido por ME ou EPP optante Simples NacionalNao gera direito a credito de ICMS IPI e ISS.NOTA FISCAL REFERENTE A COMPRAS EFETUADAS DURANTE O DIA 03 DE JULHO A 31 DE JULHO DE 2020	Marciely A. S. Silva Superintendente Administrativa INSTITUTO ALCANCE

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

ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 3892 - QD 37 LT 07
SETOR OESTE
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 3364-1730

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000770
Série: 1
Folha(s): 2 /2

Chave de Acesso: 5220 0815 3734 7300 0101 5500 1000 0007 7010 0000 8846

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: 152203332227586 11/08/2020 16:55:07

52115373473000101000111100044

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
105310042		15.373.473/0001-01

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
154	ABACATE	34022000	0300	5405	KG	4	8,2900	33,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
84	ALFACE	34022000	0300	5405	PT	25	5,0000	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
69	ABOBRINHA VERDE	34022000	0300	5405	KG	13,5	3,8000	51,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
91	ABACAXI	34022000	0300	5405	UN	6	6,8000	40,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
156	MEXIRICA	34022000	0102	5405	KG	4	4,4900	17,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
85	BANANA NANICA	34022000	0300	5405	KG	6,7	3,9900	26,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
61	VAGEM	34022000	0300	5405	KG	3,5	8,0000	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
75	MAMAO FORMOSA	34022000	0300	5405	KG	6	3,8900	23,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
70	MILHO VERDE CARTELADO	34022000	0300	5405	UN	200	1,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
78	LARANJA	34022000	0300	5405	KG	22	2,7900	61,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
109	COUVE	34022000	0102	5405	UN	6	5,0000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
65	PIMENTAO	34022000	0300	5405	CX	1,5	4,8900	7,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
151	QUIABO	02071400	0102	5405	KG	1,5	5,4000	8,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
87	CHEIRO VERDE	34022000	0300	5405	PT	24	3,0000	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN1-GO 10677
Angélica P. Miranda
11/08/2020

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA - E

32

28/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:33:46
419804198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/10/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.019.392
VALOR TOTAL 2.492,05
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROGERIO DOS SANTOS ROQUE*
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 19.392-5
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 4.304.580.3ED.B1B.51D

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

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'ALDELICIA LOPES CHAVES' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 367,04 Nº Fat:	NF-e N: 000000713 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	

Mercearia NPB PREÇO BAIXO

ALDELICIA LOPES CHAVES

RUA 20 - QD21 LT01, 3987 - QD.40 LT.15

VILA SAO JOSE

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO

CEP: 76590-000

Fone: (62) 3364-4444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000713

Série: 1

Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5220 1005 5890 8800 0142 5500 1000 0007 1310 0007 8186

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: 152203531558243 29/10/2020 09:10:16

52105589088000142367052229009 9

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
103603565		05.589.088/0001-42

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	29/10/2020
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000	29/10/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			09:10:09

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
367,05	44,05	0,00	0,00	0,00	15,00	367,04
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	1,56	7,21	**367,04**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
413	FRANGO SUPER FRANGO RESFRIADO	02071100	000	5102	KG	32,54	7,3900	240,47	0,00	240,47	28,86	0,00	12%	0%
411	COXA/SOB RESF PCT 20 KG	02071300	000	5102	KG	13,625	9,2900	126,58	0,00	126,58	15,19	0,00	12%	0%

Angélica Fabiella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10677

29/10/2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vend. LOJA PEDIDO.:	

Angélica Fabiella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10677

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE E

37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.22
4198X04198 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 29.831-0

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES
CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42
VALOR: R$ 367,04
DEBITO EM: 29/10/2020
==========
DOCUMENTO: 102901
AUTENTICACAO SISBB: 4.0AC.A28.921.D33.40E

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

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'SUPERMERCADO COMPRE BEM' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO | Valor: 483,40 | Nº Fat: | **NF-e** N: 000000695 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO | RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE COD.:297

Compre Bem! Supermercado

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000695
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5220 1031 2161 8800 0133 5500 1000 0006 9510 0000 4754

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: 152203532511459 29/10/2020 14:20:17

52131216188000133483402229009 9

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE D		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
107349671		31.216.188/0001-33

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE Cod.:297				27.949.878/0002-05	29/10/2020
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	DATA DA SAÍDA
AV PERNAMBUCO QUADRA19 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000	29/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3364-5940	GO			14:14:34

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
483,40	58,01	0,00	0,00	0,00	65,00	483,40

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	483,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1739	CARNE SEGUNDA KG	20079100	000	5929	KG	3,008	29,7900	89,60	0,00	89,60	10,75	0,00	12%	0%
1739	CARNE SEGUNDA KG	20079100	000	5929	KG	5,066	29,7900	150,91	0,00	150,91	18,11	0,00	12%	0%
1751	LOMBO SUINO	20079100	000	5929	KG	5,056	21,9500	110,97	0,00	110,97	13,32	0,00	12%	0%
1751	LOMBO SUINO	20079100	000	5929	KG	6,01	21,9501	131,92	0,00	131,92	15,83	0,00	12%	0%

Marcilia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE GESTAO E

Assistência Médica Hospitalar Veterinária
CRMV-GO 10677

29/10/2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vend: LOJA PEDIDO.: 257880,CUPOM FISCAL NUMERO 70646	

2.8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.22
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 21.973-8

FAVORECIDO: ALEX BARBOSA RIBEIRO
CPF/CNPJ: 31.216.188/0001-33
VALOR: R$ 483,40
DEBITO EM: 29/10/2020
==========
DOCUMENTO: 102904
AUTENTICACAO SISBB: 2.B16.1A9.5DE.F1D.AF5

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: JC705828 VALDOMIRO AMARAL GARAY NAIMAYER.

Marciele A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO ALCA E

3.3 MATERIAL EXPEDIENTE

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RUBIANA DE GODOI SILVA EIRELI - ME
- PAPELARIA TEIXEIRA

RUA 04, 580 - CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
62 9900-1534

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.002.706
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0811 3291 9200 0109 5500 1000 0027 0610 0270 6214

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		**152203331548736 11/08/2020 13:14:14**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.458.094-1		11.329.192/0001-09

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO DE SAUDE			**27.949.878/0002-05**	11/08/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV: PERNAMBUCO, 219 - -	ELIZIARIO		76590-000	**11/08/2020**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			**13:14:12**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	137,70

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,41	**137,70**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
7891191003733	RESMA DE PAPEL A4	48025610	0102	5102	UN	4	24,00	96,00	0,00	0,00		30,96
7891040216321	FITA CREPE 18X50 C6 3M	48114110	0102	5102	UN	2	4,90	9,80	0,00	0,00		3,16
7891253207628	CADERNO BROCHURA 14 CREDEAL AMARELO 48FL	48202000	0102	5102	UN	1	5,90	5,90	0,00	0,00		1,90
7897562204150	PASTA AZ OF LL TG FRAMA	48203000	0102	5102	UN	2	13,00	26,00	0,00	0,00		8,39

26/10/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERADOR:01202382177 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CONFORME RESOLUCAO CGSN No 10, DE 28 DE JUNHO DE 2007 Matricula:	

RECEBEMOS DE RUBIANA DE GODOI SILVA EIRELI - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000 002 706 EMISSÃO: 11/08/2020 VALOR TOTAL: 137,70 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO DE SAUDE - AV. PERNAMBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.002.706
SÉRIE 1

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE GESTAO DE SAUDE

33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.22
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 8.622-3

FAVORECIDO: RUBIANNA DE GODOI SILVA
CPF/CNPJ: 012.023.821-77
VALOR: R$ 137,70
DEBITO EM: 28/10/2020

==========

DOCUMENTO: 102803
AUTENTICACAO SISBB: 9.EB5.F9A.C5A.764.F3B

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRAFICA MARQUES LTDA

AVENIDA PEDRO ALVARES CABRAL, 639 - SETOR CENTRAL
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
62 3364-1461

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.006.702
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0837 4090 0000 0150 5500 1000 0067 0210 0670 2217

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		**152203354016034 20/08/2020 15:17:22**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.244.476-5		37.409.000/0001-50

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				**27.949.878/0002-05**	20/08/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AV. PERNAMBUCO QD. 19, 219 - -		SETOR ELIZIARIO		76590-000	**20/08/2020**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	62 3977-7179			**15:16:51**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	930,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	360,56	**930,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2100000000152	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	48201000	0102	5101	UN	50	12,00	600,00	0,00	0,00		232,62
2100000000105	PEDIDO DE EXAME	48201000	0102	5101	UN	50	6,60	330,00	0,00	0,00		127,94

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERADOR:34857885115 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CONFORME RESOLUCAO CGSN No 10, DE 28 DE JUNHO DE 2007. Matricula:	

RECEBEMOS DE GRAFICA MARQUES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.006.702. EMISSÃO: 20/08/2020 VALOR TOTAL: 930,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV. PERNAMBUCO QD. 19, 219, SETOR ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

NF-e
000.006.702
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

3.3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.19
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 679-6

FAVORECIDO: GRAFICA MARQUES LTDA
CPF/CNPJ: 37.409.000/0001-50
VALOR: R$ 930,00
DEBITO EM: 16/10/2020
==========
DOCUMENTO: 101603
AUTENTICACAO SISBB: F.B8A.CA7.4B9.5FF.1BD

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO A GESTÃO SAÚDE

3.4 MATERIAL DIVULGAÇÃO

Mardiela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

RECEBEMOS DE D S DE SOUZA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 05/10/2020 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - VALOR TOTAL: R$ 259,50		NF-e Nº 000000346 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE	DANFE	
D S DE SOUZA AV. GOIAS, 547 CENTRO - CENTRO - CEP:76590-000 - Sao Miguel do Araguaia - GO TEL: (62)3364-2062	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** Nº 000000346 FL. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5220 1004 1212 1700 0100 5500 1000 0003 4613 0164 2696 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	152203470296112 05/10/2020 15:08:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
103322094		04.121.217/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	05/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV PERNAMBUCO QD 19 SALA DA DIRETORIA, 219	ELIZIARIO		76590-000	05/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ao Miguel do Araguaia	(62)3977-7179	GO		15:08:47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	259,50

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	259,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
.. -					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7898902909865	KIT FERRAMENTAS MEC SOLAPA	95030010	0102	5102	Un	15,00	4,99	0,00	74,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
951	BONECA	95030099	0102	5102	un	10,00	6,99	0,00	69,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898083365764	COLECAO CHEFINHO CAÇAROLA	95030099	0102	5102	Un	10,00	2,99	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898083365771	COLECAO CHEFINHO PANELA C/CABO	95030080	0102	5102	Un	10,00	2,50	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898083369182	Q. CABECA 30 PCS HEROIS C/02 MOD.1 CX C/32	95030070	0102	5102	Un	15,00	3,99	0,00	59,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Marcilia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Trib. Federal R$ 17,41 (6,71%) Estadual R$ 44,12 (17%) Fonte: IBPT 6A098E	

Ana Elisa Matioli da Silva
Assistente Social
CRESS GO 19ª Região Nº. 5375

341

06/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:50:24
419804198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/10/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.010.351
VALOR TOTAL 259,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LOJAS UNIVERSAL
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 10.351-9
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO B.73A.92B.9C0.33A.C33

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

MOISES VENTURA PACHECO - ME
AV J P NASCIMENTO, 3089 - CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
62 3364-1603

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.000.392
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 1019 3090 6700 0130 5500 1000 0003 9210 0000 3409

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
-	152203470275186 05/10/2020 15:01:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
10.585.806-4		19.309.067/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	05/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AVG PERNAMBUCO, 219 - -	ELIZIARIO		76590-000	05/10/2020
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			15:01:36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	202,73

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,38	202,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
7896383000019	PACOCA DA FAZENDA PREMIUM 0UNI	17049090	0102	5102	UN	2	17,98	35,96	0,00	0,00		11,60
7896321016935	PIRUL FLOPITO TWIST BRANCO/VERDE 450G	17049020	0102	5102	UN	3	7,25	21,75	0,00	0,00		7,01
7898405064245	CONFEITO BRASILEIRINHO C/ TATUAGEM PC C/	17049020	0102	5102	PC	1	8,90	8,90	0,00	0,00		2,87
7896058591675	BALA TRINK FRUTAS 400G	17049020	0102	5102	UN	2	3,99	7,98	0,00	0,00		2,57
7896312111301	BALA MAST. HAPPY PARTY VERDE 1500G F	17049020	0102	5102	UN	2	2,98	5,96	0,00	0,00		1,92
7896321014771	PIRUL FLORESTAL PICOLE 550GR COCO	17049020	0102	5102	UN	1	4,50	4,50	0,00	0,00		1,45
7896321014238	BALA MASTIGAVEL JUQUINHA T FRUTT 4300G	17049020	0102	5102	UN	2	2,99	5,98	0,00	0,00		1,93
4000000265	SACO PLASTICO 7X25 100GR	39232110	0102	5102	KG	4	6,34	25,36	0,00	0,00		8,18
7898415180188	FITILHO BF AZUL ESC C/10	39219090	0102	5102	PT	1	1,98	1,98	0,00	0,00		0,64
7898423411793	CHICLE PLIM PLIM NEUG PINTA LINGUA 350GR	17041000	0102	5102	PT	1	4,98	4,98	0,00	0,00		1,61
7896243104529	BALAO SAO ROQUE LISO 7 SORTIDO 50UN	95030099	0102	5102	PT	1	7,99	7,99	0,00	0,00		2,58
7896243119530	BALAO 9 TEMA BOLINHA C/25 AMAR ELO SOL/B	95030099	0102	5102	UN	1	16,90	16,90	0,00	0,00		5,45
7898423410819	CHICLE PLIM PLIM NEUG TUTTI FRUTI PCT PT	17041000	0102	5102	PT	1	4,98	4,98	0,00	0,00		1,61
7898405064245	CONFEITO BRASILEIRINHO C/ TATUAGEM PC C/	17049020	0102	5102	PC	1	8,90	8,90	0,00	0,00		2,87
7896058597387	DORI REG.T.RECH YOGURT100 ACID 17G	17049020	0102	5102	UN	1	5,65	5,65	0,00	0,00		1,82
7896451913081	BALA CANUDINHO GREGO 12DPX12PCTX15G	17049020	0102	5102	UN	1	6,98	6,98	0,00	0,00		2,25
111294001060	REFIL ESP 40 CM 600 G/AZUL-F25 400x105	39204390	0102	5102	UN	1	27,98	27,98	0,00	0,00		9,02

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: . PERMITE APROVEITAR CREDITO DE ICMS ALIQUOTA 7.00% VALOR DE R$ 40.32.DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CONFORME RESOLUCAO CGSN No 10, DE 28 DE JUNHO DE 2007.	Ana Carla Batista da Silva Assistente Social CRESS GO 19ª Região Nº. 5375

RECEBEMOS DE MOISES VENTURA PACHECO - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.000.392. EMISSÃO: 05/10/2020 VALOR TOTAL: 202,73 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AVG PERNAMBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

NF-e
000.000.392
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

3.4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.13
4198X04198 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 2.229-2

FAVORECIDO: MOISES VENTURA PACHECO
CPF/CNPJ: 19.309.067/0001-30
VALOR: R$ 202,73
DEBITO EM: 06/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100601
AUTENTICACAO SISBB: 8.20E.DB1.93A.0F4.5CF

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO A GESTÃO E

3.5 MATERIAL PERMANENTE

Marciella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA
E

RECEBEMOS DE HC VAREJO E DISTRIBUICAO DE MOVEIS E ELETRODOMESTICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FIS		VALOR NOTA R$ 689,00	NF-e Nº: 000.001.593 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	

HC VAREJO E DISTRIBUICAO DE MOVEIS E ELETRODOMESTICOS

RUA 4, 376
QD 27 LT 05
SETOR CENTRO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
GO
TEL/FAX: 6233641988
CEP: 76590000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.593
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5220 1015 0657 8600 3703 5500 1000 0015 9315 8482 4344

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS DE TERCEIROS	152203470589658 - 05/10/2020 16:37:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ
106471392		15.065.786/0037-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	05/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA PERNAMBUCO, QD. 19, 219 ENTRE A 4 E 5	ELIZIARIO		76590-000	05/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
AO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 99845-6593	GO		16:37:08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
689,00	117,13	0,00	0,00	689,00

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	184,31	689,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME				

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		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
259722	PURIFICADOR DE AGUA COLORMAQ PREMIUM C/COMP BR 220V	84212100	0 00	5102	PC	1,0000	689,00000000	689,00	689,00	117,13	0,00	17,00	0,00	184,31

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TRIB APROX R$ FED: 28,94 EST: 48,23 MUN: 0,00 (FONTE IBPT)	

13/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:03:55
419804198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	13/10/2020
NR. DOCUMENTO	554.575.000.059.000
VALOR TOTAL	689,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HC V E D D M E E EIRELI
AGENCIA: 4575-6 CONTA: 59.000-2

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	B.EFA.A39.169.C3E.D67

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO A.L.C.A. E

3.6 COMBUSTÍVEL

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA - PONTEIO

Avenida AVENIDA GOIAS, 0 - VILA PROGRESSO
76630000 ITABERAI - GO
Fone: 6233751612 Fax: 6233751612
E-mail:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 7770 SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0903 6103 2400 0210 5500 2000 0077 7014 2221 6332

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
104076917		03.610.324/0002-10

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152203383209455 01/09/2020 13:55:01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE					27.949.878/0002-05	01/09/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO				COMPLEMENTO	DATA DA SAÍDA
Outros AV PERNAMBUCO, 219	ELIZIARIO					01/09/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP		HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239425940	GO		76590000		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.854,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.854,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
04	DIESEL S10	27101921	060	5929	L	646,433	3,4427700000	0,00	2.225,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	635,724	4,1348100000	0,00	2.628,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFC-e [2] Referenciadas: Nº:119759|Data:01/08/2020, Nº:119786|Data:02/08/2020, Nº:119789|Data:02/08/2020, Nº:120222|Data:07/08/2020, Nº:120252|Data:07/08/2020, Nº:120412|Data:09/08/2020, Nº:120640|Data:12/08/2020, Nº:120681|Data:13/08/2020, Nº:120740|Data:13/08/2020, Nº:120939|Data:16/08/2020, Nº:120942|Data:16/08/2020, Nº:121091|Data:17/08/2020, Nº:121116|Data:17/08/2020, Nº:121177|Data:18/08/2020, Nº:121199|Data:18/08/2020, Nº:121349|Data:20/08/2020, Nº:121371|Data:21/08/2020, Nº:121429|Data:21/08/2020, Nº:121501|Data:22/08/2020, Nº:121530|Data:22/08/2020, Nº:121711|Data:25/08/2020, Nº:121722|Data:25/08/2020, Nº:121732|Data:25/08/2020, Nº:121734|Data:26/08/2020, Nº:121784|Data:26/08/2020, Nº:121825|Data:26/08/2020, Nº:121958|Data:28/08/2020, Nº:121969|Data:28/08/2020, Nº:121986|Data:28/08/2020, Nº:121987|Data:28/08/2020, Nº:122032|Data:29/08/2020, Nº:122033|Data:29/08/2020, Nº:122034|Data:29/08/2020, Nº:122070|Data:29/08/2020, Nº:122076|Data:30/08/2020.OBS: / NOTA FISCAL REFERENTE A NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 01/09/2020 13:55:10

RECEBEMOS DE COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA - PONTEIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR TOTAL NOTA	NF-e
		INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAU	4.854,12	Nº 7770 SÉRIE 2

DATA: 01 08 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
41,67	Litros de Óleo Diesel	140,03
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		140,03
VENDEDOR		Renata

01/08 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 140,03

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de _____ em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 02 08 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
42,60	Litros de Gasolina	170,01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		170,01
VENDEDOR		Israel

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 170,01

Ao(s) ~~KM~~ - PRW-7A28

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a KM - 106888 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de _____ em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 02 08 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
22,07	Litros de Gasolina	88,09
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		88,09
VENDEDOR		Daniella K.

02/08 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 88,09

Ao(s) PRW7A28

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a KM-107105 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Centenas oitenta oito reais nove em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 07 / 08 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
20.10	Litros de Gasolina	82,19
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		82,19
VENDEDOR		Céliane

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

Ao(s) PRx 7964 R$ = 82,19

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____ (3)

ou à sua ordem a quantia de _____

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance São miguel

EMITENTE / ENDEREÇO

José Eudes

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 07 / 08 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
41,57	Litros de Gasolina	370,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		370,00
VENDEDOR		Isaac

07/08 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

Ao(s) Km. 214563 R$ = 370,00

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa PAX 79-64

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

José Eudes

ASSINATURA

(2)

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 09 / 08 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
68,45	Litros de Óleo Diesel	230,02
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		230,02
VENDEDOR		Daniella K.

09/08 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

Ao(s) PQV-0422 R$ 230,02

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a KM-83808 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de _____

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 12/08/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
81,00	Litros de Óleo Diesel	274,55
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		274,55
VENDEDOR		Daniella K.

12/08 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 274,55

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de _____ em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO João Paulo

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 13/08/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
33,02	Litros de Gasolina	135,02
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		135,02
VENDEDOR		Daniella

13/08 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 135,02

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa - PRX7964 Km: 215772 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO José B Lima 05

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 13/08/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
34,23	Litros de Gasolina	140,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		140,00
VENDEDOR		João.

13/08 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 140,00

Ao(s) Km-215545

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa-PRX-7964 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO José B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____ 2

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 16 08 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
19,36	Litros de Gasolina	79,18
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		79,18
VENDEDOR	Daniele K.	

16/08 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

Ao(s) Km-217003 RS 79,18

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a PRX-7964 CPF-CNPJ _____ (3)

ou à sua ordem a quantia de _____ em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 16 08 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
39,13	Litros de Gasolina	160,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		160,00
VENDEDOR	Isaac	

16/08 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

Ao(s) Km - 216820 R$ 160,00

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa PRX 7964 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 17 08 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
23,52	Litros de Gasolina	96,24
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		96,24
VENDEDOR	Isaac	

17/08 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

Ao(s) Km - 2180,11 R$ 96,24

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa PRX 7964 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 17 / 08 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
42.09	Litros de Gasolina	172.12
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		172.12
VENDEDOR		Eliane

Vencimento ____ de ____ de 20 ____

RS 172.12

Ao(s) KM 217792

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a ____ CPF-CNPJ PLPRJ 7964

ou à sua ordem a quantia de (2)

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance São Miguel

EMITENTE / ENDEREÇO

Jaf S Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ ____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 18 / 08 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
23	Litros de Gasolina	78.03
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		78.03
VENDEDOR		Daniela

18 / 08

Vencimento ____ de ____ de 20 ____

RS 78.03

Ao(s) PRJ 9197

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Km 102231 CPF-CNPJ ____

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Jaf Eval

ASSINATURA

CPF - CNPJ ____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 18 / 08 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
47,6	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	160,00
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		160,00
VENDEDOR		Renato

18 / 08

Vencimento ____ de ____ de 20 ____

RS 160,00

Ao(s) ____

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a ____ CPF-CNPJ ____

ou à sua ordem a quantia de Km 102049 PRJ 9197

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Jaf Eval

ASSINATURA

CPF - CNPJ ____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

DATA: 20 / 08 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
41.33	Litros de Gasolina	169.03
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		169.03
VENDEDOR		Eliane

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

AO(S) Km 21 8807 RS $ 169.03

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ QLPRX-7964

ou à sua ordem a quantia de (2)

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance São Miguel

CLIENTE / ENDEREÇO Dep Brasília

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943

DATA: 21 / 08 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
21,6	Litros de Gasolina	88,39
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		88,39
VENDEDOR		Joaozo

21

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

08 AO(S) Km. 21 9018 R$ 88,39

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa. PRX 7964

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

CLIENTE / ENDEREÇO Dep Brasília 03

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 21 / 08 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
84.6	Litros de Óleo Diesel	285.40
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		285.40
VENDEDOR		Alex Cruz

21

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

25

RS 285.40

AO(S) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

CLIENTE / ENDEREÇO São Paulo

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2

Marcilia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 22/08/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
20,98	Litros de Gasolina	89.39
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		89.39
VENDEDOR		

Vencimento 22/08 de de 20

RS 89.39

Ao(s) PRX 7964

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a 219996 CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 22/08/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
43,00	Litros de Gasolina	175.85
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		175.85
VENDEDOR		

Vencimento 22/08 de de 20

RS 175.85

Ao(s) PRX 7964

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a 219798 CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 25/08/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
47,00	Litros de Gasolina	203.54
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		203.54
VENDEDOR		

Vencimento 25/08 de de 20

RS 203.54

Ao(s) PRX 7961

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Km 220793 CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 25/08/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
26,57	Litros de Gasolina	333,01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		333,01
VENDEDOR		Paulão

25/08 Vencimento _____ de _____ de 20__

R$ 333,01

A(o)(s) Km 221016

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de placa PRX 7964

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO Rod BR 153

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 25/08/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
48,65	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	172,18
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		172,18
VENDEDOR		Camila

25/08 (2) Vencimento _____ de _____ de 20__

R$ 172,18

A(o)(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa PRJ 9197 Km: 102960

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO Rod Br 153

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 26/08/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
60,983	Litros de Óleo Diesel	215,82
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		215,82
VENDEDOR		Camila

26/08 (2) Vencimento _____ de _____ de 20__

R$ 215,82

A(o)(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa RBJ-1642 Km: 7767

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO Rod BR 153

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 26/08/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
32,33	Litros de Óleo Diesel	115,15
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		115,15
VENDEDOR		Isaías

26/08 Vencimento _____ de _____ de 20__

Ao(s) Km. 8006 R$ # 115,15

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa: RBV1642

Pagável em Instituto Alcance em moeda corrente deste país

EMITENTE / ENDEREÇO Das Pedras

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 26/08/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
22,6	Litros de Óleo Diesel	80,02
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		80,02
VENDEDOR		Isaías

26/08 Vencimento _____ de _____ de 20__

Ao(s) Km. 103150 R$ # 80,02

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa PRJ. 9197

Pagável em Instituto Alcance em moeda corrente deste país

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 28/08/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
16,3	Litros de Gasolina	69,43
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		69,43
VENDEDOR		Carvalho

28/08 Vencimento 3 de _____ de 20__

Ao(s) _____ RS 69,43

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa RBQ.8H22

Pagável em Instituto Alcance em moeda corrente deste país

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 28 / 08 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
24,96	Litros de Gasolina	103,07
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		103,07
VENDEDOR	Isaias	

28/08 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

Ao(s) 08 Km 228306 R$ 103,07

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cento e três reais e sete centavos

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3092 / 99943-2914

DATA: 28 / 08 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
49,45	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	175,01
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		175,01
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

Ao(s) _____ R$ 175,01

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cento setenta cinco reais

em moeda corrente deste país

Pagável em INSTITUTO ALCANCE

EMITENTE / ENDEREÇO

São Paulo

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3092 / 99943-2914

DATA: 28 / 08 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
31,69	Litros de Gasolina	135,01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		135,01
VENDEDOR	Vendedor	

28/08 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

Ao(s) RB98H pagar 23 Km 4326 R$ 135,01

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Isaias

ASSINATURA

CPF - CNPJ 02

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3092 / 99943-2914

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 28/08/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
24	Litros de Gasolina	189.01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		189.01
VENDEDOR	Leandro	

28/08 Vencimento ____ de ____ de 20____

Ao(s) PRX 7964 RS 189.01

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a 222068 CPF-CNPJ (2)

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO Alcance Lagos Lindas

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 29/08/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
50,82	Litros de Óleo Diesel	380.03
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		380,03
VENDEDOR	Isaias	

29/08 Vencimento ____ de ____ de 20____

Ao(s) Km. 9003 RS 380,03

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de ploco. RBV 1642

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO Wesley B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 30/08/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
33,76	Litros de Óleo Diesel	119.28
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		
VENDEDOR	Edvan	

Vencimento ____ de ____ de 20____

RS 119.28

Ao(s) Km 9.240

PLRBV1642 pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a CPF-CNPJ (3)

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance São miguel

EMITENTE / ENDEREÇO Wesley B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

9.6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.20
4198X04198 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4348-6 - ITABERAI GO
CONTA: 19.808-8

FAVORECIDO: COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO
CPF/CNPJ: 03.610.324/0002-10
VALOR: R$ 4.854,12
DEBITO EM: 20/10/2020

==========

DOCUMENTO: 102003
AUTENTICACAO SISBB: A.EEF.02B.FE5.F9B.E24

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETRÓLEO JOTTAS LTDA - JOTAS SMA

Avenida JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, SN - SETOR OESTE
76590000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Fone: 6233644462 Fax:
E-mail:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 26025 SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 1003 6103 2400 0300 5500 1000 0260 2514 1396 9457

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
104645644		03.610.324/0003-00	152203465938645 03/10/2020 14:37:02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE					27.949.878/0002-05	03/10/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO			COMPLEMENTO	DATA DA SAÍDA
Outros AV PERNAMBUCO, 219		ELIZIARIO				03/10/2020
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		6239425940	GO		76590000	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.255,23

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	10.255,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
04	DIESEL S10	27101921	060	5929	L	1.438,676	3,9829700000	0,00	5.730,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	945,923	4,7837200000	0,00	4.525,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$1.379,33 Federal R$2.298,45 Estadual Fonte: IBPT, NFC-e [1] Referenciadas: Nº 124920[Data:01/09/2020, Nº:124975[Data:02/09/2020, Nº:125054[Data:02/09/2020, Nº:125153[Data:03/09/2020, Nº:125195[Data:03/09/2020, Nº:125313[Data:05/09/2020, Nº:125314[Data:05/09/2020, Nº:125354[Data:05/09/2020, Nº:125379[Data:05/09/2020, Nº:125410[Data:05/09/2020, Nº:125417[Data:06/09/2020, Nº:125557[Data:08/09/2020, Nº:125653[Data:08/09/2020, Nº:125675[Data:09/09/2020, Nº:125734[Data:09/09/2020, Nº:125747[Data:09/09/2020, Nº:125764[Data:09/09/2020, Nº:125771[Data:10/09/2020, Nº:125853[Data:10/09/2020, Nº:125875[Data:10/09/2020, Nº:126065[Data:12/09/2020, Nº:126246[Data:14/09/2020, Nº:126339[Data:15/09/2020, Nº:126348[Data:15/09/2020, Nº:126360[Data:15/09/2020, Nº:126376[Data:16/09/2020, Nº:126441[Data:16/09/2020, Nº:126522[Data:17/09/2020, Nº:126573[Data:17/09/2020, Nº:126580[Data:18/09/2020, Nº:126618[Data:18/09/2020, Nº:126668[Data:19/09/2020, Nº:126695[Data:19/09/2020, Nº:126805[Data:20/09/2020, Nº:126859[Data:21/09/2020, Nº:126895[Data:21/09/2020, Nº:126919[Data:21/09/2020, Nº:127088[Data:23/09/2020, Nº:127125[Data:23/09/2020, Nº:127132[Data:23/09/2020, Nº:127209[Data:24/09/2020, Nº:127234[Data:24/09/2020, Nº:127393[Data:25/09/2020, Nº:127452[Data:26/09/2020, Nº:127512[Data:27/09/2020, Nº:127538[Data:27/09/2020, Nº:127541[Data:27/09/2020, Nº:127687[Data:29/09/2020, Nº:127740[Data:29/09/2020, Nº:127777[Data:30/09/2020, Nº:127822[Data:30/09/2020,OBS: / NOTA FISCAL REFERENTE A NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 03/10/2020 14:37:05

RECEBEMOS DE COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETRÓLEO JOTTAS LTDA - JOTAS SMA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR TOTAL NOTA	NF-e
		INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAU	10.255,24	Nº 26025 SÉRIE 1

DATA: 02 / 09 / 20

Quant.	Discriminação	Preço R$
20.	Litros de Gasolina	50.00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	50.00
TOTAL		
VENDEDOR	Elvide	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 50.00

Ao(s) NKZ 6031

Km 47[illegible]610 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cinquenta reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance Gestão Saúde
EMITENTE / ENDEREÇO

Carlos Bonfim
ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 02 09 20

Quant.	Discriminação	Preço R$
32,523	Litros de Gasolina	199,58
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		199,58
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 199,58

Ao(s) RBV 1642

KM 846 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cento noventa nove reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance
EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA: 02 09 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
54,024	Litros de Gasolina	253,91
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		253,91
VENDEDOR	Valdeires	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

KM: 222720

R$ 253,91

Ao(s) PAX: 7964

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e cinquenta e três reais e noventa e um centavos em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance
EMITENTE / ENDEREÇO

Raf B Lima
ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 03/09/20

Quant.	Discriminação	Preço R$
50	Litros de Gasolina	240,59
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 240,59

Ao(s) PRJ 7964

Km 223698

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e quarenta

reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

Daef B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____/____/20

DATA: 03/09 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
60,010	Litros de Óleo Diesel	239,44
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	239,44
TOTAL		
VENDEDOR	Paulene	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 239,44

Ao(s) Placa: RBU 1G42

Km: 1179 pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e trinta e nove

reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

Daef B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____/____/20

DATA: 04/09/20

Quant.	Discriminação	Preço R$
36,000	Litros de Gasolina	172,46
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	172,46
TOTAL		
VENDEDOR	Valdeirus	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 172,46

Ao(s) placa PRJ 7964

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a Km 223975 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e setenta e

dois reais — em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

Daef B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 05 / 09 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
32.185	Litros de Gasolina	155.09
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		155.09
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 155.09

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cento e cinquenta e cinco reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

João Paulo

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA: 05 / 09 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
49.031	Litros de Óleo Diesel	193.02
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		193.02
VENDEDOR		Abline

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 193.02

Ao(s) Km 12068

Placa: RBU0A42 pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cento e noventa e três reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

José B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA: 05 / 09 / 20

Quant.	Discriminação	Preço R$
50,13	Litros de Gasolina	240,04
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		240.04
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 240,04

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos Quarenta em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto A. G. Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

Alcemi Lopes Carneiro

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA

DATA: 05 / 09 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
60.196	Litros de Óleo Diesel	240.19
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		240.19
VENDEDOR	Eli:	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 240.19

Ao(s) Ambulancia Semi UTI Km: 106.313 Mot. Diego pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e quarenta reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

Diego R Mota

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ /20 ____

DATA: 06 / 09 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
52.609	Litros de Óleo Diesel	210,04
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		210,04
VENDEDOR	Valdevino	

KM: 107880

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 210,04

Ao(s) PAS: 9197

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e dez reais e quatro centavos em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Eno Sales

ASSINATURA

3

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ /20 ____

DATA: 04 / 09 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
59.106	Litros de Óleo Diesel	237,02
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		237,02
VENDEDOR	Valdevino	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 237,02

Ao(s) ABV.1642

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e trinta e sete reais e dois ~~Desta país~~ em moeda corrente

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

1

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ /20 ____

1. COMPLETAR

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 08 / 09 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
40.807	Litros de Óleo Diesel	162,81
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		162,81
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 162,81

Ao(s) PL: RBV 1642

Km 13297 pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e sessenta e dois reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Rosef B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ / 20

DATA: 09 / 09 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
44,274	Litros de Gasolina	213,01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		213,01
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 213,01

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e treze reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Jose Paulo

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ / 20

DATA: 09 / 09 / 20

Quant.	Discriminação	Preço R$
50,744	Litros de Gasolina	243,06
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	243,06
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 243,06

Ao(s) PR X 7964

Km _____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e quarenta e três reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Al. Cestão e Sande

EMITENTE / ENDEREÇO

Izi Evaldt

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 09/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
43,025	Litros de Óleo Diesel	171,74
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	171,74
TOTAL		
VENDEDOR	Aldo	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 171,74

Ao(s) placa RBV LE42

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a km 13560 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e sessenta e um reais — em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance Gestão Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

José Eudes

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____/____/20____

DATA: 09/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
53,384	Litros de Óleo Diesel	213,00
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		213,00
VENDEDOR	Valdeiras	

KM 108155 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 213,00

Ao(s) PRJ: 9197

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e treze reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Joel B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____/____/20____

	* completa combustível	
	U.M.AA 09-09-2020	

DATA: 10/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
56,256	Litros de Óleo Diesel	224,46
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		224,46
VENDEDOR	Valdeiras	

KM: 109057 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 224,46

Ao(s) PRJ: 9197

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e vinte e quatro reais e quarenta e seis centavos em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Joel B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____/____/20____

* completa

Marcilela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 10 / 09 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
53,385	Litros de Óleo Diesel	213,02
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		213,02
TOTAL		
VENDEDOR	Carla	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 213,02

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e treze reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Jose Paulo

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA: 10 / 09 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
53,385	Litros de Óleo Diesel	209,11
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	209,11
TOTAL		
VENDEDOR	Edson	

PRF-9197 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 209,11

Ao(s) Comercio

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a Kom. 109989 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de 05 / 10 / 2020

duzentos e nove reais e onze centavos 209,11 em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Eterno Gisto

EMITENTE / ENDEREÇO

Jose Edilto

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA / /20

COME JOSE

CDD 04 Qtd Val FOR Din

DATA: 12 / 09 / 20

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
54,624	Litros de Óleo Diesel	218,04
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	218,04
TOTAL		
VENDEDOR	Erik	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 218,04

Ao(s) PRJ 9197

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a Kom 110989 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e dezoito reais e quatro centavos em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance Ca Saude

EMITENTE / ENDEREÇO

Jose R Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 14/09/20

Quant.	Discriminação	Preço R$
10,139	Litros de Gasolina	50,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		50,00
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 50,00

Ao(s) Joan

NK £ 6231

pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a Em 4719/40 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cinquenta reais

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

Carlos Bonfim

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA: 15/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
15,096	Litros de Gasolina	76,54
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		76,54
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 76,54

Ao(s) Julio

Placa RBQ8H83

pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a Em 12617 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Setenta e seis reais

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA / /20

DATA: 15/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
15,06	Litros de Gasolina	75,03
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		75,03
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 75,03

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Setenta e cinco reais

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

São Paulo

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

Marciana A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 15 / 09 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
45.870	Litros de Óleo Diesel	183.02
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		183.02
VENDEDOR		Eli

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 183.02

Ao(s) SAMU - USA / PQU - 0422

Gilmar pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a Km: 90458 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e oitenta e três reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alegance Gestão Saúde
EMITENTE / ENDEREÇO

Gilmar
ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ / 20 ____

DATA: 16 / 09 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
57.646	Litros de Óleo Diesel	230,01
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		230,01
VENDEDOR		Valdeires

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

HOR: 112938

R$ 230,01

Ao(s) PAT 9197

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e trinta reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alegance
EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ / 20 ____

DATA: 16 / 09 / 20

Quant.	Discriminação	Preço R$
41,365	Litros de Gasolina	200.05
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		200.05
TOTAL		
VENDEDOR		Elilde

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 200.05

Ao(s) QUL - 7276 reptur

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alegance Gestão Saúde
EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ / 20 ____

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 17 09 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
42,475	Litros de Gasolina	213.03
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		213.03
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 213.03

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e treze reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Jaci Paulo

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____/____/20____

DATA: 17 09 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
63,536	Litros de Óleo Diesel	253.50
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	253.50
TOTAL		
VENDEDOR	Elude	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 253.50

Ao(s) placa RBV 1G12

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a Km 15770 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e cinquenta e três reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance Gestão Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

171

VALOR R$ _____

DATA ____/____/20____

DATA: 18 09 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	170,02
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		170,02
VENDEDOR	Valdeiras	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

KM 129530

R$ 170,02

Ao(s) PRW: 2B.18

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e setenta reais e dois centavos em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Daf B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____/____/20____

Marcia A.S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 18 / 09 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
49,198	Litros de Gasolina	238,13
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		238,13
TOTAL		
VENDEDOR		

(1) Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 238,13

Ao(s) Ambulância PRW2B16 pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a Km=130456 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e trinta e oito reais em moeda corrente deste pais

Pagável em _____

Instituto Alcance - Gestão em Saúde
EMITENTE / ENDEREÇO

Zeri Gandolfi
ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA: 19 / 09 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
40,773	Litros de Gasolina	195.06
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		195.06
VENDEDOR		Eli

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 195.06

Ao(s) Ambulância PRW-2B18 Km-131399 pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cento e noventa e cinco reais em moeda corrente deste pais

Pagável em _____

Instituto Alcance Gestão e Saúde
EMITENTE / ENDEREÇO

Vagner B Lima
ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ / 20 ____

DATA: 19 / 09 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
55,359	Litros de Gasolina	265,04
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		265,04
TOTAL		
VENDEDOR		Carla

(1) Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 265,04

Ao(s) PL: PRX 7964

Km: 226343 pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e sessenta e cinco reais em moeda corrente deste pais

Pagável em _____

Instituto Alcance
EMITENTE / ENDEREÇO

Zeri Gandolfi
ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

Marcella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 20 / 09 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
60.520	Litros de Óleo Diesel	241,47
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		241,47
TOTAL		
VENDEDOR	Carla	

(1) Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 241,47

Ao(s) PL: PRJ 9197

Km: 1148 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e quarenta e um reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance
EMITENTE / ENDEREÇO

Zoi Ernandes
ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ /20

DATA: 21 / 09 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
73,525	Litros de Óleo Diesel	173,66
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		173,66
VENDEDOR	Celita	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 173,66

Ao(s) Moto = RBVIG42

Km = 1724 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Ambulância _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cento e setenta e três reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance - Gestão em Saúde
EMITENTE / ENDEREÇO

Zoi Ernandes
ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ /20

DATA: 21 / 09 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
57.645	Litros de Óleo Diesel	230.00
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		230.00
VENDEDOR	Gás	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 230.00

Ao(s) Ambulância Sem. UTI RBV JG42

Km: 1.697 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e trinta reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance Gestão em Saúde
EMITENTE / ENDEREÇO

Zoi Ernandes
ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ /20

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 21/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
10,439	Litros de Gasolina	50,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	50,00
	Graxa	
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 50,00

Ao(s) Logan

hm 4 [illegible] pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a NKF 6034 CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de Cinquenta reais em moeda corrente ~~deste~~ país

Pagável em Instituto Aliança Gestão Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____/____/20____

DATA: 23/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
53,137	Litros de Gasolina	212,01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		212,01
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 212,01

Ao(s) _____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e doze reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Aliança

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____/____/20____

DATA: 23/09 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
14,881	Litros de Gasolina	214,97
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		214,97
VENDEDOR		Bilene

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 214,97

Ao(s) Placa PRW 2B18

hm: 132360 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e quatorze reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Aliança Gestão Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

Raf B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

Marciene A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA

DATA: 24/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
45,317	Litros de Gasolina	217.06
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		217.06
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 217,06

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e dezesete reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO São Paulo

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____ DATA ____/____/20

DATA: 24/09/20

Quant.	Discriminação	Preço R$
50,260	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	200,53
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	200,53
	Graxa	
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 200,53

Ao(s) PRJ-9197

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a Km 186299 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos em moeda corrente deste país

Pagável em MS Unidade Alcance G Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO José Candido

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____ DATA ____/____/20

DATA: 25/09/20

Quant.	Discriminação	Preço R$
70,476	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	280,00
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	280,00
	Graxa	
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 280,00

Ao(s) PL RBN 1642

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a Km 186296 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e oitenta em moeda corrente deste país

Pagável em MS Unidade Alcance G Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO José B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____ DATA ____/____/20

Marciele A. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 26 / 09 / 20

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
58,282	Litros de Óleo Diesel	232,54
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	232,54
TOTAL		
VENDEDOR	Elilde	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 232,54

Ao(s) RBV1G42

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a Km 19465 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e trinta e dois reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

Joel B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ / /20

DATA

DATA: 26/09/20

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
36,593	Litros de Óleo Diesel	146,00
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		146,00
VENDEDOR	Elen	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 146,00

Ao(s) PRJ 9197

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a Km 117484 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento quarenta seis reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto A. G. Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

José Ernesto

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ / /20

DATA

lista

DATA: 27/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
47,780	Litros de Gasolina	228,86
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		228,86
TOTAL		
VENDEDOR	Carla	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 228,86

Ao(s) PL: PRW2D18

Km: 134370 pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e vinte e oito reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

José Ernesto

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ / /20

DATA

Marcelo A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA

DATA: 27 / 09 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
44,68	Litros de Gasolina	214,03
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		214,03
VENDEDOR		Valdeires

Km: 133415 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 214,03

Ao(s) PAW 2B18

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e quatorze reais e três centavos em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Joel B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ /20 ____

DATA: 29 / 09 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
68,95	Litros de Óleo Diesel	275,00
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		275,00
VENDEDOR		Eli

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 275,00

Ao(s) Ambulância Semi UTI Km: 20625

RBV1642 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e setenta e cinco reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance Gestão Saude

EMITENTE / ENDEREÇO

Joel B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ /20 ____

DATA: 29 / 09 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
58,25	Litros de Gasolina	279,04
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		279,04
VENDEDOR		Valdeires

Km: 525676 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 279,04

Ao(s) Pad: 6825

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e setenta e Nove reais e quatro centavos em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Alessandra Lopes Carneiro

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ /20 ____

Mariela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

1

Via FORM Dinh

DATA: 30/09/20

Quant.	Discriminação	Preço R$
[illegible]	Litros de Gasolina	50,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 50,00

Ao(s) NKZ 6031

pagar [illegible] por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de [illegible] em moeda corrente deste país

Pagável em _____

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____/____/20____

DATA: 30/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
45,[illegible]	Litros de Gasolina	220,01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		220,01
VENDEDOR		Valdeir

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 220,01

Ao(s) PBW: 2B18

pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e vinte reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____/____/20____

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.20
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 20.483-8

FAVORECIDO: COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO
CPF/CNPJ: 03.610.324/0003-00
VALOR: R$ 10.255,24
DEBITO EM: 20/10/2020

==========

DOCUMENTO: 102004
AUTENTICACAO SISBB: 4.D53.3AC.ECD.89E.3A5

Marciella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETRÓLEO JOTTAS LTDA - JOTAS SMA

Avenida JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, SN - SETOR OESTE
76590000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Fone: 6233644462 Fax:
E-mail:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 25661 SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0903 6103 2400 0300 5500 1000 0256 6119 0105 9098

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
104645644		03.610.324/0003-00

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152203390337831 04/09/2020 07:17:50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE					27.949.878/0002-05	04/09/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO			COMPLEMENTO	DATA DA SAÍDA
Outros AV PERNAMBUCO, 219		ELIZIARIO				04/09/2020
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		6239425940	GO		76590000	
FATURA						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.508,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.508,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
	Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
04	DIESEL S10	27101921	060	5929	L	507,715	3,7926700000	0,00	1.925,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891342 000192	FILTRO LUB PSL619	84212300	060	5929	PC	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891342 002172	FILTRO P AR ARL8832	84219999	060	5929	PC	1	9,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	536,341	4,6472500000	0,00	2.492,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7895373 000022	VALVOLINE PLUS 15W40 SL SEMI LT	27101932	060	5929	UN	4	18,00	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox. Tributos R$602,94 Federal R$1.058,03 Estadual Fonte: IBPT. NFC-e [1] Referenciadas: Nº 121931|Data:01/08/2020, Nº 121941|Data:01/08/2020, Nº:122458|Data:07/08/2020, Nº: 122483|Data:07/08/2020, Nº:122765|Data:06/08/2020, Nº: 122047|Data:13/08/2020, Nº:123155|Data:13/08/2020, Nº: 123354|Data:16/08/2020, Nº:123503|Data:17/08/2020, Nº: 123597|Data:18/08/2020, Nº:123792|Data:20/08/2020, Nº: 123862|Data:21/08/2020, Nº:123909|Data:21/08/2020, Nº:123992|Data:22/08/2020, Nº:124079|Data:24/08/2020, Nº: 124188|Data:25/08/2020, Nº:124199|Data:25/08/2020, Nº:124240|Data:25/08/2020, Nº:124250|Data:25/08/2020, Nº: 124370|Data:26/08/2020, Nº:124447|Data:27/08/2020, Nº:124509|Data:28/08/2020, Nº:124535|Data:28/08/2020, Nº: 124541|Data:28/08/2020, Nº:124562|Data:28/08/2020, Nº:124663|Data:29/08/2020, Nº:124794|Data:31/08/2020, Nº: 124831|Data:31/08/2020,OBS: / NOTA FISCAL REFERENTE A NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 04/09/2020 07:17:51

RECEBEMOS DE COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTTAS LTDA - JOTAS SMA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR TOTAL NOTA	NF-e
		INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAU	4.508,80	Nº 25661 SÉRIE 1

DATA: 01 / 08 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
33,718	Litros de Gasolina	155,07
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		155,07
TOTAL		
VENDEDOR	Carla	

(1) Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 155,07

Ao(s) PL: PRW2B18

Km: 129238 pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e cinquenta e cinco reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Joel B Lima 01

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA: 01 / 08 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
40,97	Litros de Gasolina	188,46
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		188,46
TOTAL		
VENDEDOR	Carla	

(1) _____ Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 188,46

Ao(s) PL: PRW7A28

Km. 106506 pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e oitenta e oito reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Joel Euclides

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA: 07 / 08 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
22,175	Litros de Gasolina	102,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		102,00
VENDEDOR	Valdeires	

HDA-2141 Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 102,00

Ao(s) PAX: 7964

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e dois reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Joel Euclides

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

(1)

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

Mariela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Mariela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 07 / 08 / 20

Quant.	Discriminação	Preço R$
20,870	Litros de Gasolina	50.00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	50.00
TOTAL		
VENDEDOR	Alide	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 50.00

Ao(s) NF 6031

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a Km 471363 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cinquenta reais

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Aliança Gestão Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

Brasília

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ / 20

DATA: 07 / 08 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
56.62	Litros de Óleo Diesel	211.46
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	211.46
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 211.46

Ao(s) Embelumia.

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e onze reais

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Clemente Gestão Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

Valdinéia Correia

ASSINATURA

CPF - CNPJ PDU-0422

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ / 20

DATA: 13 / 08 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
4,185	Litros de Gasolina	194.05
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	194.05
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 194.05

Ao(s) Km: 216154

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a PIAT-7964 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e noventa e quatro reais

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Clemente Gestão Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

Ivoi Euzébio

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ 194,05

DATA ____ / ____ / 20

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA

COI JOS

COI 01 Qtc Val FOR Dir nt

DATA: 10 / 08 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
30,446	Litros de Gasolina	140,05
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		140,05
VENDEDOR		Valdenes

KM: 216440 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

PRX: 7964 R$ 140,05

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e quarenta reais e cinco centavos em moeda corrente deste pais

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

José Ribamar

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____ DATA _____ / 20

DATA: 17 / 08 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
51,357	Litros de Gasolina	236,24
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		236,24
VENDEDOR		Valdenes

KM: 217.911 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

Ao(s) PRX: 7964 R$ 236,24

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e trinta e seis reais e vinte e quatro centavos em moeda corrente deste pais

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

José B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____ DATA _____ / 20

DATA: 12 / 08 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
30,439	Litros de Gasolina	232,01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		232,01
VENDEDOR		Valdenes

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 232,01

Ao(s) Ambulância

Placa = PRX-7964

pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a Km = 215163 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e trinta e dois e Dez reais em moeda corrente deste pais

Pagável em Instituto Alcance - Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

José B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 18 / 08 / 20

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
21,055	Litros de Óleo Diesel	80.00
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		80.00
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 80.00

Ao(s) PRJ 9197

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de oitenta reais em moeda corrente deste pais

Pagável em Instituto A. G. Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

José Ewaldo

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ / 20

DATA: 20 / 08 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
47,047	Litros de Gasolina	221.12
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		221.12
VENDEDOR		Elis

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 221.12

Ao(s) Ambulancia PRX-7964 Km-213420

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e vinte e um reais em moeda corrente deste pais

Pagável em Instituto Alcance Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

Daf Bueno

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA: 21 / 08 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
04	Óleo Lubrificante	72.00
	Balde de Óleo	
02	Filtro	19.00
	Lavagem	
	Graxa	
		91.00
TOTAL		
VENDEDOR		Elis

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 91.00

Ao(s) PRX-7964 Ambulancia.

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Km: 219410 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de noventa e um reais em moeda corrente deste pais

Pagável em Instituto Alcance Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

José Ewaldo

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ / 20

Mariela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 21/08/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
10,626	Litros de Gasolina	50,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		50,00
VENDEDOR		

Renault Logan Vencimento _____ de _____ de 20____ R$ 50,00

Ao(s) NKZ-6031

Km 171522 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF/CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cinquenta Reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Carlos Bonfim Soares

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 22/08/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
45,010	Litros de Gasolina	211,68
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		211,68
TOTAL		
VENDEDOR	Carla	

(1) Vencimento _____ de _____ de 20____ R$ 211,68

Ao(s) PL: PRX 7964

Km 219418 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e onze reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

José Ernalte

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 24/08/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
57,31	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	218,00
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		218,00
VENDEDOR	Valdeires	

Km: 7133 Vencimento _____ de _____ de 20____ R$ 218,00

Ao(s) RBV 1G42

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e dezoito reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Raf B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marciele A. C. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 25/08/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
26,316	Litros de Óleo Diesel	100,00
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		100,00
VENDEDOR		Valdeiras

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

Hom: 119507

R$ 100,00

Ao(s) PRH: 3657

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cem reais

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Aliance

EMITENTE / ENDEREÇO

Joseilton

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____/____/20____

DATA: 25/08/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
26,316	Litros de Óleo Diesel	100,00
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		100,00
VENDEDOR		Valdeiras

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 100,00

Ao(s) Caminhão S-10

EAZ-5923 pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cem reais

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Aliance - Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

Zoi Emp

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____/____/20____

DATA: 25/08/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
55,271	Litros de Óleo Diesel	210,02
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		210,02
VENDEDOR		Valdeiras

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

Kat 10261

R$ 210,02

Ao(s) PRJ: 9197

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e dez mais e dois centavos

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Aliance

EMITENTE / ENDEREÇO

Zoi Emp

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

1

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____/____/20____

DATA: 25 / 08 / 20

Quant.	Discriminação	Preço R$
45,62	Litros de Gasolina	215,45
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		215,45
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 ____

R$ 215,45

Ao(s) PRX 7962

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Km 220405 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e quinze reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

EMITENTE / ENDEREÇO Instituto Alcance G. Saúde

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ / 20 ____

DATA: 27 / 08 / 20

Quant.	Discriminação	Preço R$
48,44	Litros de Gasolina	230,03
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		230,03
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 ____

R$ 230,03

Ao(s) PRX 7964

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a 211412 km CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e trinta reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

EMITENTE / ENDEREÇO Instituto A. G. Saúde

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ / 20 ____

DATA: 28 / 08 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
48,685	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	185,00
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		185,00
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 ____

R$ 185,00

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e oitenta e cinco reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

EMITENTE / ENDEREÇO Instituto Alcance

ASSINATURA José Paulo

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

Marciela S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Desc
Val
FOR
Dim

DATA: 28 / 08 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
56,509	Litros de Óleo Diesel	214,92
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		214,92
TOTAL		
VENDEDOR	Carla	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 214,92

Ao(s) PL: RBV1642

Km: 8378 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e quatorze reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Daf B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ /20____

DATA: 28 / 08 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
33,369	Litros de Gasolina	156,32
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		156,32
TOTAL		
VENDEDOR	Carla	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 156,32

Ao(s) PL: PRX 7964

Km: 221691 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cento e cinquenta e seis reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Alessandra Lopes Barreiro

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ /20____

DATA: 29 / 08 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
42,783	Litros de Óleo Diesel	162,57
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		162,57
TOTAL		
VENDEDOR	Carla	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 162,57

Ao(s) PL: RBV1642

Km 8636 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cento e sessenta e dois reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Daf B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

Marcella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 31 / 08 / 20

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
57,103	Litros de Óleo Diesel	216,99
	Litros de Álcool	
	Gas	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	216,99
TOTAL		
VENDEDOR	Elida	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 216,99

Ao(s) RBV 1642

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a Km 96135 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e dezesseis reais em moeda corrente deste país

Pagável em

Instituto Alcance Gestão Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

José Ewald

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____ / ____ /20____

DATA: 21 / 08 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
44,819	Litros de Óleo Diesel	159,02
	Litros de Álcool	
	Gas	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	159,02
TOTAL		
VENDEDOR		

Km 866

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 159,02

Ao(s) Ambulancia

RBV 1642 pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cento e cinquenta reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

José Ewald

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

Marcella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

2.6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.21
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 20.483-8

FAVORECIDO: COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO
CPF/CNPJ: 03.610.324/0003-00
VALOR: R$ 4.508,80
DEBITO EM: 20/10/2020

==========

DOCUMENTO: 102005
AUTENTICACAO SISBB: C.C9C.D51.07A.FA1.94D

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

3.7 GLP

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA - CISAGAS

RUA 3, 546 - SETOR CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
FONE: (62) 3364-1354
contabilidade@cisagas.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.000.254
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0832 7268 5800 0124 5500 1000 0002 5419 9612 7179

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		152203339877778 14/08/2020 16:17:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.756.596-0		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	14/08/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA PERNANBUCO, 219		ELIZIARIO		76590-000	14/08/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62) 3942-5940			16:17:29

FATURA / DUPLICATA

001 29/08/2020 275,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	275,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,99	275,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	DIVERSOS				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2	GLP-45	27111910	060	5405	UN	1	275,00	275,00	0,00	0,00		69,99

Marcilia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

Angélica Cedrella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10677
Angélica C. Miranda
30/09/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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. RS: 36.99 Federal e 33,00 Estadual. Fonte: IBPT 5oi7eW *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ICMS recolhido por Subst.Tribut.	

RECEBEMOS DE SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 14/08/2020 VALOR TOTAL: 275,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AVENIDA PERNANBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000- SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.000.254 SÉRIE 1

32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.22
4198X04198 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3621-8 - CIDADE LIVRE GO
CONTA: 1.039-0

FAVORECIDO: SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA.
CPF/CNPJ: 32.726.858/0001-24
VALOR: R$ 275,00
DEBITO EM: 28/10/2020
==========
DOCUMENTO: 102802
AUTENTICACAO SISBB: 5.93D.AA4.43F.761.738

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA - CISAGAS

RUA 3, 546 - SETOR CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
FONE: (62) 3364-1354
contabilidade@cisagas.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.000.259
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0832 7268 5800 0124 5500 1000 0002 5917 0356 5670

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		152203371370300 27/08/2020 17:24:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT**	**CNPJ**
10.756.596-0		32.726.858/0001-24

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	27/08/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA PERNANBUCO, 219		ELIZIARIO		76590-000	27/08/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62) 3942-5940			17:23:56

FATURA / DUPLICATA

001 11/09/2020 275,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	275,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,99	275,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	DIVERSOS				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
5	GLP-45	27111910	060	5405	UN	1	275,00	275,00	0,00	0,00		69,99

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

Angélica Rodarte Miranda
Nutricionista
CRN/1-[illegible]
Angélica R. Miranda
30/09/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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$: 36,99 Federal e 33,00 Estadual. Fonte: IBPT 5oi7eW *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ICMS recolhido por Subst.Tribut	

RECEBEMOS DE SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 27/08/2020 VALOR TOTAL 275,00 DESTINATARIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AVENIDA PERNANBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000- SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.000.259 SÉRIE 1

37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.22
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3621-8 - CIDADE LIVRE GO
CONTA: 1.039-0

FAVORECIDO: SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA.
CPF/CNPJ: 32.726.858/0001-24
VALOR: R$ 275,00
DEBITO EM: 28/10/2020
==========
DOCUMENTO: 102801
AUTENTICACAO SISBB: B.2F6.CBA.AB8.667.A0E

Marciela A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO ALCA E

3.8 MATERIAL DE LAVANDERIA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

RECEBEMOS DE R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP CÓD. CLI.: 1893 EMISSAO: 17/07/2020 N.VENDA: 3021464 VL. TOTAL: 8.541,67
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO E DUPLICATAS EM ANEXO DESTINATARIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.019.376
SÉRIE 1 Página: 1 of 1

R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP
SPLM CONJ 12 A LOTE 2
N BANDEIRANTE
BRASILIA DF
CEP: 71732120
FONE: (61)-3404-5817
FONE:
FONE:
EMAIL: r7comercio@terra.com.br
SITE: www.r7comercio.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.019.376
SÉRIE: 1
Página: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
5320 0708 3350 9000 0183 5500 1000 0193 7610 0025 0774
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
PROTOCOLO DO AUTORIZAÇÃO DE USO
353200031044174 17/07/2020 15:22:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/REC TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF	CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA NO SITE: WWW.NFE-E.FAZENDA.GOV.BR
0748045300100		08335090000183	53200708335090000183550010000193761000250774

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CODIGO CLIENTE	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS	1893	27.949.878/0002-05	17/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORI	ELIZIARIO	76590000	17/07/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUA	62 3942-5940	GO	ISENTO	15:22:45

LOCAL DE ENTREGA
ENDEREÇO: AV T 10 N 208 COND NEWTIMES SQARE S 1311 BAIRRO: SETOR BUENO CIDADE: GOIANIA UF: GO CEP: 76590-000

FATURA

A PRAZO	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
	1	16/08/2020	8.541,67												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.541,67

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	8.541,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP	0	0	R7		08335090000183

ENDEREÇO	BAIRRO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SPLM CONJ 12 A LOTE 2 N BANDEIRANTE	N BANDEIRANTE	BRASILIA	DF	0748045300100

Quantidade	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,000	CAIXA	R7 HIGIENIZACAO PROFISSI	19376	418,560	418,560

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	N. LOTE	EMBALAGEM	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	Qtd.	% Desc.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2406	LIXEIRA C. PEDAL E TAMPA 40 LTS	0	UND	39249000	0102	6102	UN	2		60,06	120,12	0,00	0,00	0,00	0	0
2407	LIXEIRA DE 20 LITROS C TAMPA E PEDAL	0	UND	39249000	0102	6102	UN	8		38,75	310,00	0,00	0,00	0,00	0	0
311	MERCOTECH 5000 PLUS DETERGENTE LIQUIDO	0	BB 50 V	34029031	0102	6102	BB	1		858,60	858,60	0,00	0,00	0,00	0	0
77	MERCOTECH ADITIV ADITIVO ALCALINO	0	BB 50 V	28151200	0102	6102	BB	1		610,09	610,09	0,00	0,00	0,00	0	0
80	MERCOTECH AMACIANTE SOFT AMACIANTE PERFUMADO	0	BB 50 V	38099190	0102	6102	BB	1		848,92	848,92	0,00	0,00	0,00	0	0
78	MERCOTECH CLOR LIQ ALVEJANTE DESINFETANTE CLORADO	0	BB 50 V	28289011	0102	6102	BB	1		501,98	501,98	0,00	0,00	0,00	0	0
312	MERCOTECH DESINFETANTE BAC PLUS DESINFETANTE HOSPITALAR	0	GL 5 V	38089919	0102	6102	GL	6		370,66	2.223,96	0,00	0,00	0,00	0	0
100	MERCOTECH DET NEUTRO D.A DETERGENTE NEUTRO	0	GL 5 V	34029039	0102	6102	GL	3		86,40	259,20	0,00	0,00	0,00	0	0
3048	MERCOTECH HIGIHOSP DESINFETANTE HOSPITALAR	0	GL 5 V	34029039	0102	6102	GL	12		139,10	1.669,20	0,00	0,00	0,00	0	0
3351	TOALHA DE PAPEL ECO FL SIMPLES INTERFOLHA 6X400FL REF.ETI00	0	FD	48182000	0102	6102	FD	20		56,98	1.139,60	0,00	0,00	0,00	0	0

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Marcia P/A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$ 512,52 FCP R$ 0 DIFAL DA UF ORIGEM R $ 0

VALOR APROX. IMPOSTOS: 0,00 MÉDIA: 0,00

Rota: 20 FORA DO ESTADO
VENDEDOR CONT: CEL: **99672133**
Ponto Referência:

FANTASIA: **HMAA**
COBRANÇA: **BK** VENDA: **TLMK** MOTORISTA: **MOTORISTA**
VENDEDOR: **10 REINALDO COELHO DE SANTANA**
CARREGAMENTO: **44485** HORÁRIO DE RECEBIMENTO: : às : NR.PED.: **80305**
"Não autorizamos o pagamento de debitos para Vendedor's" PED.ORIG.:

RESERVADO AO FISCO

Versão Danfe: 01.20a

350

22/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:59:06
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	22/10/2020
NR. DOCUMENTO	551.235.000.106.943
VALOR TOTAL	4.000,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: R7 COM PROD HIGIEN LTDA
AGENCIA: 1235-1 CONTA: 106.943-8

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	1.678.310.227.D47.360

Mariella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO A GESTÃO SAÚDE

4. MANUTENÇÃO

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

4.1 MATERIAIS DE MANUTENÇÃO

Marcilela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

EDMILSON AUTO ELÉTRICA

EDMILSON ALVES DA SILVA - ME
AV. JP NASCIMENTO, 4791 - SETOR AEROPORTO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
62 3364-1487

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.000.942
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0825 0724 1700 0190 5500 1000 0009 4210 0094 2216

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NF-e DE VENDA		**152203320834927 07/08/2020 07:56:10**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.670.739-6		25.072.417/0001-90

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			**27.949.878/0002-05**	06/08/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO, 219 - QD19	ST ELIZIARIO		76590-000	**06/08/2020**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			**06:56:07**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	40,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**40,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
64894563072	LAMPADA H7 12V 55W	85392110	0102	5102	PC	1	40,00	40,00	0,00	0,00	

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERADOR: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CONFORME RESOLUCAO CGSN No 10, DE 28 DE JUNHO DE 2007. Matricula: PECAS PARA HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL NA AMBULANCIA PLACA:PRX-7964	

RECEBEMOS DE EDMILSON ALVES DA SILVA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.000.942. EMISSÃO: 06/08/2020 VALOR TOTAL: 40,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV PERNAMBUCO, 219, ST ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

NF-e
000.000.942
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.13
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 1.819-0

FAVORECIDO: EDMILSON ALVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 25.072.417/0001-90
VALOR: R$ 40,00
DEBITO EM: 08/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100801
AUTENTICACAO SISBB: 7.E07.B3A.75F.923.E12

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA

Recebemos de J K COMERCIO PECAS E LATAS PARA AUTOS EIRELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 08/10/2020 Dest/Reme: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE Valor Total: 500,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e Nº 000.002.558 Série 001**

J K COMERCIO PECAS E LATAS PARA AUTOS EIRELI - ME

AVENIDA INDEPENDENCIA, 6735, , - SETOR DOS FUNCIONARIOS - GOIANIA - GO - CEP: 74543-020
Fone: (62)3233-2858
jkautolatas16@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.002.558
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 1037 8988 0600 0159 5500 1000 0025 5810 0000 1271

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 COMERCIO INTERNA	**152203478777201 08/10/2020 14:33:37**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
10.262.379-1		37.898.806/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	08/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO QD. 19 SALA DA DIRETORIA, 219	ELIZIARIO		76590-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62)3942-5940		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	500,00

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	500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATA				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4561	PORTA MONTANA 2018 LD	87082993	0102	5102	UND	1,00	500,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PRODUTO REFERENTE A TROCA DA PORTA AMBULÂNCIA MONTANA DE PLACA PRX-7964 QUE ESTA DISPONIBILIZADA I SENDO UTILIZADA PELO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL Trib aprox R$: 73,95 Fed,35,00 Est e 0,00 Mun (Fonte: IBPT 5oi7eW).	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/10/2020 14:33:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.13
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2179-2 - FAMA-URB.GOIANIA
CONTA: 23.234-3

FAVORECIDO: J K COMERCIO DE PECAS E LATAS PARA
CPF/CNPJ: 37.898.806/0001-59
VALOR: R$ 500,00
DEBITO EM: 08/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100802
AUTENTICACAO SISBB: 5.AE3.2E7.EFC.783.F6F

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

RECEBEMOS DE RIBEIRO NASCIMENTO & COSTA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/09/2020 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE (S/A)(S/D)(S/C) - VALOR TOTAL: R$ 316,19

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000010372
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

RIBEIRO NASCIMENTO & COSTA LTDA

AV. JOSE PER. DO NASCIMENTO, 3523 - ALTO ALEGRE - CEP:76590-000 - SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
TEL: (62)3364-4140

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000010372 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5220 0905 0952 3300 0139 5500 1000 0103 7210 0000 8198

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUTOS	152203406592111 10/09/2020 15:40:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
10.351.753-7		05.095.233/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE (S/A)(S/D)(S/C)			27.949.878/0002-05	10/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV PERNAMBUCO QD 19 , 219 FECHAR NOTAS FIM MES FATURAR DIA 10	SETOR ELIZIARIO		76590-000	10/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3911-9312	GO		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	316,19

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	316,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0701369	VELA IGNICAO	85111000	0102	5102	UN	4,00	21,00	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002346	SAPATA FREIO C/LONA	87083090	0102	5102	JG	1,00	139,35	0,00	139,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0701843	LAMPADA H7 12V 55/60W	85392110	0102	5102	UN	1,00	20,55	0,00	20,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9910119	ROLAMENTO RODA TRAS DUPLO	84822090	0102	5102	UN	1,00	72,29	0,00	72,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Marcília A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE E

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. CONFORME ART 2° CGSN N° 10. Valor Aproximado dos Tributos R$ 111,29 (35,20%) Fonte: IBPT	

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

SICOOB | 756 | **Recibo de Entrega**

Pagador		Vencimento	Coop Contr/Cód. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
INSTITUTO ALCANCE EM SAUDE		10/10/2020	5024/305014	R$	0,00
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número	Nº Documento	Valor documento	
		18201-0	0011342	316,19	

SICOOB | 756 | **Recibo do Pagador**

Pagador		Vencimento	Coop Contr/Cód. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
INSTITUTO ALCANCE EM SAUDE		10/10/2020	5024/305014	R$	0,00
Beneficiário		Valor documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
RIBEIRO NASCIMENTO & COSTA LTDA - ME	05.095.233/0001-39	316,19			
JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO - 3.523	ALTO ALEGRE	Nosso Número		Nº Documento	
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	76590-000	18201-0		0011342	

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756 | **75691.50241 01030.501405 01820.100012 1 84040000031619**

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB

Vencimento: 10/10/2020

Beneficiário
RIBEIRO NASCIMENTO & COSTA LTDA - ME 05.095.233/0001-39

Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário: 5024/305014

Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento
10/09/2020	0011342	DM	N	10/09/2020

Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	R$	0,00	

Nosso número: 18201-0

Valor documento: 316,19

Instruções

A partir 15/10/2020 Juros R$0,84/dia
A partir 15/10/2020 multa de R$ 5,00

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 5024 SICOOB UNICENTRO NORTE GOIANO

Pagador: INSTITUTO ALCANCE EM SAUDE 27.949.878/0002-05
AV PERNAMBUCO QD 19 N219
SETOR ELIZIARIO
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO 76590-000

Beneficiário Final:

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

03/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:49:17
419804198 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691502410103050140501820100012184040000031619
BENEFICIARIO:
RIBEIRO NASCIMENTO COSTA LTDA - ME
NOME FANTASIA:
RIBEIRO NASCIMENTO COSTA LTDA - ME
CNPJ: 05.095.233/0001-39
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	101.501
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	15/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	316,19
JUROS/MULTA	5,83
VALOR COBRADO	322,02

NR.AUTENTICACAO B.515.186.9CB.740.AE1

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.

Mariela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA -E

RECEBEMOS DE RIBEIRO NASCIMENTO & COSTA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO 24/09/2020 - DEST / REM INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE (S/A)(S/D)(S/C) - VALOR TOTAL R$ 562,60

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000010488
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RIBEIRO NASCIMENTO & COSTA LTDA

AV. JOSE PER. DO NASCIMENTO, 3523 - ALTO ALEGRE - CEP:76590-000 - SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
TEL: (62)3364-4140

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000010488 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5220 0905 0952 3300 0139 5500 1000 0104 8810 0000 6646

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUTOS	152203440586340 24/09/2020 07:29:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
10.351.753-7		05.095.233/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE (S/A)(S/D)(S/C)			27.949.878/0002-05	24/09/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV PERNAMBUCO QD 19 , 219 FECHAR NOTAS FIM MES FATURAR DIA 10		SETOR ELIZIARIO	76590-000	24/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3911-9312	GO		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	562,60

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	562,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0701952	LAMPADA H1 55W 12V TRAD	85392110	0102	5102	UN	1,00	14,03	0,00	14,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0701843	LAMPADA H7 12V 55/60W	85392110	0102	5102	UN	1,00	22,25	0,00	22,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0103188	CORREIA ALTERNADOR ELASTICA S/FERRAMENTA	40103100	0102	5102	UN	1,00	57,75	0,00	57,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0104440	CORREIA AR CONDICIONADO	40103100	0102	5102	UN	1,00	51,05	0,00	51,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0104026	KIT CORREIA DENTADA C/TENSOR	84835090	0102	5102	CJ	1,00	159,00	0,00	159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1401329	ANEL TRAVA BICO INJETOR	84099140	0102	5102	CJ	1,00	18,25	0,00	18,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9908786	BOMBA DAGUA	84133090	0102	5102	UN	1,00	114,40	0,00	114,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1200679	OLEO MOTOR 10W40 SEMISINTETICO MOTORCRAFT CÓD. PRODUTO ANP: 650101002 QTD. FATURADA TEMP. AMBIENTE: 4,0000 UF DE CONSUMO: GO	27101932	0500	5656	LT	4,00	26,08	0,00	104,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1401249	FILTRO LUBRIFICANTE	84212300	0102	5102	UN	1,00	21,55	0,00	21,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. CONFORME ART 2º CGSN Nº 10. Valor Aproximado dos Tributos R$ 187,31 (33,29%) Fonte: IBPT	

SICOOB | 756 | **Recibo de Entrega**

Pagador		Vencimento	Coop Contr/Cód. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
INSTITUTO ALCANCE EM SAUDE		24/10/2020	5024/305014	R$	0,00
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número	Nº Documento	Valor documento	
		18479-8	011494	562,60	

SICOOB | 756 | **Recibo do Pagador**

Pagador		Vencimento	Coop Contr/Cód. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
INSTITUTO ALCANCE EM SAUDE		24/10/2020	5024/305014	R$	0,00
Beneficiário		Valor documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
RIBEIRO NASCIMENTO & COSTA LTDA - ME	05.095.233/0001-39	562,60			
JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO - 3.523	ALTO ALEGRE	Nosso Número		Nº Documento	
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	76590-000	18479-8		011494	

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756 | **75691.50241 01030.501405 01847.980016 1 84180000056260**

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB

Vencimento: 24/10/2020

Beneficiário
RIBEIRO NASCIMENTO & COSTA LTDA - ME 05.095.233/0001-39

Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário: 5024/305014

Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento
24/09/2020	011494	DM	N	24/09/2020

Nosso número: 18479-8

Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	R$	0,00	

Valor documento: 562,60

Instruções

A partir 30/10/2020 Juros R$1,50/dia
A partir 30/10/2020 multa de R$ 5,00
Não conceder desconto.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 5024 SICOOB UNICENTRO NORTE GOIANO

Pagador: INSTITUTO ALCANCE EM SAUDE 27.949.878/0002-05
AV PERNAMBUCO QD 19 N219
SETOR ELIZIARIO
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO 76590-000

Beneficiário Final:

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

03/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:49:21
419804198 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691502410103050140501847980016184180000056260
BENEFICIARIO:
RIBEIRO NASCIMENTO COSTA LTDA - ME
NOME FANTASIA:
RIBEIRO NASCIMENTO COSTA LTDA - ME
CNPJ: 05.095.233/0001-39
BENEFICIARIO FINAL:
RIBEIRO NASCIMENTO COSTA LTDA - ME
CNPJ: 05.095.233/0001-39
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	102.602
DATA DE VENCIMENTO	24/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	562,60
VALOR COBRADO	562,60

NR.AUTENTICACAO 7.890.0C2.A2A.062.1FE

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Marciela M. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Marcelia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

4.2 SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO

Prefeitura de SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
PODER EXECUTIVO

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	0000000099
Data e Hora de Emissão	09/10/2020 09:18:10
Código de Verificação	abf1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **NILSON ROSA DE SOUZA EIRELI -ME**
Nome Fantasia: **NILSON AUTO MECÂNICA**
CNPJ: **09.584.671/0001-11** Inscrição Municipal: **301212100**
Endereço: **RUA 07, N°: 240, CENTRO, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇO REFERENTE A TROCA DA RETÍFICA DE MOTOR DA AMBULÂNCIA MONTANA DE PLACA PRX-7964 QUE ESTÁ DISPONIBILIZADA E SENDO UTILIZANDO PELO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

Serviço / Item-Serviço

14.01.000 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS)

CNAE / Atividade Município

4520001 / SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO MECANICA DE VEICULOS AUTOMOTORES
4520001 / SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO MECANICA DE VEICULOS AUTOMOTORES
4520003 / SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO ELETRICA DE VEICULOS AUTOMOTORES

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	1.600,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	48,00
(=) Valor Líquido	R$	1.552,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	1.600,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	1.600,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	1.600,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	48,00

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
1.600,00	**0,00**	**1.600,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN.
Esta Nota Fiscal Substitui a Nota N°98
NFSe instituída Lei N
http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/notafiscal/verificar

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0
Observação:

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
Poder Executivo

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000099

Data e Hora de Emissão

09/10/2020 09:18:10

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	**NILSON ROSA DE SOUZA EIRELI -ME**		
Nome Fantasia:	**NILSON AUTO MECÂNICA**		
CNPJ:	**09.584.671/0001-11**	Inscrição Municipal:	**301212100**
Endereço:	**RUA 07, Nº: 240, CENTRO, CEP: 76.590-000**		
Município:	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**	Telefone:	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇO REFERENTE A TROCA DA RETÍFICA DE MOTOR DA AMBULÂNCIA MONTANA DE PLACA PRX-7964 QUE ESTÁ DISPONIBILIZADA E SENDO UTILIZANDO PELO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

Serviço / Item-Serviço

14.01.000 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS)

CNAE / Atividade Município

4530703 / 663 COMERCIO A VAREJO DE PECAS E ACESSORIOS NOVOS PARA VEICULOS AUTOMOTORES

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

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
1.600,00	**3,00**	**48,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o tomador do serviço INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R$ 48,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

42

13/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:49:11
419804198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/10/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.014.030
VALOR TOTAL 1.552,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NILSON ROSA DE SOUZA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 14.030-9
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO A.890.F72.87B.94C.FE5

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

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	0000000093
Data e Hora de Emissão	01/10/2020 10:59:40
Código de Verificação	829c

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	WILSON DE DEUS SANTANA		
Nome Fantasia:	TRATORMAQUINAS		
CNPJ:	123.412.401-78	Inscrição Municipal:	316301000
Endereço:	AV. JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, N°: 2390, S. EXPANSÃO OESTE, CEP: 76.590-000		
Município:	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	Telefone:	62 33644192

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		
Município:	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás	Telefone:	
E-mail:			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: MOTOR ESTACIONARIO MWM, SERVIÇO DE TROCA DE FILTRO DIESEL E REPARO DA BOMBA ALIMENTADORA

Atesto p/ os devidos fins de direito que o presente serviço foi realizado. 01/10/2020

Serviço / Item-Serviço

14.01.000 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS)

CNAE / Atividade Município

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	100,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	3,00
(=) Valor Líquido	R$	97,00

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	100,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	100,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	100,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	3,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
100,00	0,00	100,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Regime Normal.

Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN.

NFSe instituída Lei N

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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0

Observação:

Atesto p/ os devidos fins de direito que o presente serviço foi realizado.

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.17
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 122.778-5

FAVORECIDO: WILSON DE DEUS SANTANA
CPF/CNPJ: 123.412.401-78
VALOR: R$ 97,00
DEBITO EM: 15/10/2020

==========

DOCUMENTO: 101503
AUTENTICACAO SISBB: 2.D7F.56B.70C.55F.2F1

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA - E

5. SEGUROS / IMPOSTOS / TAXAS

5.1 SEGUROS (IMÓVEL E AUTOMÓVEL)

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA -E

5.2 TAXAS E SERVIÇOS DE CARTÓRIO

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO FALCA E

5.3 TAXAS
IMPOSTOS

Marciela A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO ALCA -E

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

Identificação do Contribuinte

Contribuinte: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE **CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05**

Endereço do Contribuinte: AV PERNAMBUCO, N°: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 **SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000**

Nome Fantasia: HMAA

CNAE: 8610101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

Via Contribuinte

Identificação do Debito (915658)

Identificação:	72688	Tributo:	ISSQN	Pagamento até:	12/10/2020
Inscrição:	2010130746	Fase:	Dívida ativa	(=) Valor	1.556,96
		Referência:	2019/07	(+) Correção	0,00
Qtd funcionários:	3	Vencimento:	20/08/2019	(+) Juros	202,40
Metragem:	m2	Base cálculo:	1.556,96	(+) Multa	155,70
Regime tributário:		Alíquota:	100,0000 %	(-) Desconto	0,00
Chave:	RL0s$Z58teX			(+) tx expediente	3,77
Data emissão:	09/10/2020			**Total**	**1.918,83**

Linha Digitavel: 81660000019 3 18834197202 7 01012020000 0 00000915658 9

Emitido por roldiney.tolentino

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.

Boleto

81660000019 3 18834197202 7 01012020000 0 00000915658 9

Via Banco

Data documento	Seq.	N° documento	Espécie DOC	Codigo	Inscrição	Pagamento Até
09/10/2020	2	72688	DUAM	915658	2010130746	12/10/2020

Emitido:	Referenc	Tributo	Fase	(=) Valor
por roldiney.tolentino	2019/07	ISSQN	Dívida ativa	1.556,96

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	202,40
(+) Multa	155,70
(-) Desconto	0,00
(+) Taxas	3,77
(=) Valor	1.918,83

Sacado

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05

AV PERNAMBUCO, N°: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 **SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000**

Autenticação Ficha de

Marciella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.16
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 500.002-2

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CPF/CNPJ: 02.391.654/0001-19
VALOR: R$ 1.918,83
DEBITO EM: 09/10/2020
==========
DOCUMENTO: 100943
AUTENTICACAO SISBB: 5.1F2.965.26E.695.BF5

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA

Prefeitura de
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

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

Identificação do Contribuinte

Contribuinte: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05

Endereço do Contribuinte: AV PERNAMBUCO, N°: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000

Nome Fantasia: HMAA

CNAE: 8610101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

Via Contribuinte

Identificação do Debito (916099)

Identificação:	72688	**Tributo:**	**ISSQN**	Pagamento até:	12/10/2020
Inscrição:	2010130746	Fase:	Dívida ativa	(=) Valor	1.615,35
		Referência:	2019/08	(+) Correção	0,00
Qtd funcionários:	3	Vencimento:	20/09/2019	(+) Juros	193,84
Metragem:	m2	Base cálculo:	1.615,35	(+) Multa	161,54
Regime tributário:		Alíquota:	100,0000 %	(-) Desconto	0,00
Chave:	rRCs$Z58teX			(+) tx expediente	3,77
ata emissão:	09/10/2020			Total	1.974,50

Linha Digitavel: 81620000019 7 74504197202 7 01012020000 0 00000916099 5

Emitido por roldiney.tolentino

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.

Boleto

81620000019 7 74504197202 7 01012020000 0 00000916099 5

Via Banco

Data documento	Seq.	Nº documento	Espécie DOC	Codigo	Inscrição	Pagamento Até
09/10/2020	2	72688	DUAM	916099	2010130746	12/10/2020

Emitido:	Referenc	Tributo	Fase	(=) Valor
por roldiney.tolentino	2019/08	ISSQN	Divida ativa	1.615,35

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	193,84
(+) Multa	161,54
(-) Desconto	0,00
(+) Taxas	3,77
(=) Valor	1.974,50

Sacado

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05

AV PERNAMBUCO, N°: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000

Autenticação Ficha de

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.16
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 500.002-2

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CPF/CNPJ: 02.391.654/0001-19
VALOR: R$ 1.974,50
DEBITO EM: 09/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100944
AUTENTICACAO SISBB: 3.484.5B8.712.66B.EBC

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA -E

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 (916101)

Identificação:	72688	**Tributo:**	**ISSQN**	**Pagamento até:**	**12/10/2020**
Inscrição:	2010130746	Fase:	Dívida ativa	(=) Valor	**108,00**
		Referência:	2019/08	(+) Correção	**0,00**
Qtd funcionários:	3	Vencimento:	20/09/2019	(+) Juros	**12,96**
Metragem:	m2	Base cálculo:	3.600,00	(+) Multa	**10,80**
Regime tributário:		Alíquota:	3,0000 %	(-) Desconto	**0,00**
Chave:	siCs$Z58teX			(+) tx expediente	3,77
Data emissão:	09/10/2020			Total	135,53

Linha Digitavel: 81610000001 6 35534197202 2 01012020000 0 00000916101 9

Emitido por roldiney.tolentino

Observação: NOTA GERADA AUTOMATICAMENTE

Instruções para emissão de boleto atualizado:

Acessar a página >> http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/servicos/segundavia

Inserir a chave que consta nesse mesmo documento, a cima.

Boleto

Via Banco

81610000001 6 35534197202 2 01012020000 0 00000916101 9

Data documento	Seq.	Nº documento	Espécie DOC	Codigo	Inscrição	Pagamento Até
09/10/2020	2	72688	DUAM	916101	2010130746	12/10/2020

Emitido:	Referenc	Tributo	Fase	(=) Valor
por roldiney.tolentino	2019/08	ISSQN	Dívida ativa	**108,00**

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	**12,96**
(+) Multa	**10,80**
(-) Desconto	**0,00**
(+) Taxas	**3,77**
(=) Valor	**135,53**

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.16
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 500.002-2

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CPF/CNPJ: 02.391.654/0001-19
VALOR: R$ 135,53
DEBITO EM: 09/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100945
AUTENTICACAO SISBB: E.421.665.E8F.2D1.46C

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA...E

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

Identificação do Contribuinte

Contribuinte: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE **CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05**

Endereço do Contribuinte: AV PERNAMBUCO, N°: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 **SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000**

Nome Fantasia: HMAA

CNAE: 8610101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

Via Contribuinte

Identificação do Debito (916102)

Identificação:	72688	Tributo:	ISSQN	Pagamento até:	12/10/2020
Inscrição:	2010130746	Fase:	Dívida ativa	(=) Valor	174,63
		Referência:	2019/08	(+) Correção	0,00
Qtd funcionários:	3	Vencimento:	20/09/2019	(+) Juros	20,96
Metragem:	m2	Base cálculo:	4.051,84	(+) Multa	17,46
Regime tributário:		Alíquota:	4,3100 %	(-) Desconto	0,00
Chave:	sLCs$Z58teX			(+) tx expediente	3,77
Data emissão:	09/10/2020			**Total**	**216,82**

Linha Digitavel: 81660000002 9 16824197202 0 01012020000 0 00000916102 7

Emitido por roldiney.tolentino

Observação: NOTA GERADA AUTOMATICAMENTE

Instruções para emissão de boleto atualizado:

Acessar a página >> http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/servicos/segundavia

Inserir a chave que consta nesse mesmo documento, a cima.

Boleto

81660000002 9 16824197202 0 01012020000 0 00000916102 7

Via Banco

Data documento	Seq.	Nº documento	Espécie DOC	Codigo	Inscrição	Pagamento Até
09/10/2020	2	72688	DUAM	916102	2010130746	12/10/2020

Emitido:	Referenc	Tributo	Fase
por roldiney.tolentino	2019/08	ISSQN	Dívida ativa

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.

(=) Valor	174,63
(+) Correção	0,00
(+) Juros	20,96
(+) Multa	17,46
(-) Desconto	0,00
(+) Taxas	3,77
(=) Valor	216,82

Sacado

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05

AV PERNAMBUCO, N°: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 **SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000**

Autenticação Ficha de

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.16
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 500.002-2

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CPF/CNPJ: 02.391.654/0001-19
VALOR: R$ 216,82
DEBITO EM: 09/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100946
AUTENTICACAO SISBB: 4.38C.174.FA6.FF7.701

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO A GESTÃO E

Prefeitura de
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

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 (918266)

Identificação:	72688	Tributo:	ISSQN	Pagamento até:	12/10/2020
Inscrição:	2010130746	Fase:	Divida ativa	(=) Valor	754,51
		Referência:	2019/10	(+) Correção	0,00
Qtd funcionários:	3	Vencimento:	20/11/2019	(+) Juros	75,45
Metragem:	m2	Base cálculo:	754,51	(+) Multa	75,45
Regime tributário:		Alíquota:	100,0000 %	(-) Desconto	0,00
Chave:	B3qv$Z58teX			(+) tx expediente	3,77
Data emissão:	09/10/2020			**Total**	**909,18**

Linha Digitavel: 81680000009 2 09184197202 8 01012020000 0 00000918266 8

Emitido por roldiney.tolentino

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.

Boleto

Via Banco

81680000009 2 09184197202 8 01012020000 0 00000918266 8

Data documento	Seq.	Nº documento	Espécie DOC	Codigo	Inscrição	Pagamento Até
09/10/2020	2	72688	DUAM	918266	2010130746	12/10/2020

Emitido:	Referenc	Tributo	Fase	(=) Valor
por roldiney.tolentino	2019/10	ISSQN	Dívida ativa	754,51

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	75,45
(+) Multa	75,45
(-) Desconto	0,00
(+) Taxas	3,77
(=) Valor	909,18

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

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.16
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 500.002-2

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CPF/CNPJ: 02.391.654/0001-19
VALOR: R$ 909,18
DEBITO EM: 09/10/2020
==========
DOCUMENTO: 100947
AUTENTICACAO SISBB: 4.079.658.954.DDC.54E

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO A.L.C.A. E

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	3.038,21
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	3.038,21

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)

CSRF S/ NFSe COMP.09/2020

DARF válido para pagamento até 20/10/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.60.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

85680000030-4 38210064029-3 41279498780-7 00159520274-6

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	3.038,21
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	3.038,21

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)

CSRF S/ NFSe COMP.09/2020

DARF válido para pagamento até 20/10/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.60.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

85680000030-4 38210064029-3 41279498780-7 00159520274-6

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

cortar nesta linha

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

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.20
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 4198 - AGENCIA	SETOR SUL GO
CODIGO DE BARRAS	
DATA DO PAGAMENTO	19/10/2020
PERIODO DE APURACAO	30/09/2020
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/10/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	3.038,21
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	3.038,21

AUTENTICACAO SISBB: 7.71F.73E.A46.8DA.4EC

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

DOCUMENTO: 101903

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA... E

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
IR S NFSe COMP.09/2020	
07 VALOR DO PRINCIPAL	980,07
DARF válido para pagamento até 20/10/2020 Domicílio tributário do contribuinte: **GOIANIA**	
08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento Versão 5.60.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4	
10 VALOR TOTAL	980,07

85600000009-6 80070064029-8 41279498780-7 00117080274-6

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
IR S NFSe COMP.09/2020	
07 VALOR DO PRINCIPAL	980,07
DARF válido para pagamento até 20/10/2020 Domicílio tributário do contribuinte: **GOIANIA**	
08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento Versão 5.60.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4	
10 VALOR TOTAL	980,07

85600000009-6 80070064029-8 41279498780-7 00117080274-6

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

cortar nesta linha

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.20
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 4198 - AGENCIA	SETOR SUL GO
CODIGO DE BARRAS	
DATA DO PAGAMENTO	19/10/2020
PERIODO DE APURACAO	30/09/2020
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/10/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	980,07
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	980,07

AUTENTICACAO SISBB: 5.E7F.0B7.7FC.B51.7EA

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

DOCUMENTO: 101904

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA ..E

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	37,50
08 VALOR DA MULTA	1,23
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	38,73

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)

IR S NFSe Nº995 SALUX COMP. 09/2020

DARF válido para pagamento até 30/10/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.60.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	37,50
08 VALOR DA MULTA	1,23
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	38,73

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)

IR S NFSe Nº995 SALUX COMP. 09/2020

DARF válido para pagamento até 30/10/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.60.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

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

cortar nesta linha

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

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.21
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 4198 - AGENCIA	SETOR SUL GO
CODIGO DE BARRAS	---------- ----------
	---------- ----------
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2020
PERIODO DE APURACAO	30/09/2020
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	20/10/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	37,50
VALOR DA MULTA	1,23
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	38,73

AUTENTICACAO SISBB: 9.ECD.FAA.761.DB0.46F

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

DOCUMENTO: 102604

Marciela A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO ALCA .E

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	116,25
08 VALOR DA MULTA	3,83
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	120,08

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)

CSRF S/ NFSe Nº995 COMP. 09/2020

DARF válido para pagamento até 30/10/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.60.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	116,25
08 VALOR DA MULTA	3,83
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	120,08

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)

CSRF S/ NFSe Nº995 COMP. 09/2020

DARF válido para pagamento até 30/10/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.60.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

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

cortar nesta linha

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

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.21
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 4198 - AGENCIA SETOR SUL	GO
CODIGO DE BARRAS	---------- ----------
	---------- ----------
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2020
PERIODO DE APURACAO	30/09/2020
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	20/10/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	116,25
VALOR DA MULTA	3,83
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	120,08

AUTENTICACAO SISBB: B.FD5.C33.688.EE4.77F

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

DOCUMENTO: 102605

Marciela A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO ALCA -E

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 1ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	30,00
08 VALOR DA MULTA	0,99
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	30,99

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)

IR S NFSe N°994 SALUX COMP. 09/2020

DARF válido para pagamento até 30/10/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.60.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 2ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	30,00
08 VALOR DA MULTA	0,99
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	30,99

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)

IR S NFSe N°994 SALUX COMP. 09/2020

DARF válido para pagamento até 30/10/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.60.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

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

cortar nesta linha

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

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativo
INSTITUTO ALCANCE

5.3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.21
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 4198 - AGENCIA	SETOR SUL GO
CODIGO DE BARRAS	
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2020
PERIODO DE APURACAO	30/09/2020
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/10/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	30,00
VALOR DA MULTA	0,99
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	30,99

AUTENTICACAO SISBB: C.ADB.7FB.75D.9E9.174
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 102606

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA	
CSRF S/ NFSe N°994 SALUX COMP. 09/2020 **DARF válido para pagamento até 30/10/2020** Domicílio tributário do contribuinte: **GOIANIA** **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.60.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4	02 PERÍODO DE APURAÇÃO: 30/09/2020 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ: 27.949.878/0001-24 04 CÓDIGO DA RECEITA: 5952 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA: 06 DATA DE VENCIMENTO: 20/10/2020 07 VALOR DO PRINCIPAL: 93,00 08 VALOR DA MULTA: 3,06 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69: 0,00 10 VALOR TOTAL: 96,06

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA	
CSRF S/ NFSe N°994 SALUX COMP. 09/2020 **DARF válido para pagamento até 30/10/2020** Domicílio tributário do contribuinte: **GOIANIA** **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.60.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4	02 PERÍODO DE APURAÇÃO: 30/09/2020 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ: 27.949.878/0001-24 04 CÓDIGO DA RECEITA: 5952 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA: 06 DATA DE VENCIMENTO: 20/10/2020 07 VALOR DO PRINCIPAL: 93,00 08 VALOR DA MULTA: 3,06 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69: 0,00 10 VALOR TOTAL: 96,06

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

cortar nesta linha

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

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

5.3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.22
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 4198 - AGENCIA	SETOR SUL GO
CODIGO DE BARRAS	---------- ----------
	---------- ----------
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2020
PERIODO DE APURACAO	30/09/2020
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	20/10/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	93,00
VALOR DA MULTA	3,06
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	96,06

AUTENTICACAO SISBB: E.0A0.E9D.A15.B8B.085

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

DOCUMENTO: 102607

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)	
IR S NFSe N° 8708 APOIO COMP. 09/2020 **DARF válido para pagamento até 30/10/2020** Domicílio tributário do contribuinte: **GOIANIA** **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.60.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	15,00
08 VALOR DA MULTA	0,49
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	15,49

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)	
IR S NFSe N° 8708 APOIO COMP. 09/2020 **DARF válido para pagamento até 30/10/2020** Domicílio tributário do contribuinte: **GOIANIA** **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.60.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	15,00
08 VALOR DA MULTA	0,49
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	15,49

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

cortar nesta linha

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

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.22
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 4198 - AGENCIA SETOR SUL	GO
CODIGO DE BARRAS	---------- ----------
	---------- ----------
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2020
PERIODO DE APURACAO	30/09/2020
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	20/10/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	15,00
VALOR DA MULTA	0,49
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	15,49

AUTENTICACAO SISBB: 5.EC0.3F7.3FB.E06.A20

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

DOCUMENTO: 102608

Marcieta A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	46,50
08 VALOR DA MULTA	1,53
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	48,03

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)

CSRF S/ NFSe Nº8708 COMP. 09/2020

DARF válido para pagamento até 30/10/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.60.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

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

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	46,50
08 VALOR DA MULTA	1,53
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	48,03

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)

CSRF S/ NFSe Nº8708 COMP. 09/2020

DARF válido para pagamento até 30/10/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.60.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

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

cortar nesta linha

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

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.22
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 4198 - AGENCIA SETOR SUL	GO
CODIGO DE BARRAS	---------- ----------
	---------- ----------
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2020
PERIODO DE APURACAO	30/09/2020
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	20/10/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	46,50
VALOR DA MULTA	1,53
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	48,03

AUTENTICACAO SISBB: A.B2C.F8B.144.66D.0C6

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

DOCUMENTO: 102609



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2020
IR S NFSe N°7594 APOIO COMP. 02/2020	
07 VALOR DO PRINCIPAL	15,00
08 VALOR DA MULTA	3,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,33
10 VALOR TOTAL	18,33

DARF válido para pagamento até 30/10/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.60.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2020
IR S NFSe N°7594 APOIO COMP. 02/2020	
07 VALOR DO PRINCIPAL	15,00
08 VALOR DA MULTA	3,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,33
10 VALOR TOTAL	18,33

DARF válido para pagamento até 30/10/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.60.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

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

cortar nesta linha

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

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.22
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 4198 - AGENCIA	SETOR SUL GO
CODIGO DE BARRAS	---------- ----------
	---------- ----------
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2020
PERIODO DE APURACAO	29/02/2020
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	20/03/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	15,00
VALOR DA MULTA	3,00
VALOR DOS JUROS	0,33
VALOR TOTAL	18,33

AUTENTICACAO SISBB: 5.AC0.A04.C94.047.85C

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

DOCUMENTO: 102610

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO A GESTÃO E

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	46,50
08 VALOR DA MULTA	9,30
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	1,04
10 VALOR TOTAL	56,84

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)

CSRF S/ NFSe N°7594 APOIO COMP. 02/2020

DARF válido para pagamento até 30/10/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.60.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	46,50
08 VALOR DA MULTA	9,30
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	1,04
10 VALOR TOTAL	56,84

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)

CSRF S/ NFSe N°7594 APOIO COMP. 02/2020

DARF válido para pagamento até 30/10/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.60.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

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

cortar nesta linha

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

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

Marciela A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.22
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 4198 - AGENCIA SETOR SUL	GO
CODIGO DE BARRAS	---------- ----------
	---------- ----------
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2020
PERIODO DE APURACAO	29/02/2020
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	20/03/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	46,50
VALOR DA MULTA	9,30
VALOR DOS JUROS	1,04
VALOR TOTAL	56,84

AUTENTICACAO SISBB: 4.1E8.7DD.02C.B08.A75

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

DOCUMENTO: 102611

Marciella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

5.4 TAXAS BANCÁRIAS

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

6. TELEFONIA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

Fatura de Serviços de Telecomunicações

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV JOSE P NASCIMENTO 03851 LT0
S ALTO ALEGRE
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

Fatura: 2008.010166505
Contrato Agrupador: 113.384.217-5 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	48,06
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	1,66
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
SERVICOS OI	**49,72**
ITENS FINANCEIROS	2,62
DOCUMENTO FINANCEIRO	**2,62**
Valor a pagar	**52,34**

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: **os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.**
Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: 10/09/2020
Valor de sua conta: 52,34

Número de seu telefone: 62 3977 7127
Mês de referência: agosto 2020
Período: 06/07/2020 a 05/08/2020
Data de emissão: 09/08/2020

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Número do Telefone: 62 3977 7127
Número da Fatura: 2008.010166505
Sequencial: 113384217 202008 01159

Data de Vencimento 10/09/2020
Valor a pagar: 52,34

N° Identificador para Débito Automático: 113.384.217-5

84680000000 8 52340016113 0 38421720200 9 80115900000 0

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES **NÚMERO DA NF:009.808.038 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02**

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV JOSE P NASCIMENTO 03851 LT0
S ALTO ALEGRE HOSPITAL MUL.
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

Número do Cliente: 260536034000007 Período de: 06/07/2020 a 05/08/2020
Contrato Agrupador: 113.384.217-5 Telefone Agrupador: 62 3977 7127
Contrato Agrupado: 113.384.217-5 Telefone Agrupado: 62 3977 7127
CPF/CNPJ: 02.391.654/0001-19 Insc. Estadual: ISENTO
Data de emissão: 09/08/2020

Oi S.A
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO CEP 74845-060 - Goiânia – GO
Via: Única CFOP:05307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	49,72	0,00	0,00
Alíquota	29%	0%	0%
Valor	14,41	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO
AED0.1BAC.F8D0.6F5F.1D97.3463.F79F.356D

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	% Desconto	Alíquota	Valor
1	067 - PLANO PABX VIRTUAL NET BRONZE	30		29% ICMS	48,06
Total SERVICOS MENSAIS					48,06

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados
2	CHAM. LOCAIS OI	04/08/2020	MIN. 0000000027,8
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL			0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
3	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	05/07/2020	MIN. 0000000027,8	0%	0,00
4	FRANQUIA EM MINUTOS	05/07/2020	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
5	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	04/08/2020	MIN. 0000000027,8	29% ICMS	1,66
Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					1,66

MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
6	CHAMADAS HORARIO NORMAL - QUANTIDADE/DURACAO MEDIA	04/08/2020	00000006/000000,5	0%	0,00
Total MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

Total Nota Fiscal OI	49,72

DOCUMENTO FINANCEIRO - Nº 010.166.505

ITENS FINANCEIROS

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
7	ATUALIZACAO DE VALORES	03/08/2020	20200610/20200714		0,55
8	ATUALIZACAO DE VALORES	03/08/2020	20200710/20200714		0,07
9	MULTA DE CONTA	03/08/2020	20200710/20200714		1,02
10	MULTA DE CONTA	03/08/2020	20200610/20200714		0,98
Total ITENS FINANCEIROS					2,62

Total Documento Financeiro	2,62

Valor a pagar	52,34

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZE PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

OI INFORMA QUE A PARTIR DE JUL 2020 AS OFERTAS DE BANDA LARGA E OI LEITURA SERAO REAJUSTADOS MANTENDO OS DESCONTOS PROMOCIONAIS PREVISTOS EM REGULAMENTO MAIS INFORMACOES EM OICOMBRREAJUSTE

OI INFORMA A PARTIR SET20 AS OFERTAS DE FIXO PA 154 TERAO NOVOS VALORES REF REAJUSTE PLANOS DE SERVICO. SENDO MANTIDOS NO ENTANTO OS DESCONTOS PROMOCIONAIS NOS TERMOS DOS SEUS REGULAMENTOS. MAIS INFOS EM WWW.OI.COM.BR/REAJUSTE

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: www.oi.com.br
Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: **31** Oi, **12** CTBC, **13** Fonar, **14** OI, **15** Telefônica, **16** Viacom, **17** Transit, **19** Epsilon, **21** Embratel, **23** Intelig, **24** Primeira Escolha**25** GVT, **26** IDT, **28** Alpamayo, **29** T-Leste, **32** Convergia, **34** ETML, **35** Easytone, **37** Golden Line, **38** TESA, **39** Engevox, **41** TIM, **42** GT Group, **43** Sercomtel, **45** Global Crossing, **46** Hoje Telecom,**47** BT Communications, **53** OSTARA, **57** Itacéu, **58** Voitel, **62** Option, **63** Hello Brazil, **67** ALOOLA,**71** Dollarphone, **81** Sermatel, **84** BBT, **85** America Net, **91** IP Corp Telecom, **96** Amigo Telecom, **65** Telecom 65, **49** Cambridge, **75** Vipway.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	14,41	0,00	0,32	1,49
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	**14,41**	**0,00**	**0,32**	**1,49**

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

Marciel A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

60

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.18
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84680000000-8	52340016113-0
	38421720200-9	80115900000-0
Data do pagamento		15/10/2020
Valor em Dinheiro		52,34
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		52,34

DOCUMENTO: 101510
AUTENTICACAO SISBB: 8.793.9E2.F7C.230.CD9

Marcilia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO A GESTÃO SAÚDE

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

Fatura de Serviços de Telecomunicações

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV JOSE P NASCIMENTO 03851 BL00
S ALTO ALEGRE
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

Fatura: 2008.010166504
Contrato Agrupador: 113.383.219-6 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	48,06
SERVICOS OI	**48,06**
ITENS FINANCEIROS	2,53
DOCUMENTO FINANCEIRO	**2,53**
Valor a pagar	**50,59**

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:	**10/09/2020**
Valor de sua conta:	**50,59**

Número de seu telefone: 62 3977 7123
Mês de referência: agosto 2020
Período: 06/07/2020 a 05/08/2020
Data de emissão: 09/08/2020

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Número do Telefone: 62 3977 7123
Número da Fatura: 2008.010166504
Sequencial: 113383219 202008 01166

Data de Vencimento	**10/09/2020**
Valor a pagar:	**50,59**

N° Identificador para Débito Automático: 113.383.219-6

84680000000 8 50590016113 2 38321920200 9 80116600000 1

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES **NÚMERO DA NF:009.808.037 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02**

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV JOSE P NASCIMENTO 03851 BL00
S ALTO ALEGRE HOSPITAL / ADMINISTRACAO
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

Número do Cliente: 260536034000007 Período de: 06/07/2020 a 05/08/2020
Contrato Agrupador: 113.383.219-6 Telefone Agrupador: 62 3977 7123
Contrato Agrupado: 113.383.219-6 Telefone Agrupado: 62 3977 7123
CPF/CNPJ: 02.391.654/0001-19 Insc. Estadual: ISENTO
Data de emissão: 09/08/2020

Oi S.A
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO CEP 74845-060 - Goiânia – GO
Via: Única CFOP:05307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	48,06	0,00	0,00
Alíquota	29%	0%	0%
Valor	13,93	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO
60CF.AFD4.145D.95D3.07E3.2BA5.C3AF.9EF5

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	% Desconto	Alíquota	Valor
1	067 - PLANO PABX VIRTUAL NET BRONZE	30		29% ICMS	48,06
Total SERVICOS MENSAIS					48,06

Total Nota Fiscal OI **48,06**

DOCUMENTO FINANCEIRO - Nº 010.166.504

ITENS FINANCEIROS

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
2	ATUALIZACAO DE VALORES	03/08/2020	20200610/20200714		0,54
3	ATUALIZACAO DE VALORES	03/08/2020	20200710/20200714		0,06
4	MULTA DE CONTA	03/08/2020	20200710/20200714		0,97
5	MULTA DE CONTA	03/08/2020	20200610/20200714		0,96
Total ITENS FINANCEIROS					2,53

Total Documento Financeiro **2,53**

Valor a pagar **50,59**

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

OI INFORMA A PARTIR SET20 AS OFERTAS DE FIXO PA 154 TERAO NOVOS VALORES REF REAJUSTE PLANOS DE SERVICO. SENDO MANTIDOS NO ENTANTO OS DESCONTOS PROMOCIONAIS NOS TERMOS DOS SEUS REGULAMENTOS. MAIS INFOS EM WWW.OI.COM.BR/REAJUSTE

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZE PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

OI INFORMA QUE A PARTIR DE JUL 2020 AS OFERTAS DE BANDA LARGA E OI LEITURA SERAO REAJUSTADOS MANTENDO OS DESCONTOS PROMOCIONAIS PREVISTOS EM REGULAMENTO MAIS INFORMACOES EM OICOMBRREAJUSTE

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: www.oi.com.br
Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 OI, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergia, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevox, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom,47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA,71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge, 75 Vipway.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	13,93	0,00	0,31	1,44
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	**13,93**	**0,00**	**0,31**	**1,44**

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.18
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84680000000-8	50590016113-2
	38321920200-9	80116600000-1
Data do pagamento		15/10/2020
Valor em Dinheiro		50,59
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		50,59

DOCUMENTO: 101511
AUTENTICACAO SISBB: 5.40A.2B0.7C0.970.934

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

Fatura de Serviços de Telecomunicações

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV PERNAMBUCO 00000
S ELIZIARIO
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

Fatura: 2008.010167719
Contrato Agrupador: 115.788.676-8 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	48,06
SERVICOS OI	**48,06**
ITENS FINANCEIROS	2,53
DOCUMENTO FINANCEIRO	**2,53**
Valor a pagar	**50,59**

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.

Marciele A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Data de vencimento:	**10/09/2020**
Valor de sua conta:	**50,59**

Número de seu telefone: 62 3977 7159
Mês de referência: agosto 2020
Período: 06/07/2020 a 05/08/2020
Data de emissão: 09/08/2020

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Número do Telefone: 62 3977 7159
Número da Fatura: 2008.010167719
Sequencial: 115788676 202008 01186

Data de Vencimento	**10/09/2020**
Valor a pagar:	**50,59**

N° Identificador para Débito Automático: 115.788.676-8

84610000000 5 50590016115 7 78867620200 5 80118600000 7

FIXO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES **NÚMERO DA NF:009.809.238 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02**

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV PERNAMBUCO 00000
S ELIZIARIO LABORATORIO HOSPITAL
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

Número do Cliente: 260536034000007 Período de: 06/07/2020 a 05/08/2020
Contrato Agrupador: 115.788.676-8 Telefone Agrupador: 62 3977 7159
Contrato Agrupado: 115.788.676-8 Telefone Agrupado: 62 3977 7159
CPF/CNPJ: 02.391.654/0001-19 Insc. Estadual: ISENTO
Data de emissão: 09/08/2020

Oi S.A
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO CEP 74845-060 - Goiânia – GO
Via: Única CFOP:05307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	48,06	0,00	0,00
Alíquota	29%	0%	0%
Valor	13,93	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO
B845.CE58.7883.CBF8.795D.51F0.2D31.647C

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	% Desconto	Alíquota	Valor
1	067 - PLANO PABX VIRTUAL NET BRONZE	30		29% ICMS	48,06
Total SERVICOS MENSAIS					48,06

Total Nota Fiscal OI 48,06

DOCUMENTO FINANCEIRO - N° 010.167.719

ITENS FINANCEIROS

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
2	ATUALIZACAO DE VALORES	03/08/2020	20200610/20200714		0,54
3	ATUALIZACAO DE VALORES	03/08/2020	20200710/20200714		0,06
4	MULTA DE CONTA	03/08/2020	20200710/20200714		0,97
5	MULTA DE CONTA	03/08/2020	20200610/20200714		0,96
Total ITENS FINANCEIROS					2,53

Total Documento Financeiro 2,53

Valor a pagar 50,59

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZE PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

OI INFORMA QUE A PARTIR DE JUL 2020 AS OFERTAS DE BANDA LARGA E OI LEITURA SERAO REAJUSTADOS MANTENDO OS DESCONTOS PROMOCIONAIS PREVISTOS EM REGULAMENTO MAIS INFORMACOES EM OICOMBRREAJUSTE

OI INFORMA A PARTIR SET20 AS OFERTAS DE FIXO PA 154 TERAO NOVOS VALORES REF REAJUSTE PLANOS DE SERVICO. SENDO MANTIDOS NO ENTANTO OS DESCONTOS PROMOCIONAIS NOS TERMOS DOS SEUS REGULAMENTOS. MAIS INFOS EM WWW.OI.COM.BR/REAJUSTE

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: www.oi.com.br
Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 OI, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergia, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevox, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom,47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA,71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge, 75 Vipway.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	13,93	0,00	0,31	1,44
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	**13,93**	**0,00**	**0,31**	**1,44**

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.18
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84610000000-5	50590016115-7
	78867620200-5	80118600000-7
Data do pagamento		15/10/2020
Valor em Dinheiro		50,59
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		50,59

DOCUMENTO: 101512
AUTENTICACAO SISBB: B.76C.2E0.D11.308.7BA

Marciela A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

Fatura de Serviços de Telecomunicações

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV JOSE P NASCIMENTO 03851 AN00
S ALTO ALEGRE
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

Fatura: 2008.010166503
Contrato Agrupador: 113.383.218-8 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	48,06
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	4,42
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
SERVICOS OI	**52,48**
ITENS FINANCEIROS	2,85
DOCUMENTO FINANCEIRO	**2,85**
Valor a pagar	**55,33**

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: 10/09/2020
Valor de sua conta: 55,33

Número de seu telefone: 62 3977 7122
Mês de referência: agosto 2020
Período: 06/07/2020 a 05/08/2020
Data de emissão: 09/08/2020

Marciel M. A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Número do Telefone: 62 3977 7122
Número da Fatura: 2008.010166503
Sequencial: 113383218 202008 01186

Data de Vencimento	**10/09/2020**
Valor a pagar:	**55,33**

N° Identificador para Débito Automático: 113.383.218-8

84620000000 4 55330016113 8 38321820200 0 80118600000 7

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES **NÚMERO DA NF:009.808.036 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02**

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV JOSE P NASCIMENTO 03851 AN00
S ALTO ALEGRE HOSPITAL RECPCAO
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

Número do Cliente: 260536034000007
Contrato Agrupador: 113.383.218-8
Contrato Agrupado: 113.383.218-8
CPF/CNPJ: 02.391.654/0001-19
Data de emissão: 09/08/2020

Período de: 06/07/2020 a 05/08/2020
Telefone Agrupador: 62 3977 7122
Telefone Agrupado: 62 3977 7122
Insc. Estadual: ISENTO

Oi S.A
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO CEP 74845-060 - Goiânia – GO
Via: Única CFOP:05307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	52,48	0,00	0,00
Alíquota	29%	0%	0%
Valor	15,21	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO
90D2.81AB.A198.7366.F1CC.04BA.03C6.091F

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	% Desconto	Alíquota	Valor
1	067 - PLANO PABX VIRTUAL NET BRONZE	30		29% ICMS	48,06
Total SERVICOS MENSAIS					48,06

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados
2	CHAM. LOCAIS OI	04/08/2020	MIN. 0000000070,4
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL			0,00

SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados
3	CHAM. LOCAIS OI	04/08/2020	MIN. 0000000004,0
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO			0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
4	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	05/07/2020	MIN. 0000000074,4	0%	0,00
5	FRANQUIA EM MINUTOS	05/07/2020	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
6	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	04/08/2020	MIN. 0000000074,4	29% ICMS	4,42
Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					4,42

MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
7	CHAMADAS HORARIO NORMAL - QUANTIDADE/DURACAO MEDIA	04/08/2020	00000014/000000,9	0%	0,00
8	CHAMADAS HORARIO REDUZIDO - QUANTIDADE	04/08/2020	00000001	0%	0,00
Total MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

Total Nota Fiscal OI **52,48**

DOCUMENTO FINANCEIRO - Nº 010.166.503

ITENS FINANCEIROS

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
9	ATUALIZACAO DE VALORES	03/08/2020	20200610/20200714		0,63
10	ATUALIZACAO DE VALORES	03/08/2020	20200710/20200714		0,07
11	MULTA DE CONTA	03/08/2020	20200710/20200714		1,04
12	MULTA DE CONTA	03/08/2020	20200610/20200714		1,11
Total ITENS FINANCEIROS					2,85

Total Documento Financeiro **2,85**

Valor a pagar **55,33**

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.



Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZE PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

OI INFORMA QUE A PARTIR DE JUL 2020 AS OFERTAS DE BANDA LARGA E OI LEITURA SERAO REAJUSTADOS MANTENDO OS DESCONTOS PROMOCIONAIS PREVISTOS EM REGULAMENTO MAIS INFORMACOES EM OICOMBRREAJUSTE

OI INFORMA A PARTIR SET20 AS OFERTAS DE FIXO PA 154 TERAO NOVOS VALORES REF REAJUSTE PLANOS DE SERVICO. SENDO MANTIDOS NO ENTANTO OS DESCONTOS PROMOCIONAIS NOS TERMOS DOS SEUS REGULAMENTOS. MAIS INFOS EM WWW.OI.COM.BR/REAJUSTE

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: www.oi.com.br
Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: **31** Oi, **12** CTBC, **13** Fonar, **14** OI, **15** Telefônica, **16** Viacom, **17** Transit, **19** Epsilon, **21** Embratel, **23** Intelig, **24** Primeira Escolha**25** GVT, **26** IDT, **28** Alpamayo, **29** T-Leste, **32** Convergia, **34** ETML, **35** Easytone, **37** Golden Line, **38** TESA, **39** Engevox, **41** TIM, **42** GT Group, **43** Sercomtel, **45** Global Crossing, **46** Hoje Telecom,**47** BT Communications, **53** OSTARA, **57** Itacéu, **58** Voitel, **62** Option, **63** Hello Brazil, **67** ALOOLA,**71** Dollarphone, **81** Sermatel, **84** BBT, **85** America Net, **91** IP Corp Telecom, **96** Amigo Telecom, **65** Telecom 65, **49** Cambridge, **75** Vipway.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	15,21	0,00	0,34	1,57
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	**15,21**	**0,00**	**0,34**	**1,57**

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.18
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84620000000-4	55330016113-8
	38321820200-0	80118600000-7
Data do pagamento		15/10/2020
Valor em Dinheiro		55,33
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		55,33

DOCUMENTO: 101513
AUTENTICACAO SISBB: C.CF0.7CC.E85.948.441

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

Fatura de Serviços de Telecomunicações

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV PERNAMBUCO 00000 AN0
S ELIZIARIO
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

Fatura: 2008.010095415
Contrato Agrupador: 119.534.917-0 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	51,24
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	1,87
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
INTERURBANOS	11,54
CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL	41,19
SERVICOS OI	**105,84**
ITENS FINANCEIROS	6,23
DOCUMENTO FINANCEIRO	**6,23**
SERVICOS DA TIM (DUVIDAS 103 14)	**27,73**
Valor a pagar	139,80

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: **os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.**
Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: 10/09/2020
Valor de sua conta: 139,80

Número de seu telefone: 62 3977 7179
Mês de referência: agosto 2020
Período: 26/06/2020 a 25/07/2020
Data de emissão: 01/08/2020

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Número do Telefone: 62 3977 7179
Número da Fatura: 2008.010095415
Sequencial: 119534917 202008 01109

Data de Vencimento 10/09/2020
Valor a pagar: 139,80

N° Identificador para Débito Automático: 119.534.917-0

84600000001 4 39800016119 8 53491720200 2 80110900000 1

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES **NÚMERO DA NF:009.739.638 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02**

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV PERNAMBUCO 00000 AN0
S ELIZIARIO DEP. VICE PREFEITA
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

Número do Cliente: 260536034000007 Período de: 26/06/2020 a 25/07/2020
Contrato Agrupador: 119.534.917-0 Telefone Agrupador: 62 3977 7179
Contrato Agrupado: 119.534.917-0 Telefone Agrupado: 62 3977 7179
CPF/CNPJ: 02.391.654/0001-19 Insc. Estadual: ISENTO
Data de emissão: 01/08/2020

Oi S.A
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO CEP 74845-060 - Goiânia – GO
Via: Única CFOP:05307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	105,84	0,00	0,00
Alíquota	29%	0%	0%
Valor	30,69	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO
441F.A6A5.FEE3.4DE4.E097.D983.E749.EB28

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	% Desconto	Alíquota	Valor
1	067 - PLANO PABX VIRTUAL NET BRONZE	30		29% ICMS	51,24
Total SERVICOS MENSAIS					51,24

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	
2	CHAM. LOCAIS OI	24/07/2020	MIN. 0000000036,1	
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL				0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
3	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	25/06/2020	MIN. 0000000036,1	0%	0,00
4	FRANQUIA EM MINUTOS	25/06/2020	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
5	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	24/07/2020	MIN. 0000000036,1	29% ICMS	2,13
6	DESCONTO MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	24/07/2020		29% ICMS	-0,26
Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					1,87

MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
7	CHAMADAS HORARIO NORMAL - QUANTIDADE/DURACAO MEDIA	24/07/2020	00000008/000000,4	0%	0,00
Total MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

INTERURBANOS

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
8	26/06/2020	13:23:46	00:08:41	GO-PORANGATU	NOR	6233628043	29% ICMS	3,48
9	26/06/2020	13:32:57	00:02:55	GO-PORANGATU	NOR	6233628043	29% ICMS	1,20
10	26/06/2020	13:44:38	00:05:02	GO-PORANGATU	NOR	6233628043	29% ICMS	2,04
11	30/06/2020	16:23:44	00:03:10	GO-GOIANIA	DIF	6232855626	29% ICMS	2,28
12	01/07/2020	16:05:11	00:01:32	GO-GOIANIA	DIF	6239225777	29% ICMS	1,14
13	01/07/2020	18:21:13	00:03:25	GO-PORANGATU	NOR	6233625085	29% ICMS	1,40
Total INTERURBANOS								11,54

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
14	25/06/2020	09:52:53	00:00:22	GO-GOIANIA	VC1	62996673073	29% ICMS	0,43
15	26/06/2020	14:26:13	00:01:43	GO-GOIANIA	VC1	62999111602	29% ICMS	1,56
16	26/06/2020	16:18:53	00:01:58	GO-GOIANIA	VC1	62981411685	29% ICMS	1,73
17	29/06/2020	07:38:01	00:01:11	GO-GOIANIA	VC1	62996131285	29% ICMS	1,04
18	29/06/2020	12:46:26	00:00:11	GO-GOIANIA	VC1	62996604073	29% ICMS	0,43
19	30/06/2020	09:10:29	00:00:19	GO-GOIANIA	VC1	62996673073	29% ICMS	0,43
20	30/06/2020	09:26:24	00:00:53	GO-GOIANIA	VC1	62998021022	29% ICMS	0,77
21	30/06/2020	11:03:16	00:00:16	GO-GOIANIA	VC1	62992060609	29% ICMS	0,43
22	01/07/2020	10:56:30	00:01:35	GO-GOIANIA	VC1	62992060609	29% ICMS	1,38
23	03/07/2020	14:43:40	00:01:39	GO-GOIANIA	VC1	62992060609	29% ICMS	1,47
24	06/07/2020	08:58:54	00:00:05	GO-GOIANIA	VC1	62999014897	29% ICMS	0,43
25	06/07/2020	08:59:33	00:00:51	GO-GOIANIA	VC1	62999014897	29% ICMS	0,77
26	06/07/2020	09:39:14	00:00:50	GO-GOIANIA	VC1	62983430294	29% ICMS	0,77
27	07/07/2020	07:21:31	00:01:23	GO-GOIANIA	VC1	62992060609	29% ICMS	1,21

Continua na próxima página

Marcella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SERVICOS DA TIM (DUVIDAS 103 14)

INTERURBANOS

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
68	30/06/2020	16:07:41	00:00:40	SP-JARDINOPOLIS		1636638484	29% ICMS	0,83
69	30/06/2020	16:09:31	00:12:03	SP-JARDINOPOLIS		1636638484	29% ICMS	14,37
Total INTERURBANOS								15,20

CHAMADAS PARA CELULAR

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
70	30/06/2020	10:47:41	00:03:18	TO COD AREA 63		63981210523	29% ICMS	12,53
Total CHAMADAS PARA CELULAR								12,53

Total Nota Fiscal TIM	27,73

Valor a pagar	139,80

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA[illegible]E

SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
28	08/07/2020	13:46:42	00:01:46	GO-GOIANIA	VC1	62998281090	29% ICMS	1,56
29	09/07/2020	09:27:55	00:00:18	GO-GOIANIA	VC1	62999492450	29% ICMS	0,43
30	09/07/2020	10:47:35	00:00:37	GO-GOIANIA	VC1	62998695077	29% ICMS	0,60
31	10/07/2020	08:40:40	00:01:34	GO-GOIANIA	VC1	62996087095	29% ICMS	1,38
32	10/07/2020	08:55:48	00:01:20	GO-GOIANIA	VC1	62983087205	29% ICMS	1,21
33	10/07/2020	08:59:36	00:00:45	GO-GOIANIA	VC1	62982549064	29% ICMS	0,69
34	10/07/2020	09:04:16	00:01:46	GO-GOIANIA	VC1	62996722882	29% ICMS	1,56
35	10/07/2020	09:06:52	00:00:53	GO-GOIANIA	VC1	62981847021	29% ICMS	0,77
36	10/07/2020	09:32:30	00:00:34	GO-GOIANIA	VC1	62999235832	29% ICMS	0,51
37	10/07/2020	13:15:46	00:01:00	GO-GOIANIA	VC1	62983087205	29% ICMS	0,86
38	15/07/2020	08:57:21	00:00:18	GO-GOIANIA	VC1	62999230106	29% ICMS	0,43
39	16/07/2020	08:19:14	00:00:25	GO-GOIANIA	VC1	62996104645	29% ICMS	0,43
40	16/07/2020	10:43:13	00:01:07	GO-GOIANIA	VC1	62996164513	29% ICMS	1,04
41	16/07/2020	12:07:03	00:00:24	GO-GOIANIA	VC1	62996526170	29% ICMS	0,43
42	16/07/2020	12:09:19	00:00:58	GO-GOIANIA	VC1	62998256087	29% ICMS	0,86
43	16/07/2020	12:11:39	00:01:03	GO-GOIANIA	VC1	62998013409	29% ICMS	0,95
44	17/07/2020	07:58:08	00:01:04	GO-GOIANIA	VC1	62998473228	29% ICMS	0,95
45	17/07/2020	08:05:41	00:00:37	GO-GOIANIA	VC1	62999946174	29% ICMS	0,60
46	17/07/2020	08:12:40	00:02:32	GO-GOIANIA	VC1	62996091979	29% ICMS	2,25
47	17/07/2020	08:26:09	00:00:50	GO-GOIANIA	VC1	62998035093	29% ICMS	0,77
48	17/07/2020	08:48:17	00:00:06	GO-GOIANIA	VC1	62996009092	29% ICMS	0,43
49	17/07/2020	08:50:03	00:00:44	GO-GOIANIA	VC1	62996543559	29% ICMS	0,69
50	17/07/2020	08:57:05	00:00:04	GO-GOIANIA	VC1	62996087022	29% ICMS	0,43
51	17/07/2020	08:57:56	00:01:20	GO-GOIANIA	VC1	62996087022	29% ICMS	1,21
52	17/07/2020	09:08:46	00:00:23	GO-GOIANIA	VC1	62996092703	29% ICMS	0,43
53	17/07/2020	09:09:46	00:00:31	GO-GOIANIA	VC1	62996984615	29% ICMS	0,51
54	17/07/2020	09:33:25	00:00:11	GO-GOIANIA	VC1	62996984615	29% ICMS	0,43
55	20/07/2020	09:20:35	00:00:37	GO-GOIANIA	VC1	62998035093	29% ICMS	0,60
56	20/07/2020	09:22:11	00:00:29	GO-GOIANIA	VC1	62999513494	29% ICMS	0,43
57	20/07/2020	09:46:10	00:00:35	GO-GOIANIA	VC1	62999150295	29% ICMS	0,51
58	20/07/2020	09:50:56	00:00:35	GO-GOIANIA	VC1	62984163716	29% ICMS	0,51
59	20/07/2020	14:09:52	00:00:23	GO-GOIANIA	VC1	62996976733	29% ICMS	0,43
60	20/07/2020	14:12:47	00:01:08	GO-GOIANIA	VC1	62996976733	29% ICMS	1,04
61	21/07/2020	15:18:04	00:01:22	GO-GOIANIA	VC1	62999400292	29% ICMS	1,21
62	21/07/2020	15:47:07	00:00:50	GO-GOIANIA	VC1	62996695183	29% ICMS	0,77
63	23/07/2020	08:16:46	00:00:24	GO-GOIANIA	VC1	62996673073	29% ICMS	0,43
Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL								41,19

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Total Nota Fiscal OI 105,84

DOCUMENTO FINANCEIRO - Nº 010.095.415

ITENS FINANCEIROS

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
64	ATUALIZACAO DE VALORES	23/07/2020	20200710/20200714		0,15
65	ATUALIZACAO DE VALORES	23/07/2020	20200610/20200714		1,43
66	MULTA DE CONTA	23/07/2020	20200610/20200714		2,52
67	MULTA DE CONTA	23/07/2020	20200710/20200714		2,13
Total ITENS FINANCEIROS					6,23

Total Documento Financeiro 6,23

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES **NÚMERO DA NF:000.074.235 SÉRIE: B SUB-SÉRIE:1**

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV PERNAMBUCO 00000 AN0
S ELIZIARIO DEP. VICE PREFEITA
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

Número do Cliente: 260536034000007 Período de: 26/06/2020 a 25/07/2020
Contrato Agrupador: 119.534.917-0 Telefone Agrupador: 62 3977 7179
Contrato Agrupado: 119.534.917-0 Telefone Agrupado: 62 3977 7179
CPF/CNPJ: 02.391.654/0001-19 Insc. Estadual: ISENTO
Data de emissão: 01/08/2020

Tim S.A
CNPJ 02.421.421/0027-50 Insc. Est. 103223312
Av. Oeste, 319 - Quadra 38A, Lote 29 - Setor Aeroporto - Goiânia Cep.: 74.075-110
Via: Única CFOP:05307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS
Base de Cálculo	27,73
Alíquota	29%
Valor	8,04

RESERVADO AO FISCO
47B2.67CD.B8D1.83B0.C942.2419.5173.CAD5

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZE PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

OI INFORMA QUE A PARTIR DE JUL 2020 AS OFERTAS DE BANDA LARGA E OI LEITURA SERAO REAJUSTADOS MANTENDO OS DESCONTOS PROMOCIONAIS PREVISTOS EM REGULAMENTO MAIS INFORMACOES EM OICOMBRREAJUSTE

OI INFORMA A PARTIR SET20 AS OFERTAS DE FIXO PA 154 TERAO NOVOS VALORES REF REAJUSTE PLANOS DE SERVICO. SENDO MANTIDOS NO ENTANTO OS DESCONTOS PROMOCIONAIS NOS TERMOS DOS SEUS REGULAMENTOS. MAIS INFOS EM WWW.OI.COM.BR/REAJUSTE

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: www.oi.com.br
Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: **31** Oi, **12** CTBC, **13** Fonar, **14** OI, **15** Telefônica, **16** Viacom, **17** Transit, **19** Epsilon, **21** Embratel, **23** Intelig, **24** Primeira Escolha**25** GVT, **26** IDT, **28** Alpamayo, **29** T-Leste, **32** Convergia, **34** ETML, **35** Easytone, **37** Golden Line, **38** TESA, **39** Engevox, **41** TIM, **42** GT Group, **43** Sercomtel, **45** Global Crossing, **46** Hoje Telecom,**47** BT Communications, **53** OSTARA, **57** Itacéu, **58** Voitel, **62** Option, **63** Hello Brazil, **67** ALOOLA,**71** Dollarphone, **81** Sermatel, **84** BBT, **85** America Net, **91** IP Corp Telecom, **96** Amigo Telecom, **65** Telecom 65, **49** Cambridge, **75** Vipway.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	38,73	0,00	0,86	4,00
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	**38,73**	**0,00**	**0,86**	**4,00**

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

Marciel A. S. Silva
Superintendente Executiva
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.18
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84600000001-4	39800016119-8
	53491720200-2	80110900000-1
Data do pagamento		15/10/2020
Valor em Dinheiro		139,80
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		139,80

DOCUMENTO: 101515
AUTENTICACAO SISBB: 3.381.19F.DD8.8FB.AAA

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO A GESTÃO SAÚDE

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

Fatura de Serviços de Telecomunicações

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV GOIAS 00000
S CENTRAL
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

Fatura: 2009.010450458
Contrato Agrupador: 119.365.494-4 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	81,12
INTERURBANOS	2,57
SERVICOS OI	**83,69**
Valor a pagar	83,69

Marciela A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO ALCA...E

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:	**10/10/2020**
Valor de sua conta:	**83,69**

Número de seu telefone: 62 3364 2027
Mês de referência: setembro 2020
Período: 02/08/2020 a 01/09/2020
Data de emissão: 06/09/2020

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Número do Telefone: 62 3364 2027
Número da Fatura: 2009.010450458
Sequencial: 119365494 202009 01146

Data de Vencimento	**10/10/2020**
Valor a pagar:	**83,69**

Nº Identificador para Débito Automático: 119.365.494-4

84680000000 8 83690016119 8 36549420200 2 90114600000 4

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES **NÚMERO DA NF:010.083.295 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02**

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV GOIAS 00000
S CENTRAL HOSPITAL/FARMACIA
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

Número do Cliente: 260536034000007 Período de: 02/08/2020 a 01/09/2020
Contrato Agrupador: 119.365.494-4 Telefone Agrupador: 62 3364 2027
Contrato Agrupado: 119.365.494-4 Telefone Agrupado: 62 3364 2027
CPF/CNPJ: 02.391.654/0001-19 Insc. Estadual: ISENTO
Data de emissão: 06/09/2020

Oi S.A
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO CEP 74845-060 - Goiânia – GO
Via: Única CFOP:05307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	83,69	0,00	0,00
Alíquota	29%	0%	0%
Valor	24,27	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO
C474.2F7F.E1E0.C23D.E1A4.D834.AE46.FD93

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	% Desconto	Alíquota	Valor
1	ASSINATURA BASICA NAO RESIDENCIAL	30		29% ICMS	81,12
Total SERVICOS MENSAIS					81,12

INTERURBANOS

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
2	20/08/2020	10:01:34	00:03:35	GO-GOIANIA	DIF	6232256725	29% ICMS	2,57
Total INTERURBANOS								2,57

Total Nota Fiscal OI	**83,69**
Valor a pagar	**83,69**

Quando esta conta foi emitida, o débito total em atraso deste terminal era de R$ 81,12.
Caso o pagamento já tenha sido feito, favor desconsidere esta mensagem. Caso contrário ligue 0800 031 0800.
Lembramos que na falta do pagamento, os serviços serão suspensos.

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCIDES E

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

EXCEPCIONALMENTE NESTE MÊS, A SUA CONTA TELEFÔNICA PODERÁ SER PAGA SEM MULTA ATÉ O DIA 10 out 2020.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZE PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

OI INFORMA QUE A PARTIR DE JUL 2020 AS OFERTAS DE BANDA LARGA E OI LEITURA SERAO REAJUSTADOS MANTENDO OS DESCONTOS PROMOCIONAIS PREVISTOS EM REGULAMENTO MAIS INFORMACOES EM OICOMBRREAJUSTE

OI INFORMA A PARTIR SET20 AS OFERTAS DE FIXO PA 154 TERAO NOVOS VALORES REF REAJUSTE PLANOS DE SERVICO. SENDO MANTIDOS NO ENTANTO OS DESCONTOS PROMOCIONAIS NOS TERMOS DOS SEUS REGULAMENTOS. MAIS INFOS EM WWW.OI.COM.BR/REAJUSTE

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: www.oi.com.br
Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 OI, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergia, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevox, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom,47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA,71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge, 75 Vipway.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	24,27	0,00	0,54	2,51
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	**24,27**	**0,00**	**0,54**	**2,51**

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.18
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84680000000-8	83690016119-8
	36549420200-2	90114600000-4
Data do pagamento		15/10/2020
Valor em Dinheiro		83,69
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		83,69

DOCUMENTO: 101516
AUTENTICACAO SISBB: 5.A89.A59.D50.6DA.997

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

Fatura de Serviços de Telecomunicações

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV JOSE P NASCIMENTO 03851 AN00
S ALTO ALEGRE
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

Fatura: 2009.010471024
Contrato Agrupador: 113.383.218-8 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	48,06
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	12,25
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
SERVICOS OI	**60,31**
Valor a pagar	**60,31**

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA... E

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: 10/10/2020
Valor de sua conta: 60,31

Número de seu telefone: 62 3977 7122
Mês de referência: setembro 2020
Período: 06/08/2020 a 05/09/2020
Data de emissão: 09/09/2020

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Número do Telefone: 62 3977 7122
Número da Fatura: 2009.010471024
Sequencial: 113383218 202009 01180

Data de Vencimento 10/10/2020
Valor a pagar: 60,31

N° Identificador para Débito Automático: 113.383.218-8

84610000000 5 60310016113 3 38321820200 0 90118000000 1

FIXO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES **NÚMERO DA NF:010.103.053 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02**

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV JOSE P NASCIMENTO 03851 AN00
S ALTO ALEGRE HOSPITAL RECPCAO
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

Número do Cliente: 260536034000007 Periodo de: 06/08/2020 a 05/09/2020
Contrato Agrupador: 113.383.218-8 Telefone Agrupador: 62 3977 7122
Contrato Agrupado: 113.383.218-8 Telefone Agrupado: 62 3977 7122
CPF/CNPJ: 02.391.654/0001-19 Insc. Estadual: ISENTO
Data de emissão: 09/09/2020

Oi S.A
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO CEP 74845-060 - Goiânia – GO
Via: Única CFOP:05307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	60,31	0,00	0,00
Alíquota	29%	0%	0%
Valor	17,48	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO
D26C.CCF9.E7F1.1DD3.B9CF.9191.EE49.4C1E

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	% Desconto	Alíquota	Valor
1	067 - PLANO PABX VIRTUAL NET BRONZE	30		29% ICMS	48,06
Total SERVICOS MENSAIS					48,06

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	
2	CHAM. LOCAIS OI	04/09/2020	MIN. 0000000207,5	
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL				0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
3	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	05/08/2020	MIN. 0000000207,5	0%	0,00
4	FRANQUIA EM MINUTOS	05/08/2020	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
5	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	04/09/2020	MIN. 0000000207,5	29% ICMS	12,25
Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					12,25

MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
6	CHAMADAS HORARIO NORMAL - QUANTIDADE/DURACAO MEDIA	04/09/2020	00000046/000000,4	0%	0,00
Total MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

Total Nota Fiscal OI	60,31
Valor a pagar	60,31

Quando esta conta foi emitida, o débito total em atraso deste terminal era de R$ 52,18.
Caso o pagamento já tenha sido feito, favor desconsidere esta mensagem. Caso contrário ligue 0800 031 0800.
Lembramos que na falta do pagamento, os serviços serão suspensos.

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA... E

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZE PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

OI INFORMA QUE A PARTIR DE JUL 2020 AS OFERTAS DE BANDA LARGA E OI LEITURA SERAO REAJUSTADOS MANTENDO OS DESCONTOS PROMOCIONAIS PREVISTOS EM REGULAMENTO MAIS INFORMACOES EM OICOMBRREAJUSTE

OI INFORMA A PARTIR SET20 AS OFERTAS DE FIXO PA 154 TERAO NOVOS VALORES REF REAJUSTE PLANOS DE SERVICO. SENDO MANTIDOS NO ENTANTO OS DESCONTOS PROMOCIONAIS NOS TERMOS DOS SEUS REGULAMENTOS. MAIS INFOS EM WWW.OI.COM.BR/REAJUSTE

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: www.oi.com.br
Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: **31** Oi, **12** CTBC, **13** Fonar, **14** OI, **15** Telefônica, **16** Viacom, **17** Transit, **19** Epsilon, **21** Embratel, **23** Intelig, **24** Primeira Escolha**25** GVT, **26** IDT, **28** Alpamayo, **29** T-Leste, **32** Convergia, **34** ETML, **35** Easytone, **37** Golden Line, **38** TESA, **39** Engevox, **41** TIM, **42** GT Group, **43** Sercomtel, **45** Global Crossing, **46** Hoje Telecom,**47** BT Communications, **53** OSTARA, **57** Itacéu, **58** Voitel, **62** Option, **63** Hello Brazil, **67** ALOOLA,**71** Dollarphone, **81** Sermatel, **84** BBT, **85** America Net, **91** IP Corp Telecom, **96** Amigo Telecom, **65** Telecom 65, **49** Cambridge, **75** Vipway.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	17,48	0,00	0,39	1,80
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	**17,48**	**0,00**	**0,39**	**1,80**

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.18
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84610000000-5	60310016113-3
	38321820200-0	90118000000-1
Data do pagamento		15/10/2020
Valor em Dinheiro		60,31
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		60,31

DOCUMENTO: 101519
AUTENTICACAO SISBB: 7.A81.AFF.EB3.24C.1A1

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

Fatura de Serviços de Telecomunicações

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV JOSE P NASCIMENTO 03851 LT0
S ALTO ALEGRE
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

Fatura: 2009.010471026
Contrato Agrupador: 113.384.217-5 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	48,06
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	3,28
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
SERVICOS OI	**51,34**
Valor a pagar	**51,34**

Marciele A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO ALCA... E

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: 10/10/2020
Valor de sua conta: 51,34

Número de seu telefone: 62 3977 7127
Mês de referência: setembro 2020
Período: 06/08/2020 a 05/09/2020
Data de emissão: 09/09/2020

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Número do Telefone: 62 3977 7127
Número da Fatura: 2009.010471026
Sequencial: 113384217 202009 01153

84630000000 3 51340016113 1 38421720200 9 90115300000 4

Data de Vencimento	**10/10/2020**
Valor a pagar:	**51,34**

N° Identificador para Débito Automático: 113.384.217-5

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES **NÚMERO DA NF:010.103.055 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02**

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV JOSE P NASCIMENTO 03851 LT0
S ALTO ALEGRE HOSPITAL MUL.
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

Número do Cliente: 260536034000007 Período de: 06/08/2020 a 05/09/2020
Contrato Agrupador: 113.384.217-5 Telefone Agrupador: 62 3977 7127
Contrato Agrupado: 113.384.217-5 Telefone Agrupado: 62 3977 7127
CPF/CNPJ: 02.391.654/0001-19 Insc. Estadual: ISENTO
Data de emissão: 09/09/2020

Oi S.A
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO CEP 74845-060 - Goiânia – GO
Via: Única CFOP:05307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	51,34	0,00	0,00
Alíquota	29%	0%	0%
Valor	14,88	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO
19ED.2446.894C.0C99.CAB7.0374.AA4F.E07C

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	%Desconto	Alíquota	Valor
1	067 - PLANO PABX VIRTUAL NET BRONZE	30		29% ICMS	48,06
Total SERVICOS MENSAIS					48,06

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados
2	CHAM. LOCAIS OI	04/09/2020	MIN. 0000000047,1
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL			0,00

SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados
3	CHAM. LOCAIS OI	04/09/2020	MIN. 0000000008,0
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO			0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
4	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	05/08/2020	MIN. 0000000055,1	0%	0,00
5	FRANQUIA EM MINUTOS	05/08/2020	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
6	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	04/09/2020	MIN. 0000000055,1	29% ICMS	3,28
Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					3,28

MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
7	CHAMADAS HORARIO NORMAL - QUANTIDADE/DURACAO MEDIA	04/09/2020	00000010/000000,6	0%	0,00
8	CHAMADAS HORARIO REDUZIDO - QUANTIDADE	04/09/2020	00000002	0%	0,00
Total MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

Total Nota Fiscal OI	51,34
Valor a pagar	51,34

Quando esta conta foi emitida, o débito total em atraso deste terminal era de R$ 49,59.
Caso o pagamento já tenha sido feito, favor desconsidere esta mensagem. Caso contrário ligue 0800 031 0800.
Lembramos que na falta do pagamento, os serviços serão suspensos.

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa noticia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

OI INFORMA QUE A PARTIR DE JUL 2020 AS OFERTAS DE BANDA LARGA E OI LEITURA SERAO REAJUSTADOS MANTENDO OS DESCONTOS PROMOCIONAIS PREVISTOS EM REGULAMENTO MAIS INFORMACOES EM OICOMBRREAJUSTE

OI INFORMA A PARTIR SET20 AS OFERTAS DE FIXO PA 154 TERAO NOVOS VALORES REF REAJUSTE PLANOS DE SERVICO. SENDO MANTIDOS NO ENTANTO OS DESCONTOS PROMOCIONAIS NOS TERMOS DOS SEUS REGULAMENTOS. MAIS INFOS EM WWW.OI.COM.BR/REAJUSTE

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZE PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: www.oi.com.br
Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: **31** Oi, **12** CTBC, **13** Fonar, **14** OI, **15** Telefônica, **16** Viacom, **17** Transit, **19** Epsilon, **21** Embratel, **23** Intelig, **24** Primeira Escolha**25** GVT, **26** IDT, **28** Alpamayo, **29** T-Leste, **32** Convergia, **34** ETML, **35** Easytone, **37** Golden Line, **38** TESA, **39** Engevox, **41** TIM, **42** GT Group, **43** Sercomtel, **45** Global Crossing, **46** Hoje Telecom,**47** BT Communications, **53** OSTARA, **57** Itacéu, **58** Voitel, **62** Option, **63** Hello Brazil, **67** ALOOLA,**71** Dollarphone, **81** Sermatel, **84** BBT, **85** America Net, **91** IP Corp Telecom, **96** Amigo Telecom, **65** Telecom 65, **49** Cambridge, **75** Vipway.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	14,88	0,00	0,33	1,54
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	**14,88**	**0,00**	**0,33**	**1,54**

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.18
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84630000000-3	51340016113-1
	38421720200-9	90115300000-4
Data do pagamento		15/10/2020
Valor em Dinheiro		51,34
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		51,34

DOCUMENTO: 101517
AUTENTICACAO SISBB: 5.718.935.9A5.C76.695

Marciela A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

Fatura de Serviços de Telecomunicações

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV JOSE P NASCIMENTO 03851 BL00
S ALTO ALEGRE
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

Fatura: 2009.010471025
Contrato Agrupador: 113.383.219-6 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	48,06
SERVICOS OI	**48,06**
Valor a pagar	48,06

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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:	**10/10/2020**
Valor de sua conta:	**48,06**

Número de seu telefone: 62 3977 7123
Mês de referência: setembro 2020
Período: 06/08/2020 a 05/09/2020
Data de emissão: 09/09/2020

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Número do Telefone: 62 3977 7123
Número da Fatura: 2009.010471025
Sequencial: 113383219 202009 01160

Data de Vencimento	**10/10/2020**
Valor a pagar:	**48,06**

Nº Identificador para Débito Automático: 113.383.219-6

84610000000 5 48060016113 1 38321920200 9 90116000000 5

oi FIXO

Oi S.A
Período: 06/08/2020 a 05/09/2020

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES **NÚMERO DA NF:010.103.054 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02**

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV JOSE P NASCIMENTO 03851 BL00
S ALTO ALEGRE HOSPITAL / ADMINISTRACAO
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

Número do Cliente: 260536034000007
Contrato Agrupador: 113.383.219-6
Contrato Agrupado: 113.383.219-6
CPF/CNPJ: 02.391.654/0001-19
Data de emissão: 09/09/2020

Período de: 06/08/2020 a 05/09/2020
Telefone Agrupador: 62 3977 7123
Telefone Agrupado: 62 3977 7123
Insc. Estadual: ISENTO

Oi S.A
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO CEP 74845-060 - Goiânia – GO
Via: Única CFOP:05307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	48,06	0,00	0,00
Alíquota	29%	0%	0%
Valor	13,93	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO
4BBF.F4AB.DEBB.EC9A.EB78.ACB2.2190.2F25

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	% Desconto	Alíquota	Valor
1	067 - PLANO PABX VIRTUAL NET BRONZE	30		29% ICMS	48,06
Total SERVICOS MENSAIS					48,06

Total Nota Fiscal OI **48,06**

Valor a pagar **48,06**

Quando esta conta foi emitida, o débito total em atraso deste terminal era de R$ 48,06.
Caso o pagamento já tenha sido feito, favor desconsidere esta mensagem. Caso contrário ligue 0800 031 0800.
Lembramos que na falta do pagamento, os serviços serão suspensos.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA...E

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZE PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

OI INFORMA QUE A PARTIR DE JUL 2020 AS OFERTAS DE BANDA LARGA E OI LEITURA SERAO REAJUSTADOS MANTENDO OS DESCONTOS PROMOCIONAIS PREVISTOS EM REGULAMENTO MAIS INFORMACOES EM OICOMBRREAJUSTE

OI INFORMA A PARTIR SET20 AS OFERTAS DE FIXO PA 154 TERAO NOVOS VALORES REF REAJUSTE PLANOS DE SERVICO. SENDO MANTIDOS NO ENTANTO OS DESCONTOS PROMOCIONAIS NOS TERMOS DOS SEUS REGULAMENTOS. MAIS INFOS EM WWW.OI.COM.BR/REAJUSTE

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: www.oi.com.br
Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: **31** Oi, **12** CTBC, **13** Fonar, **14** OI, **15** Telefônica, **16** Viacom, **17** Transit, **19** Epsilon, **21** Embratel, **23** Intelig, **24** Primeira Escolha**25** GVT, **26** IDT, **28** Alpamayo, **29** T-Leste, **32** Convergia, **34** ETML, **35** Easytone, **37** Golden Line, **38** TESA, **39** Engevox, **41** TIM, **42** GT Group, **43** Sercomtel, **45** Global Crossing, **46** Hoje Telecom,**47** BT Communications, **53** OSTARA, **57** Itacéu, **58** Voitel, **62** Option, **63** Hello Brazil, **67** ALOOLA,**71** Dollarphone, **81** Sermatel, **84** BBT, **85** America Net, **91** IP Corp Telecom, **96** Amigo Telecom, **65** Telecom 65, **49** Cambridge, **75** Vipway.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	13,93	0,00	0,31	1,44
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	**13,93**	**0,00**	**0,31**	**1,44**

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

Marciela A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO ALCA...E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.18
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84610000000-5	48060016113-1
	38321920200-9	90116000000-5
Data do pagamento		15/10/2020
Valor em Dinheiro		48,06
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		48,06

DOCUMENTO: 101518
AUTENTICACAO SISBB: 5.2D4.59E.03F.6CF.D4A

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

Fatura de Serviços de Telecomunicações

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV PERNAMBUCO 00000
S ELIZIARIO
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

Fatura: 2009.010472223
Contrato Agrupador: 115.788.676-8 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	48,06
SERVICOS OI	**48,06**
Valor a pagar	48,06

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:	10/10/2020
Valor de sua conta:	48,06

Número de seu telefone: 62 3977 7159
Mês de referência: setembro 2020
Período: 06/08/2020 a 05/09/2020
Data de emissão: 09/09/2020

Marcilia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA... E

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Número do Telefone: 62 3977 7159
Número da Fatura: 2009.010472223
Sequencial: 115788676 202009 01180

Data de Vencimento	**10/10/2020**
Valor a pagar:	**48,06**

N° Identificador para Débito Automático: 115.788.676-8

84640000000 2 48060016115 6 78867620200 5 90118000000 1

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES **NÚMERO DA NF:010.104.236 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02**

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV PERNAMBUCO 00000
S ELIZIARIO LABORATORIO HOSPITAL
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

Número do Cliente: 260536034000007
Contrato Agrupador: 115.788.676-8
Contrato Agrupado: 115.788.676-8
CPF/CNPJ: 02.391.654/0001-19
Data de emissão: 09/09/2020

Período de: 06/08/2020 a 05/09/2020
Telefone Agrupador: 62 3977 7159
Telefone Agrupado: 62 3977 7159
Insc. Estadual: ISENTO

Oi S.A
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO CEP 74845-060 - Goiânia – GO
Via: Única CFOP:05307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	48,06	0,00	0,00
Alíquota	29%	0%	0%
Valor	13,93	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO
98EA.110C.958F.F367.C260.4600.F387.9076

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	% Desconto	Alíquota	Valor
1	067 - PLANO PABX VIRTUAL NET BRONZE	30		29% ICMS	48,06
Total SERVICOS MENSAIS					48,06

Total Nota Fiscal OI **48,06**

Valor a pagar **48,06**

Quando esta conta foi emitida, o débito total em atraso deste terminal era de R$ 48,06.
Caso o pagamento já tenha sido feito, favor desconsidere esta mensagem. Caso contrário ligue 0800 031 0800.
Lembramos que na falta do pagamento, os serviços serão suspensos.



Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZE PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

OI INFORMA QUE A PARTIR DE JUL 2020 AS OFERTAS DE BANDA LARGA E OI LEITURA SERAO REAJUSTADOS MANTENDO OS DESCONTOS PROMOCIONAIS PREVISTOS EM REGULAMENTO MAIS INFORMACOES EM OICOMBRREAJUSTE

OI INFORMA A PARTIR SET20 AS OFERTAS DE FIXO PA 154 TERAO NOVOS VALORES REF REAJUSTE PLANOS DE SERVICO. SENDO MANTIDOS NO ENTANTO OS DESCONTOS PROMOCIONAIS NOS TERMOS DOS SEUS REGULAMENTOS. MAIS INFOS EM WWW.OI.COM.BR/REAJUSTE

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: www.oi.com.br
Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: **31** Oi, **12** CTBC, **13** Fonar, **14** OI, **15** Telefônica, **16** Viacom, **17** Transit, **19** Epsilon, **21** Embratel, **23** Intelig, **24** Primeira Escolha**25** GVT, **26** IDT, **28** Alpamayo, **29** T-Leste, **32** Convergia, **34** ETML, **35** Easytone, **37** Golden Line, **38** TESA, **39** Engevox, **41** TIM, **42** GT Group, **43** Sercomtel, **45** Global Crossing, **46** Hoje Telecom,**47** BT Communications, **53** OSTARA, **57** Itacéu, **58** Voitel, **62** Option, **63** Hello Brazil, **67** ALOOLA,**71** Dollarphone, **81** Sermatel, **84** BBT, **85** America Net, **91** IP Corp Telecom, **96** Amigo Telecom, **65** Telecom 65, **49** Cambridge, **75** Vipway.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	13,93	0,00	0,31	1,44
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	**13,93**	**0,00**	**0,31**	**1,44**

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.19
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84640000000-2	48060016115-6
	78867620200-5	90118000000-1
Data do pagamento		15/10/2020
Valor em Dinheiro		48,06
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		48,06

DOCUMENTO: 101520
AUTENTICACAO SISBB: 1.045.FA9.943.2CD.7C5

Marciele A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

Fatura de Serviços de Telecomunicações

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV PERNAMBUCO 00000 AN0
S ELIZIARIO
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

Fatura: 2009.010401317
Contrato Agrupador: 119.534.917-0 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	51,24
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	3,19
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
INTERURBANOS	7,27
CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL	38,63
CHAMADAS PARA MOVEL	5,24
SERVICOS OI	**105,57**
SERV TELEFONICA (DUVIDAS 103 14)	**0,99**
Valor a pagar	**106,56**

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: **10/10/2020**
Valor de sua conta: **106,56**

Número de seu telefone: 62 3977 7179
Mês de referência: setembro 2020
Período: 26/07/2020 a 25/08/2020
Data de emissão: 01/09/2020

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCON E

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Número do Telefone: 62 3977 7179
Número da Fatura: 2009.010401317
Sequencial: 119534917 202009 01103

Data de Vencimento **10/10/2020**
Valor a pagar: **106,56**

N° Identificador para Débito Automático: 119.534.917-0

84630000001 1 06560016119 7 53491720200 2 90110300000 5

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES **NÚMERO DA NF:010.035.854 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02**

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV PERNAMBUCO 00000 AN0
S ELIZIARIO DEP. VICE PREFEITA
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

Número do Cliente: 260536034000007
Contrato Agrupador: 119.534.917-0
Contrato Agrupado: 119.534.917-0
CPF/CNPJ: 02.391.654/0001-19
Data de emissão: 01/09/2020

Período de: 26/07/2020 a 25/08/2020
Telefone Agrupador: 62 3977 7179
Telefone Agrupado: 62 3977 7179
Insc. Estadual: ISENTO

Oi S.A
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO CEP 74845-060 - Goiânia – GO
Via: Única CFOP:05307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	105,57	0,00	0,00
Alíquota	29%	0%	0%
Valor	30,61	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO
6B64.3B78.F037.B2AD.194C.4681.CA28.3BE7

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	% Desconto	Alíquota	Valor
1	067 - PLANO PABX VIRTUAL NET BRONZE	30		29% ICMS	51,24
Total SERVICOS MENSAIS					51,24

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados
2	CHAM. LOCAIS OI	24/08/2020	MIN. 0000000060,7
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL			0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
3	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	25/07/2020	MIN. 0000000060,7	0%	0,00
4	FRANQUIA EM MINUTOS	25/07/2020	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
5	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	24/08/2020	MIN. 0000000060,7	29% ICMS	3,63
6	DESCONTO MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	24/08/2020		29% ICMS	-0,44
Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					3,19

MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
7	CHAMADAS HORARIO NORMAL - QUANTIDADE/DURACAO MEDIA	24/08/2020	00000008/000003,5	0%	0,00
Total MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

INTERURBANOS

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
8	13/08/2020	15:21:21	00:00:40	GO-PORANGATU	DIF	6233625076	29% ICMS	0,46
9	13/08/2020	15:36:51	00:01:33	GO-PORANGATU	DIF	6233625076	29% ICMS	1,06
10	13/08/2020	15:38:45	00:01:48	GO-PORANGATU	DIF	6233625076	29% ICMS	1,19
11	14/08/2020	11:03:23	00:05:07	GO-GOIANIA	DIF	6232872602	29% ICMS	3,71
12	20/08/2020	16:04:08	00:01:08	GO-GOIANIA	DIF	6230951764	29% ICMS	0,85
Total INTERURBANOS								7,27

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
13	27/07/2020	12:19:29	00:00:22	GO-GOIANIA	VC1	62996733365	29% ICMS	0,43
14	27/07/2020	12:20:56	00:00:53	GO-GOIANIA	VC1	62999048324	29% ICMS	0,77
15	31/07/2020	13:56:10	00:01:22	GO-GOIANIA	VC1	62998071637	29% ICMS	1,21
16	03/08/2020	07:28:02	00:00:06	GO-GOIANIA	VC1	62998445167	29% ICMS	0,43
17	05/08/2020	08:06:45	00:00:24	GO-GOIANIA	VC1	62996673073	29% ICMS	0,43
18	05/08/2020	15:40:34	00:00:32	GO-GOIANIA	VC1	62998192076	29% ICMS	0,51
19	06/08/2020	09:42:17	00:02:07	GO-GOIANIA	VC1	62992975120	29% ICMS	1,90
20	06/08/2020	16:14:35	00:00:35	GO-GOIANIA	VC1	62993034071	29% ICMS	0,51
21	10/08/2020	08:04:33	00:01:01	GO-GOIANIA	VC1	62999973940	29% ICMS	0,95
22	10/08/2020	08:06:27	00:00:39	GO-GOIANIA	VC1	62999111602	29% ICMS	0,60
23	10/08/2020	10:03:05	00:02:26	GO-GOIANIA	VC1	62998192076	29% ICMS	2,16
24	10/08/2020	11:04:51	00:00:08	GO-GOIANIA	VC1	62998192076	29% ICMS	0,43
25	10/08/2020	16:59:53	00:01:44	GO-GOIANIA	VC1	62998192076	29% ICMS	1,56
26	11/08/2020	07:33:48	00:00:59	GO-GOIANIA	VC1	62999298638	29% ICMS	0,86
27	11/08/2020	09:03:27	00:01:04	GO-GOIANIA	VC1	62999298638	29% ICMS	0,95

Continua na próxima página

Marcella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA... E

SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
28	11/08/2020	10:28:44	00:01:37	GO-GOIANIA	VC1	62999391715	29% ICMS	1,47
29	12/08/2020	09:18:56	00:00:13	GO-GOIANIA	VC1	62996673073	29% ICMS	0,43
30	13/08/2020	10:50:29	00:00:17	GO-GOIANIA	VC1	62999230106	29% ICMS	0,43
31	13/08/2020	15:26:27	00:00:27	GO-GOIANIA	VC1	62998192076	29% ICMS	0,43
32	14/08/2020	07:35:21	00:00:26	GO-GOIANIA	VC1	62996984615	29% ICMS	0,43
33	14/08/2020	07:36:18	00:00:22	GO-GOIANIA	VC1	62996092703	29% ICMS	0,43
34	17/08/2020	07:40:07	00:01:57	GO-GOIANIA	VC1	62996711798	29% ICMS	1,73
35	17/08/2020	07:47:51	00:00:34	GO-GOIANIA	VC1	62996092703	29% ICMS	0,51
36	17/08/2020	08:55:03	00:03:02	GO-GOIANIA	VC1	62996516920	29% ICMS	2,68
37	17/08/2020	10:11:03	00:00:22	GO-GOIANIA	VC1	62996673073	29% ICMS	0,43
38	17/08/2020	10:28:28	00:00:31	GO-GOIANIA	VC1	62996673073	29% ICMS	0,51
39	18/08/2020	15:21:10	00:01:23	GO-GOIANIA	VC1	62998192076	29% ICMS	1,21
40	20/08/2020	09:57:32	00:01:59	GO-GOIANIA	VC1	62996177756	29% ICMS	1,73
41	20/08/2020	13:47:33	00:00:18	GO-GOIANIA	VC1	62999361086	29% ICMS	0,43
42	20/08/2020	13:48:25	00:02:49	GO-GOIANIA	VC1	62998192076	29% ICMS	2,51
43	20/08/2020	15:16:37	00:01:51	GO-GOIANIA	VC1	62998192076	29% ICMS	1,64
44	20/08/2020	15:42:51	00:00:44	GO-GOIANIA	VC1	62999111602	29% ICMS	0,69
45	21/08/2020	08:28:34	00:00:26	GO-GOIANIA	VC1	62996092703	29% ICMS	0,43
46	21/08/2020	08:35:19	00:00:27	GO-GOIANIA	VC1	62996092703	29% ICMS	0,43
47	21/08/2020	12:41:54	00:01:37	GO-GOIANIA	VC1	62996486949	29% ICMS	1,47
48	24/08/2020	08:02:09	00:00:56	GO-GOIANIA	VC1	62996984615	29% ICMS	0,86
49	24/08/2020	09:44:57	00:00:15	GO-GOIANIA	VC1	62996673073	29% ICMS	0,43
50	24/08/2020	10:20:36	00:00:10	GO-GOIANIA	VC1	62996673073	29% ICMS	0,43
51	24/08/2020	15:33:23	00:00:38	GO-GOIANIA	VC1	62996344562	29% ICMS	0,60
52	25/08/2020	07:48:20	00:00:39	GO-GOIANIA	VC1	62996092703	29% ICMS	0,60
53	25/08/2020	09:59:06	00:02:13	GO-GOIANIA	VC1	62996135779	29% ICMS	1,99
Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL								38,63

CHAMADAS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
54	10/08/2020	14:09:03	00:04:25	RJ-RIO DE JANEIRO	VC3	21984733374	29% ICMS	5,24
Total CHAMADAS PARA MOVEL								5,24

Total Nota Fiscal OI 105,57

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES **NÚMERO DA NF:000.157.497 SÉRIE: B SUB-SÉRIE:**

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV PERNAMBUCO 00000 AN0
S ELIZIARIO DEP. VICE PREFEITA
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

Número do Cliente: 260536034000007 Período de: 26/07/2020 a 25/08/2020
Contrato Agrupador: 119.534.917-0 Telefone Agrupador: 62 3977 7179
Contrato Agrupado: 119.534.917-0 Telefone Agrupado: 62 3977 7179
CPF/CNPJ: 02.391.654/0001-19 Insc. Estadual: ISENTO
Data de emissão: 01/09/2020

TELEFÔNICA BRASIL S.A.
CNPJ 02.558.157/0022-97 Insc. Est. 10.354.205-1
AV. 85 C RUA 14 nº 720 QD. A 09 - 3º andar - Setor Leste CEP:74120-090 - Goiania - GO
Via: Única CFOP:05307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS
Base de Cálculo	0,99
Alíquota	29%
Valor	0,28

RESERVADO AO FISCO
0A5B.3D9F.9AD2.0265.8E0E.B6BE.D998.34BC

SERV TELEFONICA (DUVIDAS 103 14)

INTERURBANOS

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
55	05/08/2020	15:07:00	00:00:59	SP-SAO JOSE DO RIO PRETO		1732336700	29% ICMS	0,99
Total INTERURBANOS								0,99

Total Nota Fiscal TELEFÔNICA 0,99

Valor a pagar 106,56

Quando esta conta foi emitida, o débito total em atraso deste terminal era de R$ 170,57.
Caso o pagamento já tenha sido feito, favor desconsidere esta mensagem. Caso contrário ligue 0800 031 0800.
Lembramos que na falta do pagamento, os serviços serão suspensos.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

EXCEPCIONALMENTE NESTE MÊS, A SUA CONTA TELEFÔNICA PODERÁ SER PAGA SEM MULTA ATÉ O DIA 10 out 2020.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZE PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

OI INFORMA QUE A PARTIR DE JUL 2020 AS OFERTAS DE BANDA LARGA E OI LEITURA SERAO REAJUSTADOS MANTENDO OS DESCONTOS PROMOCIONAIS PREVISTOS EM REGULAMENTO MAIS INFORMACOES EM OICOMBRREAJUSTE

OI INFORMA A PARTIR SET20 AS OFERTAS DE FIXO PA 154 TERAO NOVOS VALORES REF REAJUSTE PLANOS DE SERVICO. SENDO MANTIDOS NO ENTANTO OS DESCONTOS PROMOCIONAIS NOS TERMOS DOS SEUS REGULAMENTOS. MAIS INFOS EM WWW.OI.COM.BR/REAJUSTE

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: www.oi.com.br
Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 OI, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergia, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevox, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom,47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA,71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge, 75 Vipway.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	30,90	0,00	0,69	3,19
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	**30,90**	**0,00**	**0,69**	**3,19**

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.19
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84630000001-1	06560016119-7
	53491720200-2	90110300000-5
Data do pagamento		15/10/2020
Valor em Dinheiro		106,56
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		106,56

DOCUMENTO: 101521
AUTENTICACAO SISBB: 6.30F.7FB.47F.D42.AFF

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO A GESTÃO E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.18
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84690000000-7	93480016119-2
	36549420200-2	80114100000-1
Data do pagamento		15/10/2020
Valor em Dinheiro		93,48
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		93,48

DOCUMENTO: 101514
AUTENTICACAO SISBB: 3.8E7.B97.497.ED0.4F5

Marciella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

7. ÁGUA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

8. ENERGIA ELÉTRICA

Marciella A. S. Silva
Superintendência Executiva
INSTITUTO ALCA E

9. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TERCEIROS

Marcielle A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

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	**0000006635**
Data e Hora de Emissão	**11/09/2020 08:08:20**
Código de Verificação	**8656**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	**HOTEL VEREDAS DO ARAGUAIA EIRELI**		
Nome Fantasia:	**HOTEL VEREDAS DO ARAGUAIA**		
CNPJ:	**17.444.474/0001-25**	Inscrição Municipal:	**2010130245**
Endereço:	**RUA 05, Nº: 695, CENTRO, CEP: 76.590-000**		
Município:	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**	Telefone:	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**		
CNPJ/CPF:	**27.949.878/0002-05**		
Endereço:	**AV PERNAMBUCO, NR: 219, QUADRA19**		**SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município:	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás**	Telefone:	
E-mail:	**controleinterno@institutoalcance.org.br**		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: DESPESA COM HOSPEDAGEM REFERENTE À DIRETORIA DO INSTITUTO ALCANCE
PERÍODO 06/09/2020 À 11/09/2020

Serviço / Item-Serviço

09.01.000 - HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTÉIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTÉIS, HOTÉIS RESIDÊNCIA, RESIDENCE-SERVICE, SUITE SERVICE, HOTELARIA MARÍTIMA, MOTÉIS, PENSÕES E CONGÊNERES; OCUPAÇÃO POR TEMPORADA COM FORNECIMENTO DE SERVIÇO (O VALOR DA ALIMENTAÇÃO E GORJETA, QUANDO INCLUÍDO NO PREÇO DA DIÁRIA, FICA SUJEITO AO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS).

CNAE / Atividade Município

5510801 / HOTEIS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	1.495,50	
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00	
(-) Retenções Federais	R$	0,00	
(-) Outras Retenções	R$	0,00	
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	41,72	
(=) Valor Líquido	R$	1.453,78	

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	1.495,50
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	1.495,50
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	1.495,50
(X) Alíquota	%	2,79
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	41,72

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
1.495,50	**0,00**	**1.495,50**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN.

NFSe instituída Lei N

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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0

Observação:

Marcella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
PODER EXECUTIVO

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota	0000006635
Data e Hora de Emissão	11/09/2020 08:08:20

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	**HOTEL VEREDAS DO ARAGUAIA EIRELI**		
Nome Fantasia:	**HOTEL VEREDAS DO ARAGUAIA**		
CNPJ:	**17.444.474/0001-25**	Inscrição Municipal:	**2010130245**
Endereço:	**RUA 05, Nº: 695, CENTRO, CEP: 76.590-000**		
Município:	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**	Telefone:	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
CNPJ/CPF:	**27.949.878/0002-05**
Endereço:	**AV PERNAMBUCO, NR: 219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município:	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás**
E-mail:	**controleinterno@institutoalcance.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: DESPESA COM HOSPEDAGEM REFERENTE À DIRETORIA DO INSTITUTO ALCANCE
PERÍODO 06/09/2020 À 11/09/2020

Serviço / Item-Serviço

09.01.000 - HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTÉIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTÉIS, HOTÉIS RESIDÊNCIA, RESIDENCE-SERVICE, SUITE SERVICE, HOTELARIA MARÍTIMA, MOTÉIS, PENSÕES E CONGÊNERES; OCUPAÇÃO POR TEMPORADA COM FORNECIMENTO DE SERVIÇO (O VALOR DA ALIMENTAÇÃO E GORJETA, QUANDO INCLUÍDO NO PREÇO DA DIÁRIA, FICA SUJEITO AO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS).

CNAE / Atividade Município

5510801 / 935 HOTEIS

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

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
1.495,50	**2,79**	**41,72**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o tomador do serviço INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R$ 41,72.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03085.080004 00000.140178 7 83950000149550

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE 27.949.878/0002-05
AV. PERNAMBUCO, 219, QD 19
SAO MIGUEL DO ARAGUA-GO-74590-000
Sacador/Avalista 17444474000125 HOTEL VEREDAS DO ARAGUAIA EIRELI

Nosso Número	Nº do documento	Data de Vencimento	Valor do documento	(=) Valor Pago
30850800000000140-4	6635	01/10/2020	1.453,78	

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
HOTEL VEREDAS DO ARAGUAIA EIRELI - ME 17.444.474/0001-25

Agência/Código do Beneficiário	Autenticação mecânica
757-9 / 16777-0	

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03085.080004 00000.140178 7 83950000149550

Local de Pagamento	Data de Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	01/10/2020

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
HOTEL VEREDAS DO ARAGUAIA EIRELI - ME 17.444.474/0001-25

Agência/Código do Beneficiário: 757-9 / 16777-0

Data do documento	Nº do documento	Espécie DOC	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
11/09/2020	6635	DS	N	14/09/2020	30850800000000140-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor	(=) Valor do documento
	17	R$	0		1.453,78

Informações de responsabilidade do beneficiário — Atenção: Segunda Via
JRS: Vl p/Dia Atraso - R$ 4,95 APOS 02.10.2020
MULTA DE 5,00 % A PARTIR DE 02/10/2020
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

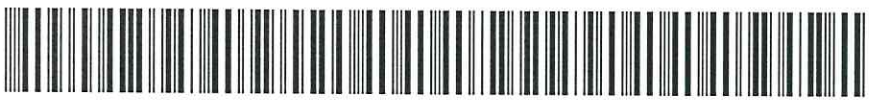
(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros/ Multa

(=) Valor cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE 27.949.878/0002-05
AV. PERNAMBUCO, 219, QD 19
SAO MIGUEL DO ARAGUA-GO-74590-000
Sacador/Avalista 17444474000125 HOTEL VEREDAS DO ARAGUAIA EIRELI

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Marcelia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

03/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:49:12
419804198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090308508000400000140178783950000149550
BENEFICIARIO:
HOTEL V ARAGUAIA EIRELI - ME
NOME FANTASIA:
HOTEL VEREDAS DO ARAGUAIA EIRELI -
CNPJ: 17.444.474/0001-25
BENEFICIARIO FINAL:
HOTEL VEREDAS DO ARAGUAIA EIRELI
CNPJ: 17.444.474/0001-25
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	100.102
NOSSO NUMERO	30850800000000140
CONVENIO	03085080
DATA DE VENCIMENTO	01/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	01/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.495,50
DESCONTO/ABATIMENTO	41,72
VALOR COBRADO	1.453,78

NR.AUTENTICACAO 6.D56.5E8.FE9.80C.B67

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.

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 66320/2012

Número da Nota **3320**
Data Emissão **09/06/2020**
Código Verificação **DYWK-TF2L**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**16.811.412/0001-41**
Nome/Razão Social	**LABORTRONICA SERVICOS E COMERCIO LTDA**
Endereço	R T29 N.976 QD.62 LT.18 CASA 03
Bairro	SET BUENO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74210050 Telefone (62) 39201013

Inscrição Municipal **3365867**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AVENIDA PERNAMBUCO N. 219 QUADRA19 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servico de aluguel de 1 (um) aparelho laboratorial analisador bioquimico A-15 Biosystems, disponibilizado no HospitalMunicipal Adailton do Amaral - HMAA, em Sao Miguel do Araguaia. Conforme contrato n 001/2020. Referente ao periodo29/05/20 a 28/06/20. Com fulcro no Contrato de Gestao n 159/2018.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Forma de pagamento:
BOLETO - VENCTO 15/06/2020

Atividade 773900200
Aluguel de equipamentos cientificos, medicos e hospitalares, sem operador

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	1.400,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	1.400,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	1.400,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	1.400,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	1.400,00
(x) Alíquota	%	2,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 1.400,00	R$ 0,00	**R$ 1.400,00**

Informações Importantes:

Usuário: 1

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Instruções

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.
   Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
3. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02859.193001 00009.059171 5 82870000140000**

Beneficiário			Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
LABORTRONICA SERVICOS E COMERCIO LTDA R T 29 ESQ.COM AV. T-08 , 976 QUADRA 62 LOTE 18 CASA 03 - CEP: 74215-050 - SETOR BUENO - Goiania - GO			3656-0 / 00160187-3	R$		28591930000009059
Número do documento	**Contrato**	**CPF/CEI/CNPJ**	**Vencimento**			**Valor documento**
L A-15 2/2	19629649	16.811.412/0001-41	15/06/2020			1.400,00
(-) Desconto / Abatimento		(+) Juros / Multa				(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - 27.949.878/0002-05 - AVENIDA PERNAMBUCO, 219 QUADRA19 SALA DA DIRETORIA - ELIZIARIO - São Miguel do Araguaia - GO - CEP: 76590-000

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02859.193001 00009.059171 5 82870000140000**

Local de pagamento						Vencimento
Pagável em qualquer banco						15/06/2020
Beneficiário						**Agência/Código do Beneficiário**
LABORTRONICA SERVICOS E COMERCIO LTDA - 16.811.412/0001-41						3656-0 / 00160187-3
Data do documento	**No. documento**		**Espécie doc.**	**Aceite**	**Data process.**	**Nosso número**
09/06/2020	L A-15 2/2		DM	N	09/06/2020	28591930000009059
Uso do banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**		**x Valor**	**(=) Valor documento**
	17	R$				1.400,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

LABORTRONICA SERVICOS E COMERCIO LTDA
R T 29 ESQ.COM AV. T-08 , 976 QUADRA 62 LOTE 18 CASA 03 - CEP: 74215-050 - SETOR BUENO - Goiania - GO
Nota Fiscal ALUGUEL A-15, Parcela 002/002.
- Após o vencimento cobrar multa de 3% e juros de 3% ao mês.
- Em caso de dúvidas entre em contato conosco: financeiro@labortronica.com.br
- Protesto após 45 dias corridos.

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - 27.949.878/0002-05
AVENIDA PERNAMBUCO, 219 QUADRA19 SALA DA DIRETORIA - ELIZIARIO
São Miguel do Araguaia - GO - CEP: 76590-000

Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

05/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:30:08
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2020
NR. DOCUMENTO	553.656.000.160.187
VALOR TOTAL	1.400,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORTRONICA - SERVICOS E
AGENCIA: 3656-0 CONTA: 160.187-3

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	D.231.270.D86.13F.628

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 12840/2014

Número da Nota **200**
Data Emissão **23/09/2020**
Código Verificação **32TA-SQR3**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**19.644.728/0001-84** Inscrição Municipal **3682757**
Nome/Razão Social	**LOCMEDIKAL LOCACOES E SERVICOS EIRELI ME**
Endereço	R RC1 N.65 QD.05 LT.14 Q 05;L 14
Bairro	RES CANADA
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74370625 Telefone (62) 35583439

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AVENIDA PERNAMBUCO N. 219 QUADRA19 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servico de aluguel de 1 (um) aparelho laboratorial analisador de hematologico Micros 60 Periodo, disponibilizado no Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA, em Sao Miguel do Araguaia. Conforme contrato n HMAA001/2020. Referente ao periodo 15/08/20 a 14/09/20. Com fulcro no Contrato de Gestao n 159/2018.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Forma de pagamento:
BOLETO - VENCTO 25/09/2020

Atividade 773900200
Aluguel de equipamentos cientificos, medicos e hospitalares, sem operador

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	700,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	700,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	GOIÂNIA-GO

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	700,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	700,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	700,00
(x) Alíquota	%	2,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 700,00	R$ 0,00	**R$ 700,00**

Informações Importantes: Usuário: 1

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

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

05/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:30:07
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2020
NR. DOCUMENTO	553.656.000.260.494
VALOR TOTAL	700,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LOCMEDIKAL LOCACOES
AGENCIA: 3656-0 CONTA: 260.494-9

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	E.A79.960.95F.210.C28

Marcielli A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 63053/2015

Número da Nota	**1882**
Data Emissão	**02/07/2020**
Código Verificação	**NQ22-8EFB**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**23.129.279/0001-03** — Inscrição Municipal **4082850**
Nome/Razão Social	**ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDE LTDA**
Endereço	R T30 N.2035 QD.83 LT.24
Bairro	SET BUENO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74210060 Telefone (62) 30951094

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 QD 19, SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS ESPECIALIZADO DE ENGENHARIA CLINICA NO AMBITO DO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON AMARAL CONTRATO 022/2019 HMAA/IAGS.- REFERENTE JUNHO/2020. CONTRATO DE GESTAO 159/18 SMA.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCARIO
BANCO: ITAU
AGENCIA: 9338
CONTA CORRENTE: 23993-3

Atividade 331210300
Manutencao e reparacao de aparelhos eletromedicos e eletroterapeuticos e equipamentos de irradiacao

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 130,00	R$ 600,00	R$ 0,00	R$ 300,00	R$ 200,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	20.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	1.230,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	18.770,00

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**

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.12
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9338-6 - GOIANIA/REPUBLICA
CONTA: 23.993-3

FAVORECIDO: ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDE
CPF/CNPJ: 23.129.279/0001-03
VALOR: R$ 18.770,00
DEBITO EM: 05/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100502
AUTENTICACAO SISBB: 6.EEF.650.10B.619.D7E

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO A GESTÃO E

PREFEITURA MUNICIPAL DE URUAÇU
Secretaria de Finanças
Rua Dona Cândida esq/com Av. Goiás, Centro, Uruaçu - GO
Fone: (62) 3357-4100
Email: financas@uruacu.go.gov.br

NÚMERO NOTA / SÉRIE	**00032 / ELETRÔNICA**
AIDF	**20110981**
DATA E HORA EMISSÃO	**31/12/2019 10:06:31**
CÓDIGO VERIFICAÇÃO	**35FC-83EC**

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fant.:	********		
CPF/CNPJ:	**24.930.758/0001-97**		Insc. Mun.: **993052396**
Razão Social:	**DOUGLAS HENRIQUE DE CARVALHO - SOCIEDADE INDIVIDUA**		Fone:
Endereço:	**RUA ESPIRITO SANTO Qd. 26 Lt. 02**		**Nº 19**
Bairro:	**SÃO VICENTE**	**URUAÇU - GO**	CEP: **76.400-000**
Classificação:	**Sociedade de profissionais (autonomos)**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**27.949.878/0002-05**	CEI:	Insc. Mun.:
Nome/Razão Social:	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**		Insc. Est.:
Endereço:	**AV PERNAMBUCO - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA**		**Nº 219**
Bairro:	**ELIZIARIO**		
Municipio:	**SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**		CEP: **76.590-000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS DE ASSESSORIA E CONSULTORIA JURÍDICA, NA ÁREA ADMINISTRATIVA, TRABALHISTA E CONTENCIOSA, REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO N. 159/2018 (CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2018, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 08376/2018), INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 002/2018.

CONTRATO Nº 022/2018, FIRMADO EM 20/09/2018.

PARCELA: 02/12 DO 1º ADITIVO, FIRMADO EM 19/09/2019.

PERÍODO: 01/11/19 A 30/11/19

Valor Total dos Serviços **R$ 9.500,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

BANCO SICOOB- 756
AGENCIA: 3332 CONTA CORRENTE: 2578-0

SERVIÇO PRESTADO

17.14 - Advocacia.

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

DEMONSTRATIVO

+ Valor do Serviço	R$	9.500,00
- Desconto	R$	0,00
- Retençoes Federais	R$	
- ISSQN Retido	R$	0,00
= Valor Liquido	R$	9.500,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
URUACU - GO	**URUACU - GO**

CÁLCULO DO IMPOSTO

+ Valor do Serviço	R$	9.500,00
- Desconto	R$	0,00
- Dedução	R$	0,00
= Base de Cálculo	R$	9.500,00
x Alíquota	%	3,00
= ISSQN Devido	R$	285,00
= VALOR DA NOTA	**R$**	**9.500,00**

Informações Importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada no endereço: http://www.uruacu.go.gov.br/

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.12
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3332-4 - SICOOB EMPRECRED
CONTA: 2.578-0

FAVORECIDO: DOUGLAS HENRIQUE DE CARVALHO - SOCI
CPF/CNPJ: 24.930.758/0001-97
VALOR: R$ 9.500,00
DEBITO EM: 05/10/2020

==========

DOCUMENTO: 100503
AUTENTICACAO SISBB: 4.23A.C5A.2FB.083.58F

Marciella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO A GESTÃO E

Localiza Hertz

LOCALIZA RENT A CAR S/A
AGENCIA AEROPORTO CONFINS
ROD. LMG 800, KM 3 - GOIABEIRAS
33400-000 - CONFINS - MG
CNPJ - 16.670.085/0092-92

ASSISTÊNCIA A CLIENTES
TEL 0800 979 2020
assistenciaaclientes@localiza.com

FATURA / DUPLICATA

Nº: AABHZ - 663516

CLIENTE: INS ALCANCE GESTAO EM SAUDE
ENDEREÇO: AV PERNAMBUCO, 219 Q.19 - ELIZIARIO
CEP/CID/UF: 76590-000 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
CNPJ: 27.949.878/0002-05

CÓDIGO: 12008896
INSC. ESTADUAL: ISENTO

DATA DE EMISSÃO: 12/09/2020

DESCRIÇÃO	VALOR
ALUGUEL CONFORME CONTRATO **BHZA598725**	R$ 817,46
VALOR DO SEGURO	R$ 570,00

VENCIMENTO	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	VALOR TOTAL
27/09/2020	A PRAZO	R$ 1.387,46

OBSERVAÇÕES

Não contribuinte de ISS s/locação cfe. LC n. 116/03

Sacador: Aceite:

Vencimento	Recibo do Sacado
27/09/2020	

Sacado	Cedente	Autenticação Mecânica
INS ALCANCE GESTAO EM SAUDE	LOCALIZA RENT A CAR S/A	

Agência/Código Cedente	Nosso Número	Número do Documento	Valor do Documento
2011/0051844-1	9/0020/7932984/9	AABHZ663516	1.387,46

Bradesco | 237-2 | 23792.01102 90020.793296 84005.184407 9 83910000138746

Local de Pagamento					Vencimento
002011 RUA DA BAHIA BELO HORIZONTE					27/09/2020
Cedente					Agência/Código Cedente
LOCALIZA RENT A CAR S/A					2011/0051844-1
Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
12/09/2020	AABHZ663516	DM	N	14/09/2020	9/0020/7932984/9
Subcentro	Carteira / Espécie de Moeda / Quantidade / Valor				1 (=) Valor do Documento
	9	R$			1.387,46
Instruções	Cod. Cip	Bonif. p/ dia de Ant. pgto	Valor de Desconto	Até	Com. Perm. p/ Dia / 2 (-) Abatimento
	263				2,54

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA OU CORRESPONDENTE BANCÁRIO.

O TITULO ESTARÁ SUJEITO A PROTESTO APÓS SEU VENCIMENTO.

3 (-) Desconto

4 (+) Multa / Outros Recebimentos

5 (+) Juros

6 (=) Valor Cobrado

Marcio A. S. Silva
Superintendente
INSTITUTO ALCANCE

Sacado
INS ALCANCE GESTAO EM SAUDE
AV PERNAMBUCO 219 Q.19 ELIZIARIO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO

27.949.878/0002-05

Sacador/Avalista

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

9.

03/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:49:13
419804198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792011029002079329684005184407983910000138746
BENEFICIARIO:
LOCALIZA RENT A CAR
NOME FANTASIA:
LOCALIZA RENT A CAR
CNPJ: 16.670.085/0001-55
PAGADOR:
INS ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	100.703
DATA DE VENCIMENTO	27/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	07/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.387,46
JUROS/MULTA	25,40
VALOR COBRADO	1.412,86

NR.AUTENTICACAO 1.641.95A.56A.E3C.AE2

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO A GESTAO E

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 70114/2014

Número da Nota	**1005**
Data Emissão	**21/08/2020**
Código Verificação	**P64Q-DJYV**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**21.179.282/0001-06** — Inscrição Municipal **3870200**
Nome/Razão Social	**SSTGO SEGURANCA E SAUDE DO TRABALHO DE GOIANIA LTDA - ME**
Endereço	R 18 N.172 QD.33 LT.26 SL02 ED.CLINICA
Bairro	SET CENTRAL
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74030040 Telefone (62) 41012614

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AVENIDA PERNAMBUCO N. 219 QD 19 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A ELABORACAO DO PPRA E PCMSO 2020 (RENOVACAO).

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO
VENCIMENTO 31/09/2020

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$	700,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	700,00

Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R$	700,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	700,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	700,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 700,00	R$ 0,00	**R$ 700,00**

Informações Importantes: Usuário: 1

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

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SSTGO - SEGURANÇA E SAÚDE DO TRABALHO DE GOIÂNIA LTDA-ME

21.179.282/0001-06

http://www.sstgo.com.br

financeiro.sstgo@gmail.com

(62) 4101-2614

R 18, 172, QUADRA33 LOTE 26 SALA 02 EDIF CLINICA ORTOMEDICA, SETOR

CEP: 74030040

Goiânia - GO

RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL	001-9	00190.00009 02759.288000 09557.030179 1 83940000070000

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SSTGO - SEGURANÇA E SAÚDE DO TRABALHO DE GOIÂ	3539-4 / 107512-8	REAL		27592880009557030

Número do documento	CPF / CNPJ	Data de Vencimento	Valor Documento
36148428	21.179.282/0001-06	30/09/2020	R$ 700,00

(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado

Pagador

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAÚDE, CNPJ: 27.949.878/0002-05

Instruções	Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

BANCO DO BRASIL	001-9	00190.00009 02759.288000 09557.030179 1 83940000070000

Local de pagamento

Pagável em qualquer banco ou casa lotérica

Vencimento: 30/09/2020

Beneficiário

SSTGO - SEGURANÇA E SAÚDE DO TRABALHO DE GOIÂNIA LTDA-ME

Agência / Código do Beneficiário: 3539-4 / 107512-8

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
21/08/2020	36148428	DM	N	21/08/2020

Nosso Número: 27592880009557030

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	REAL		

Valor Documento: R$ 700,00

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)

Nao receber com cheque.

Após o vencimento aplicar multa de R$ 35,00 e juros de 1,00% ao mês.

Será enviado para protesto em 3 dias após o vencimento.

REFERENTE A ELABORAÇÃO E RENVAÇÃO DO PPRA E PCMSO 2020 (HOSPITAL DE SAO MIGUEL D O ARAGUAIA)

NEGATIVAÇÃO EXPRESSA SPC/SERASA

Fatura disponível em: asaas.com/i/596731575204

Cobrança intermediada por ASAAS GESTÃO FINANCEIRA - CNPJ 19.540.550/0001-21.

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAÚDE, CNPJ: 27.949.878/0002-05

ELIZIARIO - São Miguel do Araguaia / GO

AV PERNAMBUCO, nº: 219 / QD. 19 SALA DA DIRETORIA - CEP: 76590000

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

03/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:49:16
419804198 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090275928800010933608175184030000070000
BENEFICIARIO:
ASAAS GESTAO FINANCEIRA S.A.
NOME FANTASIA:
ASAAS GESTAO FINANCEIRA S.A.
CNPJ: 19.540.550/0001-21
BENEFICIARIO FINAL:
SSTGO - SEGURANCA E SAUDE DO TRABAL
CNPJ: 21.179.282/0001-06
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	100.948
NOSSO NUMERO	27592880010933608
CONVENIO	02759288
DATA DE VENCIMENTO	09/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	700,00
VALOR COBRADO	700,00

NR.AUTENTICACAO 7.E76.DD1.170.B33.805

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 140392/2010

Número da Nota **191**
Data Emissão **06/04/2020**
Código Verificação **6J89-KKHM**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**12.294.819/0001-98**
Nome/Razão Social	**MJS GONCALVES CONTABILIDADE EMPRESARIAL**
Endereço	R B4 N.S/N QD.3 LOTE LT.7 CASA Q 3 L 7 CA 2
Bairro	SET BUENO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74210103 Telefone (62) 39425940

Inscrição Municipal **2865734**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE FILIAL SMA**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS DE CONTABILIDADE NA FILIAL EM SAO MIGUEL DO ARAGUAIA, REFERENTE MES 03-2020 CONFORME CONTRATO 011-2018.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 692060100
Atividades de contabilidade

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	5.800,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	5.800,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	5.800,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	5.800,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	5.800,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 5.800,00	R$ 0,00	**R$ 5.800,00**

Informações Importantes:

Usuário: 1

- Valor do imposto a ser calculado com base no nº de sócios/profissionais. Não sujeito a retenção de ISS.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

9)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.17
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0996-2 - REPUBLICA DO LIBANO
CONTA: 3.874-2

FAVORECIDO: MJS GONCALVES CONTABILIDADE EMPRESA
CPF/CNPJ: 12.294.819/0001-98
VALOR: R$ 5.800,00
DEBITO EM: 13/10/2020
==========
DOCUMENTO: 101301
AUTENTICACAO SISBB: 8.2EA.991.21D.27D.C40

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 98922/2018

Número da Nota **37**
Data Emissão **19/10/2020**
Código Verificação **YG9Z-1538**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**31.783.739/0001-40**
Nome/Razão Social	**PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANOS LTDA**
Endereço	R 137 N.556 QD.50 LT.01 EDIF. ALVORADA
Bairro	SET MARISTA
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74170120 Telefone (62) 39425940

Inscrição Municipal **4693086**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 ENTRE RUA 04 E 05
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS DE TREINAMENTO, RECICLAGEM E FORMACAO CONTINUADA DO QUADRO DE PESSOAL E RECURSOS HUMANO(RH) DO HMAA - HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL.
ATIVIDADE DE DESENVOLVIMENTO A ESTRUTURA FUNCIONAL DO HMAA REF AO MES OUTUBRO/2020, CONFORMECONTRATO N 013/2018

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 859960400
Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	27.900,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	27.900,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	27.900,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	27.900,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	27.900,00
(x) Alíquota	%	3,32
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 27.900,00	R$ 0,00	**R$ 27.900,00**

Informações Importantes:

Usuário: 1

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

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.20
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0967-9 - FLAMBOYANT CAP GO
CONTA: 13.001.213-7

FAVORECIDO: PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANOS
CPF/CNPJ: 31.783.739/0001-40
VALOR: R$ 27.900,00
DEBITO EM: 19/10/2020

==========

DOCUMENTO: 101902
AUTENTICACAO SISBB: C.829.7CC.1EA.B7C.2D6

Marciela A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 98892/2018

Número da Nota **31**
Data Emissão **23/10/2020**
Código Verificação **7IUJ-7K9G**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**31.805.128/0001-56**
Inscrição Municipal	**4693094**
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

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 ENTRE RUA 04 E 05
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS DE ASSESSORIA E APOIO ADMINISTRATIVO, PRESTADOS NO HMAA - HOSPITAL MUNICIPAL ADAITON DO AMARAL, REF MES JUNHO/2020, CONFORME CONTRATO N 12/2018
INFORMACOES ADICIONAIS

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	%	3,65
(=) 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: 2

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

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.21
4198X04198 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6580-3 - GOIANIA/AV.T-10
CONTA: 16.484-3

FAVORECIDO: ADM SERVICOS E CONSULTORIA LTDA
CPF/CNPJ: 31.805.128/0001-56
VALOR: R$ 49.600,00
DEBITO EM: 23/10/2020
==========
DOCUMENTO: 102301
AUTENTICACAO SISBB: 4.970.DA6.2B9.713.23C

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO A GESTÃO E

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 116777/2018

Número da Nota **27**
Data Emissão **19/10/2020**
Código Verificação **6WS8-BKBK**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**24.964.395/0001-00**
Inscrição Municipal	**4723211**
Nome/Razão Social	**ALLEN DANIEL SOUZA HOLANDA 03924812195**
Endereço	R 410 N.0 QD.36 LT.8 14 APT 1206 ;BL A;
Bairro	SET NEGRAO DE LIMA
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74650420 Telefone (62) 98109587

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 QUADRA19 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestacao de servico de Marketing Digital para o Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA., firmado com fulcro no Codigo Institucional de Compras, Contratacao de Obras, Servicos e Alienacoes do Instituto Alcance atraves do Contrato n . 015/2019, por ocasiao do Contrato de Gestao n . 159/2018 firmado entre o Instituto Alcance e o Municipio de Sao Miguel do Araguaia. Ref 04/2020

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 731900300
Marketing direto

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	4.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	4.000,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	4.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	4.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	4.000,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 4.000,00	R$ 0,00	**R$ 4.000,00**

Informações Importantes:

Usuário: 1

- Prestador Microempreendedor Individual - SIMEI.
- Prestador não sujeito a Retenção de ISS pelo Tomador, na forma do Artigo 7° do Ato Normativo 004/2009 - GAB.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

9.0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.22
4198X04198 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3348-0 - GOIANIA-ANHANGUERA
CONTA: 13.009.510-1

FAVORECIDO: ALLEN DANIEL SOUZA HOLANDA 03924812
CPF/CNPJ: 24.964.395/0001-00
VALOR: R$ 4.000,00
DEBITO EM: 27/10/2020
==========
DOCUMENTO: 102701
AUTENTICACAO SISBB: 7.0C8.DE1.2FB.26C.311

Mariana S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO A GESTÃO SAÚDE

Localiza Hertz

LOCALIZA RENT A CAR S/A
AGENCIA CENTRO GOIANIA
AV T 63, 965 - SETOR BUENO
74230-105 - GOIANIA - GO
CNPJ - 16.670.085/0176-35

ASSISTÊNCIA A CLIENTES
TEL 0800 979 2020
assistenciaaclientes@localiza.com

FATURA / DUPLICATA

Nº: ACGYN - 407050

CLIENTE: INS ALCANCE GESTAO EM SAUDE
ENDEREÇO: AV PERNAMBUCO, 219 Q.19 - ELIZIARIO
CEP/CID/UF: 76590-000 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
CNPJ: 27.949.878/0002-05

CÓDIGO: 12008896
INSC. ESTADUAL: ISENTO

DATA DE EMISSÃO: 06/10/2020

DESCRIÇÃO	VALOR
ALUGUEL CONFORME CONTRATO **GYNF188028013**	R$ 2.059,99

VENCIMENTO	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	VALOR TOTAL
21/10/2020	A PRAZO	R$ 2.059,99

OBSERVAÇÕES

Não contribuinte de ISS s/locação cfe. LC n. 116/03

Sacador: Aceite:

Vencimento	Recibo do Sacado
21/10/2020	

Sacado	Cedente	Autenticação Mecânica
INS ALCANCE GESTAO EM SAUDE	LOCALIZA RENT A CAR S/A	

Agência/Código Cedente	Nosso Número	Número do Documento	Valor do Documento
2011/0051844-1	9/0020/8081829/2	ACGYN407050	2.059,99

Bradesco | 237-2 | 23792.01102 90020.808185 29005.184402 9 84150000205999

Local de Pagamento					Vencimento
002011 RUA DA BAHIA BELO HORIZONTE					21/10/2020
Cedente					**Agência/Código Cedente**
LOCALIZA RENT A CAR S/A					2011/0051844-1
Data do Documento	**No do Documento**	**Espécie Doc.**	**Aceite**	**Data do Processamento**	**Nosso Número**
06/10/2020	ACGYN407050	DM	N	06/10/2020	9/0020/8081829/2
Subcentro	**Carteira**	**Espécie de Moeda**	**Quantidade**	**Valor**	**1 (=) Valor do Documento**
	9	R$			2.059,99
Instruções	**Cod. Cip**	**Bonif. p/ dia de Ant. pgto**	**Valor de Desconto**	**Até** / **Com. Perm. p/ Dia**	**2 (-) Abatimento**
	263			3,78	
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA OU CORRESPONDENTE BANCÁRIO.					3 (-) Desconto
O TITULO ESTARÁ SUJEITO A PROTESTO APÓS SEU VENCIMENTO.					4 (+) Multa / Outros Recebimentos
					5 (+) Juros
					6 (=) Valor Cobrado

Sacado
INS ALCANCE GESTAO EM SAUDE
AV PERNAMBUCO 219 Q.19 ELIZIARIO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
27.949.878/0002-05

Sacador/Avalista

Marcelo A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

90

03/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:49:22
419804198 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792011029002080818529005184402984150000205999
BENEFICIARIO:
LOCALIZA RENT A CAR
NOME FANTASIA:
LOCALIZA RENT A CAR
CNPJ: 16.670.085/0001-55
BENEFICIARIO FINAL:
LOCALIZA RENT A CAR
CNPJ: 16.670.085/0001-55
PAGADOR:
INS ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	102.804
DATA DE VENCIMENTO	21/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.059,99
JUROS/MULTA	26,46
VALOR COBRADO	2.086,45

NR.AUTENTICACAO C.A32.ACD.5AF.BC2.059

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Marcilia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

10. INFORMÁTICA

Marciana A. S. Silva
Superintendente de Planejamento Administrativa
INSTITUTO ALCA... E

HIGHTECH informática

HIGHTECH INFORMATICA INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI
AVENIDA T 9, 2005
JARDIM AMERICA - GOIANIA - GO
74255-220 FONE: 62 3414-4800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]

Nº 000179679
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

52201000481679000188550010001796791199025091

CHAVE DE ACESSO
5220 1000 4816 7900 0188 5500 1000 1796 7911 9902 5091

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
VENDA DE MERCADORIA	152203480764322

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104500301		00.481.679/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	09/10/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO, 219 - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA		ELIZIARIO	76590-000	09/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	62 3911-9312	GO		10:13

FATURAS/ DUPLICATAS

1/1 11/10/20 130,90				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
53,90	9,16	0,00	0,00	130,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	130,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	[0]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME		1		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0726	PLACA DE REDE TP-LINK TG-3468 PCI-E 10/100/1000 MBPS PERFIL BAIXO *BASE DE CALCULO REDUZIDA COM BASE NO ARTIGO 8 INCISO XIII DO ANEXO IX DO R/GO-DEC. 4852/97*	85176259	220	5102	UN	1	130,90000000	130,90	53,90	9,16		17,00	

Marciele A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA REFERENTE AO PEDIDO 67303-1 VENDEDOR LORRAN PAES LEME	

RECEBEMOS DE HIGHTECH INFORMATICA INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000179679 SÉRIE: 001

10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.15
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3333-2 - SICOOB SECOVICRED
CONTA: 154.094-7

FAVORECIDO: HIGH-TECH INFORMATICA INDUSTRIA E C
CPF/CNPJ: 00.481.679/0001-88
VALOR: R$ 130,90
DEBITO EM: 09/10/2020
==========
DOCUMENTO: 100941
AUTENTICACAO SISBB: C.1CB.8C7.01A.785.4E8

Marciela A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO A GESTÃO SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00007719**
Data e Hora de Emissão	**06/03/2020 11:51:22**
Código de Verificação	**040ee266**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA S.A.**
CPF/CNPJ: **09.379.577/0001-20** Inscrição Municipal: **00161126-7**
Endereço: **TRAVESSA ALVARES DE AZEVEDO, Nº000109 - BAIRRO CAMBUI - CEP:13025-030**
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(19) 32347152**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ: **27.949.878/0002-05** Inscrição Municipal: **00000000-0**
Endereço: **RUA PERNAMBUCO, Nº219 - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA - BAIRRO SETOR CENTRAL - CEP:76590-000 CÓDIGO CARTOGRÁFICO: QUARTEIRÃO: QUADRA: LOTE:**
Município: **SAO MIGUEL DO ARAGUAIA** UF: **GO** E-mail: **sup.adm@institutoalcance.org.br** Telefone: **()**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: MENSALIDADE DA UTILIZAÇÃO DA PLATAFORMA DE COMPRAS
VENCIMENTO 30/03/2020

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	**MENSALIDADE DA UTILIZAÇÃO DA PLATAFORMA DE COMPRAS** **Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6209-1/00-01 - Suporte tecnico, manutencao e outros servicos em tecnologia da informacao.**	1	1.000,00	1.000,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 6,50	**R$ 30,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15,00**	**R$ 10,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.000,00

Deduções do ISSQN:	Base de Cálculo do ISSQN:	Alíquota do ISSQN:	ISSQN Devido:
R$ 0,00	**R$ 1.000,00**	**2,00%**	**R$ 20,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2020
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 13/04/2020
CNAE: 6209-1/00-01
Descrição da Atividade: SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO
Serviço: 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.
Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP
Tributação: TRIBUTÁVEL

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

10

03/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:49:17
419804198 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070300472293484542750009384080000101921
BENEFICIARIO:
APOIO COTACOES SIST DE INF
NOME FANTASIA:
APOIO COTACOES SIST DE INF
CNPJ: 09.379.577/0001-20
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO 101.401
DATA DE VENCIMENTO 14/10/2020
DATA DO PAGAMENTO 14/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO 1.019,21
VALOR COBRADO 1.019,21
==========
NR.AUTENTICACAO A.7F6.49D.6C9.3CA.B9D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Marcilia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00007594**
Data e Hora de Emissão	**06/02/2020 09:14:29**
Código de Verificação	**f1852098**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA S.A.**
CPF/CNPJ: **09.379.577/0001-20** Inscrição Municipal: **00161126-7**
Endereço: **TRAVESSA ALVARES DE AZEVEDO, Nº000109 - BAIRRO CAMBUI - CEP:13025-030**
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(19) 32347152**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ: **27.949.878/0002-05** Inscrição Municipal: **00000000-0**
Endereço: **RUA PERNAMBUCO, Nº219 - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA - BAIRRO SETOR CENTRAL - CEP:76590-000 CÓDIGO CARTOGRÁFICO: QUARTEIRÃO: QUADRA: LOTE:**
Município: **SAO MIGUEL DO ARAGUAIA** UF: **GO** E-mail: **sup.adm@institutoalcance.org.br** Telefone: **()**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: MENSALIDADE DA UTILIZAÇÃO DA PLATAFORMA DE COMPRAS
VENCIMENTO 29/02/2020

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	**MENSALIDADE DA UTILIZAÇÃO DA PLATAFORMA DE COMPRAS** **Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6209-1/00-01 - Suporte tecnico, manutencao e outros servicos em tecnologia da informacao.**	1	1.000,00	1.000,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 6,50	**R$ 30,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15,00**	**R$ 10,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.000,00

Deduções do ISSQN:	Base de Cálculo do ISSQN:	Alíquota do ISSQN:	ISSQN Devido:
R$ 0,00	**R$ 1.000,00**	**2,00%**	**R$ 20,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2020
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 10/03/2020
CNAE: 6209-1/00-01
Descrição da Atividade: SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO
Serviço: 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.
Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP
Tributação: TRIBUTÁVEL

Marciella A. C. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

10

03/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:49:17
419804198 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070300480293484542750009684080000102860
BENEFICIARIO:
APOIO COTACOES SIST DE INF
NOME FANTASIA:
APOIO COTACOES SIST DE INF
CNPJ: 09.379.577/0001-20
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	101.402
DATA DE VENCIMENTO	14/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	14/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.028,60
VALOR COBRADO	1.028,60

NR.AUTENTICACAO 9.B5C.829.853.FEC.C6F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 130583/2010

Número da Nota **12925**
Data Emissão **07/10/2020**
Código Verificação **IB75-I11C**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**10.912.324/0001-50** Inscrição Municipal **2654822**
Nome/Razão Social	**ATILA BARU SISTEMAS LTDA**
Endereço	AV NAPOLI N.500 QD.QC-01 LT.AREA SL 910 PLAZA D
Bairro	RES ELDORADO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74367640 Telefone (62) 30890461

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV.PERNAMBUCO QD 19 N 219 N. 0
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutencao de Sistemas referente ao vencimento 15/10/2020., PCLAB ONLINE - (Ate 1000 Atendimentos) - Valor: 198,00, Rateio Servidor Semi Dedicado - Valor: 0,00, ,

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 620910000
Suporte tecnico, manutencao e outros servicos em tecnologia da informacao

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	198,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	198,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	198,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	198,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	198,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 198,00	R$ 0,00	**R$ 198,00**

Informações Importantes:

Usuário: W

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 13422.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digit vel: 23792.34400 90000.033325 15004.433304 1 84090000019800
Valor: R$ 198,00

Recibo do Pagador

ATILA BARU SISTEMAS LTDA
10.912.324/0001-50
Av. Milão, Sl. 910, Plaza D'oro Office, Res. Eldorado. CEP: 74-367-640
Goiânia-GO

Bradesco | 237-2 | **23792.34400 90000.033325 15004.433304 1 84090000019800**

Beneficiário		Agência/Cód.Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
ATILA BARU SISTEMAS LTDA CNPJ: 10.912.324/0001-50		2344-0 / 0044333-6	R$		09/00000333215-5
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
333215	10.912.324/0001-50	15/10/2020			198,00
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | **23792.34400 90000.033325 15004.433304 1 84090000019800**

Local de pagamento					Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					15/10/2020
Beneficiário					Agência/C digo Beneficiário
ATILA BARU SISTEMAS LTDA CNPJ: 10.912.324/0001-50					2344-0 / 0044333-6
Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
02/10/2020	333215	DM	N	02/10/2020	09/00000333215-5
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	09	R$			198,00

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

- Sr. Caixa, cobrar multa de 2% após o vencimento
- Sr. Caixa, cobrar juros de 2% ao mês após o vencimento
- Receber até 10 dias após o vencimento
- Em caso de dúvidas entre em contato conosco: financeiro@absistemas.com.br

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

Pagador
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
AV.PERNAMBUCO QD 19 N 219
Sao Miguel do Araguaia-GO CEP: 76590000

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Marciela A. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

10

03/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:49:17
419804198 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792344009000003332515004433304184090000019800

BENEFICIARIO:
A B SISTEMAS
NOME FANTASIA:
A B SISTEMAS
CNPJ: 10.912.324/0001-50
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	101.502
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	15/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	198,00
VALOR COBRADO	198,00

NR.AUTENTICACAO 7.4E4.36F.1C1.156.1C2

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE HORUS TELECOMUNICACOES LTDA-2 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 128.213
SÉRIE 211

HORUS TELECOMUNICACOES LTDA

AVENIDA T 2 - DE 1200 AO FIM - LADO PAR NO 1433 LO
SETOR BUENO, GOIANIA - GO
74215-005
(62) 3265-0800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 128.213
Série 211
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 1002 6770 4500 0201 5521 1000 1282 1319 7424 3013

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 - VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO		152203524675197 26/10/2020 16:17:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST**	**CNPJ**
103250590		02.677.045/0002-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				**CPF/CNPJ**	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS				**27.949.878/0002-05**	26/10/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA QUADRA19 SALA DA DIRETORIA Nº 219		CENTRO (TATAIRA)		76590-000	
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO	(62) 3911-9312	ISENTO	

FATURA/DUPLICATAS

178275/1-1 02/11/2020 R$ 2.272,68			

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
1.955,66	332,45	0,00	0,00	2.272,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DOS TRIBUTOS	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.272,68**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	MODALIDADE DO FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,455	0,455

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
21306	DVR MULTI-HD 8CH 1080P LITE MHDX 1108	85219010	700	5102	UN	1,0000	647,90	647,90	647,90	110,14	0,00	17,00	0,00
21872	CAMERA BULLET 1MP IR 20M 3.6MM 1/2.7 VHD 1120 B G5	85258019	000	5102	UN	5,0000	135,73	678,65	678,65	115,37	0,00	17,00	0,00
21308	CABO COAXIAL 4MM C/ALIM DUPLA BLIND HIBRIDO RL100M	85442000	000	5102	RL	3,0000	101,40	304,20	304,20	51,71	0,00	17,00	0,00
13997	FONTE 12V 10A ESTABILIZADA PERFURADA	85044010	020	5102	UN	1,0000	63,87	63,87	26,30	4,47	0,00	17,00	0,00
21920	PLUG P4 MACHO COM BORNE (PCT 10)	85369090	200	5102	PCT	1,0000	15,52	15,52	15,52	2,64	0,00	17,00	0,00
21919	CONECTOR BNC MACHO C/ MOLA 26AWG ~ 18 AWG (PCT 10)	85369090	200	5102	PCT	1,0000	24,79	24,79	24,79	4,21	0,00	17,00	0,00
14624	HARD DISK PARA VIGILANCIA 1TB - WD PURPLE	84717012	020	5102	UN	1,0000	475,01	475,01	195,56	33,25	0,00	17,00	0,00
21686	CAIXA DE PASSAGEM P/ CFTV - VBOX 1100	39259090	000	5102	UN	5,0000	5,72	28,60	28,60	4,86	0,00	17,00	0,00
21859	DPS ICLAMPER POCKET 2P CORP 10A TRANSPARENTE	85363090	000	5102	UN	1,0000	34,14	34,14	34,14	5,80	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
AGENCIADO POR TSR SERVICE - A RETIRAR Base de calculo reduzida nos termos do Artigo 8 INC. XXVIII Anexo IX do RCTE. Base de cálculo do ICMS reduzida conforme Convênio ICMS 52/91. PED 178.275 Fatura: 2.272,68 Vendedor: 86 - WENDER RODRIGUES	
LOCAL DE ENTREGA	

Marcelia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

10

26/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:35:00
419804198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	26/10/2020
NR. DOCUMENTO	553.382.000.430.903
VALOR TOTAL	2.272,68

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HORUS LTDA
AGENCIA: 3382-0 CONTA: 430.903-0

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	3.C60.735.70C.C60.3BF

Marcia B A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO

S.D DE MEDEIROS & CIA LTDA - ME

Av. jose pereira do nascimento,
CEP: 76590-000 - São Miguel do Araguaia - GO
CNPJ: 06.267.227/0001-84 - IE: 10.375.531-4
Telefone: 6233642984 / 08006442984

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação
Modelo 21 - Série Única - Subsérie Única
No. 000.029.041 Emissão: 20/10/2020
Código Fiscal (CFOP): 5303
Via Usuário

Tomador dos serviços

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

AV PERNAMBUCO 00219
76590000 SETOR ELIZIARIO São Miguel do Araguaia - GO
E-mail: controleinterno@institutoalcance.org.br

No. de Referência: 4209
CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05
Inscrição Estadual: ISENTO
Telefone: (62) 3977-7123

Base de Cálculo do ICMS	ICMS	Isentas e Não Tributadas	Outros	Valor Total
0,00	0,00	0,00	250,00	250,00

Chave de Codificação Digital/Reservado ao fisco	Natureza da Operação	Situação do documento fiscal
3027.10B8.64EF.FE9D.0B4E.6F91.DB67.B4E5	**Prestação de Serviço de Comunicação Multimídia**	N

SEQ.	DESCRICAO DOS SERVICOS/PRODUTOS	PERIODO	VALOR TOTAL	BASE DE CALCULO ICMS	ALIQUOTA ICMS
001	FIBRA-50MB-PROMOCAO	10/2020	250,00	0,00	0,00

INFORMACOES COMPLEMENTARES

I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
IMPOSTO APROXIMADO A R$ 25,07 CONFORME A LEI 12.741/2012
Vencimento da duplicata: 30/10/2020



10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.22
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 1.082-3

FAVORECIDO: S.D DE MEDEIROS E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 06.267.227/0001-84
VALOR: R$ 250,00
DEBITO EM: 29/10/2020
==========
DOCUMENTO: 102903
AUTENTICACAO SISBB: A.5EE.522.E60.AB6.81F

Marciela A.S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO A GESTÃO E

11. TOTAL GLOBAL

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

12. ESTORNO

Marcia de A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E