PRESTAÇÃO DE CONTA NOVEMBRO/2020

INSTITUTO ALLIANCE
Gestão em Saúde

ITENS DE DESPESAS - NOVEMBRO /2020	R$ VALORES	DATA PGT	OPERAÇÃO	DETALHES
1. Pessoal	320.174,91			
1.1. Salários (CLT)	102.609,23			
FOLHA OUTUBRO/2020	R$ 100.819,53	11/11/20	TED'S	
FÉRIAS SILVANIA ALVES RIBEIRO	R$ 1.779,70	11/11/20	TED'S	
MARIVANE GOMES DE ALMEIDA	R$ 10,00	11/11/20	TED'S	DIFERENÇA FÉRIAS
1.2. Outras Formas de Contratação	161.144,42			
PEDATELLA NUTRIÇAO EIRELI	3.037,69	11/11/20	TRANSF	NFSE 016
SHIRLEY NOELIA CACERES REQUE	23.900,00	13/11/20	TRANSF	NFSE 009
CASTRO ATENDIMENTOS MEDICO ESPECIALIZADO LTDA ME	23.000,00	13/11/20	TRANSF	NFSE 054
PRO-SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS	9.854,25	13/11/20	TED	NFSE 107
PRO-SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS	37.962,33	13/11/20	TED	NFSE 108
RODRIGUES E FELIX LTDA ME	10.992,85	13/11/20	TED	NFSE 119
VILELA CLINICA MEDICA LTDA	4.400,00	13/11/20	TED	NFSE 028
MMM CONSULTAS MEDICAS EIRELI - 3M CLINIC	7.700,00	13/11/20	TED	NFSE 003
RHUAN DE SANTANA FERNANDES EIRELI	2.200,00	13/11/20	TED	NFSE 011
ANDRADE VILELA & SANTOS VILELA LTDA	11.809,35	19/11/20	TED	NFSE 113
GUARNIÇÃO MEDICINA PREVENTIVA LTDA	2.533,95	19/11/20	TED	NFSE 004
GUARNIÇÃO MEDICINA PREVENTIVA LTDA	3.754,00	19/11/20	TED	NFSE 005
CASTRO ATENDIMENTOS MEDICO ESPECIALIZADO LTDA ME	20.000,00	23/11/20	TRANSF	NFSE 056
1.3. Encargos/Benefícios	56.421,26			
FGTS FL 10/2020	9.523,71	19/11/20	GUIA	FGTS FL 10/2020
GPS S FL 10/2020	42.666,92	19/11/20	GUIA	GPS S FL 10/2020
FL 10/2020	1.139,97	19/11/20	DARF	PIS S FL 10/2020
S FL 10/2020	3.090,66	19/11/20	DARF	IRRF S FL 10/2020
2. Mat/Med	46.932,61			
2.1. Medicamentos	34.479,51			
SUPERMEDICA DIST HOSPITALAR EIRELI	10.610,73	05/11/20	TRANSF	NF 92083
SUPERMEDICA DIST HOSPITALAR EIRELI	366,15	05/11/20	TRANSF	NF 100148
HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP AS	3.136,22	13/11/20	TRANSF	NF 913601
LABORTRONICA SERV E COMERCIO LTDA	707,00	13/11/20	TRANSF	NF 6157
CCAF COM MEDIC E MAT HOSP EIRELI ME	605,90	13/11/20	TRANSF	NF 2844
MALDI E MACEDO LTDA EPP	69,78	13/11/20	TED	NFSE 11230
PRO SAUDE DIST DE MEDICAMENTOS EIRELI	3.496,56	16/11/20	TRANSF	NF 47330
CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI	885,51	16/11/20	TRANSF	NF 18893
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	868,00	17/11/20	TRANSF	NF 40061
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	1.131,10	17/11/20	TRANSF	NF 217565
SUPERMEDICA DIST HOSPITALAR EIRELI	5.948,29	17/11/20	TRANSF	NF 101383
SUPERMEDICA DIST HOSPITALAR EIRELI	4.646,58	17/11/20	TRANSF	NF 101382
SUPERMEDICA DIST HOSPITALAR EIRELI	1.219,77	19/11/20	TRANSF	NF 101742
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	787,92	27/11/20	TRANSF	NF 19164
2.2. Materais Hospitalares	5.379,10			
BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI ME	776,00	04/11/20	TED	NF 9538
ARAGUAIA CENTER MODAS EIRELI ME	560,00	12/11/20	TED	NF 533
BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI ME	525,00	25/11/20	TED	NF 9869
NOVO TOQUE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	3.518,10	30/11/20	TED	NF 5268
2.3 Gases Medicinais	7.074,00			
MERCADO DOS PARAFUSOS SMA LTDA	7.074,00	20/11/20	TED	NF 376
3. Materais Diversos	37.606,18			
3.1. Materiais de Higienização	1.825,36			
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	1.016,85	05/11/20	TED	NF 716
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	808,51			
3.2. Materiais / Gêneros Alimentícios	10.459,02			
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	1.720,71	05/11/20	TED	NF 715
LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI	822,40	16/11/20	TED	NF 012
LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI	835,96	17/11/20	TED	NF 017
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	1.403,61	19/11/20	TED	NF 721
VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME	1.787,25	20/11/20	TRANF	NF 511
ROGERIO DOS SANTOS ROQUE ME	2.048,10	20/11/20	TRANF	NF 780
LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI	893,73	20/11/20	TED	NF 018
LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI	947,26	30/11/20	TED	NF 020
3.3. Material Expediente	1.852,28			
JHANSEN ROBERTO COSTA FERNANDES	32,00	12/11/20	TED	NF 026
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	285,14	19/11/20	TED	NF 720
RUBIANA DE GODOI SILVA EIRELI ME	972,50	20/11/20	TED	NF 2739
RUBIANA DE GODOI SILVA EIRELI ME	229,40	20/11/20	TED	NF 2755
REINALDO PASCUALOTE JUNIOR	114,00	20/11/20	TED	NF 251
D S DE SOUZA	219,24	27/11/20	TRANSF	NF 352
3.4. Material Divulgação	0,00			
3.5. Material Permanente	0,00			
3.6. Combustível	22.644,52			
COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA	7.451,59	20/11/20	TED	NF 7986
COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA	8.339,64	20/11/20	TED	NF 7885
COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTTAS LTDA	6.853,29	20/11/20	TED	NF 26416

Marcella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.7. GLP	825,00			
SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA - CISAGAS	275,00	20/11/20	TED	NF 299
SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA - CISAGAS	275,00	20/11/20	TED	NF 296
SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA - CISAGAS	275,00	20/11/20	TED	NF 297
3.8. Material de Lavanderia	0,00			
4. Manutenção	**1.965,00**			
4.1. Materiais de Manutenção	0,00			
4.2. Serviços de Manutenção	1.965,00			
GILDAZIO DOS SANTOS OLIVEIRA JUNIOR - IMPACTO AUTO CAR	925,00	13/11/20	TED	NFSE 002
GILDAZIO DOS SANTOS OLIVEIRA JUNIOR - IMPACTO AUTO CAR	500,00	20/11/20	TED	NFSE 003
MONOBLOCO DESEMPENO TECNICO LTDA ME	540,00	20/11/20	TED	NFSE 1416
5. Seguros / Impostos / Taxas	**8.600,70**			
5.1. Seguros (Imóvel e Automóvel)	0,00			
5.2. Taxas e Serviços de Cartório	0,00			
5.3. Taxas Impostos	7.607,55			
IR S NFSE COMP 10/2020	1.855,50	20/11/20	DARF	
CSRF S NFSE COMP 10/2020	5.752,05	20/11/20	DARF	
5.4. Taxas Bancárias	993,15			
BANCO DO BRASIL DOC/TED ELETRÔNICO	909,15			
TARIFA PACOTES SERVIÇOS	84,00	05/11/20	TAXA	
[illegible]efonia	**0,00**			
[illegible]ONE FIXO OI				
7. Água	**0,00**			
8. Energia Elétrica	**0,00**			
9. Prestação de Serviços Terceiros	**92.800,00**			
MJS GONÇALVES CONTABILIDADE EMPRESARIAL	5.800,00	11/11/20	TED	NFSE 198
PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANOS LTDA	27.900,00	12/11/20	TED	NFSE 039
ADM SERVIÇOS E CONSULTORIA LTDA	49.600,00	19/11/20	TED	NFSE 033
DOUGLAS HENRIQUE DE CARVALHO	9.500,00	23/11/20	TED	NFSE 033
10. Informática	**202,48**			
ATILA BARU SISTEMAS LTDA	202,48	19/11/20	BOLETO	NFSE 13111
11. TOTAL GLOBAL	**508.281,88**			
TOTAL DO REPASSE	**501.738,33**			
3º PARC REF OUTUBRO 2020 (25º REPASSE)	259.660,88	10/11/20	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
1º PARC REF NOVEMBRO 2020 (26º REPASSE)	80.077,45	10/11/20	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
PARC REF JUL/2019 E AGO/2019	52.000,00	10/11/20	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
1º PARC REF NOVEMBRO 2020 (26º REPASSE)	110.000,00	19/11/20	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
12. CRÉDITO + ESTORNO	**0,00**			
12. SALDO DO MÊS ANTERIOR	**20.320,90**			
[illegible]LDO CONTA	20.320,90	30/09/20		
SALDO EM CONTA	**13.777,35**	31/10/20		

GOIÂNIA (GO), 30 de NOVEMBRO 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

Cliente - Conta atual

Agência	4198-X
Conta corrente	20292-4 INSTITUTO A GESTAO SAUDE
Período do extrato	de 01 / 11 / 2020 até 30 / 11 / 2020

Marciela M. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/10/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			20.320,90 C
04/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.401	776,00 D	19.544,90 C
				341 0191 023586413000103 BIO INFINITY			
05/11/2020		4198	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	10.610,73 D	
				05/11 4148 41297-X SUPERMEDICA DI			
05/11/2020		4198	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	366,15 D	
				05/11 4148 41297-X SUPERMEDICA DI			
05/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.501	1.016,85 D	
				756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP			
05/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.502	1.720,71 D	
				756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP			
05/11/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	803.101.300.166.348	84,00 D	
				Cobrança referente 05/11/2020			
05/11/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.101.300.278.210	10,45 D	
				Cobrança referente 05/11/2020			
05/11/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.101.300.278.211	10,45 D	5.725,56 C
				Cobrança referente 05/11/2020			
10/11/2020		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	785.977.439	259.660,88 C	
				104 0794 11433328000118 FMS SMA			
10/11/2020		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	785.977.443	80.077,45 C	
				104 0794 11433328000118 FMS SMA			
10/11/2020		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	785.977.569	52.000,00 C	397.463,89 C
				104 0794 11433328000118 FMS SMA			
11/11/2020		0000	14175	983 TED Devolvida	100.003	1.438,24 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
11/11/2020		4198	99015	470 Transferência enviada	550.324.000.030.567	4.283,36 D	
				11/11 0324 30567-7 SIFIZIA LACERD			
11/11/2020		4198	99015	470 Transferência enviada	550.757.000.004.842	3.037,69 D	
				11/11 0757 4842-9 ANGELICA PEDAT			
11/11/2020		4198	99015	120 Transferido para Poupança	550.757.510.012.641	1.348,62 D	
				11/11 0757 510012641-4 MAGDELAINE AQU			
11/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.101	1.482,00 D	
				104 0794 61228150125 ADAGILZA APARECID			
11/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.102	1.389,67 D	
				104 0794 00761242155 ADELIA DE SOUZA S			
11/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.103	2.650,88 D	
				104 0794 57778558149 ADILSON PEREIRA V			
11/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.104	1.546,61 D	
				104 0794 03452438112 ADOLFO FERNANDES			
11/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.105	2.351,33 D	
				104 0794 00849258251 ANA ELISA MATIOLI			
11/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.106	1.300,00 D	
				104 0794 06495675100 ARIANE OLIVEIRA D			
11/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.107	1.913,77 D	
				104 0794 92193943168 BRIGIDA MARIA FER			
11/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.108	1.518,69 D	
				104 3643 06420891167 CARLOS BONFIM SOU			
11/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.109	1.348,62 D	
				104 3643 01677444100 CLEUSILENE BADIA			
11/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.110	1.418,47 D	
				341 4407 04584876193 DANIEL ERICK DE L			

11/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.111	1.355,80 D
		104 0794 05435993105 DANILO DIAS PORTO		
11/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.112	2.384,14 D
		104 0794 04944685130 DIESSYCA JORDANY		
11/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.113	2.398,36 D
		104 0794 01142381110 EDUARDO DIAS NASC		
11/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.114	2.544,02 D
		104 0794 94559627134 ENIO ALVES DE SOU		
11/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.115	1.438,24 D
		104 3546 05105888596 EYDE DE SOUZA BEZ		
11/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.116	2.432,34 D
		104 0794 02064226109 FABIOLA FELIX CAR		
11/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.117	4.508,46 D
		104 0794 87294788120 FERNANDO COSTA FE		
11/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.118	1.291,19 D
		104 0794 06036001150 FLAVIANE APARECID		
11/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.119	1.729,44 D
		104 0794 01953122108 FRANCISCA KATIA B		
11/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.120	1.841,74 D
		104 0794 02270691105 GISELLY MAIA SANT		
11/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.121	1.339,81 D
		104 0794 03339622140 GONCALA DE JESUS		
11/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.122	2.364,42 D
		077 0001 88089061168 IRIS RAIMUNDO DE		
11/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.123	1.292,52 D
		104 0794 00142919160 JACIARA DA SILVA		
11/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.124	1.818,69 D
		104 0794 04860223152 JORDANA ABREU MEI		
11/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.125	5.468,75 D
		104 0794 27754340100 JOSE EVANGELISTA		
11/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.126	1.418,47 D
		104 0794 83185135172 JOSE HAMILTON COS		
11/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.127	3.967,09 D
		104 0794 33696330191 JOSELITO CARVALHO		
11/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.128	3.340,71 D
		104 0794 28277988168 KATYE LOPES BARBO		
11/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.129	3.195,58 D
		237 3458 04539188160 KESYA SILVA DE OL		
11/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.130	30,24 D
		104 0794 55717772149 LACY HUMBERTO OLI		
11/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.131	1.348,62 D
		341 4407 73369870100 LUANA CEZAR CHAVE		
11/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.132	2.744,11 D
		104 0794 00266211186 MAGNA DA SILVA SA		
11/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.133	4.884,15 D
		237 0266 34714987100 MARCOS ANTONIO VI		
11/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.134	1.291,19 D
		104 0794 88716031172 MARIA IRAIDES ROD		
11/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.135	2.384,14 D
		033 3348 60729082172 MARIA JOSE PEREIR		
11/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.136	1.339,81 D
		341 4407 00564107190 NAYHARA MARY DE O		
11/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.137	1.291,19 D
		104 3037 55601391149 NIVALDA PEREIRA D		
11/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.138	1.339,81 D
		104 0794 70457748184 QUEILA DAS GRACAS		
11/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.139	3.814,58 D
		104 0794 01299897118 RENATO MACEDO CRU		
11/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.140	1.428,45 D
		104 0794 01344605613 RIVELINO TOMAZ TE		
11/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.141	845,44 D
		104 3800 04856895109 ROMOLO CABRAL LOP		
11/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.142	2.197,16 D
		104 0794 55711588168 ROSILENE SALES DA		
11/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.143	2.189,67 D

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

			104 0794 05142969170 SARA ANUNCIACAO S		
11/11/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.144	2.082,34 D
			104 0794 00907824102 SILVANIA ALVES RI		
11/11/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.145	1.482,00 D
			104 0794 79704557191 SONIA ELI DOS SAN		
11/11/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.146	30,95 D
			104 0794 76948951104 VALDEMIR ROCHA RO		
11/11/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.147	1.423,89 D
			104 0794 96740329168 MARIVANE GOMES DE		
11/11/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.148	1.779,70 D
			104 0794 00907824102 SILVANIA ALVES RI		
11/11/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.149	1.438,24 D
			104 3546 05105888596 EYDE DE SOUZA BEZ		
11/11/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.150	5.800,00 D
			104 0996 012294819000198 MJS GONCALVES		
11/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.106	10,45 D
			Cobrança referente 11/11/2020		
11/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.107	10,45 D
			Cobrança referente 11/11/2020		
11/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.108	10,45 D
			Cobrança referente 11/11/2020		
11/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.109	10,45 D
			Cobrança referente 11/11/2020		
11/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.110	10,45 D
			Cobrança referente 11/11/2020		
11/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.111	10,45 D
			Cobrança referente 11/11/2020		
11/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.112	10,45 D
			Cobrança referente 11/11/2020		
11/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.113	10,45 D
			Cobrança referente 11/11/2020		
11/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.114	10,45 D
			Cobrança referente 11/11/2020		
11/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.115	10,45 D
			Cobrança referente 11/11/2020		
11/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.116	10,45 D
			Cobrança referente 11/11/2020		
11/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.117	10,45 D
			Cobrança referente 11/11/2020		
11/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.118	10,45 D
			Cobrança referente 11/11/2020		
11/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.119	10,45 D
			Cobrança referente 11/11/2020		
11/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.120	10,45 D
			Cobrança referente 11/11/2020		
11/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.121	10,45 D
			Cobrança referente 11/11/2020		
11/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.122	10,45 D
			Cobrança referente 11/11/2020		
11/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.123	10,45 D
			Cobrança referente 11/11/2020		
11/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.124	10,45 D
			Cobrança referente 11/11/2020		
11/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.125	10,45 D
			Cobrança referente 11/11/2020		
11/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.126	10,45 D
			Cobrança referente 11/11/2020		
11/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.127	10,45 D
			Cobrança referente 11/11/2020		
11/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.128	10,45 D
			Cobrança referente 11/11/2020		
11/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.129	10,45 D
			Cobrança referente 11/11/2020		
11/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.130	10,45 D
			Cobrança referente 11/11/2020		

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

11/11/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.131	10,45	D
				Cobrança referente 11/11/2020			
11/11/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.132	10,45	D
				Cobrança referente 11/11/2020			
11/11/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.133	10,45	D
				Cobrança referente 11/11/2020			
11/11/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.134	10,45	D
				Cobrança referente 11/11/2020			
11/11/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.135	10,45	D
				Cobrança referente 11/11/2020			
11/11/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.136	10,45	D
				Cobrança referente 11/11/2020			
11/11/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.137	10,45	D
				Cobrança referente 11/11/2020			
11/11/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.138	10,45	D
				Cobrança referente 11/11/2020			
11/11/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.139	10,45	D
				Cobrança referente 11/11/2020			
11/11/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.140	10,45	D
				Cobrança referente 11/11/2020			
11/11/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.141	10,45	D
				Cobrança referente 11/11/2020			
11/11/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.142	10,45	D
				Cobrança referente 11/11/2020			
11/11/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.143	10,45	D
				Cobrança referente 11/11/2020			
11/11/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.144	10,45	D
				Cobrança referente 11/11/2020			
11/11/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.145	10,45	D
				Cobrança referente 11/11/2020			
11/11/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.146	10,45	D
				Cobrança referente 11/11/2020			
11/11/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.147	10,45	D
				Cobrança referente 11/11/2020			
11/11/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.148	10,45	D
				Cobrança referente 11/11/2020			
11/11/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.149	10,45	D
				Cobrança referente 11/11/2020			
11/11/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.150	10,45	D
				Cobrança referente 11/11/2020			
11/11/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.151	10,45	D
				Cobrança referente 11/11/2020			
11/11/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.152	10,45	D
				Cobrança referente 11/11/2020			
11/11/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.153	10,45	D
				Cobrança referente 11/11/2020			
11/11/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.154	10,45	D
				Cobrança referente 11/11/2020			
11/11/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.032.155	10,45	D 285.494,47 C
				Cobrança referente 11/11/2020			
12/11/2020	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.201	27.900,00	D
				033 0967 031783739000140 PRO ATIVA CUR			
12/11/2020	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.202	560,00	D
				237 0266 021999079000186 ARAGUAIA CENT			
12/11/2020	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.203	32,00	D
				104 0794 83927182168 JHANSEN ROBERTO C			
12/11/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	893.171.100.066.926	10,45	D
				Cobrança referente 12/11/2020			
12/11/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	893.171.100.066.927	10,45	D
				Cobrança referente 12/11/2020			
12/11/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	893.171.100.066.928	10,45	D 256.971,12 C
				Cobrança referente 12/11/2020			
13/11/2020	4198	99015	470	Transferência enviada	550.757.000.041.305	23.900,00	D
				13/11 0757 41305-4 SHIRLEY N CACE			
13/11/2020	4198	99015	470	Transferência enviada	551.309.000.027.871	23.000,00	D

Marciela M. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

		13/11 1309 27871-8 CASTRO A M E L				
13/11/2020	4198	99015 470 Transferência enviada	553.307.000.313.073	3.136,22 D		
		13/11 3307 HOSPFAR I 00027949878000205				
13/11/2020	4198	99015 470 Transferência enviada	553.656.000.160.187	707,00 D		
		13/11 3656 160187-3 LABORTRONICA -				
13/11/2020	4198	99015 470 Transferência enviada	554.988.000.102.307	605,90 D		
		13/11 4988 102307-1 CCAF COM DE ME				
13/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.301	925,00 D		
		077 0001 037681562000158 GILDAZIO DOS				
13/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.302	69,78 D		
		104 2262 005310564000144 MALDI E MACED				
13/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.303	9.854,25 D		
		756 5024 010693736000146 PRO-SAUDE SER				
13/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.304	37.962,33 D		
		756 5024 010693736000146 PRO-SAUDE SER				
13/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.305	10.992,85 D		
		104 0794 020957773000178 LUCIMED ASSIS				
13/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.306	4.400,00 D		
		237 2094 035926742000127 VILELA CLINIC				
13/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.307	7.700,00 D		
		756 5024 039510621000150 MMM CONSULTAS				
13/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.308	2.200,00 D		
		237 2556 038331092000165 RHUAN DE SANT				
13/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.181.100.010.305	10,45 D		
		Cobrança referente 13/11/2020				
13/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.181.100.010.306	10,45 D		
		Cobrança referente 13/11/2020				
13/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.181.100.010.307	10,45 D		
		Cobrança referente 13/11/2020				
13/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.181.100.010.308	10,45 D		
		Cobrança referente 13/11/2020				
13/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.181.100.010.309	10,45 D		
		Cobrança referente 13/11/2020				
13/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.181.100.010.310	10,45 D		
		Cobrança referente 13/11/2020				
13/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.181.100.010.311	10,45 D		
		Cobrança referente 13/11/2020				
13/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.181.100.010.312	10,45 D	131.434,19	C
		Cobrança referente 13/11/2020				
16/11/2020	4198	99015 470 Transferência enviada	551.235.000.101.971	3.496,56 D		
		16/11 1235 101971-6 PRO-SAUDE DIST				
16/11/2020	4198	99015 470 Transferência enviada	554.148.000.024.269	885,51 D		
		16/11 4148 24269-1 C.A. D P H EIR				
16/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.601	822,40 D		
		403 0001 039566656000101 LEIDIANNY DE				
16/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.211.100.046.653	10,45 D	126.219,27	C
		Cobrança referente 16/11/2020				
17/11/2020	4198	99015 470 Transferência enviada	553.370.000.026.500	868,00 D		
		17/11 3370 26500-4 ATIVA COML HOS				
17/11/2020	4198	99015 470 Transferência enviada	553.370.000.066.926	1.131,10 D		
		17/11 3370 66926-1 ATIVA COML HOS				
17/11/2020	4198	99015 470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	5.948,29 D		
		17/11 4148 41297-X SUPERMEDICA DI				
17/11/2020	4198	99015 470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	4.646,58 D		
		17/11 4148 41297-X SUPERMEDICA DI				
17/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.701	835,96 D		
		403 0001 039566656000101 LEIDIANNY DE				
17/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.221.100.060.916	10,45 D	112.778,89	C
		Cobrança referente 17/11/2020				
19/11/2020	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	827.495.337	110.000,00 C		
		104 0794 11433328000118 FMS SMA				
19/11/2020	4198	99015 470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	1.219,77 D		
		19/11 4148 41297-X SUPERMEDICA DI				
19/11/2020	0000	13105 375 Impostos	111.901	9.523,71 D		
		FGTS ARRECADACAO GRF				

Marcella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

19/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto A B SISTEMAS	111.902	202,48 D		
19/11/2020	0000	13105 196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 27949878000205 - 10/2020	111.903	42.666,92 D		
19/11/2020	0000	13105 375 Impostos DARF - 27.949.878/0001-24 -8301	111.904	1.139,97 D		
19/11/2020	0000	13105 375 Impostos DARF - 27.949.878/0001-24 -0561	111.905	3.090,66 D		
19/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 019609790000135 ANDRADE VILEL	111.906	11.809,35 D		
19/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0952 039473774000175 GUARNICAO MED	111.907	2.533,95 D		
19/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0952 039473774000175 GUARNICAO MED	111.908	3.754,00 D		
19/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP	111.909	285,14 D		
19/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP	111.910	1.403,61 D		
19/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP	111.911	808,51 D		
19/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 6580 031805128000156 ADM SERVICOS	111.912	49.600,00 D		
19/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/11/2020	803.241.100.048.800	10,45 D		
19/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/11/2020	803.241.100.048.801	10,45 D		
19/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/11/2020	803.241.100.048.802	10,45 D		
19/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/11/2020	803.241.100.048.803	10,45 D		
19/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/11/2020	803.241.100.048.804	10,45 D		
19/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/11/2020	803.241.100.048.805	10,45 D		
19/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/11/2020	803.241.100.048.806	10,45 D	94.667,67 C	
20/11/2020	0000	14175 983 TED Devolvida AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ	600.006	114,00 C		
20/11/2020	4198	99015 470 Transferência enviada 20/11 0757 14600-5 VANDEIR ALVES	550.757.000.014.600	1.787,25 D		
20/11/2020	4198	99015 470 Transferência enviada 20/11 0757 15635-3 MERCADAO DOS P	550.757.000.015.635	7.074,00 D		
20/11/2020	4198	99015 470 Transferência enviada 20/11 0757 19392-5 ROGERIO DOS SA	550.757.000.019.392	2.048,10 D		
20/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3621 032726858000124 SMA REVENDEDO	112.001	825,00 D		
20/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0266 007459585000151 REINALDO PASC	112.002	114,00 D		
20/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 01202382177 RUBIANNA DE GODOI	112.003	972,50 D		
20/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 01202382177 RUBIANNA DE GODOI	112.004	229,40 D		
20/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4348 003610324000210 COMERCIAL DE	112.005	7.451,59 D		
20/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4348 003610324000210 COMERCIAL DE	112.006	8.339,64 D		
20/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0266 003610324000300 COMERCIAL DE	112.007	6.853,29 D		
20/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 037681562000158 GILDAZIO DOS	112.008	500,00 D		
20/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1235 005468588000126 MONOBLOCO DES	112.009	540,00 D		
20/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 007459585000151 REINALDO PASC	112.010	114,00 D		
20/11/2020	0000	13105 375 Impostos	112.011	1.855,50 D		

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

		DARF - 27.949.878/0001-24 -1708			
20/11/2020	0000	13105 375 Impostos	112.012	5.752,05 D	
		DARF - 27.949.878/0001-24 -5952			
20/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.013	893,73 D	
		403 0001 039566656000101 LEIDIANNY DE			
20/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.251.300.051.037	10,45 D	
		Cobrança referente 20/11/2020			
20/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.251.300.051.038	10,45 D	
		Cobrança referente 20/11/2020			
20/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.251.300.051.039	10,45 D	
		Cobrança referente 20/11/2020			
20/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.251.300.051.040	10,45 D	
		Cobrança referente 20/11/2020			
20/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.251.300.051.041	10,45 D	
		Cobrança referente 20/11/2020			
20/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.251.300.051.042	10,45 D	
		Cobrança referente 20/11/2020			
20/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.251.300.051.043	10,45 D	
		Cobrança referente 20/11/2020			
20/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.251.300.051.044	10,45 D	
		Cobrança referente 20/11/2020			
20/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.251.300.051.045	10,45 D	
		Cobrança referente 20/11/2020			
20/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.251.300.051.046	10,45 D	
		Cobrança referente 20/11/2020			
20/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.251.300.051.047	10,45 D	49.316,67 C
		Cobrança referente 20/11/2020			
23/11/2020	4198	99015 470 Transferência enviada	551.309.000.027.871	20.000,00 D	
		23/11 1309 27871-8 CASTRO A M E L			
23/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.301	9.500,00 D	
		756 3332 024930758000197 DOUGLAS HENRI			
23/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.281.100.026.410	10,45 D	19.806,22 C
		Cobrança referente 23/11/2020			
25/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.501	525,00 D	
		341 0191 023586413000103 BIO INFINITY			
25/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.301.100.135.797	10,45 D	19.270,77 C
		Cobrança referente 25/11/2020			
27/11/2020	4198	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.010.351	219,24 D	
		27/11 0757 10351-9 LOJAS UNIVERSA			
27/11/2020	4198	99015 470 Transferência enviada	551.229.000.069.547	787,92 D	18.263,61 C
		27/11 1229 69547-5 FARMATER M LTD			
30/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.001	947,26 D	
		403 0001 039566656000101 LEIDIANNY DE			
30/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.002	3.518,10 D	
		077 0001 003758793000109 NOVO TOQUE IN			
30/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.351.100.276.125	10,45 D	
		Cobrança referente 30/11/2020			
30/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.351.100.276.126	10,45 D	
		Cobrança referente 30/11/2020			
30/11/2020	0000	00000 999 S A L D O			13.777,35 C

OBSERVAÇÕES:

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

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

1. PESSOAL

Marciella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

1.1 SALÁRIOS (CLT)

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.40
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ADAGILZA APARECIDA DA COSTA
CPF/CNPJ: 612.281.501-25
VALOR: R$ 1.482,00
DEBITO EM: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111101
AUTENTICACAO SISBB: D.83A.87D.17A.DE0.F6D

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Outubro/2020 — Adm: 01/10/2018
27.949.878/0002-05 — Departamento: ADMINISTRAÇÃO
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — 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

11/11/2020
Data

Marcella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO A.L.C.A. E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.40
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$ 1.389,67
DEBITO EM: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111102
AUTENTICACAO SISBB: D.DA6.384.AB0.71E.18F

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.509,87	1.509,87	120,79	1.389,67

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

11/11/2020 — Data

Adelia de Souza Silva — Assinatura

Mariela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.40
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: 105.530-1

FAVORECIDO: ADILSON PEREIRA VIEIRA
CPF/CNPJ: 577.785.581-49
VALOR: R$ 2.650,88
DEBITO EM: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111103
AUTENTICACAO SISBB: 7.DEE.044.F51.197.507

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Outubro/2020 — Adm: 27/07/2020
27.949.878/0002-05 — Departamento: ENFERMAGEM
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — 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.

Assinatura

11 / 11 / 2020
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.40
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ADOLFO FERNANDES DA SILVA
CPF/CNPJ: 034.524.381-12
VALOR: R$ 1.546,61
DEBITO EM: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111104
AUTENTICACAO SISBB: C.A68.C9A.1A6.814.46E

Recibo de Pagamento Mensal

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

Outubro/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		421,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	8.06 %		135,72
			1.682,33	135,72
			Líquido.....:	1.546,61

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.682,33	1.682,33	134,59	1.546,61

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

11/11/2020
Data

Adolfo Fernandes
Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.40
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: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111105
AUTENTICACAO SISBB: 4.98F.6C6.E3E.DF0.226

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Outubro/2020 — Adm: 11/02/2019
27.949.878/0002-05 — Departamento: SERVIÇO SOCIAL
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — 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.

Data 11/11/2020

Assinatura

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.40
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ARIANE OLIVEIRA DA CUNHA
CPF/CNPJ: 064.956.751-00
VALOR: R$ 1.300,00
DEBITO EM: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111106
AUTENTICACAO SISBB: 3.CD8.57C.A7B.8B1.895

Recibo de Pagamento Mensal

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

Outubro/2020
Adm: 01/08/2019
Departamento: RECEPÇÃO
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.

11/11/2020
Data

Assinatura

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.40
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: BRIGIDA MARIA FERREIRA DE SOUZA ROD
CPF/CNPJ: 921.939.431-68
VALOR: R$ 1.913,77
DEBITO EM: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111107
AUTENTICACAO SISBB: 1.4F9.2D8.1AB.24B.703

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20020	PLANTÃO	8	640,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	28	42,70	
19998	INSS	8.24 %		172,04
			2.085,81	172,04
			Líquido.....:	1.913,77

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	2.085,81	2.085,81	166,86	1.913,77

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

11/11/2020 Brígida Maria J. Souza Rodrigues
Data Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.40
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: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111108
AUTENTICACAO SISBB: 2.D83.5C9.0E2.131.3C2

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Outubro/2020 — Adm: 30/03/2020
27.949.878/0002-05 — Departamento: ADMINISTRAÇÃO
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — 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

11/11/2020
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.40
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: 5.918-4

FAVORECIDO: CLEUSILENE BADIA DA SILVA
CPF/CNPJ: 016.774.441-00
VALOR: R$ 1.348,62
DEBITO EM: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111109
AUTENTICACAO SISBB: B.662.683.FF6.54C.1C9

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Outubro/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.

Cleusilene Badia Silva
Assinatura

11/11/2020
Data

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO A.G.S.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.40
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: DANIEL ERICK DE LIMA AMANCIO
CPF/CNPJ: 045.848.761-93
VALOR: R$ 1.418,47
DEBITO EM: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111110
AUTENTICACAO SISBB: 1.AFE.702.CF3.BBB.081

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Outubro/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.

11/11/2020
Data

Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.40
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: DANILO DIAS PORTO
CPF/CNPJ: 054.359.931-05
VALOR: R$ 1.355,80
DEBITO EM: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111111
AUTENTICACAO SISBB: 6.CFE.0BC.9F0.1DF.FFA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Outubro/2020 Adm: 21/07/2020
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.045,00	
10011	GRATIFICACAO		221,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.93 %		116,85
			1.472,65	116,85
			Líquido.....:	1.355,80

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	1.472,65	1.472,65	117,81	1.166,21

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

11/11/2020
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.40
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: DIESSYCA JORDANY SOUSA SILVA
CPF/CNPJ: 049.446.851-30
VALOR: R$ 2.384,14
DEBITO EM: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111112
AUTENTICACAO SISBB: 8.61A.355.4CE.CCA.7A0

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 11/07/2020

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

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.

Assinatura

Data 11/11/2020

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.41
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: 4.181-5

FAVORECIDO: EDUARDO DIAS NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 011.423.811-10
VALOR: R$ 2.398,36
DEBITO EM: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111113
AUTENTICACAO SISBB: 8.7B9.08C.BC0.54B.2F9

Recibo de Pagamento Mensal

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

Outubro/2020
Adm: 04/08/2020
Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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	
19998	INSS	9.05 %		241,35
19999	IRRF	7.5 %		24,71
			2.664,42	266,06
			Líquido.....:	2.398,36

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	2.233,48

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Data 11/11/2020

Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO A G

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.41
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: 25.133-6

FAVORECIDO: ENIO ALVES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 945.596.271-34
VALOR: R$ 2.544,02
DEBITO EM: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111114
AUTENTICACAO SISBB: 0.39D.4FC.EC7.A21.E27

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	8	1.250,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	48,62	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20034	OUTROS PROVENTOS		90,00	
19998	INSS	7.83 %		105,93
			2.649,95	105,93
			Líquido.....:	2.544,02

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.351,33	1.351,33	108,11	1.104,43

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

11 / 11 / 20 Data

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.43
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: 3546-7 - SANTA MARIA DA VITORIA BA
CONTA: 17.203-0

FAVORECIDO: EYDE DE SOUZA BEZERRA
CPF/CNPJ: 051.058.885-96
VALOR: R$ 1.438,24
DEBITO EM: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111149
AUTENTICACAO SISBB: 4.17E.711.14E.540.9E3

Recibo de Pagamento Mensal

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

Outubro/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	
20030	ADICIONAL NOTURNO	105	160,14	
19998	INSS	7.99 %		125,01
			1.563,25	125,01
			Líquido.....:	1.438,24

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

11/11/2020
Data

Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.41
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: 11.079-5

FAVORECIDO: FABIOLA FELIX CARDOSO
CPF/CNPJ: 020.642.261-09
VALOR: R$ 2.432,34
DEBITO EM: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111116
AUTENTICACAO SISBB: F.A91.BB6.984.B03.853

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	6	800,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	48,62	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20020	PLANTÃO	4	320,00	
19998	INSS	8.08 %		139,39
			2.571,73	139,39
			Líquido.....:	2.432,34

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.723,11	1.723,11	137,85	1.442,75

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Fabíola Felix Cardoso
Assinatura

11 / 11 / 2020
Data

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.41
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: 14.814-8

FAVORECIDO: FERNANDO COSTA FERNANDES
CPF/CNPJ: 872.947.881-20
VALOR: R$ 4.508,46
DEBITO EM: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111117
AUTENTICACAO SISBB: 8.E44.91F.593.49F.F9A

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 01/10/2018

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.448,42	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		216,00	
20020	PLANTÃO	2	300,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	14	43,69	
20034	OUTROS PROVENTOS		2.664,42	
19998	INSS	11.51 %		653,08
19999	IRRF	27.5 %		510,99
			5.672,53	1.164,07
			Líquido.....:	4.508,46

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.448,42	5.672,53	5.672,53	453,80	5.019,45

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Fernando Costa Fernandes
Assinatura

11 / 11 / 2020
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.41
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: FLAVIANE APARECIDA SOUSA PEREIRA
CPF/CNPJ: 060.360.011-50
VALOR: R$ 1.291,19
DEBITO EM: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111118
AUTENTICACAO SISBB: 6.078.48D.E86.F20.921

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Outubro/2020 — Adm: 17/06/2020
27.949.878/0002-05 — Departamento: GERAL
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — 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.

Assinatura

11/11/2020
Data

Marcilia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.41
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: FRANCISCA KATIA BEZERRA DE ARAUJO F
CPF/CNPJ: 019.531.221-08
VALOR: R$ 1.729,44
DEBITO EM: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111119
AUTENTICACAO SISBB: 5.E1E.393.6BF.47D.9E9

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 01/10/2018

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20020	PLANTÃO	4	320,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	105	160,14	
19998	INSS	8.16 %		153,81
			1.883,25	153,81
			Líquido.....:	1.729,44

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.883,25	1.883,25	150,66	1.729,44

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

11/11/2020
Data

Francisca Katia B. de Araujo Figueiredo
Assinatura

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.41
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: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111120
AUTENTICACAO SISBB: 2.359.8BB.599.5AA.FBE

Recibo de Pagamento Mensal

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

Outubro/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.

11/11/2020 Gisselly M. Santana
Data Assinatura

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.41
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: 903.224.913-0

FAVORECIDO: GONCALA DE JESUS MOURAO
CPF/CNPJ: 033.396.221-40
VALOR: R$ 1.339,81
DEBITO EM: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111121
AUTENTICACAO SISBB: 3.B0B.BDF.07D.D3C.A58

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Gonçala de Jesus Malheiros
Assinatura

11 / 11 / 2020
Data

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.41
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: 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$ 2.364,42
DEBITO EM: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111122
AUTENTICACAO SISBB: 9.95E.BDD.86F.B89.064

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Outubro/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	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
10011	GRATIFICACAO		250,00	
10014	HORA EXTRA (100%)	1.38	32,20	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		216,00	
20038	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE		42,00	
19998	INSS	9.03 %		238,45
19999	IRRF	7.5 %		37,33
			2.640,20	275,78
			Líquido.....:	2.364,42

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.640,20	2.640,20	211,22	2.401,75

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

11/11/2020
Data

Assinatura

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.41
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: JACIARA DA SILVA DIAS
CPF/CNPJ: 001.429.191-60
VALOR: R$ 1.292,52
DEBITO EM: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111123
AUTENTICACAO SISBB: 8.345.CC4.CDA.9B9.BB9

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 15/04/2020

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.

11/11/2020
Data

Assinatura

Marcinha A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.41
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: JORDANA ABREU MEIRELES
CPF/CNPJ: 048.602.231-52
VALOR: R$ 1.818,69
DEBITO EM: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111124
AUTENTICACAO SISBB: 4.FAC.51A.44B.AE6.D6A

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Outubro/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	1	150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20020	PLANTÃO	4,5	360,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	35	53,38	
19998	INSS	8.13 %		147,80
			1.966,49	147,80
			Líquido.....:	1.818,69

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.816,49	1.816,49	145,32	1.668,69

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Jordana Abreu Meireles
Assinatura

11/11/2020
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.41
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: 475-4

FAVORECIDO: JOSE EVANGELISTA MARTINS
CPF/CNPJ: 277.543.401-00
VALOR: R$ 5.468,75
DEBITO EM: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111125
AUTENTICACAO SISBB: 0.D2D.8B9.1DE.9D4.A97

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	28	3.200,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20034	OUTROS PROVENTOS		1.261,33	
19998	INSS	8.89 %		224,34
19999	IRRF	7.5 %		29,57
			5.722,66	253,91
			Líquido.....:	5.468,75

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	2.522,66	2.522,66	201,81	2.298,32

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

11/11/2020
Data

Marcio A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.41
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$ 1.418,47
DEBITO EM: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111126
AUTENTICACAO SISBB: 3.4F2.AB3.FB7.3AC.A30

Recibo de Pagamento Mensal

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

Outubro/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	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	1.418,47

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

11/11/20
Data

Assinatura

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.42
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

==========

FINALÍDADE: 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$ 3.967,09
DEBITO EM: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111127
AUTENTICACAO SISBB: 6.6B1.E78.776.8A2.4B1

Recibo de Pagamento Mensal

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

78 JOSELITO CARVALHO DOS REIS (COORDENADOR ADJUNTO) - CPF: 336.963.301-91

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.500,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20034	OUTROS PROVENTOS		127,00	
19998	INSS	11.08 %		535,64
19999	IRRF	22.5 %		330,92
			4.833,65	866,56
			Líquido.....:	3.967,09

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.500,00	4.833,65	4.833,65	386,69	4.298,01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTA.

Assinatura

11/11/2020
Data

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.42
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: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111128
AUTENTICACAO SISBB: 6.DC7.3EB.A39.545.C28

Recibo de Pagamento Mensal

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

Outubro/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	SALÁRIO 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.

Assinatura

Data 11/11/2020

Marciely A. S. Silva
Superintendente Executiva
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.42
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: 3458-4 - ANHANGUERA-U.GOIANIA
CONTA: 27.623-5

FAVORECIDO: KESYA SILVA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 045.391.881-60
VALOR: R$ 3.195,58
DEBITO EM: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111129
AUTENTICACAO SISBB: D.F45.973.69B.601.9E0

Recibo de Pagamento Mensal

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

Outubro/2020
Departamento: LABORATÓRIO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 02/10/2020

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.300,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		216,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	49	206,12	
19998	INSS	10.21 %		380,03
19999	IRRF	15.0 %		146,51
			3.722,12	526,54
			Líquido.....:	3.195,58

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.300,00	3.722,12	3.722,12	297,77	3.342,09

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

11 / 11 / 2020
Data

Assinatura

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO A.L.C.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.42
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: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111131
AUTENTICACAO SISBB: 4.31F.0CC.B91.C04.DA4

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	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.

Luana Chaves
Assinatura

11 / 11 / 2020
Data

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

11/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:35:46
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 11/11/2020
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
51
VARIACAO DA POUPANCA
NR. DOCUMENTO 174.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 6.3B6.24C.552.A18.154

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

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

Adm: 10/08/2020

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
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.

11/11/2020
Data

Magdelaine Aquino da Silva
Assinatura

Marciella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.42
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: MAGNA DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ: 002.662.111-86
VALOR: R$ 2.744,11
DEBITO EM: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111132
AUTENTICACAO SISBB: C.5CB.1B1.E7D.8A0.9DF

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.000,00	
10011	GRATIFICACAO		900,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	9.47 %		294,42
19999	IRRF	7.5 %		68,12
			3.106,65	362,54
			Líquido.....:	2.744,11

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.000,00	3.106,65	3.106,65	248,53	2.812,23

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Magna da Silva Santos
Assinatura

11/11/2020
Data

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.42
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: MARCOS ANTONIO VIEIRA GONCALVES
CPF/CNPJ: 347.149.871-00
VALOR: R$ 4.884,15
DEBITO EM: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111133
AUTENTICACAO SISBB: 7.CA5.89E.04C.60B.E79

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.630,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		652,00	
20012	GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA)		1.908,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	49	152,72	
20034	OUTROS PROVENTOS		1.908,00	
19998	INSS	11.68 %		713,08
19999	IRRF	27.5 %		653,49
			6.250,72	1.366,57
			Líquido.....:	4.884,15

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	6.101,06	6.250,72	500,06	5.537,64

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

11/11/2020
Data

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.42
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: MARIA IRAIDES RODRIGUES DA SILVA
CPF/CNPJ: 887.160.311-72
VALOR: R$ 1.291,19
DEBITO EM: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111134
AUTENTICACAO SISBB: 8.DB5.849.46C.ADD.C2D

Recibo de Pagamento Mensal

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

Outubro/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.

11 / 11 / 2020
Data

Maria Iraides R S
Assinatura

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.42
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: 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: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111135
AUTENTICACAO SISBB: 7.E9E.BF7.8EA.FBE.BC8

Recibo de Pagamento Mensal

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

Outubro/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.

11/11/2020
Data

Assinatura

Marcilia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.43
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: MARIVANE GOMES DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 967.403.291-68
VALOR: R$ 1.423,89
DEBITO EM: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111147
AUTENTICACAO SISBB: 3.95F.127.7AF.6B3.E88

Recibo de Pagamento Mensal

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

Outubro/2020

Adm: 01/10/2018

Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALÁRIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20020	PLANTÃO	1	80,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	35	53,38	
19998	INSS	7.97 %		122,60
			1.536,49	122,60
			Líquido.....:	1.413,89

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.536,49	1.536,49	122,92	1.224,30

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

11/11/2020
Data

Marivane Gomes
Assinatura

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.42
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: 13.877-7

FAVORECIDO: NAYHARA MARY DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 005.641.071-90
VALOR: R$ 1.339,81
DEBITO EM: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111136
AUTENTICACAO SISBB: 8.190.A53.92D.A52.525

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 17/06/2020

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

11/11/2020 Nayhara Mary de Oliveira
Data Assinatura

Marciely A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.42
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: NIVALDA PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 556.013.911-49
VALOR: R$ 1.291,19
DEBITO EM: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111137
AUTENTICACAO SISBB: 3.536.F9A.48F.914.A66

Recibo de Pagamento Mensal

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

Outubro/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.

11/2020 Nivalda P. dos S. Santos
Data Assinatura

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.42
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: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111138
AUTENTICACAO SISBB: 7.4EA.AB7.65C.73F.CE9

Recibo de Pagamento Mensal

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

Outubro/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.

11/11/2020 Queila das Graças da Silva
Data Assinatura

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.42
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: RENATO MACEDO CRUZ
CPF/CNPJ: 012.998.971-18
VALOR: R$ 3.814,58
DEBITO EM: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111139
AUTENTICACAO SISBB: B.E25.3CA.38F.A44.510

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Outubro/2020 — Adm: 01/08/2019
27.949.878/0002-05 — Departamento: RADIOLOGIA
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — 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	133	414,51	
20034	OUTROS PROVENTOS		1.908,33	
19998	INSS	10.93 %		503,61
19999	IRRF	22.5 %		286,65
			4.604,84	790,26
			Líquido.....:	3.814,58

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	4.604,84	4.604,84	368,39	4.101,23

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data 11/11/20

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.42
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: RIVELINO TOMAZ TEIXEIRA
CPF/CNPJ: 013.446.056-13
VALOR: R$ 1.428,45
DEBITO EM: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111140
AUTENTICACAO SISBB: C.08C.DE1.114.667.DD7

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

11/11/2020
Data

Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.42
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: 3800-8 - AVENIDA FRAGA MAIA
CONTA: 12.902-9

FAVORECIDO: ROMOLO CABRAL LOPES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 048.568.951-09
VALOR: R$ 845,44
DEBITO EM: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111141
AUTENTICACAO SISBB: E.68A.2C5.A08.82A.BE2

Recibo de Pagamento Mensal

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

Outubro/2020
Adm: 16/10/2020
Departamento: GERAL
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

79 ROMOLO CABRAL LOPES DE OLIVEIRA (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS) - CPF: 048.568.951-09

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	16 Dias	557,33	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.5 %		68,54
			913,98	68,54
			Líquido.....:	845,44

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	913,98	913,98	73,12	845,44

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data 11/11/2020

Marciella A. S. Silva
Superintendente de Administrativa
INSTITUTO A.L.C.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.42
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: 9.152-9

FAVORECIDO: ROSILENE SALES DA SILVA
CPF/CNPJ: 557.115.881-68
VALOR: R$ 2.197,16
DEBITO EM: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111142
AUTENTICACAO SISBB: 9.17F.866.5BD.AF5.07F

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	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.

Assinatura

Data 11/11/2020

Marciele A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.43
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: 8.834-0

FAVORECIDO: SARA ANUNCIACAO SILVA
CPF/CNPJ: 051.429.691-70
VALOR: R$ 2.189,67
DEBITO EM: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111143
AUTENTICACAO SISBB: 3.B77.ABA.001.3A2.169

Recibo de Pagamento Mensal

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

Outubro/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	6	800,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20030	ADICIONAL NOTURNO	70	106,76	
19998	INSS	7.96 %		120,20
			2.309,87	120,20
			Líquido.....:	2.189,67

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.509,87	1.509,87	120,79	1.389,67

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

11/11/2020
Data

Assinatura

Marciela A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO A.G.S.

11/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:35:57
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 11/11/2020
NR. DOCUMENTO 550.324.000.030.567
VALOR TOTAL 4.283,36
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIFIZIA LACERDA LIMA
AGENCIA: 0324-7 CONTA: 30.567-7
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 4.342.ACA.A14.562.6A5

Recibo de Pagamento Mensal

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

Outubro/2020
Departamento: FARMACIA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 01/10/2018

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
10011	GRATIFICACAO		2.000,00	
10014	HORA EXTRA (100%)	6.46	150,73	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		216,00	
20012	GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA)		700,00	
20034	OUTROS PROVENTOS		102,78	
20038	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE		42,00	
19998	INSS	11.34 %		602,54
19999	IRRF	27.5 %		425,61
			5.311,51	1.028,15
			Líquido.....:	4.283,36

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	5.311,51	5.311,51	424,92	4.708,97

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

11 / 11 / 2020
Data

Marciene A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.43
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: SILVANIA ALVES RIBEIRO
CPF/CNPJ: 009.078.241-02
VALOR: R$ 2.082,34
DEBITO EM: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111144
AUTENTICACAO SISBB: 4.0A7.A43.D51.CFC.921

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA — Outubro/2020 — Adm: 01/12/2018
27.949.878/0002-05 — Departamento: ENFERMAGEM
AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — 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	3	450,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	48,62	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20020	PLANTÃO	4	320,00	
19998	INSS	8.08 %		139,39
			2.221,73	139,39
			Líquido.....:	2.082,34

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.723,11	1.723,11	137,85	1.442,75

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Silvania A. Ribeiro
Assinatura

11/11/2020
Data

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.43
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: 18.119-6

FAVORECIDO: SONIA ELI DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 797.045.571-91
VALOR: R$ 1.482,00
DEBITO EM: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111145
AUTENTICACAO SISBB: C.A0F.EE4.F2B.4A8.757

Recibo de Pagamento Mensal

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

Outubro/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.

11/11/2020
Data

Assinatura

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.43
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: 2.508-9

FAVORECIDO: VALDEMIR ROCHA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 769.489.511-04
VALOR: R$ 30,95
DEBITO EM: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111146
AUTENTICACAO SISBB: B.F17.9B4.B68.125.770

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 25/10/2018

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	1 Dia	35,16	
19998	INSS	11.97 %		4,21
			35,16	4,21
			Líquido.....:	30,95

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	35,16	35,16	2,81	30,95

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

11/11/2020
Data

Valdemir R. Rodrigues
Assinatura

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO A.L.C.A.

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: SILVANIA ALVES RIBEIRO	Nº Cart. Prof.: 5290666	Série: 00050
Nº Registro: 33	Função: TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Data Admissão: 01/12/2018

Observação:

Períodos

De Aquisição.....:	De	01 de dezembro de 2018	A	30 de novembro	de 2019
De 1/3 Abono Pecuniário.:	De		A		
De Gozo das Férias.....:	De	01 de novembro de 2020	A	30 de novembro	de 2020

Base para Cálculo da Remuneração das Férias

Faltas não Justificadas: 0	Salário Base: 1.196,46	Base de Cálculo: 1.413,79

= Proventos =

Valor da Remuneração de Férias:	R$	1.413,79
Valor das Férias em dobro....:	R$	0,00
Abono Pecuniário Dia(s).:	R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Férias...:	R$	471,26
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$	48,62

= Deduções =

INSS Férias.....:	R$	153,97
Imposto de Renda Ret. Fonte..:	R$	0,00
Adiantamento de Férias.....:	R$	0,00
Pensão Alimentícia.....:	R$	0,00

Total de Proventos	1.933,67
Total de Deduções	153,97
Líquido a Receber	1.779,70

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$ 1.779,70

Valor por Extenso	(UM MIL, SETECENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E SETENTA CENTAVOS)

a ser paga adiantadamente.

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

Assinatura do Empregado

Assinatura do Empregador

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

Recebi da Firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA , Estabelecida a AVENIDA PERNANBUCO 219 ,ELIZIARIO em SAO MIGUEL DO ARAGUAIA a importância de RS 1.779,70

Valor por Extenso	(UM MIL, SETECENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E SETENTA CENTAVOS)

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

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

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

Assinatura do Empregado

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.43
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: 1.523-7

FAVORECIDO: SILVANIA ALVES RIBEIRO
CPF/CNPJ: 009.078.241-02
VALOR: R$ 1.779,70
DEBITO EM: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111148
AUTENTICACAO SISBB: F.A7A.702.A42.7B1.2EF

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

1.2 OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÃO

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

Prefeitura de
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

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
0000000016
Data e Hora de Emissão
09/11/2020 09:47:26
Código de Verificação
2f62cd1f

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Serviço / Item-Serviço
04.10.000 - Nutrição.

CNAE / Atividade Município
8650002 / ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO

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

Demonstrativo

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

Serviço prestado em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Valor dos Serviços
3.100,00

Demonstrativo

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

Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Desconto
0,00
Valor da Nota
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 instituida Lei N
http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/notafiscal/verificar

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0
Observação:

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000016

Data e Hora de Emissão

09/11/2020 09:47:26

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 OUTUBRO/2020

Serviço / Item-Serviço

04.10.000 - Nutrição.

CNAE / Atividade Município

8650002 / 1215 ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO

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

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.



11/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:25:52
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 11/11/2020
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 B.FD5.80B.567.CA2.AE5

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANDOLANDIA

2020
00009

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

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa
NFS-e

Data/Hora Emissão	Período de Competência	Município do Serviço
09/11/2020 09:27	**11/2020**	**Sandolândia - TO**
Natureza da Operação	Regime de Tributação	
Prestação de Serviços	**Simples Nacional**	

Código de Verificação
A48B5

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 OUTUBRO/2020. OBS: (01) PLANTÕES DE 24HS FERIADO VALOR R$2.400,00 (08) PLANTÕES DE 24 HS NO VALOR DE R$16.000,00 (04)PLANTÕES SOBRE AVISOS NO VALOR DE R$ 1.200,00 E (03) PLANTOES DE 12 HS FINAL DE SEMANA NO VALOR DE R$3.300,00.(01) PLANTÃO NA SEMANA DE 12HS NO VALOR DE R41.000,00	1.00	R$ 23.900,00	R$ 23.900,00

*** 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$ 23.900,00	**R$ 23.900,00**	**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$ 23.900,00**
PIS	COFINS	CSLL	
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	
Responsável por gerar a Nota Fiscal		Data/Hora Impressão	
EDIVALDO CUSTODIO ALVES		**10/11/2020 12:02**	

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

OUTRAS INFORMAÇÕES

Ecó Açú - Tecnologia em Sistemas Públicos



2

13/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:58:32
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 13/11/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.041.305
VALOR TOTAL 23.900,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SHIRLEY N CACERES REQUE
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 41.305-4
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO D.672.B2C.A78.86F.D78

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

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MINAÇU

02.215.275/0001-78

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000000054**
Data e Hora de Emissão	**13/11/2020 15:58:50**
Código de Verificação	**b273**

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

Observação:

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
04.01.00 / MEDICINA E BIOMEDICINA.	23.000,00	3,27	752,10
TOTAL DO ISS			752,10

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	%	3,27
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	752,10

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Valor da Nota
São Miguel do Araguaia - GO	**São Miguel do Araguaia - GO**	**23.000,00**

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

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

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

)2

13/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:31:19
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 13/11/2020
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 5.924.B06.AF7.C73.24F

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

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 107

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 06/11/2020 Código Controle Interno: 70131087

Código verificação: 67730176452011O6

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIRINOPOLIS

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

Nº da nota **107**
Série **UNICA**
Data emissão **06/11/2020**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos serviços prestados

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

Marciele 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$ 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/

1.2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.44
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 16.787-8

FAVORECIDO: PRO-SAUDE SERVICOS MEDICOS - EIRELI
CPF/CNPJ: 10.693.736/0001-46
VALOR: R$ 9.854,25
DEBITO EM: 13/11/2020
==========
DOCUMENTO: 111303
AUTENTICACAO SISBB: 8.7A1.F83.1BE.84E.6BE

Marciela M. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO A GESTÃO E

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 108
/ /		PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 06/11/2020 Código Controle Interno: 70131088

Código verificação: 74288128252011106

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 **108**
Série **UNICA**
Data emissão **06/11/2020**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos serviços prestados

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

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$ 262,92	R$ 1.213,50	R$ 0,00	R$ 606,75	R$ 404,50

Demonstrativo

Valor dos serviços	R$	40.450,00
(-) Desconto	R$	0,00
(-) Retenções federais	R$	2.487,67
(-) Outras retenções	R$	0,00
(=) Valor líquido	R$	37.962,33

Cálculo do Imposto

Valor dos serviços	R$	40.450,00
(-) Desconto	R$	0,00
(=) Valor da nota	R$	40.450,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de cálculo	R$	40.450,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do imposto(ISS)	R$	2.022,50

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

Valor dos serviços	Desconto	Valor da nota
40.450,00	0,00	**40.450,00**

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
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.44
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 16.787-8

FAVORECIDO: PRO-SAUDE SERVICOS MEDICOS - EIRELI
CPF/CNPJ: 10.693.736/0001-46
VALOR: R$ 37.962,33
DEBITO EM: 13/11/2020
==========
DOCUMENTO: 111304
AUTENTICACAO SISBB: B.3F3.5CA.626.038.988

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO

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	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
0000000119	06/11/2020 16:41:35	43f7

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, N°: 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 OUTUBRO/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:

09 PLANTÕES DE 12 HORAS (SENDO UM DE FINAL DE SEMANA) = R$ 9.100,00
05 SOBREAVISO 24 HORAS - R$ 3.000,00

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
	78,65	363,00	0,00	181,50	121,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	12.100,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	744,15
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	363,00
(=) Valor Líquido	R$	10.992,85

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	12.100,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	12.100,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	12.100,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	363,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Valor da Nota
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	12.100,00

Valor dos Serviços	Desconto
12.100,00	0,00

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

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota
0000000119
Data e Hora de Emissão
06/11/2020 16:41:35

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, N°: 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 OUTUBRO/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:

09 PLANTÕES DE 12 HORAS (SENDO UM DE FINAL DE SEMANA) = R$ 9.100,00
05 SOBREAVISO 24 HORAS - R$ 3.000,00

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
12.100,00	**3,00**	**363,00**

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$ 363,00.

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
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.44
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: 1.842-5

FAVORECIDO: LUCIMED ASSISTENCIA MEDICA EIRELI
CPF/CNPJ: 20.957.773/0001-78
VALOR: R$ 10.992,85
DEBITO EM: 13/11/2020
==========
DOCUMENTO: 111305
AUTENTICACAO SISBB: 7.3FC.2E5.6A5.146.25E

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

RECEBEMOS DE VILELA CLINICA MEDICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e N°. 28 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°. 28** **SÉRIE 1** **FOLHA 1 de 1**	CHAVE DE ACESSO **5320 1135 9267 4200 0127 5500 1000 0000 2817 3193 0242** 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	353200050411957 09/11/2020 09:54:39

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	09/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV PERNAMBUCO QUADRA19 SALA DA DIRETORIA 19	Elizirario		76590000	09/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
S[illegible]Miguel do Araguaia		GO		09:48:00

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	**4.400,00**

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
08	Quatro plantoes de 12h	00000000		6933	SRV	1,0000	4.400,00000	4.400,00					

Marcilia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA[illegible] E

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
07.958.742/001-	4400.00	4400.00	

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.	

)2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.44
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: 2094-X - PLANALTINA-CID.SAT.
CONTA: 42.783-7

FAVORECIDO: VILELA CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 35.926.742/0001-27
VALOR: R$ 4.400,00
DEBITO EM: 13/11/2020
==========
DOCUMENTO: 111306
AUTENTICACAO SISBB: F.513.8C8.EED.494.70D

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

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MINAÇU

02.215.275/0001-78

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000000003**
Data e Hora de Emissão	**13/11/2020 15:00:30**
Código de Verificação	**4f37**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MMM CONSULTAS MEDICAS EIRELI**

Nome Fantasia: **3M CLINIC**

CNPJ: **39.510.621/0001-50** Inscrição Municipal: **943087**

Endereço: **R 06, Nº: 921, CENTRO, SALA 02, CEP: 76.450-000**

Município: **MINAÇU - GO** Telefone: **49 99086201**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **AV PERNAMBUCO, QD: 19, SALA DA DIRETORIA 19, 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$
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. 005.4/2020, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº. 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA. REFERENTE OUTUBRO DE 2020. 3 PLANTÕES DE 24HS FIM DE SEMANA + 1 PLANTÃO DE 12HS FIM DE SEMANA.	04.01.00	1,0000	7.700,0000	0,0000	7.700,0000

Observação: CONTA BANCÁRIA: BANCO: SICOOB 756, AGÊNCIA: 5024 CONTA: 35336-1
NOME DO BENEFICIÁRIO: MMM CONSULTAS MEDICAS EIRELI.

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
04.01.00 / MEDICINA E BIOMEDICINA.	7.700,00	2,00	154,00
TOTAL DO ISS			154,00

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

CNAE / Atividade Município

8630503 / 1694 Atividade médica 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$	7.700,00
(-) 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$	7.700,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em
MINAÇU - GO	**MINAÇU - GO**

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	7.700,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	7.700,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	7.700,00
(X) Alíquota	%	2,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	154,00

Valor dos Serviços	Descontos	Valor da Nota
7.700,00	**0,00**	**7.700,00**

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.

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

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.44
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: 35.336-1

FAVORECIDO: MMM CONSULTAS MEDICAS EIRELI
CPF/CNPJ: 39.510.621/0001-50
VALOR: R$ 7.700,00
DEBITO EM: 13/11/2020
==========
DOCUMENTO: 111307
AUTENTICACAO SISBB: C.B6B.B18.0AC.D16.E89

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	**0000000011**
Data e Hora de Emissão	**12/11/2020 10:01:18**
Código de Verificação	**04594876**

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., FIRMADO COM FULCRO NO CÓDIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO Nº. 005.2/2020, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO N°. 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA. REFERENTE 2 PLANTÕES DE 12HS DE FIM DE SEMANA NO MÊS DE OUTUBRO 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$	2.200,00
(-) 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$	2.200,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	2.200,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	2.200,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	2.200,00
(X) Aliquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	66,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Desconto	Valor da Nota
São Miguel do Araguaia - GO	**ITAPURANGA - GO**	**0,00**	**2.200,00**
Valor dos Serviços			
2.200,00			

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: 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 ALCA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.44
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: 2556-9 - MOZARLANDIA
CONTA: 10.328-4

FAVORECIDO: RHUAN DE SANTANA FERNANDES EIRELI
CPF/CNPJ: 38.331.092/0001-65
VALOR: R$ 2.200,00
DEBITO EM: 13/11/2020
==========
DOCUMENTO: 111308
AUTENTICACAO SISBB: 3.17B.68B.D7D.4B7.DD7

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO A GESTAO 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	0000000113
Data e Hora de Emissão	18/11/2020 14:47:05
Código de Verificação	4c40

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 OUTUBRO /2020
4 PLANTÕES DE CARDIO SENDO R$ 4.800,00
1 PLANTÃO DE 3 HORAS DE CLÍNICA SENDO R$ 1.275,00
DIREÇÃO CLÍNICA SENDO R$ 6.000,00

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

8630503 / ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	12.075,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	265,65
(=) Valor Líquido	R$	11.809,35

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	12.075,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	12.075,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	12.075,00
(X) Alíquota	%	2,20
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	265,65

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
12.075,00	0,00	12.075,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN.

NFSe instituída Lei N

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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0

Observação:

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota	Data e Hora de Emissão
0000000113	18/11/2020 14:47:05

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 OUTUBRO /2020
4 PLANTÕES DE CARDIO SENDO R$ 4.800,00
1 PLANTÃO DE 3 HORAS DE CLÍNICA SENDO R$ 1.275,00
DIREÇÃO CLÍNICA SENDO R$ 6.000,00

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

Serviço prestado em	Imposto Devido em	
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	
Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
12.075,00	2,20	265,65

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$ 265,65.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.



1.2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.45
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: 80-8

FAVORECIDO: ANDRADE VILELA E SANTOS VILELA LTDA
CPF/CNPJ: 19.609.790/0001-35
VALOR: R$ 11.809,35
DEBITO EM: 19/11/2020
==========
DOCUMENTO: 111906
AUTENTICACAO SISBB: 1.B15.63D.11E.2AE.04B

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE URUAÇU
SECRETÁRIO MUNICIPAL 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
00004 / ELETRÔNICA
AIDF
20161180
DATA E HORA EMISSÃO
18/11/2020 16:51:44
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
7E49-DA49

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fant.:	**GUARNICAO**		
CPF/CNPJ:	**39.473.774/0001-75**		Insc. Mun.: **993053455**
Razão Social:	**GUARNICAO MEDICINA PREVENTIVA LTDA**		Fone:
Endereço:	**AV TRANSBRASILIANA Qd. 23 Lt. 85**		**Nº 141**
Bairro:	**CENTRO**	**URUAÇU - GO**	CEP: **76.400-000**
Classificação:	**Microempresa**		

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 - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA**		**Nº 219**
Bairro:	**ELIZIARIO**		
Municipio:	**SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**		CEP: **76.590-000**

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. 005.5/2020, por ocasião do Contrato de Gestão n°. 159/2018 firmado entre o Instituto Alcance e o Município de São Miguel do Araguaia. Referente ao mês de setembro de 2020. referente a: 03 plantões de 12hs meio de semana.

Valor Total dos Serviços **R$ 2.700,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCÁRIOS:
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGENCIA: 0952 OPERAÇÃO: 003 CONTA:2063-0
EMPRESA: GUARNICAO MEDICINA PREVENTIVA LTDA

SERVIÇO PRESTADO

4.01 - Medicina e biomedicina.

RETENÇÕES FEDERAIS		
PIS	R$	17,55
COFINS	R$	81,00
CSLL	R$	27,00
INSS	R$	0,00
IR	R$	40,50

CÁLCULO DO IMPOSTO			
+ Valor do Serviço	R$	2.700,00	
- Desconto Condicionado	R$	0,00	Serviço prestado em
- Desconto Incondicionado	R$	0,00	**SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**
- Dedução	R$	0,00	
- Retençoes Federais	R$	166,05	
- Outras Retenções	R$	0,00	
= Base de Cálculo	R$	2.700,00	
x Alíquota	%	3,00	Imposto devido em
= ISS Devido	R$	81,00	**URUACU - GO**
= Valor Líquido	R$	2.533,95	
= **VALOR DA NOTA**	**R$**	**2.700,00**	

Informações Importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada no endereço: http://www.uruacu.go.gov.br/

Obs: Está Nota Substitui a Nota Fiscal de Nº 00003

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

1.2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.45
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0952-0 - URUACU
CONTA: 2.063-0

FAVORECIDO: GUARNICAO MEDICINA PREVENTIVA LTDA
CPF/CNPJ: 39.473.774/0001-75
VALOR: R$ 2.533,95
DEBITO EM: 19/11/2020
==========
DOCUMENTO: 111907
AUTENTICACAO SISBB: D.CE2.6DA.9C3.2A1.F95

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE URUAÇU
SECRETÁRIO MUNICIPAL 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	
00005 / ELETRÔNICA	
AIDF	
20161180	
DATA E HORA EMISSÃO	
18/11/2020 16:53:35	
CÓDIGO VERIFICAÇÃO	
86DA-D47D	

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fant.:	**GUARNICAO**		
CPF/CNPJ:	**39.473.774/0001-75**		Insc. Mun.: **993053455**
Razão Social:	**GUARNICAO MEDICINA PREVENTIVA LTDA**		Fone:
Endereço:	**AV TRANSBRASILIANA Qd. 23 Lt. 85**		**Nº 141**
Bairro:	**CENTRO**	**URUAÇU - GO**	CEP: **76.400-000**
Classificação:	**Microempresa**		

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 - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA**		**Nº 219**
Bairro:	**ELIZIARIO**		
Municipio:	**SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**		CEP: **76.590-000**

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. 005.5/2020, por ocasião do Contrato de Gestão n°. 159/2018 firmado entre o Instituto Alcance e o Município de São Miguel do Araguaia no mês de outubro de 2020. referente a: 04 plantões de 12hs meio de semana.

Valor Total dos Serviços **R$ 4.000,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCÁRIOS:
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGENCIA: 0952 OPERAÇÃO: 003 CONTA:2063-0
EMPRESA: GUARNICAO MEDICINA PREVENTIVA LTDA

SERVIÇO PRESTADO

4.01 - Medicina e biomedicina.

RETENÇÕES FEDERAIS		
PIS	R$	26,00
COFINS	R$	120,00
CSLL	R$	40,00
INSS	R$	0,00
IR	R$	60,00

CÁLCULO DO IMPOSTO			
+ Valor do Serviço	R$	4.000,00	
- Desconto Condicionado	R$	0,00	Serviço prestado em
- Desconto Incondicionado	R$	0,00	**SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**
- Dedução	R$	0,00	
- Retençoes Federais	R$	246,00	
- Outras Retenções	R$	0,00	
= Base de Cálculo	R$	4.000,00	
x Alíquota	%	3,00	Imposto devido em
= ISS Devido	R$	120,00	**URUACU - GO**
= Valor Líquido	R$	3.754,00	
= **VALOR DA NOTA**	**R$**	**4.000,00**	

Informações Importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada no endereço: http://www.uruacu.go.gov.br/

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.45
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: GUARNICAO MEDICINA PREVENTIVA LTDA
CPF/CNPJ: 39.473.774/0001-75
VALOR: R$ 3.754,00
DEBITO EM: 19/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111908
AUTENTICACAO SISBB: C.C6A.61F.094.1BA.E78

Marciele 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	**0000000056**
Data e Hora de Emissão	**23/11/2020 10:57:34**
Código de Verificação	**bb2f**

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	3,27	752,10
TOTAL DO ISS			752,10

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	%	3,27
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	752,10

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

3.2

23/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:49:26
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 23/11/2020
NR. DOCUMENTO 551.309.000.027.871
VALOR TOTAL 20.000,00
****** 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 3.578.3F2.3DB.C5D.E5A

Marciela M. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO

1.3 ENCARGOS/ BENEFÍCIOS

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 18/11/2020 - 14:51:20

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA				(0062)39412794
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
515	1	112.840,25	49	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	27.949.878/0002-05	10/2020	30/11/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
9.027,22	496,49	9.523,71

VALOR FGTS A RECOLHER EM 30/11/2020

858400000957 237101792010 130646054820 794987800020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 18/11/2020 - 14:51:20

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA				(0062)39412794
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
515	1	112.840,25	49	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	27.949.878/0002-05	10/2020	30/11/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
9.027,22	496,49	9.523,71

VALOR FGTS A RECOLHER EM 30/11/2020

858400000957 237101792010 130646054820 794987800020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.45
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	85840000095-7	23710179201-0
	13064605482-0	79498780002-0
Data do pagamento		19/11/2020
CNPJ/CEI/CPF		27949878/0002-05
COMPETENCIA		10/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		30/11/2020
VALOR DEPOSITO		9.523,71
Valor Total		9.523,71

DOCUMENTO: 111901
AUTENTICACAO SISBB: F.66D.358.96C.F63.3B6



MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 05/11/2020 HORA: 13:26:28

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	10/2020
5 - IDENTIFICADOR	27.949.878/0002-05
6 - VALOR DO INSS (+)	36.055,09
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	6.611,83
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	42.666,92

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: 05/11/2020 HORA: 13:26:28

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	10/2020
5 - IDENTIFICADOR	27.949.878/0002-05
6 - VALOR DO INSS (+)	36.055,09
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	6.611,83
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	42.666,92

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

Marciela A. G. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.45
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	10/2020
IDENTIFICADOR	27949878000205
DATA DO PAGAMENTO	19/11/2020
VALOR DO INSS	36.055,09
VALOR OUTRAS ENTIDADES	6.611,83
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	42.666,92

DOCUMENTO: 111903
AUTENTICACAO SISBB: 9.55D.CB7.934.FC2.1A5

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.45
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	10/2020
IDENTIFICADOR	27949878000205
DATA DO PAGAMENTO	19/11/2020
VALOR DO INSS	36.055,09
VALOR OUTRAS ENTIDADES	6.611,83
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	42.666,92

DOCUMENTO: 111903
AUTENTICACAO SISBB: 9.55D.CB7.934.FC2.1A5

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

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	25/11/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.139,97
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.139,97

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO SAUDE - HMAA

PIS S FL PGTO 10/2020

DARF válido para pagamento até 25/11/2020
Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.62.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

85640000011-8 39970064033-3 01279498780-5 00183010305-5

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	25/11/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.139,97
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.139,97

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO SAUDE - HMAA

PIS S FL PGTO 10/2020

DARF válido para pagamento até 25/11/2020
Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.62.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

85640000011-8 39970064033-3 01279498780-5 00183010305-5

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

3.3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.45
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 4198 - AGENCIA SETOR SUL	GO
CODIGO DE BARRAS	
DATA DO PAGAMENTO	19/11/2020
PERIODO DE APURACAO	31/10/2020
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	8301
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	25/11/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	1.139,97
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	1.139,97

AUTENTICACAO SISBB: 3.E33.340.4AC.5C8.515

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

DOCUMENTO: 111904

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	3.090,66
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	3.090,66

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO SAUDE - HMAA

IRRF S FL PGTO 10/2020

DARF válido para pagamento até 20/11/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.62.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

85680000030-4 90660064032-8 51279498780-4 00105610305-2

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	3.090,66
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	3.090,66

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO SAUDE - HMAA

IRRF S FL PGTO 10/2020

DARF válido para pagamento até 20/11/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.62.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

85680000030-4 90660064032-8 51279498780-4 00105610305-2

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.

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.45
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	19/11/2020
PERIODO DE APURACAO	31/10/2020
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/11/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	3.090,66
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	3.090,66

AUTENTICACAO SISBB: B.1A8.BE2.D9B.E7E.E8D

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

DOCUMENTO: 111905

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

2. MAT/MED

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

2.1 MEDICAMENTOS



RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 173096

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.092.083 Série: 000

SUPERMÉDICA

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 000.092.083
Série 000
Folha 1 de 3

CHAVE DE ACESSO
5220 0806 0656 1400 0138 5500 0000 0920 8310 2092 3927

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	152203352171124 19/08/2020 18:42:09

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	27.949.878/0002-05	19/08/2020 18:41

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 SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239119312	GO	ISENTO	

FAT. / DUPL.

001	18/09/2020	9.065,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.332,92	906,59	0,00	0,00	9.065,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.065,96

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
TRANSPORTADORA DO 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
16				200,000	200,000

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
0012521	OCITOCINA INJ. 5 UI/ML C/50X1ML (OXITON) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	2015291	30/04/2022	30043922	020	5.102	CX	1	0,00	80,0000	0,00	80,00	47,06	8,00	0,00	17,00	0,00
0008060	*FENITOINA INJ.50MG/ML IM/IV 10X5ML (C1)(FENITAL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CRISTALIA	19090264	13/09/2021	30049099	020	5.102	CX	5	0,00	27,1433	0,00	135,72	79,84	13,57	0,00	17,00	0,00
0010613	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.10X100(GRAU 60) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ZERMATT	30019	31/05/2022	48115129	520	5.102	RL	2	0,00	34,8600	0,00	69,72	41,01	6,97	0,00	17,00	0,00
0010614	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.50X100(GRAU 60) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ZERMATT	25236	30/04/2022	48115129	520	5.102	RL	1	0,00	181,7800	0,00	181,78	106,93	18,18	0,00	17,00	0,00
0003831	DOBUTAMINA INJ.250MG C/10X20ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	20071006	31/07/2022	30039099	020	5.102	CX	1	0,00	91,0000	0,00	91,00	53,53	9,10	0,00	17,00	0,00
0004746	DRENO P/ SUCCAO DE TORAX N.32 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MED SHARP	DT13072032 A1	13/07/2022	90183929	020	5.102	UN	2	0,00	4,3100	0,00	8,62	5,07	0,86	0,00	17,00	0,00
0011759	ELETRODO DESC. (ECG) ADL C/50 C/GEL | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SECDAA001 6	30/11/2022	90181100	220	5.102	PCT	8	0,00	13,6000	0,00	108,80	64,00	10,88	0,00	17,00	0,00
0012119	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML C/10SER DISP. SEG. (CUTENOX) | Desconto de desoneracao 0 | marcar MYLAN	JB996	31/10/2021	30049099	220	5.102	CX	4	0,00	213,2700	0,00	853,08	501,81	85,31	0,00	17,00	0,00
0012690	EQUIPO MACRO INJ. LAT. FLEX L.L. C/25 | Desconto de desoneracao 0 | marcar TKL	TKEMA05-1 127	30/11/2024	90189010	120	5.102	PCT	20	0,00	23,7500	0,00	475,00	279,41	47,50	0,00	17,00	0,00
0004287	ESCOVA P/ ASSEP.C/CLOREXIDINA 2% C/48 |	20040128	01/04/2022	30059090	020	5.102	CX	2	0,00	72,0000	0,00	144,00	84,71	14,40	0,00	17,00	0,00

SUPERMÉDICA

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 000.092.083
Série 000
Folha 2 de 3

CHAVE DE ACESSO
5220 0806 0656 1400 0138 5500 0000 0920 8310 2092 3927

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
152203352171124 19/08/2020 18:42:09

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	IPI
	Desconto de desoneracao 0 | marcar CRISTALIA																
0006330	ESPARADRAPO 10X4,5M C/CAPA (BRANCO) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ADPELE	OSH11601	19/05/2022	30051090	520	5.102	RL	24	0,00	5,4000	0,00	129,60	76,24	12,96	0,00	17,00	0,00
0010188	FITA P/AUTOCLAVE 19MMX30M | Desconto de desoneracao 0 | marcar MASTERFIX	200416-04	30/04/2023	48114110	520	5.102	RL	2	0,00	2,3400	0,00	4,68	2,75	0,47	0,00	17,00	0,00
0004633	FRALDA DESC. GERIATRICA (M) C/08 SLIM | Desconto de desoneracao 0 | marcar MARDAM	134201001	09/07/2023	96190000	020	5.102	PCT	10	0,00	8,5600	0,00	85,60	50,35	8,56	0,00	17,00	0,00
0000804	FUROSEMIDA 10MG/ML C/100 AMP 2ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar SANTISA	20208019	01/10/2021	30049064	020	5.102	CX	1	0,00	65,0000	0,00	65,00	38,24	6,50	0,00	17,00	0,00
0012118	GEL P/ULTRASONOGRAFIA 5KG (PLURIGEL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CARBOGEL	200875	16/07/2022	30067000	520	5.102	GL	1	0,00	19,0000	0,00	19,00	11,18	1,90	0,00	17,00	0,00
0011491	LAMINA BISTURI N. 23 C/100 ACO CARBONO | Desconto de desoneracao 0 | marcar LABOR IMPORT	19229	30/09/2024	90189029	220	5.102	CX	2	0,00	24,0800	0,00	48,16	28,33	4,82	0,00	17,00	0,00
0001985	LIDOCAINA INJ. 2% S/V 25X20ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	20050764	31/05/2022	30039053	020	5.102	CX	1	0,00	69,7500	0,00	69,75	41,03	6,98	0,00	17,00	0,00
0012125	LUVA CIR. EST. N.8,0 S/PO SENSIFREE+ | Desconto de desoneracao 0 | marcar MUCAMBO	2024	30/06/2023	40151100	520	5.102	PAR	50	0,00	1,7100	0,00	85,50	50,29	8,55	0,00	17,00	0,00
0000846	LUVA CIR. EST. N.8,5 + | Desconto de desoneracao 0 | marcar SUPERMAX	8522	31/07/2022	40151100	020	5.102	PAR	50	0,00	1,4500	0,00	72,50	42,65	7,25	0,00	17,00	0,00
0000257	LUVA P/ PROCEDIMENTO LATEX TAM. G C/PO C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SDTCAA353L	29/11/2024	40151900	220	5.102	CX	40	0,00	44,8400	0,00	1.793,60	1.055,06	179,36	0,00	17,00	0,00
0000561	LUVA P/ PROCEDIMENTO LATEX TAM. M C/PO C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar NUGARD	3529540	30/06/2024	40151900	220	5.102	CX	20	0,00	44,8400	0,00	896,80	527,53	89,68	0,00	17,00	0,00
0010436	LUVA P/ PROCEDIMENTO LATEX TAM. P C/PO C/100(UTILE) | Desconto de desoneracao 0 | marcar LATEX BR	PR003	28/02/2023	40151900	020	5.102	CX	50	0,00	44,8400	0,00	2.242,00	1.318,82	224,20	0,00	17,00	0,00
0006430	MASCARA LARINGEA DESC.PVC N.5,0 70-100KG | Desconto de desoneracao 0 | marcar COMPER	17113050	30/11/2022	90183929	620	5.102	UN	1	0,00	53,1400	0,00	53,14	31,26	5,31	0,00	17,00	0,00
0001037	METILERGOMETRINA INJ.0,2MG 50X1ML (ERGOMETRIN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	2001183	31/01/2022	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	71,0900	0,00	71,09	41,82	7,11	0,00	17,00	0,00
0010209	NYLON PRETO 0-0 C/AG 4,0 CTI 3/8 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON	1[illegible]220049	28/02/2025	30061090	020	5.102	CX	2	[illegible]00	31,0200	0,00	62,04	36,49	6,20	0,00	17,00	0,00

Marciela A. S. Silva
Supervisora Administrativa
INSTITUCIONAL

SUPERMÉDICA

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 000.092.083
Série 000
Folha 3 de 3

CHAVE DE ACESSO
5220 0806 0656 1400 0138 5500 0000 0920 8310 2092 3927

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
152203352171124 19/08/2020 18:42:09

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
0001040	NYLON PRETO 2-0 C/AG 3,0 CTI 3/8 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON	1240220158	28/02/2025	30061090	020	5.102	CX	1	0,00	29,5800	0,00	29,58	17,40	2,96	0,00	17,00	0,00
0001045	NYLON PRETO 3-0 C/AG 3,0 CTI 3/8 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON	1230420218	30/04/2025	30061090	020	5.102	CX	6	0,00	31,0200	0,00	186,12	109,48	18,61	0,00	17,00	0,00
0001061	NYLON PRETO 4-0 C/AG 3,0 CTI 3/8 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON	1220320080	31/03/2025	30061090	020	5.102	CX	2	0,00	31,0200	0,00	62,04	36,49	6,20	0,00	17,00	0,00
0001065	NYLON PRETO 5-0 C/AG 3,0 CTI 3/8 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON	1210320055	31/03/2025	30061090	020	5.102	CX	2	0,00	31,0200	0,00	62,04	36,49	6,20	0,00	17,00	0,00
0013065	OMEPRAZOL 40MG INJ. 50F/A 10ML+DIL (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar EUROFARMA	684525B	03/06/2022	30049069	520	5.102	CX	1	0,00	880,0000	0,00	880,00	517,65	88,00	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 0173096 N NOTA 0092392 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go

RESERVADO AO FISCO

Marciele S. Silva
Supervisor(a) Administrativo(a)
INSTITUTO HALCA

21

05/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:11:02
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 05/11/2020
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 10.610,73
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 1.928.3B8.417.264.CCD

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

NF-e Nº: 000.100.148 Série: 000

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 191903

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 000.100.148
Série 000
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5220 1106 0656 1400 0138 5500 0000 1001 4812 0100 5452

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
152203549553898 05/11/2020 08:55:34

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	05/11/2020 08:55
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV PERNAMBUCO QD 19 N 219	ELIZIARIO		76.590-000	05/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239119312	GO	ISENTO	

CÁLCULO DO IMPOSTO

FAT / DUPL.

001	05/11/2020	366,15

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
178,43	30,34	0,00	0,00	366,15

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	366,15

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				3,000	3,000

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
0000261	MASCARA DESC.TRIPLA C/ELAST C/50 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SMEFAA0086	30/06/2025	63079010	220	5.102	CX	7	0,00	29,9000	0,00	209,30	86,17	14,65	0,00	17,00	0,00
0004659	SONDA DE FOLEY 3 VIAS N.16 BL.30ML | Desconto de desoneracao 0 | marcar SOLIDOR	10019071	30/07/2024	90183921	520	5.102	UN	17	0,00	4,6500	0,00	79,05	46,50	7,91	0,00	17,00	0,00
0012857	SONDA DE FOLEY 3 VIAS N.18 BL.30ML | Desconto de desoneracao 0 | marcar WELL LEAD	1912011160	14/12/2024	90183921	620	5.102	UN	20	0,00	3,8900	0,00	77,80	45,76	7,78	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 0191903 N NOTA 0100545 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go

RESERVADO AO FISCO

05/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:11:02
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	05/11/2020
NR. DOCUMENTO	554.148.000.041.297
VALOR TOTAL	366,15

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

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	8.E90.FD9.AC3.E5F.D5D



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	NF-e N. 000913601 SÉRIE 2

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]
1-SAÍDA

N. 000913601
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 1126 9219 0800 0121 5500 2000 9136 0114 0533 1831

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	152203572345517 13/11/2020 14:20:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
102321086		26.921.908/0001-21

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS			27.949.878/0002-05		13/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV PERNAMBUCO, 219, SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	ELIZIARIO		76590-000		13/11/2020
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239119312	GO			14:20:00

FATURA

001 14/11/2020 3.136,22								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.763,55	299,80	0,00	0,00	3.136,22

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	3.136,22

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JMF TRANSPORTE CARGAS E ENCOMENDAS LTDA	0-REMETENTE				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
44	CAIXA			4,880	1799,260

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
024057	AGULHA DESC 40X1,2 18G CX/100UND (AGULHA HIPOD ERMICA 40X1,2 18G)-DESC ARPACK | Fab: 10/08/20	90183219	220	5102	CX	7,0000	7,1100	49,77	29,27	4,98	0,00	17,00%	0,00%
029422	ALCOOL 70% CX/12FRX1LT (ALCOOL ETILICO 70% 10 00ML)-PROLINK | Fab: 3 0/10/20	38089429	020	5102	CX	15,0000	46,0000	690,00	405,86	68,99	0,00	17,00%	0,00%
008264	ALGODAO HIDROFILO 500G (ALGODAO HIDROFILO 500G)-FAROL | Fab: 06/06/2 0	30059019	020	5102	RL	4,0000	9,7200	38,88	22,87	3,89	0,00	17,00%	0,00%
027074	ATADURA GESSADA CYSNE 2 0CMX4M CX/20UND (ATADUR A GESSADA SECAGEM RAPI DA 20CMX4M)-CREMER | F ab: 25/05/20 ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 126/10 INCISO	90211099	040	5102	CX	2,0000	69,0000	138,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0813001			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS CONFORME INCISO VIII, ART. 8 ANEXO IX, ART. 85-A DECRETO 4.852/97 - RCTE/GO Protocolo: 152203572345517 COTACAO 347902#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: 991VIN Cond: PGTO.ANTECIPADO	

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE - IAGS

powered by TOTVS

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]
1-SAÍDA
N. 000913601
SÉRIE 2
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 1126 9219 0800 0121 5500 2000 9136 0114 0533 1831

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	152203572345517 13/11/2020 14:20:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
102321086		26.921.908/0001-21

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	IV ALINEA C ITEM 2.												
027291	+ FISIOLOGICO 0,9% SIST FEC CX/24FRX500ML (CLOR ETO DE SODIO 9MG/ML EQU IV (0,9%) 500ML)-EQUIPL EX | Fab: 22/07/20	30049099	520	5102	CX	20,0000	60,3300	1.206,60	709,72	120,65	0,00	17,00%	0,00%
026733	+ * PROPOVAN 10MG/ML EM U INJ CX/10FAX20ML (PRO POFOL 10MG/ML)-CRISTALI A (C-1) | Fab: 01/09/20	30049095	020	5102	CX	1,0000	176,0000	176,00	103,53	17,60	0,00	17,00%	0,00%
7135	SERINGA 10ML PY C/AGUL 25X0.7 LS CX/250U (SERI NGA HIPODERMICA LUER SL IP COM AGULHA 10ML 25X0)-SR | Fab: 28/10/20	90183119	220	5102	CX	5,0000	75,1700	375,85	221,07	37,58	0,00	17,00%	0,00%
029272	SERINGA 5ML C/AGULHA 25 X0,70 LS CX/100UN (SERI NGA DESCARTAVEL)-DESCAR PACK | Fab: 17/08/20	90183119	620	5102	CX	5,0000	15,8800	79,40	46,71	7,95	0,00	17,00%	0,00%
029383	TOUCA DESCARTAVEL PT/10 0UND (TOUCA DESCARTAVEL)-ANADONA | Fab: 11/11 /20	62101000	020	5102	PT	16,0000	11,7300	187,68	110,39	18,76	0,00	17,00%	0,00%
026732	+ * FLUMAZIL 0,1MG/ML S OL INJ CX/10AMPX5ML (FL UMAZENIL)-CRISTALIA (C-1) | Fab: 02/01/20	30049069	020	5102	CX	2,0000	97,0200	194,04	114,13	19,40	0,00	17,00%	0,00%

Marcia A. S. Silva
Superintendente Executiva
INSTITUTO ANCA

2.1

13/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:40:41
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 13/11/2020
NR. DOCUMENTO 553.307.000.313.073
VALOR TOTAL 3.136,22
****** 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 6.5F3.F64.5D3.87E.C6C

Marcelo A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO A GESTÃO E

RECEBEMOS DE LABORTRONICA SERVICOS E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/11/2020 VALOR TOTAL: R$ 707,00 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 6.157
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 6.157
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 1116 8114 1200 0141 5500 1000 0061 5717 0950 3800

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	152203568862989 - 12/11/2020 10:12:21

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	12/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA PERNAMBUCO, 219 - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO	76590-000		12/11/2020
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Sao Miguel do Araguaia	GO (62) 3942-5940			10:10:22

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	12/11/2020
Valor	R$ 707,00

C LO 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	617,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	707,00

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)
2	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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
HEMOG007	HEMOCLEAN LMG - LOT: 2007706 VALIDADE: JULHO 2022	38220090	0102	5102	UN	1	75,00	75,00	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	1400	5910	UN	1	271,00	271,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RGBB004	SORO CALIBRADOR (18011) 5X5 ML - BIOSYSTEMS. LOT: 36633 VALIDADE: 30/11/2021	30021229	1400	5910	UN	1	271,00	271,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Marcia P. A. S. Silva
Superintendente Administrativo
INSTITUTO ALCANCE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: controleinterno@institutoalcance.org.br Inf. Contribuinte: FRETE FOB, POR CONTA DO CLIENTE (VALOR JA INCLUSO NO PEDIDO) PAGAMENTO A VISTA BANCO DO BRASIL AGENCIA 3656-0 CONTA CORRENTE 160187-3 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.	

13/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:40:41
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	13/11/2020
NR. DOCUMENTO	553.656.000.160.187
VALOR TOTAL	707,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORTRONICA - SERVICOS E
AGENCIA: 3656-0 CONTA: 160.187-3

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	F.33B.DD7.935.60B.C31

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO

RECEBEMOS DE CCAF COM MEDIC E MAT HOSP EIRELI ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO

Data de Recebimento	Identificação da Assinatura do Recebedor

Emissão: 13/11/2020 VALOR TOTAL: 605,90 DESTINATARIO:INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
AV PERNAMBUCO,ELIZIARIO,SAO MIGUEL DO ARAGUA-GO Cep: 76590-000

NF-e
No.002844
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. 000.002.844
SÉRIE 1
Folha:1 /1

Controle do Fisco

Nat. da Operação		
VENDAS		
Insc. Estadual	**Insc.Est. do Subst.Tributario**	**CNPJ**
105508330		16.917.181/0001-55

CHAVE DE ACESSO
52-2011-16.917.181/0001-55-55-001-000.002.844.178-800.284-4
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
152203571541249

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	HMAA	CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	355	27.949.878/0002-05	13/11/2020

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data da Saida
AV PERNAMBUCO	ELIZIARIO	76590-000	13/11/2020

Municipio	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saida
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$ 605,90

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$ 605,90

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 Liquido
1	CAIXA		2788 - 1	3	3

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
333	# KIT VALVULA RED CIL 1 MAN C/FLUX OXIGENIO PROTEC	087204001	Indeterminada	90192010	101	5102		KIT	1	255,90		R$ 255,90	0,00	0,00	0	0
87841	# MASCARA DESCARTAVEL PFF2 S/VALVULA BRA PROTECFACE	007	30/12/2030	39269090	101	5102		UND	60	3,50		R$ 210,00	0,00	0,00	0	0
87936	# SONDA FOLEY 2V 16FR BAL 30ML DESCARPACK	SSFAAA0001	30/04/2025	90183921	101	5102		UND	50	2,80		R$ 140,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

Val Aprox dos Tributos R$ 26,83 (4,43%) Fonte: IBPT
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 7,57 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: 002788

RESERVADO AO FISCO

13/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:01:53
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	13/11/2020
NR. DOCUMENTO	554.988.000.102.307
VALOR TOTAL	605,90

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CCAF COM DE MEDICAMENTOS
AGENCIA: 4988-3 CONTA: 102.307-1

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	2.823.CC2.950.56E.063

Marcilia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO A GESTÃO 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	**0000011230**
Data e Hora de Emissão	**27/10/2020 17:04:26**
Código de Verificação	**163b6d0b**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	**MALDI E MACEDO LTDA- EPP**
Nome Fantasia:	**FARMACIA ARTESANAL**
CNPJ:	**05.310.564/0001-44** Inscrição Municipal: **1012929**
Endereço:	**AV JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, N°: 3.148, CENTRO, CEP: 76.590-000**
Município:	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 33641343**

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 DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município:	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás** Telefone: **62 39425940**
E-mail:	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: MANIPULAÇÃO DE FORMULA
1 UN ZINCO 66MG 100CAPS

IMPOSTO APROXIMADO DE 11,31% CONFORME LEI 12.741/2012

Serviço / Item-Serviço

04.07.000 - Serviços farmacêuticos.

CNAE / Atividade Município

4771702 / 844 COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, COM MANIPULACAO DE FORMULAS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	72,60
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	2,82
(=) Valor Líquido	R$	69,78

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	72,60
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	72,60
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	72,60
(X) Alíquota	%	3,88
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	2,82

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
72,60	**0,00**	**72,60**

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°11227
NFSe instituída Lei N
http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/notafiscal/verificar

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0

Observação:

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000011230

Data e Hora de Emissão

27/10/2020 17:04:26

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	**MALDI E MACEDO LTDA- EPP**
Nome Fantasia:	**FARMACIA ARTESANAL**
CNPJ:	**05.310.564/0001-44** Inscrição Municipal: **1012929**
Endereço:	**AV JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, Nº: 3.148, CENTRO, CEP: 76.590-000**
Município:	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 33641343**

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 DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município:	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás**
E-mail:	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: MANIPULAÇÃO DE FORMULA
1 UN ZINCO 66MG 100CAPS

IMPOSTO APROXIMADO DE 11,31% CONFORME LEI 12.741/2012

Serviço / Item-Serviço

04.07.000 - Serviços farmacêuticos.

CNAE / Atividade Município

4771702 / 844 COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, COM MANIPULACAO DE FORMULAS

Serviço prestado em	Imposto Devido em	
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**	
Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
72,60	**3,88**	**2,82**

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$ 2,82.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

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

21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.44
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: 2262-4 - CENTRO OESTE
CONTA: 301.148-3

FAVORECIDO: MALDI E MACEDO LTDA
CPF/CNPJ: 05.310.564/0001-44
VALOR: R$ 69,78
DEBITO EM: 13/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111302
AUTENTICACAO SISBB: B.B7F.662.D28.95B.E1D

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

RECEBEMOS DE PRO-SAUDE DISTRIB DE MEDICAMENTOS EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 049952 "PRODUTO RECEBIDO EM PERFEITAS CONDIÇÕES"

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.047.330 Série: 000

Pró Saúde Distribuidora

PRO-SAUDE DISTRIB DE MEDICAMENTOS EIRELI
QD 2, LT, 49 51 53 E 55
SETOR INDUSTRIAL (CEILANDIA)
BRASILIA/DF - CEP: 72.265-020
Telefone: 6130443250

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.047.330
Série 000
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5320 1121 2977 5800 0103 5500 0000 0473 3010 2047 8778

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 INTERESTAUDAL	353200051665660 16/11/2020 09:30:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0770078600117		21.297.758/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	27.949.878/0002-05	16/11/2020 09:11

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV PERNAMBUCO 219	ELIZIARIO	76.590-000	16/11/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239425940	GO		

FAT / DUPL

001	16/11/2020	3.496,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.496,56	419,58	0,00	0,00	3.496,56

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	3.496,56

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.
A DEFINIR	0				18.926.751/0001-07

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
endereco			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0003363	AGUA DESTILADA 10ML ((Out))	0030077	17/03/2023	30049099	000	6.108	F/A	800	0,00	0,270000	0,00	216,00	216,00	25,92	0,00	12,00	0,00
0000338	COMPLEXO B INJ 100X2ML (HYPLEX) IV/IM ((Sim))	20080995	31/08/2022	30039019	000	6.108	CX	3	172,71	200,000000	0,00	600,00	600,00	72,00	0,00	12,00	0,00
0001726	ESCOVA SCRUB C/CLORHEXIDINA 2% 22ML (RIOHEX) ()	2001074	01/04/2023	30051010	000	6.108	FR	48	0,00	1,860000	0,00	89,28	89,28	10,71	0,00	12,00	0,00
0000204	ISOSSORBIDA SUB 5MG C/30 CPR (ISORDIL) ((Sim))	1H7381	28/09/2021	30049099	000	6.108	CX	3	21,56	5,700000	0,00	17,10	17,10	2,05	0,00	12,00	0,00
0003275	MASCARA CIRURGICA TRIPLA COM ELASTICO CX C/50 ()	SMEFAA0070	30/06/2025	63079010	000	6.108	CX	60	0,00	30,000000	0,00	1.800,00	1.800,00	216,00	0,00	12,00	0,00
0002666	METOCLOPRAMIDA 10MG 120X2ML (GENERICO) ((Gen))	8369104	13/01/2022	30049041	000	6.108	CX	2	0,00	58,800000	0,00	117,60	117,60	14,11	0,00	12,00	0,00
0000362	NOREPINEFRINA 8MG 50X4ML 2MG/ML (HYPONOR) ((Sim))	20081158	31/08/2022	30039099	000	6.108	CX	1	254,46	375,000000	0,00	375,00	375,00	45,00	0,00	12,00	0,00
0001917	PHOSFOENAMA 130ML (L-ENEMA) ((Out))	61335	30/06/2022	30049099	000	6.108	FR	7	15,26	5,940000	0,00	41,58	41,58	4,99	0,00	12,00	0,00
0000658	TRAMADOL 100MG 60X2ML (GENERICO)A2 ((Gen))	9069342	02/03/2022	30049039	000	6.108	CX	4	92,53	60,000000	0,00	240,00	240,00	28,80	0,00	12,00	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

BANCO DO BRASIL AG 1235-1 C/C 101971-6
Lei 12.741/2012

Valor ICMS UF destinatario R$ 174,84 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 69,93 Total a recolher R$ 244,77
Pedido 0049952 Numero interno 0047877
Cotacao 347902 - MAT MED NOVEMBRO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - LOCAL DE ENTREGA HMAA - AV PERNAMBUCO, 219 - QUADRA 19 SALA DIRETORIA - ELIZIARIO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA / GO - CEP 76590000

RESERVADO AO FISCO

Marcelia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

21

16/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:36:37
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 16/11/2020
NR. DOCUMENTO 551.235.000.101.971
VALOR TOTAL 3.496,56
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA D
AGENCIA: 1235-1 CONTA: 101.971-6
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO E.0DC.A1D.748.093.C1E

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

NF-e 000.018.893 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 025636

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DISTRIBUIDORA

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.018.893
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5220 1126 4573 4800 0104 5500 1000 0188 9310 2019 2052

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152203572805435 13/11/2020 16:35:35

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	13/11/2020 16:35

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV PERNAMBUCO N 219 QD. 19	ELIZIARIO	76.590-000	13/11/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	39119312	GO		

FAT / DUPL.

001	13/11/2020	885,51

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
419,70	71,34	0,00	0,00	885,51

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	885,51

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. PERIMETRAL NORTE N. 4013 QD. 02	GOIANIA	GO	102857474

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				62,000	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
0001608	+DRENO TORAXICO N.28 |MARCA MEDSHARP | EAN 7898598360391 |	DT02102028 A1	02/10/2022	90183929	040	5.102	PCT	3	0,00	3,8900	0,00	11,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000637	+DRENO TORAXICO N.32 |MARCA MEDSHARP | EAN 7898598360414 |	DT02102032 A1	02/10/2022	90183929	040	5.102	UN	4	0,00	4,2700	0,00	17,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000640	+FRASCO DRENAGEM 2LT. S/DRENO |MARCA MEDSHARP | EAN 7898598360582 |	DM05052002	05/05/2022	90183929	040	5.102	UN	7	0,00	20,4800	0,00	143,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0006077	CATGUT CROM. 0 C/AG. 4,0CM C/24 1/2 MR-75CM |MARCA SHALON | EAN 7898911795480 |	0680319064	31/03/2022	30061090	020	5.102	CX	2	0,00	90,8000	0,00	181,60	106,84	18,16	0,00	17,00	0,00
0002631	LIDOCAINA 2% S/VASO INJ. 25X20ML(G) |MARCA HYPOFARMA | EAN 7898122911808 |	20060981	30/06/2022	30039071	020	5.102	CX	2	0,00	77,5800	0,00	155,16	91,28	15,52	0,00	17,00	0,00
0007258	SONDA FOLEY 3 VIAS N.16 30CC C/10 |MARCA SOLIDOR | EAN 7898157724329 |	10020071	31/07/2025	90183921	020	5.102	PCT	1	0,00	51,7200	0,00	51,72	30,43	5,17	0,00	17,00	0,00
0000503	SONDA URETRAL N.06 |MARCA SOLIDOR | EAN 7898157728020 |	17118012	30/01/2023	90183929	020	5.102	UN	30	0,00	0,5200	0,00	15,60	9,18	1,56	0,00	17,00	0,00
0006312	SORO RINGER SIMPLES 500ML C/24FRS. |MARCA EQUIPLEX | EAN 7898007677249 |	2013093	02/06/2022	30049099	020	5.102	CX	4	0,00	77,3299	0,00	309,32	181,97	30,93	0,00	17,00	0,00

Marcia A. S. Silva
Superintendente
INSTITUTO ALCANCE

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.018.893
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5220 1126 4573 4800 0104 5500 1000 0188 9310 2019 2052

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	152203572805435 13/11/2020 16:35:35

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

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 0025636 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

Marcia A. S. Silva
Superintendente
INSTITUTO PACU

24

16/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:28:43
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	16/11/2020
NR. DOCUMENTO	554.148.000.024.269
VALOR TOTAL	885,51

****** 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	7.1AC.401.513.C31.C52

Marcilia A. C. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/11/2020 VALOR TOTAL: R$ 868,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE (18106-180) - AV PERNAMBUCO, 219 QD 19 SL DIRETORIA SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.040.061
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.040.061
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1104 2749 8800 0138 5500 1000 0400 6110 1276 5461

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	135201049900846 - 16/11/2020 15:12:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE (18106-180)			27.949.878/0002-05	16/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV PERNAMBUCO, 219	QD 19 SL DIRETORIA		76590-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	14/11/2020
Valor	R$ 868,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
868,00	60,76	0,00	0,00	0,00	0,00	868,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	868,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP	0-Remetente				06.321.409/0001-96
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA HENRY FORD -,1153	SAO PAULO			SP	148923420116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			2,450	2,450

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
51964	DEXAMETASONA 2MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/ 100 AP/FARMACE G+ PMC: 4.11 Lote: DE20J018 Qtd: 700 Fab: 22/10/2020 Val: 09/10/2022	30039099	000	6108	AP	700	1,2400	868,00	868,00	60,76		7,00	

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO DE No 347902 Vendedor: 180-ATIVA REGIAO GO Mov:1276546 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 116,75 Estadual: R$ 104,16 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT Valor ICMS p/estado destino: R$ 104.58 Valor FCP p/estado destino: R$ 0,00 Valor ICMS p/estado origem: R$ 0.00	

17/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:46:25
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	17/11/2020
NR. DOCUMENTO	553.370.000.026.500
VALOR TOTAL	868,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA COML HOSP LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 26.500-4
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO 0.E52.126.A77.65C.B8D

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/11/2020 VALOR TOTAL: R$ 1.131,10 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE (18106-180) - AV PERNAMBUCO, 219 QD 19 SL DIRETORIA SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.217.565
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Av SILVIO BUENO DE MORAIS, 1001
PONTAL NORTE - 75708-270
CATALAO - GO Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.217.565
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 1104 2749 8800 0219 5500 1000 2175 6510 1278 0467

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	152203580007519 - 16/11/2020 16:50:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
104280948		04.274.988/0002-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE (18106-180)			27.949.878/0002-05	16/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV PERNAMBUCO, 219	QD 19 SL DIRETORIA		76590-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	6239119312		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	18/11/2020
Valor	R$ 1.131,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
665,35	113,11	0,00	0,00	0,00	0,00	1.131,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.131,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA - ME	0-Remetente				18.976.884/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA A No,114 QD 17 LT 04	GOIANIA	GO	105801640

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			2,900	2,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
38158	BUPIVACAINA+GLICOSE 5MG/ML+80MG/ML INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABO G+ Lote: AR-010/20 Qtd: 100 Fab: 11/05/2020 Val: 30/04/2022	30049061	520	5102	AP	100	3,3900	339,00	199,41	33,90		17,00	
37006	DIMORF 0,2MG SOL INJ 1ML EST C/ 50 AP/CRISTALIA/A1 R+ Lote: 20080694 Qtd: 100 Fab: 05/08/2020 Val: 05/08/2022	30044990	020	5102	AP	100	4,8210	482,10	283,59	48,21		17,00	
21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 APx UNIAO QUIMICA AP S+ Lote: 2033267 Qtd: 50 Fab: 28/08/2020 Val: 31/08/2022	30049099	520	5102	AP	50	1,3100	65,50	38,53	6,55		17,00	
37418	GLIOCORT 500MG PO LIOF INJ INJ S/DIL CT C/ 50 FA/NOVAFARMA S+ Lote: 78PF2106 Qtd: 50 Fab: 18/06/2020 Val: 18/06/2022	30043210	020	5102	FA	50	4,8900	244,50	143,82	24,45		17,00	

Marcia A. S. Silva
Superintendente - Ativa
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO DE No 347902 Vendedor: 180-ATIVA REGIAO GO Mov:1278046 BANCO DO BRASIL: AG. 3370-7 - C/C 66926-1 BANCO SANTANDER: AG.0289 - C/C 13002773-0 BANCO ITAU: AG. 0865 - C/C 39280-7 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 152,14 Estadual: R$ 181,16 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Base calc.red.conf.art.8 inc.VIII anexo IX DEC.4852/97	

23

17/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:46:26
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 17/11/2020
NR. DOCUMENTO 553.370.000.066.926
VALOR TOTAL 1.131,10
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA COML HOSP LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 66.926-1
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 7.69D.F51.14B.866.0A6

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

NF-e Nº: 000.101.383 Série: 000

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 194517

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMÉDICA
A STRYKER 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 000.101.383
Série 000
Folha 1 de 3

CHAVE DE ACESSO
5220 1106 0656 1400 0138 5500 0000 1013 8312 0101 7773

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
152203579597766 16/11/2020 14:46:57

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	16/11/2020 14:46

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV PERNAMBUCO QD 19 N 219	ELIZIARIO	76.590-000	16/11/2020

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

FAT / DUPL

001	16/11/2020	5.948,29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.081,26	523,82	0,00	0,00	5.948,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.948,29

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
6				42,000	42,000

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
0004709	*CLORPROMAZINA INJ.25MG 50X5ML (C1)(GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	20091470	30/09/2022	30049079	020	5.102	CX	1	0,00	56,8700	0,00	56,87	33,45	5,69	0,00	17,00	0,00
0001136	*DIAZEPAM INJ.10MG 100X2ML (B1) (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar SANTISA	20102720	01/10/2022	30049064	520	5.102	CX	1	0,00	69,8000	0,00	69,80	41,06	6,98	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
0000393	FILME P/RX 18X24 HR-U C/100 VERDE | Desconto de desoneracao 0 | marcar FUJIFILM	43332	30/11/2022	37011029	140	5.102	CX	1	0,00	78,0800	0,00	78,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000394	FILME P/RX 24X30 HR-U C/100 VERDE | Desconto de desoneracao 0 | marcar FUJIFILM	43550	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
0002472	SONDA EM T N.12 (DRENO DE KHER) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CIRURGICA BRASIL	EB11620	11/06/2022	90183929	040	5.102	UN	3	0,00	12,8300	0,00	38,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003762	AGULHA P/RAQUI DESC.23G 3 1/2 (90X6) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNISSIS	19G053	28/06/2024	90183219	220	5.102	UN	25	0,00	8,9000	0,00	222,50	91,60	15,57	0,00	17,00	0,00
0012309	ATADURA CREPE 20CMX1,80MT 13F C/12 (ULTRAPRESS) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANAPOLIS HOSPITALAR	A62520	29/09/2025	30059090	020	5.102	PCT	32	0,00	10,0896	0,00	322,87	189,92	32,29	0,00	17,00	0,00
0009471	BROMOPRIDA 10MG/2ML C/50 AMP. (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar WASSER FARMA	WFF20088	29/06/2024	30049045	020	5.102	CX	1	0,00	54,3000	0,00	54,30	31,94	5,43	0,00	17,00	0,00
0002254	CAMPO OPER.45X50 C/50 C/FIO RX RADIO	256502041	01/10/2025	30059090	520	5.102	PCT	3	0,00	105,0000	0,00	315,00	185,29	31,50	0,00	17,00	0,00

SUPERMÉDICA

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 -Saida [1]
Nº 000.101.383
Série 000
Folha 2 de 3

CHAVE DE ACESSO
5220 1106 0656 1400 0138 5500 0000 1013 8312 0101 7773

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
152203579597766 16/11/2020 14:46:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
																ICMS	IPI
	(DELICATO) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CREMER																
0010624	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.20G C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar POLYMED	867701	28/12/2024	90183929	220	5.102	CX	2	0,00	67,3000	0,00	134,60	55,41	9,42	0,00	17,00	0,00
0010589	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.22G C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar POLYMED	867701	28/01/2025	90183929	120	5.102	CX	3	0,00	67,3000	0,00	201,90	83,12	14,13	0,00	17,00	0,00
0010360	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.24G C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar POLYMED	840601	28/08/2024	90183929	020	5.102	CX	4	0,00	73,4900	0,00	293,96	172,92	29,40	0,00	17,00	0,00
0001580	CATETER NASAL P/OXIG. TIPO OCULOS UNIVERSAL | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDSONDA	56217	31/08/2024	90183929	020	5.102	UN	60	0,00	0,9300	0,00	55,80	32,82	5,58	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	3	0,00	78,8500	0,00	236,55	139,15	23,66	0,00	17,00	0,00
0003615	CATGUT CROM. 3-0 C/AG 4,0 MR 1/2 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON	0660520043	31/05/2023	30061090	020	5.102	CX	2	0,00	79,1000	0,00	158,20	93,06	15,82	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
0012243	CEFALOTINA SODICA 1G C/100 F/A (CEFARISTON) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BLAU	20070624	06/07/2022	30042051	320	5.102	CX	1	0,00	695,3700	0,00	695,37	286,28	48,67	0,00	17,00	0,00
0002554	CEFAZOLINA SODICA 1G INJ C/20 F/A (FAZOLON) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BLAU	20050380	31/05/2022	30042059	020	5.102	CX	2	0,00	187,4200	0,00	374,84	220,49	37,48	0,00	17,00	0,00
0008327	CEFTRIAXONA 1G IV C/50 F/A S/DIL (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ABL	100615S	31/07/2022	30042059	520	5.102	CX	3	0,00	439,4500	0,00	1.318,35	775,50	131,84	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
0011298	COLETOR URINA ADL SIST.FECHADO 2LTS C/PONTO | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOMASS	THM201910	31/10/2024	39269030	220	5.102	UN	30	0,00	3,1400	0,00	94,20	38,78	6,59	0,00	17,00	0,00
0004747	DRENO P/ SUCCAO DE TORAX N.34 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MED SHARP	DT13072034 A1	13/07/2022	90183929	020	5.102	UN	4	0,00	4,7100	0,00	18,84	11,08	1,88	0,00	17,00	0,00
0002322	DRENO PENROSE N.02 EST. C/1 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MADEITEX	091219DR	09/12/2022	90183921	020	5.102	UN	7	0,00	1,5500	0,00	10,85	6,38	1,08	0,00	17,00	0,00
0003879	DRENO PENROSE N.04 EST. C/1 | Desconto de desoneracao 0 |	0( )DR	07/10/2022	90183921	020	5.102	UN	7	( )	1,9300	0,00	13,51	7,95	1,35	0,00	17,00	0,00

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO

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 000.101.383
Série 000
Folha 3 de 3

CHAVE DE ACESSO
5220 1106 0656 1400 0138 5500 0000 1013 8312 0101 7773

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	152203579597766 16/11/2020 14:46:57

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 MADEITEX																
0011759	ELETRODO DESC. (ECG) ADL C/50 C/GEL | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SECDAA0017	31/10/2023	90181100	220	5.102	PCT	14	0,00	12,8000	0,00	179,20	73,78	12,54	0,00	17,00	0,00
0006330	ESPARADRAPO 10X4,5M C/CAPA (BRANCO) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ADPELE	OSH18901	12/08/2022	30051090	520	5.102	RL	12	0,00	5,6100	0,00	67,32	39,60	6,73	0,00	17,00	0,00
0008776	ESPECULO VAG. DESC. N/E. S/LUB (G) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ADLIN	1200923036	23/09/2022	90189099	020	5.102	UN	10	0,00	0,7900	0,00	7,90	4,65	0,79	0,00	17,00	0,00
0008777	ESPECULO VAG. DESC. N/E. S/LUB (M) | Desconto de desoneracao 0 | marcar VAGISPEC	1200812080	12/08/2022	90189099	020	5.102	UN	10	0,00	0,7300	0,00	7,30	4,29	0,73	0,00	17,00	0,00
0010998	HIOSCINA SIMPLES INJ. 20MG 100X1ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar FARMACE	HS20G030	08/07/2022	30039099	020	5.102	CX	4	0,00	122,7900	0,00	491,16	288,92	49,12	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 0194517 N NOTA 0101777 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go

RESERVADO AO FISCO

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO MACK

21

17/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:53:40
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 17/11/2020
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 5.948,29
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 9.B65.220.82A.66F.EE5

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

NF-e 000.101.382 Série: 000

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 193990

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 000.101.382
Série 000
Folha 1 de 3

CHAVE DE ACESSO
5220 1106 0656 1400 0138 5500 0000 1013 8212 0101 7768

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
152203579596258 16/11/2020 14:46:27

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	16/11/2020 14:46
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV PERNAMBUCO QD 19 N 219	ELIZIARIO		76.590-000	16/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO**	**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239119312	GO	ISENTO	

FAT / DUPL

001	16/11/2020	4.646,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.960,91	333,37	0,00	0,00	4.646,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.646,58

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
20				181,000	181,000

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
0000990	*PETIDINA INJ 50MG/ML 25X2ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	2023652	30/06/2022	30049064	520	5.102	CX	1	0,00	50,4100	0,00	50,41	29,65	5,04	0,00	17,00	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	2	0,00	229,7600	0,00	459,52	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	3	0,00	20,4700	0,00	61,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005813	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL NUT P N.12FR C/GUIA | Desconto de desoneracao 0 | marcar SOLUMED	005344	01/10/2022	90183921	040	5.102	UN	6	0,00	8,3000	0,00	49,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010613	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.10X100(GRAU 60) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ZERMATT	25471	30/09/2022	48115129	520	5.102	RL	1	0,00	36,9600	0,00	36,96	21,74	3,70	0,00	17,00	0,00
0012081	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13FIOS C/500 (KARINA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar AMERICA	0425	06/08/2025	30059090	020	5.102	PCT	28	0,00	17,3200	0,00	484,96	285,27	48,50	0,00	17,00	0,00
0010188	FITA P/AUTOCLAVE 19MMX30M | Desconto de desoneracao 0 | marcar MASTERFIX	201006-06	31/10/2023	48114110	520	5.102	RL	2	0,00	2,5300	0,00	5,06	2,98	0,51	0,00	17,00	0,00
0001620	FIXADOR AUT P/RX 38LT | Desconto de desoneracao 0 | marcar DPC	2027097	25/09/2022	37079010	020	5.102	CX	1	0,00	112,1500	0,00	112,15	65,97	11,21	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
0012893	LAMINA BISTURI N. 15 C/100 ACO CARBONO |	19704	30/03/2025	90189029	220	5.102	CX	1	0,00	31,3300	0,00	31,33	12,90	2,19	0,00	17,00	0,00

SUPERMÉDICA

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 000.101.382
Série 000
Folha 2 de 3

CHAVE DE ACESSO
5220 1106 0656 1400 0138 5500 0000 1013 8212 0101 7768

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	152203579596258 16/11/2020 14:46:27

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 LABOR IMPORT																
0002868	LAMINA BISTURI N. 23 C/100 ACO CARBONO | Desconto de desoneracao 0 | marcar SOLIDOR	23119071	30/07/2024	90189029	220	5.102	CX	1	0,00	31,9800	0,00	31,98	13,17	2,24	0,00	17,00	0,00
0011980	LUVA CIR. EST. N.8,0 C/PO SENSITEX + | Desconto de desoneracao 0 | marcar MUCAMBO	2041	31/10/2023	40151100	520	5.102	PAR	100	0,00	1,6500	0,00	165,00	97,06	16,50	0,00	17,00	0,00
0012965	METILDOPA 500MG C/30 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar EMS	1P3363	22/04/2022	30049035	520	5.102	CX	2	0,00	32,1000	0,00	64,20	37,76	6,42	0,00	17,00	0,00
0012342	NYLON PRETO 3-0 C/AG.3,0 CT 3/8 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar PROCARE	41819101	31/10/2024	30061090	040	5.102	CX	5	0,00	27,5700	0,00	137,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0006517	OLEO MINERAL 100ML C/12 (NATUROL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar FARMAX	003	30/06/2023	30049099	020	5.102	PCT	1	0,00	25,2000	0,00	25,20	14,82	2,52	0,00	17,00	0,00
0001583	OMEPRAZOL 40MG INJ. C/20 F/A+DIL (OPRAZON) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BLAU	20100489	30/09/2022	30049069	540	5.102	CX	1	0,00	460,8500	0,00	460,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003355	PAPEL LENCOL BRANCO 70CMX50MT C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar SURGYPLAST	070031	30/04/2030	48030090	020	5.102	CX	5	0,00	75,6200	0,00	378,10	222,41	37,81	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	6	0,00	16,8100	0,00	100,86	59,33	10,09	0,00	17,00	0,00
0001622	REVELADOR AUT P/RX 38LT | Desconto de desoneracao 0 | marcar DPC	2012102	12/02/2022	37079029	120	5.102	CX	1	0,00	255,4000	0,00	255,40	105,15	17,88	0,00	17,00	0,00
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	2	0,00	18,9000	0,00	37,80	22,24	3,78	0,00	17,00	0,00
0000413	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.18 BL.30ML | Desconto de desoneracao 0 | marcar SOLIDOR	09420051	30/05/2025	90183921	620	5.102	UN	40	0,00	3,1500	0,00	126,00	74,12	12,60	0,00	17,00	0,00
0012857	SONDA DE FOLEY 3 VIAS N.18 BL.30ML | Desconto de desoneracao 0 | marcar WELL LEAD	1912011160	14/12/2024	90183921	620	5.102	UN	20	0,00	3,8900	0,00	77,80	45,76	7,78	0,00	17,00	0,00
0004017	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.4,5 C/BL | Desconto de desoneracao 0 | marcar SOLIDOR	520012	31/01/2025	90183929	120	5.102	UN	10	0,00	4,6200	0,00	46,20	19,02	3,23	0,00	17,00	0,00
0003200	SONDA NASOG. CURTA N.18 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	48142	30/06/2023	90183999	020	5.102	PCT	2	0,00	6,3000	0,00	12,60	7,41	1,26	0,00	17,00	0,00
0010070	SONDA URETRAL N.10 C/01 UNID | Desconto de desoneracao 0 |	)0120	31/01/2023	90183929	040	5.102	UN	30	)0	0,4700	0,00	14,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SUPERMÉDICA

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 000.101.382
Série 000
Folha 3 de 3

CHAVE DE ACESSO
5220 1106 0656 1400 0138 5500 0000 1013 8212 0101 7768

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
152203579596258 16/11/2020 14:46:27

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 INJET																
0009881	SONDA URETRAL N.16 C/01 UNID | Desconto de desoneracao 0 | marcar INJET	UR160620	30/06/2023	90183929	040	5.102	UN	40	0,00	0,5000	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0011002	SORO GLICO-FISIOL 0500ML S.F. C/12 BSA | Desconto de desoneracao 0 | marcar EUROFARMA	675807	08/05/2022	30049099	020	5.102	CX	3	0,00	40,6500	0,00	121,95	71,74	12,20	0,00	17,00	0,00
0002377	SORO RING.C/LACT. 0500ML S.F. C/25 FR | Desconto de desoneracao 0 | marcar EUROFARMA	683088	23/06/2022	30049099	020	5.102	CX	3	0,00	67,5900	0,00	202,77	119,28	20,28	0,00	17,00	0,00
0001078	TENOXICAM INJ.40MG C/50FA S/DIL (TEFLAN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	2033213	31/08/2022	30049073	020	5.102	CX	2	0,00	489,4900	0,00	978,98	575,87	97,90	0,00	17,00	0,00
0003048	TIRAS P/GLICOSE C/50 G-TECH LITE (PVC) | Desconto de desoneracao 0 | marcar G-TECH	Z20F085F1	07/06/2022	38220090	720	5.102	CX	3	0,00	29,0000	0,00	87,00	51,18	8,70	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 0193990 N NOTA 0101776 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go

RESERVADO AO FISCO

Marcia M. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO MACE

2.1

17/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:53:40
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	17/11/2020
NR. DOCUMENTO	554.148.000.041.297
VALOR TOTAL	4.646,58

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO 0.581.728.72E.AA8.ABC

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

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 195768

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.101.742 Série: 000

SUPERMÉDICA
O DISTRIBUIDOR E ACREDITADO

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 000.101.742
Série 000
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5220 1106 0656 1400 0138 5500 0000 1017 4212 0102 1362

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
152203585454544 18/11/2020 16:19:21

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA			C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	18/11/2020 16:19
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV PERNAMBUCO QD 19 N 219	ELIZIARIO		76.590-000	18/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO**	**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239119312	GO	ISENTO	

FAT / DUPL

001	18/11/2020	1.219,77

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
704,97	119,85	0,00	0,00	1.219,77

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	1.219,77

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
1				7,000	7,000

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
0002306	DEXAMETASONA INJ.2MG/ML 50X1ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar FARMACE	DE20D007	30/04/2022	30049099	020	5.102	CX	10	0,00	64,6300	0,00	646,30	380,18	64,63	0,00	17,00	0,00
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	71,0900	0,00	71,09	29,27	4,98	0,00	17,00	0,00
0004941	DIPIRONA SOD.500MG/ML C/100 AMP 2ML(DIPIFARMA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar FARMACE	DP20G312	21/07/2022	30049099	020	5.102	CX	3	0,00	62,3000	0,00	186,90	109,94	18,69	0,00	17,00	0,00
0012587	FUROSEMIDA 10MG/ML C/100 AMP 2ML (FUROSEFARMA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar FARMACE	FS20I076	28/09/2022	30039086	020	5.102	CX	1	0,00	59,4600	0,00	59,46	34,98	5,95	0,00	17,00	0,00
0010998	HIOSCINA SIMPLES INJ. 20MG 100X1ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar FARMACE	HS20G030	08/07/2022	30039099	020	5.102	CX	2	0,00	122,7900	0,00	245,58	144,46	24,56	0,00	17,00	0,00
0003208	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.18 C/5 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	46887	31/03/2023	90183929	020	5.102	PCT	4	0,00	2,6100	0,00	10,44	6,14	1,04	0,00	17,00	0,00

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

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 000.101.742
Série 000
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5220 1106 0656 1400 0138 5500 0000 1017 4212 0102 1362

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	152203585454544 18/11/2020 16:19:21

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C: 41.297-X
Reducao BC do ICMS conforme 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 0195768 N NOTA 0102136 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go

RESERVADO AO FISCO

Marciana A. S. Silva
Supervisora Administrativa
INSTITUTO HALCYON

19/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:24:36
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	19/11/2020
NR. DOCUMENTO	554.148.000.041.297
VALOR TOTAL	1.219,77

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO 4.ABD.B37.A26.E4F.A02

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

21

RECEBEMOS DE Farmater Medicamentos Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000019164** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Farmater Medicamentos Ltda
Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG
TEL: (31)3224-2465

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000019164 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3120 1104 3425 9500 0203 5500 1000 0191 6410 0032 5679

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 FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE	131203915797179 20/11/2020 16:36:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
0621220800189		04.342.595/0002-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS 14324-3			27.949.878/0002-05	20/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV PERNAMBUCO, 219 QD 19 SL DA DIRETO	ELIZIARIO		76590-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3911-9312	GO		

FATURA

AGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	19164	787,92	0,00	787,92

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/12/2020	787,92									

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	787,92

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	787,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JAMEF TRANSPORTES EIRELI	0 - REMETENTE				20.147.617/0001-41
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA DOUTOR AMERICO CANCADO BAHIA, 1810	CONTAGEM			MG	0624426220024

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	0,840	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
60129	NIFEDIPINA 10mg 30cpr *S* NEO QUIMICA - Lote: B20G2487 Qtd: 49 Venc: 30/07/2023 - LOTE: B20G2487 - QTD: 49,00 - FAB: 01/07/2020 - VAL: 30/07/2023 - C.AGREGAÇÃO: -	30049062	000	6108	CX	49,00	16,08	787,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativo
INSTITUTO ALCANCE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
// Bco BRASIL: Ag 1229-7 C/C 69547-5/ SANTANDER Ag 3476 C/C 130072388 // *MERC.C /IMPOSTO RET SUBST.TRB.CONF.ART.12/14/15 DA PARTE 2 ANEXO XV DO ICMS.Decreto 12342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico Pedido 32567 OC-349364 DIFAL R$ 78,79 Tributos aproximados desta NFe (32,04%) R$ 252,45 12342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico	

27

27/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:27:52
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	27/11/2020
NR. DOCUMENTO	551.229.000.069.547
VALOR TOTAL	787,92

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FARMATER M LTDA -EPP
AGENCIA: 1229-7 CONTA: 69.547-5
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO D.539.5EC.8DE.44E.C66

Marciele A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO A GESTÃO E

2.2 MATERIAIS HOSPITALARES

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 03/11/2020 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - VALOR TOTAL: R$ 776,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000009538
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME

Rua Bairi, 217 - Alto da Lapa - CEP:05059-000
- Sao Paulo - SP
TEL: (11)3647-9575

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000009538 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 1123 5864 1300 0103 5500 1000 0095 3814 3149 8596

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 adquirida ou recebida de terceiros	135200997380207

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
140203604118		23.586.413/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27.949.878/0002-05	03/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA PERNAMBUCO, 219 QUADRA19 SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO		76590-000	03/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3942-5940	GO		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
0	03/11/2020	776,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
776,00	54,32	0,00	0,00	776,00

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	776,00

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					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
Bio-1802	CONJUNTO DE PERA SILICONE JOGO COM 6 UNIDADES (ECG/ELETRO) - BIO-1802 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais:R$13,42	90181980	000	6102	un	2,00	89,00	0,00	178,00	178,00	12,46	0,00	7,00	0,00
Bio-3054	VALVULA PARA CILINDRO DE O2 COM FLUXOMETRO - BIO-3054 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais:R$45,08	90181980	000	6102	un	2,00	299,00	0,00	598,00	598,00	41,86	0,00	7,00	0,00

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Diferencial de Aliquotas conforme emenda Constitucional 87/2015, sendo 100% R$ 77,6 a UF (Destino) e 0% R$ 0 a UF (Origem) Informacoes adicionais de interesse do Fisco: Optante pelo Simples Nacional- Nota Fiscal emitida por empresa ME ou EPP nao gera credito fiscal IPI- CPP de 2,99 , ICMS de 2,56 e COFINS 1,04. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 58,51. Cotacao: 339183 Pedido Venda: 339183	

22

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3370108131338521
01/12/2020 08:21:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.39
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: 0191-0 - S PAULO CLELIA
CONTA: 41.518-1

FAVORECIDO: BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR
CPF/CNPJ: 23.586.413/0001-03
VALOR: R$ 776,00
DEBITO EM: 04/11/2020
==========
DOCUMENTO: 110401
AUTENTICACAO SISBB: 4.B56.AC7.DF8.333.B0D

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Recebemos de ARAGUAIA CENTER MODAS EIRELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AVENIDA PERNAMBUCO, 219 - ELIZIARIO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Emissão: 12/11/2020 Valor Total: R$ 560,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.533
Série 001

ARAGUAIA CENTER MODAS EIRELI - ME

AV GOIAS 540
CENTRO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Fone: (62)3364-2525 CEP: 76590-000

maranatasima@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1

Nº 000.000.533
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
5220 1121 9990 7900 0186 5500 1000 0005 3316 9482 1616

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 AO CONTRIBUINTE	152203568551397 12/11/2020 08:26:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
106265903		21.999.079/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		27.949.878/0002-05	12/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA PERNAMBUCO, 219 HMAA	ELIZIARIO	76590-000	12/11/2020
MUNICÍPIO	**UF** / **TELEFONE / FAX** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO (62)3977-7179		08:26:24

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	560,00

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	560,00

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
10	UND				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
00972550	LENCOL SOLTEIRO C/ 01 88X188 TU BRANCO VENESA 00972550	63021000	0102	5102	UND	1,00	56,00	0,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00972567	LENCOL SOLTEIRO C/ 01 88X188 TU ROSE VENESA 00972567	63021600	0102	5102	UND	2,00	56,00	0,00	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00972581	LENCOL SOLTEIRO C/ 01 88X188 TU JEANS VENESA 00972581	63021600	0102	5102	UND	3,00	56,00	0,00	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00972508	LENCOL SOLTEIRO C/ 01 88X188 TU MUSGO VENESA 00972508	63021600	0102	5102	UND	1,00	56,00	0,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01127516	LENCOL SOLTEIRO C/ 01 88X188 TU PEROLA VENESA 01127516	63021600	0102	5102	UND	3,00	56,00	0,00	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

12/11/2020

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
Val Aprox Tributos: R$ 23,52 (4,20%) (FONTE: IBPT) EC 87/2015 DIFAL VALOR FCP: 0,00 VALOR ICMS UF DESTINO: 0,00 VALOR ICMS UF REMETENTE: 0,00 Pedido: 0105827/1 Faturado em Comprar Transportadora em Parcial: 0111/2 R: 0037/001 0052/001 0053/001 0054/001 Faturado em Comprar Transportadora em Parcial	

AG 266-6
c/c 315-5
Bradesco

Marcilia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.43
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: 315-8

FAVORECIDO: ARAGUAIA CENTER MODAS LTDA
CPF/CNPJ: 21.999.079/0001-86
VALOR: R$ 560,00
DEBITO EM: 12/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111202
AUTENTICACAO SISBB: F.FF7.6F9.629.924.099

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/11/2020 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - VALOR TOTAL: R$ 525,00		NF-e **Nº 000009869** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME

Rua Bairi, 217 - Alto da Lapa - CEP:05059-000
- Sao Paulo - SP
TEL: (11)3647-9575

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000009869 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 1123 5864 1300 0103 5500 1000 0098 6918 4526 9160

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 adquirida ou recebida de terceiros		135201084065117
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
140203604118		23.586.413/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27.949.878/0002-05	24/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA PERNAMBUCO, 219 QUADRA19 SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO		76590-000	24/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3942-5940	GO		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	24/11/2020	525,00									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
525,00	36,75	0,00	0,00	525,00

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	525,00

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					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
Bio-1014	BRACADEIRA ADULTO 1 VIA NYLON/VELCRO (MANGUITO REMOVIVEL) - BIO-1014 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais:R$1,96	90189099	000	6102	un	1,00	26,00	0,00	26,00	26,00	1,82	0,00	7,00	0,00
Bio-3061	VALVULA SIMPLES PARA CILINDRO DE O2 DUPLO MANOMETRO-BIO-3061 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais:R$37,62	90181980	000	6102	un	1,00	499,00	0,00	499,00	499,00	34,93	0,00	7,00	0,00

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 32,42 Fed, 63,00 Est Fonte: IBPT 5DC0AE Diferencial de Aliquotas conforme.emenda Constitucional 87/2015, sendo 100% R$ 52,5 a UF (Destino) e 0% R$ 0 a UF (Origem) Informacoes adicionais de interesse do Fisco: Optante pelo Simples Nacional- Nota Fiscal emitida por empresa ME ou EPP nao gera credito fiscal IPI- CPP de 2,99 , ICMS de 2,56 e COFINS 1,04. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 39,58. Cotacao: 347902	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME

Rua Bairi, 217 - Alto da Lapa - CEP:05059-000
- Sao Paulo - SP
TEL: (11)3647-9575

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000009869 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 1123 5864 1300 0103 5500 1000 0098 6918 4526 9160

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 adquirida ou recebida de terceiros	135201084065117

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
140203604118		23.586.413/0001-03

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Venda: 347902

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.47
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0191-0 - S PAULO CLELIA
CONTA: 41.518-1

FAVORECIDO: BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR
CPF/CNPJ: 23.586.413/0001-03
VALOR: R$ 525,00
DEBITO EM: 25/11/2020
==========
DOCUMENTO: 112501
AUTENTICACAO SISBB: 0.2B0.155.4DE.E0F.CB5

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE NOVO TOQUE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NF-E
		3.518,10

NF-E
Nº 000.005.268
SÉRIE 1

NOVO TOQUE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
Rua 14 - QUADRA 50 LOTE 04 Nº 919
Jardim Santo Antônio Goiania - GO
CEP 74.853-270 Fone (62)3273-0024

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.005.268
SÉRIE 1 FL 1/1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO
LANCAMENTO EFETUADO A TITULO DE SIMPLES FATURAMENTO DECORRE		5220 1103 7587 9300 0109 5500 1000 0052 6810 0000 7544
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103261796	INSC. EST. SUB. TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 03.758.793/0001-09

Consulta de Autenticidade no Portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no Site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DA NFE: 152203617562636 - 30/11/2020 10:42:38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	27.949.878/0002-05	30/11/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENT/SAÍDA
AV PERNAMBUCO Nº 219	**ELIZIARIO**	76.590-000	30/11/2020

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
SAO MIGUEL ARAGUAIA	(62)9311-9312	GO		10:42:36

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.518,10

VALOR FRETE	VLR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.518,10**

TRANSPORTADOR E VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1-EMITENTE 2-DESTINATÁRIO	COD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	[1]				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS E SERVIÇOS

CD. PROD	DESCRIÇÃO PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. SUBST	VL. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
11590	LENCOL 1.45X2.10M PERCAL PREMIUM 180 FIOS 90%ALG/10%POL BRANCO	63022100	0102	5.922	UN	50,0000	33,7300		1.686,50						
11589	LENCOL C/ ELASTICO SOLTEIRO 0.90X1.90X0.10M PERCAL PREMIUM 180 FIOS 90%ALG/10%POL BRANCO	63022100	0102	5.922	UN	50,0000	29,9500		1.497,50						
25522	SILK 1 COR DE ATÉ 10CM - LOGOMARCA PERSONALIZADA	63022100	0102	5.922	UN	1,6600	10,0000		16,60						
5497	SILK 1 COR DE ATÉ 20CM - LOGOMARCA PERSONALIZADA	63022100	0102	5.922	UN	100,0000	2,3500		235,00						
25515	FRONHA 0.50X0.70M PERCAL PREMIUM 180 FIOS 90%ALG/10%POL BRANCO	63022100	0102	5.922	UN	10,0000	8,2500		82,50						

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
::EMITENTE: NOVO TOQUE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA ::DESTINATARIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS DOC. EMITIDO POR, ME OU EPP OPTANTE P/ SIMPLES NACIONAL SEM APROVEITAMENTO DE CREDITO ICMS, ISS E IPI :: Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1128.96 (32.09%) FONTE: IBPT :: CNPJ DE FATURAMENTO NOVO TOQUE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Dados bancario BANCO INTER 077 AG 0001 CC 4189645 9	

22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.47
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: 077 - BANCO INTER S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 4.189.645-9

FAVORECIDO: NOVO TOQUE INDUSTRIA E COMERCIO LTD
CPF/CNPJ: 03.758.793/0001-09
VALOR: R$ 3.518,10
DEBITO EM: 30/11/2020
==========
DOCUMENTO: 113002
AUTENTICACAO SISBB: 0.414.1DE.0B0.030.EBA

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

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

2.3 GASES MEDICINAIS

Marcia B. A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE MERCADAO DOS PARAFUSOS SMA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 7.074,00 Nº Fat:	NF-e N: 000000376 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCER GESTAO EM SAUDE	

Integrador NF-e
www.nfedi.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: 000000376
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5220 1103 7420 1500 0113 5500 1000 0003 7610 0005 6136

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: 152203589559164 20/11/2020 08:43:25

52103742015000113000011200044

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	20/11/2020
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA PERNAMBUCO QUADRA19 - 219			ELIZIARIO	76590-000	20/11/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			08:43:35

FATURA

OUTRON

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	297,00	7.074,00

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	**7.074,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
-	Diversos	Diversos	0	-	-

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
170	GAS MEDICINAL OXIGENIO 10MÁ	28044000	0102	5405	MT	350	17,7000	6.195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
99	GAS MEDICINAL OXIGENIO 3MTS	28044000	0102	5405	UN	7	92,0000	644,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
800	GAS AR COMPRIMIDO 7MTS	28044000	0102	5405	UN	1	235,0000	235,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

20/11/20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante Simples NacionalNao gera direito a credito de ICMS IPI e ISS.nota referido ao mes de maio no valor de 3.789 00 e junho no valor de 3.108 00 e uma parte de julho do valor de 177 00 ainda consta uma pendencia dos meses restante de junho agosto setembro outubro e finalizando novembro ate esta presente data 20/11/2020 no valor de 26.529 00	

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

Marcieia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

23

20/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:38:55
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	20/11/2020
NR. DOCUMENTO	550.757.000.015.635
VALOR TOTAL	7.074,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MERCADAO DOS PARAFUSOS SM
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 15.635-3

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	8.039.515.F84.6B1.349

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3. MATERIAIS DIVERSOS

Marciela A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.1 MATERIAIS DE HIGIENIZAÇÃO

3.1

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'ALDELICIA LOPES CHAVES' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 1.016,85 Nº Fat:	NF-e N: 000000716 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO: 04/11/2020	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE — Josenilto Carvalho dos Reis	

Mercearia PREÇO BAIXO

ALDELICIA LOPES CHAVES

RUA 20 - QD21 LT01, 3987 - QD.40 LT.15

VILA SAO JOSE

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO

CEP: 76590-000

Fone: (62) 3364-4444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000716

Série: 1

Folha(s): 1 /2

Chave de Acesso: 5220 1105 5890 8800 0142 5500 1000 0007 1610 0005 9292

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: 152203545899245
03/11/2020 19:13:22

52105589088000142100736220300 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	03/11/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219		ELIZIARIO	76590-000	03/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			19:13:16

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
1.007,36	156,52	0,00	0,00	0,00	99,00	1.016,85

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	5,70	26,31	**1.016,85**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
-	Diversos	Diversos	0	-	-

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc (R$)	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2462	COLHER DESC REFEICAO STRAWPLAST	39241000	000	5102	UN	9	2,4900	22,41	0,00	22,41	3,81	0,00	17%	0%
8497	COPO DESCARTAVEL CRISTALCOPO 200ML	39241000	000	5102	UN	60	3,4900	209,40	0,00	209,40	35,60	0,00	17%	0%
2994	PAPEL TOALHA SNOB DECORADO 2X1 120F	48189090	000	5102	UN	6	4,3900	26,34	0,00	26,34	3,16	0,00	12%	0%
1399	ESPONJA TININDO	33061000	000	5102	UN	6	1,0000	6,00	0,00	6,00	1,02	0,00	17%	0%
2851	PAPEL HIG DELUXE NEUTRO 4X1	48181000	000	5102	UN	40	2,5900	103,60	0,00	103,60	7,25	0,00	7%	0%
1387	SACO P/ LIXO LEV FORT AZUL 15L	39232910	000	5102	UN	10	2,9900	29,90	0,00	29,90	5,08	0,00	17%	0%
1392	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 30L	39232910	000	5102	UN	20	2,2500	45,00	0,00	45,00	7,65	0,00	17%	0%
1391	SACO P/ LIXO LEV FORT AZUL 50L	39232910	000	5102	UN	35	4,7000	164,50	0,00	164,50	27,97	0,00	17%	0%
1394	SACO P/ LIXO LEV FORT AZUL 100L	39232910	000	5102	UN	40	4,3000	172,00	0,00	172,00	29,24	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%
1113	SABAO EM PO TIXAM YPE PRIMAVERA 1KG	34012090	000	5102	UN	1	7,9900	7,99	0,00	7,99	1,36	0,00	17%	0%
1235	ESPONJA DE ACO BOMBRIL60G	73231000	000	5102	UN	3	1,4900	4,47	0,00	4,47	0,54	0,00	12%	0%
4875	DESINFETANTE KI JOIA 2 LT LAVANDA TRANSPARENTE	38089419	000	5102	UN	4	4,4900	17,96	0,00	17,96	1,26	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	12,9900	12,99	0,00	12,99	1,56	0,00	12%	0%
1156	SABAO DE BARRA YPE NEUTRO 1KG	34011900	000	5102	UN	1	7,9900	7,99	0,00	7,99	0,96	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%
1146	BAYGON 360ML ACAO TOTAL	38089119	040	5102	UN	1	9,4900	9,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
1435	PRESTOBARBA PROBAK II	82121020	000	5102	UN	48	1,6900	81,12	0,00	81,12	13,79	0,00	17%	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.:	

Marcilia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Angélica Fabiola Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10677
Angélica F. Miranda
04/11/2020

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

Mercearia PREÇO BAIXO

ALDELICIA LOPES CHAVES

RUA 20 - QD21 LT01, 3987 - QD.40 LT.15

VILA SAO JOSE

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO

CEP: 76590-000

Fone: (62) 33644444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000716

Série: 1

Folha(s): 2 /2

Chave de Acesso: 5220 1105 5890 8800 0142 5500 1000 0007 1610 0005 9292

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: 152203545899245 03/11/2020 19:13:22

52105589088000142100736220300025

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
1139	AMACIANTE CONCENT DOWNEY 500ML FRESCOR DA PRIMAVER	38099190	000	5102	UN	3	12,4100	37,23	0,00	37,23	6,33	0,00	17%	0%

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Angélica Gabriella Miran...
Nutricionista
CRN [illegible]
Araguaína 04/11/2020

3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.39
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 29.831-0

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES
CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42
VALOR: R$ 1.016,85
DEBITO EM: 05/11/2020

==========

DOCUMENTO: 110501
AUTENTICACAO SISBB: 0.AD4.5D5.604.C05.28F

Marcieia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

34

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE ALDELICIA LOPES CHAVES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO

Valor: 808,51
Nº Fat:

NF-e
N: 000000719
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO: 19/11/2020

RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

Marcela Alves S. e Silva



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: 000000719
Série: 1
Folha(s): 1 /2

Chave de Acesso: 5220 1105 5890 8800 0142 5500 1000 0007 1910 0007 0166

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: 152203585395514 18/11/2020 16:02:52

52105589088000142808512218009 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	18/11/2020
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000	18/11/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			16:02:46

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
808,51	126,84	0,00	0,00	0,00	76,00	808,51

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	4,57	21,11	**808,51**

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

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
2462	COLHER DESC REFEICAO STRAWPLAST	39241000	000	5102	UN	9	2,4900	22,41	0,00	22,41	3,81	0,00	17%	0%
5497	COPO DESCARTAVEL CRISTALCOPO 200ML	39241000	000	5102	UN	55	3,4900	191,95	0,00	191,95	32,63	0,00	17%	0%
2994	PAPEL TOALHA SNOB DECORADO 2X1 120F	48189090	000	5102	UN	8	4,3900	35,12	0,00	35,12	4,21	0,00	12%	0%
2851	PAPEL HIG DELUXE NEUTRO 4X1	48181000	000	5102	UN	15	2,5900	38,85	0,00	38,85	2,72	0,00	7%	0%
2945	VEJA GOLD MULTIUSO 500ML	34022000	000	5102	UN	6	3,9900	23,94	0,00	23,94	4,07	0,00	17%	0%
1113	SABAO EM PO TIXAM YPE PRIMAVERA 1KG	34012090	000	5102	UN	1	7,9900	7,99	0,00	7,99	1,36	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%
3011	DESINF OESTE LAVANDA 5LT	38089419	000	5102	UN	2	8,9900	17,98	0,00	17,98	3,06	0,00	17%	0%
4875	DESINFETANTE KI JOIA 2 LT LAVANDA TRANSPARENTE	38089419	000	5102	UN	1	4,9900	4,99	0,00	4,99	0,35	0,00	7%	0%
1311	BOM AR AIR WICK LAVANDA 360ML	28272090	000	5102	UN	6	7,9900	47,94	0,00	47,94	8,15	0,00	17%	0%
2692	AGUA SANITARIA QBOA MULTIPLO USO 5L	28289011	000	5102	UN	6	12,9900	77,94	0,00	77,94	9,35	0,00	12%	0%
1157	SABAO DE BARRA MINUANO 1KG	34011900	000	5102	UN	1	8,5000	8,50	0,00	8,50	1,02	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%
1240	SODA LIMPON 1KG	28151200	000	5102	UN	1	10,9900	10,99	0,00	10,99	1,87	0,00	17%	0%
1393	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 50L	39232910	000	5102	UN	12	4,7000	56,40	0,00	56,40	9,59	0,00	17%	0%
1390	SACO P/ LIXO LEV FORT AZUL 30L	39232910	000	5102	UN	15	2,4900	37,35	0,00	37,35	6,35	0,00	17%	0%
1387	SACO P/ LIXO LEV FORT AZUL 15L	39232910	000	5102	UN	12	2,9900	35,88	0,00	35,88	6,10	0,00	17%	0%
1395	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 100L	39232910	000	5102	UN	20	4,7000	94,00	0,00	94,00	15,98	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%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vend: LOJA PEDIDO:

RESERVADO AO FISCO

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 1067
Angélica P. Miranda
19/11/2020

Mercearia PREÇO BAIXO

ALDELICIA LOPES CHAVES

RUA 20 - QD21 LT01, 3987 - QD 40 LT 15

VILA SAO JOSE

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO

CEP: 76590-000

Fone: (62) 3364-4444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000719

Série: 1

Folha(s): 2 /2

Chave de Acesso: 5220 1105 5890 8800 0142 5500 1000 0007 1910 0007 0166

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: 152203585395514
18/11/2020 16:02:52

52105589088000142808512218009 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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
2854	VASSOURA CONDOR PELO	96031000	000	5102	UN	2	9,9900	19,98	0,00	19,98	3,40	0,00	17%	0%
5972	PANO DE CHAO FAMILIA 80X90	63071000	000	5102	UN	2	11,5000	23,00	0,00	23,00	3,91	0,00	17%	0%
1139	AMACIANTE CONCENT DOWNEY 500ML FRESCOR DA PRIMAVER	38099190	000	5102	UN	2	12,9900	25,98	0,00	25,98	4,42	0,00	17%	0%

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN1-GO 10677

Angélica P. Miranda
18/11/2020

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.46
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 29.831-0

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES
CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42
VALOR: R$ 808,51
DEBITO EM: 19/11/2020
==========
DOCUMENTO: 111911
AUTENTICACAO SISBB: 6.92E.E70.F8B.CDA.2B5

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.2 MATERIAIS /GÊNERO ALIMENTÍCIO

32

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'ALDELICIA LOPES CHAVES' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO | Valor: 1.720,71 | Nº Fat: | **NF-e** N: 000000715 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO: 04/11/2020 | 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: 000000715
Série: 1
Folha(s): 1 /2

Chave de Acesso: 5220 1105 5890 8800 0142 5500 1000 0007 1510 0007 2259

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: 152203545822794 03/11/2020 18:53:20

52105589088000142172071220300 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	03/11/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219		ELIZIARIO	76590-000	03/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO		

HORA DA SAÍDA: 18:53:14

FATURA

OUTROS

CÁLCULO 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
1.720,71	202,82	0,00	0,00	0,00	97,00	1.720,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	5,10	23,54	**1.720,71**

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

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
439	ARROZ PAINHO TIPO 1 5KG	10063021	000	5102	UN	7	24,4900	171,43	0,00	171,43	12,00	0,00	7%	0%
64	FEIJAO BIONOBRE TP 1	07133399	000	5102	UN	14	6,4900	90,86	0,00	90,86	6,36	0,00	7%	0%
512	OLEO COMIGO	15079011	020	5102	UN	25	7,9900	199,75	0,00	199,75	13,98	0,00	7%	0%
1851	CAFE DOSERTAO 250	09012100	000	5102	UN	18	3,9900	71,82	0,00	71,82	5,03	0,00	7%	0%
8562	ACUCAR CRISTAL ECOCUCAR 2KG	17011300	000	5102	UN	14	4,2900	60,06	0,00	60,06	4,20	0,00	7%	0%
6878	MAC DELICIA PARAFUSO SEMOLA 500GR	19021900	000	5102	UN	20	2,9900	59,80	0,00	59,80	7,18	0,00	12%	0%
865	EXTRATO QUEIRO 320G	20029090	000	5102	UN	18	2,2500	40,50	0,00	40,50	6,89	0,00	17%	0%
995	LEITE INTEGRAL PIRACANJUBA 1L	04022110	000	5102	UN	40	5,7500	230,00	0,00	230,00	27,60	0,00	12%	0%
246	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	6	5,7500	34,50	0,00	34,50	5,87	0,00	17%	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%
288	GELATINA BRETZKE MARACUJA 30G	21069029	000	5102	UN	10	0,9500	9,50	0,00	9,50	1,14	0,00	12%	0%
289	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%
674	AZEITE EXTRA VIRGEM GALLO 500ML	15091000	000	5102	UN	1	24,9900	24,99	0,00	24,99	4,25	0,00	17%	0%
2930	MARGARINA DELICIA 1KG	15171000	000	5102	UN	8	9,7500	78,00	0,00	78,00	13,26	0,00	17%	0%
741	PO ROYAL 250G	21023090	000	5102	UN	1	6,2000	6,20	0,00	6,20	1,05	0,00	17%	0%
3909	BACON BOUA	02101200	000	5102	KG	3,928	29,9900	117,80	0,00	117,80	20,03	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.:	

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Angélica Peixoto Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10677
Angélica P. Miranda 04/11/2020

Mercearia PREÇO BAIXO

ALDELICIA LOPES CHAVES

RUA 20 - QD21 LT01, 3987 - QD.40 LT 15

VILA SAO JOSE

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO

CEP: 76590-000

Fone: (62) 3364-4444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000715

Série: 1

Folha(s): 2 /2

Chave de Acesso: 5220 1105 5890 8800 0142 5500 1000 0007 1510 0007 2259

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: 152203545822794 03/11/2020 18:53:20

52105589088000142172071220300 25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103603565

INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

05.589.088/0001-42

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
3162	SALSICHA FRIATO	16010000	000	5102	KG	2,026	10,4900	21,25	0,00	21,25	3,61	0,00	17%	0%
341	CALABRESA A GRANEL PCT 2 5 KGS	16010000	000	5102	KG	3,96	17,4900	69,26	0,00	69,26	11,77	0,00	17%	0%
506	PRESUNTO FRICO	16024900	000	5102	KG	3,234	26,7500	86,51	0,00	86,51	10,38	0,00	12%	0%
4969	MILHO VERDE FUGINI 195G	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	2	2,9900	5,98	0,00	5,98	1,02	0,00	17%	0%
235	BATATA PALHA AMARELINHA 400GR CX/0010	20052000	000	5102	UN	1	9,9900	9,99	0,00	9,99	1,70	0,00	17%	0%
992	MAIONESE HELLMANN S A VERDADEIRA	21039011	000	5102	UN	6	6,9900	41,94	0,00	41,94	7,13	0,00	17%	0%
5128	CREME DE CEBOLA QUALIMAX 65GR	21041011	000	5102	UN	2	4,2500	8,50	0,00	8,50	1,45	0,00	17%	0%
928	FARINHA DE ROSCA PACHA 500G	11029000	000	5102	UN	3	3,4900	10,47	0,00	10,47	1,78	0,00	17%	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%
312	FILE PEITO RESF PCT 20 KG	02071300	000	5102	KG	18,482	10,3900	192,03	0,00	192,03	23,04	0,00	12%	0%

Marciella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN1-GO 10677
Angélica P. Miranda
04/11/2020

32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.39
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 29.831-0

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES
CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42
VALOR: R$ 1.720,71
DEBITO EM: 05/11/2020
==========
DOCUMENTO: 110502
AUTENTICACAO SISBB: A.6A1.4EB.AA7.D0E.7F6

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI - CASA DE CARNES ARAGUAIA

RUA 08, 1498 - SETOR BOSQUE DE
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
62 9800-6175

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

012
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 1139 5666 5600 0101 5500 1000 0000 1210 0001 2113

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		152203563499671 10/11/2020 11:41:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
10.813.408-3		39.566.656/0001-01

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	10/11/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AV PERNAMBUCO QD 19 SALA DA DI, 219 - -	ELIZIARIO		76590-000	10/11/2020
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			10:41:09

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	822,40

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	258,64	822,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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
101	ACEM BIFE	02013000	0102	5102	KG	5,000	29,00	145,00	0,00	0,00		45,60
102	ACEM CUBO	02013000	0102	5102	KG	5,000	29,00	145,00	0,00	0,00		45,60
103	ACEM MOIDO	02013000	0102	5102	KG	3,000	29,00	87,00	0,00	0,00		27,36
104	LOMBO SUINO	02032900	0102	5102	KG	5,000	21,50	107,50	0,00	0,00		33,81
105	FRANGO INTEIRO	02071200	0102	5102	KG	46,288	7,30	337,90	0,00	0,00		106,27

Marcilia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

10/11/2020

Angelica Patricia Moraes
Assistente
CRA/GO 1067-

10/11/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERADOR:11111111111 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 LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 012. EMISSÃO: 10/11/2020 VALOR TOTAL: 822,40 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV PERNAMBUCO QD 19 SALA DA DI, 219, ELIZIARIO 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

NF-e
012

3.2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.44
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: 403 - CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRETO S.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 1.109.098-4

FAVORECIDO: LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU
CPF/CNPJ: 39.566.656/0001-01
VALOR: R$ 822,40
DEBITO EM: 16/11/2020
==========
DOCUMENTO: 111601
AUTENTICACAO SISBB: F.A5E.070.18A.002.4F6

Marciella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI - CASA DE CARNES ARAGUAIA

RUA 08, 1498 - SETOR BOSQUE DE
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
6298006175

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

017
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 1139 5666 5600 0101 5500 1000 0000 1710 0001 7111

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		**152203579961897 16/11/2020 16:38:06**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.813.408-3		39.566.656/0001-01

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			**27.949.878/0002-05**	16/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AV PERNAMBUCO QD 19 SALA DA DI, 219 - -	ELIZIARIO		76590-000	**16/11/2020**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			**15:37:59**

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	835,96

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**835,96**

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
2100000000075	FRANGO CONGELADO	02071200	0102	5102	KG	45,150	7,25	327,34	0,00	0,00	
102	ACEM CUBO	02013000	0102	5102	KG	5,105	31,90	162,85	0,00	0,00	
103	ACEM MOIDO	02013000	0102	5102	KG	2,160	31,90	68,90	0,00	0,00	
104	LOMBO SUINO	02032900	0102	5102	KG	6,005	21,90	131,51	0,00	0,00	
2100000000076	COSTELINHA SUINA	02032900	0102	5102	KG	6,320	23,00	145,36	0,00	0,00	

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Angélica Pedrosa Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10677

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERADOR:22222222222 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CONFORME RESOLUCAO CGSN No 10, DE 28 DE JUNHO DE 2007. Matricula:	17/11/2020

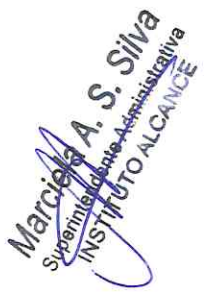
RECEBEMOS DE LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 017, EMISSÃO: 16/11/2020, VALOR TOTAL: 835,96, DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV PERNAMBUCO QD 19 SALA DA DI, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 017 SÉRIE 1

32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.45
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: 403 - CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRETO S.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 1.109.098-4

FAVORECIDO: LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU
CPF/CNPJ: 39.566.656/0001-01
VALOR: R$ 835,96
DEBITO EM: 17/11/2020
==========
DOCUMENTO: 111701
AUTENTICACAO SISBB: 0.EE0.23D.6DD.A71.354



EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

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

Valor: 1.403,61
Nº Fat:

NF-e
N: 000000721
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO: 19.11.2020

RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

Marcela Alves S. e Silva

Mercearia Preço Baixo

ALDELICIA LOPES CHAVES

RUA 20 - QD21 LT01, 3987 - QD.40 LT.15
VILA SAO JOSE
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 3364-4444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000721
Série: 1
Folha(s): 1 /2

Chave de Acesso: 5220 1105 5890 8800 0142 5500 1000 0007 2110 0002 2291

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: 152203585496278 18/11/2020 16:30:41

52105589088000142140361221800 25

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
103603565		05.589.088/0001-42

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	18/11/2020
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	DATA DA SAIDA
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000	18/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			16:30:36

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
1.403,61	164,31	0,00	0,00	0,00	82,00	1.403,61

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	4,87	22,48	**1.403,61**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO 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

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
767	SARDINHA COQUEIRO OLEO 165GR ABRE FACIL	16041310	000	5102	UN	2	8,9900	17,98	0,00	17,98	3,06	0,00	17%	0%
439	ARROZ PAINHO TIPO 1 5KG	10063021	000	5102	UN	7	24,4900	171,43	0,00	171,43	12,00	0,00	7%	0%
64	FEIJAO BIONOBRE TP 1	07133399	000	5102	UN	13	6,4900	84,37	0,00	84,37	5,91	0,00	7%	0%
512	OLEO COMIGO	15079011	020	5102	UN	18	7,9900	143,82	0,00	143,82	10,07	0,00	7%	0%
1851	CAFE DOSERTAO 250	09012100	000	5102	UN	15	3,9900	59,85	0,00	59,85	4,19	0,00	7%	0%
5562	ACUCAR CRISTAL ECOCUCAR 2KG	17011300	000	5102	UN	9	4,2900	38,61	0,00	38,61	2,70	0,00	7%	0%
3870	SAL SOSAL 1KG	25010020	020	5102	UN	1	1,3500	1,35	0,00	1,35	0,23	0,00	17%	0%
3878	MAC DELICIA PARAFUSO SEMOLA 500GR	19021900	000	5102	UN	15	3,1900	47,85	0,00	47,85	5,74	0,00	12%	0%
565	EXTRATO QUERO 320G	20029090	000	5102	UN	8	2,2500	18,00	0,00	18,00	3,06	0,00	17%	0%
695	LEITE INTEGRAL PIRACANJUBA 1L	04022110	000	5102	UN	20	4,8900	97,80	0,00	97,80	11,74	0,00	12%	0%
246	CHA LEAO CAMOMILA	21012020	000	5102	UN	16	2,5900	41,44	0,00	41,44	7,04	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%
806	COCO RALADO LAVIOLETERA 100G	08011100	000	5102	UN	2	4,7500	9,50	0,00	9,50	1,62	0,00	17%	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%
788	GELATINA BRETZKE MARACUJA 30G	21069029	000	5102	UN	10	0,9500	9,50	0,00	9,50	1,14	0,00	12%	0%
216	OLEO MISTO QUINTA BOA VISTA VD 500ML UN/0001	15100000	000	5102	UN	1	9,9900	9,99	0,00	9,99	1,70	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%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vend: LOJA PEDIDO:	

Marcela A. S. Silva
Subsecretária Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10677
Angélica Miranda 19/11/2020

Mercearia PREÇO BAIXO

ALDELICIA LOPES CHAVES

RUA 20 - QD21 LT01, 3987 - QD.40 LT.15

VILA SAO JOSE

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO

CEP: 76590-000

Fone: (62) 3364-4444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000721

Série: 1

Folha(s): 2 /2

Chave de Acesso: 5220 1105 5890 8800 0142 5500 1000 0007 2110 0002 2291

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: 152203585496278 18/11/2020 16:30:41

52105589088000142140361221800 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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
928	FARINHA DE ROSCA PACHA 500G	11029000	000	5102	UN	4	3,4900	13,96	0,00	13,96	2,37	0,00	17%	0%
6113	MILHO VERDE PREDILECTA 280G	20058000	000	5102	UN	4	2,2500	9,00	0,00	9,00	1,08	0,00	12%	0%
269	ACHOC MUKY SACHE 400GR CX/0024	18069000	000	5102	UN	3	2,9900	8,97	0,00	8,97	1,52	0,00	17%	0%
484	MAIONESE LIZA 500GR	21039011	000	5102	UN	4	4,3900	17,56	0,00	17,56	2,99	0,00	17%	0%
5128	CREME DE CEBOLA QUALIMAX 65GR	21041011	000	5102	UN	1	4,2500	4,25	0,00	4,25	0,72	0,00	17%	0%
469	FERMENTO INST FLEISCHMANN 10G PAO	21021090	000	5102	UN	1	1,6900	1,69	0,00	1,69	0,29	0,00	17%	0%
718	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04029900	000	5102	UN	8	2,9900	23,92	0,00	23,92	4,07	0,00	17%	0%
929	CANJICA DE MILHO SINHA MUNGUZA	11042300	000	5102	UN	2	1,9900	3,98	0,00	3,98	0,48	0,00	12%	0%
6495	AMENDOIM MINDY TORRADO 500GR	20081100	000	5102	UN	2	7,6900	15,38	0,00	15,38	2,61	0,00	17%	0%
714	POLVILHO DOCE AMAFIL MATUTO	11081400	000	5102	UN	2	4,7900	9,58	0,00	9,58	1,63	0,00	17%	0%
342	CALABRESINHA A GRANEL PCT 2 5 KGS	16010000	000	5102	KG	4,058	17,4900	70,97	0,00	70,97	8,52	0,00	12%	0%
6060	SALSICHA HOT DOG FRIATO LONG 5KG	16010000	000	5102	KG	2,002	10,4900	21,00	0,00	21,00	3,57	0,00	17%	0%
6608	BACON BOUA	02101200	000	5102	KG	4,03	31,9900	128,92	0,00	128,92	21,92	0,00	17%	0%
506	PRESUNTO FRICO	16024900	000	5102	KG	2	26,7500	53,50	0,00	53,50	6,42	0,00	12%	0%
412	FILE PEITO RESF PCT 20 KG	02071300	000	5102	KG	17,124	10,9900	188,19	0,00	188,19	22,58	0,00	12%	0%

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN-9 GO 10[illegible]

Angélica P. Miranda
19/11/2020

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.45
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 29.831-0

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES
CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42
VALOR: R$ 1.403,61
DEBITO EM: 19/11/2020
==========
DOCUMENTO: 111910
AUTENTICACAO SISBB: 3.A0C.F72.3B5.955.4B6

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.2

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	Valor: 1.787,25 Nº Fat:	NF-e N: 000000511 SÉRIE: 1
09/09/2020	Angelica P. Miranda		

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) 99831-7655

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000511
Série: 1
Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 5220 0802 9029 1500 0118 5500 1000 0005 1110 0003 2876

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: 152203364267526 24/08/2020 20:47:56

52102902915000118000112500 44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
103112340		02.902.915/0001-18

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	24/08/2020
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA PERNAMBUCO NÂº 219 - 219			ELIZIARIO	76590-000	24/08/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			20:47:43

FATURA
OUTROS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB	VALOR DO ICMS SUB	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,00	1.787,25

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	**1.787,25**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
-	Diversos	Diversos	0	-	-

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc (R$)	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5	PAO FRANCES	19059090	0102	5102	KG	148,938	12,0000	1.787,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Angelica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN 15/50000
09/09/2020

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 DETINADOS AO HOSPITAL ADAILTOM DO AMARAL DO MES DE JULHO 2020 QUADRA 19SALA DA DIRETORIA	

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

32

20/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:15:23
419804198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/11/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.014.600
VALOR TOTAL 1.787,25
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 14.600-5
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 3.33C.EF0.946.56D.48C

Marcelo A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

32

EXPANDIDA SOLOGRA ESPOPMAQUAEIDA

RECEBEMOS DE ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO

Valor: 2.048,10
Nº Fat:

NF-e
N: 000000780
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO: 14/09/2020

RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

No: 000000780
Série: 1
Folha(s): 1 / 2

Chave de Acesso: 5220 0915 3734 7300 0101 5500 1000 0007 8010 0002 2474

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: 152203387691750 03/09/2020 08:13:42

52115373473000101000110300 44

www.nfedll.com.br

ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME

AVENIDA JOSE PEREIRA LEO
NASCIMENTO, 3892 - QUADRA 11 LOT
SETOR OESTE
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 3362-1750

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105310042

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
15.373.473/0001-01

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

CNPJ/CPF
27.949.878/0002-05

DATA DE EMISSÃO
03/09/2020

ENDEREÇO
AV. PERNAMBUCO QD19 SALA DA DIRETORIA - 219

BAIRRO/DISTRITO
ELIZIARIO

CEP
74815-715

DATA DA SAÍDA
03/09/2020

MUNICÍPIO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

FONE/FAX

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SUFRAMA

HORA DA SAÍDA
08:13:34

FATURA
OUTROS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	285,00	2.048,10

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	**2.048,10**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9-SEM OCORRENCIA

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO/KG	PESO LÍQUIDO/KG
-	Diversos	Diversos	0	-	-

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc (R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
14	TOMATE	0702.00.00	0500	5.405	KG	3,7	4,2800	135,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
18	ALHO	0703.20.00	0500	5.405	KG	1,5	79,9800	374,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
118	OVO BRANCO	0407.00.00	0500	5.405	DZ	1	8,5000	127,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
70	MILHO VERDE ACONDICIONADO	0710.22.00	0500	5.405	UN	1	6,0000	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
31	BANANA TERRA	0803.90.00	0500	5.405	KG	16	4,3900	71,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
38	REPOLHO	0704.90.00	0500	5.405	KG	3	3,3000	99,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
52	BATATA	0701.90.00	0500	5.405	KG	12	3,3000	191,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
79	COUVE	0706.90.00	0500	5.405	MAÇ	3	3,5000	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
80	BETERRABA	0706.10.00	0500	5.405	KG	4	3,5000	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
109	ALFACE	0705.11.00	0500	5.405	UN	3	3,0000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
12	MACAXEIRA	0714.10.00	0500	5.405	KG	5	3,0000	127,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
150	MANDIOCA	0714.10.00	0500	5.405	KG	9	3,0000	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
47	PIMENTA DE CHEIRO	0904.20.00	0500	5.405	KG	5	12,5000	62,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
48	CEBOLA	0703.10.00	0500	5.405	KG	29	4,4900	116,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
76	LIMAO	0805.50.00	0500	5.405	KG	5	7,5400	37,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
84	ALFACE	0705.11.00	0500	5.405	UN	15	5,0000	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
77	LARANJA PACOTE	0805.10.00	0500	5.405	PT	9	9,9900	89,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
56	CENOURA	0706.10.00	0500	5.405	KG	17	2,9800	50,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
152	PEPINO COMUM	0707.00.00	0500	5.405	KG	6	4,0000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
51	BATATA DOCE	0714.20.00	0500	5.405	KG	18	3,5000	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
59	ABOBRINHA VERDE	0709.30.00	0500	5.405	KG	11	3,4500	37,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por ME ou EPP optante Simples Nacional Não gera direito a crédito de ICMS, ISS e IPI. NÃO INCIDÊNCIA DE ICMS - LEI COMPLEMENTAR 160/2017 - CONVÊNIO ICMS 100/97 - ISENÇÃO DE ICMS CONFORME DECRETO 4.852 DE 29/12/2006 - ISENÇÃO DE ISS CONFORME LEI COMPLEMENTAR 116/2003 - ISENÇÃO DE IPI CONFORME DECRETO 7.212/2010 - ISENÇÃO DE PIS/COFINS CONFORME LEI 10.833/2003 - ISENÇÃO DE II CONFORME DECRETO 6.759/2009 - ISENÇÃO DE IOF CONFORME DECRETO 6.306/2007 - ISENÇÃO DE CSLL CONFORME LEI 10.637/2002 - ISENÇÃO DE IRPJ CONFORME LEI 9.249/1995 - ISENÇÃO DE CPP CONFORME LEI 8.212/1991

www.nfedll.com.br

ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME

AVENIDA JOSE PEREIRA DA [illegible]

[illegible]

CEP [illegible]

Fone: (62) [illegible]

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

No: 000000780

Série: 1

Folha(s): 2 2

Chave de Acesso: 5220 0915 1734 7300 0101 5500 1000 0007 8010 0002 2474

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: 152203387021459 03/09/2020 13:42

5211537347300010100011030044

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
105310042		15.373.473/0001-01

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
01	ABACAXI	34022000	0300	5405	UN	[illegible]	6,8000	40,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
08	PIMENTAO	34022000	0300	5405	UN	[illegible]	15,1300	15,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
220	BERINGELA	07099990	0102	5405	KG	[illegible]	3,9800	23,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
78	MAMAO FORMOSA	34022000	0300	5405	UN	[illegible]	4,3000	17,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
183	MANGA	08079990	0102	5405	KG	[illegible]	6,2000	24,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
02	BIFE	34022000	0300	5405	KG	0,9	6,5000	5,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Angélica Cedotello Miranda
Nutricionista
CRN/1-[illegible]
Angélica C. Miranda
14/09/2020

Marcio A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

32

20/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:15:23
419804198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/11/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.019.392
VALOR TOTAL 2.048,10
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROGERIO DOS SANTOS ROQUE*
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 19.392-5
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 6.E0F.880.21E.55A.FCC

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

7

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI - CASA DE CARNES ARAGUAIA

RUA 08, 1498 - SETOR BOSQUE DE
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
6298006175

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

018
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 1139 5666 5600 0101 5500 1000 0000 1810 0001 8115

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		152203590390222 20/11/2020 13:07:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.813.408-3		39.566.656/0001-01

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	20/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO QD 19 SALA DA DI, 219 - -	ELIZIARIO		76590-000	20/11/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			12:07:23

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	893,73

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	230,78	893,73

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
101	ACEM BIFE	02013000	0102	5102	KG	5,100	31,90	162,69	0,00	0,00		51,17
103	ACEM MOIDO	02013000	0102	5102	KG	3,285	31,90	104,79	0,00	0,00		32,96
105	FRANGO INTEIRO	02071200	0102	5102	KG	44,615	7,40	330,15	0,00	0,00		103,83
104	LOMBO SUINO	02032900	0102	5102	KG	6,205	21,94	136,14	0,00	0,00		42,82
2100000000076	COSTELINHA SUINA	02032900	0102	5102	KG	6,205	25,78	159,96	0,00	0,00		0,00

Marciella A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

20/11/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERADOR:22222222222 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CONFORME RESOLUCAO CGSN No 10, DE 28 DE JUNHO DE 2007. Matricula:	Angélica Fabiola Ribeiro Nutricionista CRN1-GO 10[illegible] Angélica Ribeiro 20/11/2020

RECEBEMOS DE LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 018, EMISSÃO: 20/11/2020 VALOR TOTAL: 893,73 DESTINATARIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV PERNAMBUCO QD 19 SALA DA DI, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 018 SÉRIE 1

3.2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.46
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 403 - CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRETO S.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 1.109.098-4

FAVORECIDO: LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU
CPF/CNPJ: 39.566.656/0001-01
VALOR: R$ 893,73
DEBITO EM: 20/11/2020
==========
DOCUMENTO: 112013
AUTENTICACAO SISBB: 1.E42.5B5.4E3.55C.A3C

Marcelo A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

8

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI - CASA DE CARNES ARAGUAIA

RUA 08, 1498 - SETOR BOSQUE DE
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
(62) 9800-6175

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

020
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 1139 5666 5600 0101 5500 1000 0000 2010 0002 0118

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		152203610212490 27/11/2020 15:54:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
10.813.408-3		39.566.656/0001-01

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	27/11/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV PERNAMBUCO QD 19 SALA DA DI, 219 - -		ELIZIARIO	76590-000	27/11/2020
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			14:54:41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	947,26

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	162,09	947,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
102	ACEM BOVINO	02013000	0/102	5102	KG	5,115	31,90	163,17	0,00	0,00		51,32
101	ACEM SEM OSSO	02013000	0/102	5102	KG	5,120	31,90	163,33	0,00	0,00		51,37
103	ACEM SEM OSSO	02013000	0/102	5102	KG	2,055	31,90	65,55	0,00	0,00		20,62
2100000000077	PERNIL A SUINA	02032900	0/102	5102	KG	5,140	25,78	132,51	0,00	0,00		0,00
2100000000072	PEITO DE FRANGO EM CUBO	02071300	0/102	5102	KG	8,330	13,30	110,79	0,00	0,00		0,00
2100000000078	COSTELA MINDIN	02102000	0/102	5102	KG	5,735	21,50	123,30	0,00	0,00		38,78
2100000000075	FRANGO CONGELADO	02071200	0/102	5102	KG	24,495	7,70	188,61	0,00	0,00		0,00

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERADOR:22222222222 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CONFORME RESOLUCAO CGSN No 10, DE 29 DE NOVEMBRO DE 2007. Matricula:	

Angélica Prudente Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10677
Angélica 27/11/2020

Pedido Autorizado sob a chave de acesso 52201139566656000101550010000000201000211834

Gerado pelo UniDANFE 3.8.1 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 020, EMISSÃO, VALOR TOTAL 947,26 DESTINATÁRIO INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV PERNAMBUCO QD 19 SALA DA DI, 219, ELIZIARIO, SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 020 SÉRIE 1
27/11/2020	Marciela A. S. Silva Superintendente Administrativa INSTITUTO ALCANCE	

32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.47
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 403 - CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRETO S.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 1.109.098-4

FAVORECIDO: LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU
CPF/CNPJ: 39.566.656/0001-01
VALOR: R$ 947,26
DEBITO EM: 30/11/2020

==========

DOCUMENTO: 113001
AUTENTICACAO SISBB: D.533.D3F.923.EFD.100

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.3 MATERIAL EXPEDIENTE

Marciele 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
0000000026
Data e Hora de Emissão
30/10/2020 09:29:04
Código de Verificação
9523

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: JHANSEN ROBERTO COSTA FERNANDES 83927182168
Nome Fantasia: IMPERIO DAS XEROX
CNPJ: 26.988.649/0001-56 Inscrição Municipal: 2010130472
Endereço: RUA 04, QD: 28, LT: 04, Nº: 592, CENTRO, CEP: 76.590-000
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO Telefone: 62 996092294

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
Nome Fantasia: HOSPITAL
CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05
Endereço: AV. PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 19, SALA DA DIRETORIA, SETOR ELIZIARIO, CEP:76590-000
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Golás Telefone: 62 39777123
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: COPIAS COLORIDAS

Serviço / Item-Serviço

13.05.000 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma, a outra mercadoria que deva ser objeto de posterior circulação, tais como bulas, rótulos, etiquetas, caixas, cartuchos, embalagens e manuais técnicos e de instrução, quando ficarão sujeitos ao ICMS. (Redação dada pela Lei Complementar nº 157, de 2016).

CNAE / Atividade Município
8219901 / FOTOCOPIAS

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

Demonstrativo			Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	32,00			
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00	Valor dos Serviços	R$	32,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00	(=) Valor da Nota	R$	32,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00	(-) Deduções	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	32,00	(=) Base de Cálculo	R$	0,00
Serviço prestado em		Imposto Devido em	(X) Alíquota	%	0,00
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO		SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00
Valor dos Serviços		Desconto		Valor da Nota	
32,00		0,00		32,00	

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Micro Empreendedor Individual 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
Empresa isenta do imposto sobre serviço.

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0
Observação:

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.43
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: 22.032-5

FAVORECIDO: JHANSEN ROBERTO COSTA FERNANDES
CPF/CNPJ: 839.271.821-68
VALOR: R$ 32,00
DEBITO EM: 12/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111203
AUTENTICACAO SISBB: 6.37F.F3B.01D.2C2.2CC

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'ALDELICIA LOPES CHAVES' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		Valor: 285.14 Nº Fat:	NF-e N: 000000720 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO 19/11/2020	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE Marcia Alves S. e Silva		

Mercearia PREÇO BAIXO (62) 3424-4444

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: 000000720

Série: 1

Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5220 1105 5890 8800 0142 5500 1000 0007 2010 0007 7056

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: 152203585447254 18/11/2020 16:17:07

52105589088000142273172218009 9

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103603565	INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO	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	18/11/2020
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000	18/11/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			16:16:59

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
273,17	36,62	0,00	0,00	0,00	42,00	285,14

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1,85	8,55	**285,14**

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

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
729	RESMA A4 DATAPEL 500 FOLHAS MULTIFUNCIONAL	48025610	000	5102	UN	10	18,9900	189,90	0,00	189,90	22,79	0,00	12%	0%
2484	FITA CREPE 3M 48MMX50M	48114110	000	5102	UN	3	9,9900	29,97	0,00	29,97	5,09	0,00	17%	0%
2485	FITA CREPE 3M 18MMX50M	48114110	000	5102	UN	10	3,4900	34,90	0,00	34,90	5,93	0,00	17%	0%
3337	PILHA RAYOVAC AMARELINHA AAA C/ 4	85061010	060	5403	UN	3	3,9900	11,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
2981	CADERNO TILIBRA 48 FOLHA BROXURAO	48202000	000	5102	UN	2	3,2000	6,40	0,00	6,40	0,77	0,00	12%	0%
4096	CARTOLINA BRANCA	48025799	000	5102	UN	5	2,4000	12,00	0,00	12,00	2,04	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.:	

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.45
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$ 285,14
DEBITO EM: 19/11/2020
==========
DOCUMENTO: 111909
AUTENTICACAO SISBB: 2.A52.44A.D1A.2D0.6A2

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

33

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]

000.002.739
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 1011 3291 9200 0109 5500 1000 0027 3910 0273 9214

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		152203516542758 23/10/2020 09:36:36
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	23/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV: PERNAMBUCO, 219 - -	ELIZIARIO		76590-000	23/10/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			09:36:37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	972,50

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	101,68	972,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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 LIQUIDO

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	ALIQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
2100000069514	CANETA ESFEROGRAFICA TRANSP AZUL 50UND	96081000	0102	5102	CX	2	50,00	100,00	0,00	0,00		40,10
7897237363885	PASTA ABA DAC ELASTICA OFICIO FUME 501PP	42021210	0102	5102	UN	6	3,00	18,00	0,00	0,00		5,81
7897027202424	PASTA ABA ELAST OFICIO 40MM ACP FUME	42021210	0102	5102	UN	3	4,50	13,50	0,00	0,00		4,35
7895110000094	PAPEL VERGE 120 GM	48025310	0102	5102	UN	1	16,90	16,90	0,00	0,00		5,32
7891321045558	LIVRO ATA 50 FOLHAS	48202000	0102	5102	UN	4	8,90	35,60	0,00	0,00		11,48
2100000009771	DUREX 3M 12MMX50M	39191000	0102	5102	UN	1	4,90	4,90	0,00	0,00		1,58
7891321045039	LIVRO ATA 100FLS SAO DOMINGOS	48202000	0102	5102	UN	1	13,90	13,90	0,00	0,00		4,48
2100000060465	LIVRO ATA 200 FLS	48201000	0102	5102	UN	1	23,90	23,90	0,00	0,00		9,27
7891191003672	PAPEL CHAMEX 500F REPORT	48025610	0102	5102	UN	26	24,00	624,00	0,00	0,00		0,00
1399	MOLHA DEDO EM PASTA 12 GR ACRIMET 999	34059000	0102	5102	UN	6	4,00	24,00	0,00	0,00		0,00
7891040125968	FITA CREPE 3M 18MMX50MM	58063900	0102	5102	UN	10	5,00	50,00	0,00	0,00		16,13
7897975049829	PEN DRIVE MAXPRINT 8GB	85235190	0102	5102	UN	1	38,00	38,00	0,00	0,00		0,00
7896452816640	PASTA ELASTICA 55 CM PLASCONY AMARELA	39261000	0102	5102	UN	2	4,90	9,80	0,00	0,00		3,16

26/10/2020

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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:	

Pollo Automação Comercial & Cia Ltda (62)3564-2241

Gerado pelo UniDANFE 3.7.10 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE RUBIANA DE GODOI SILVA EIRELI - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.002.739, EMISSÃO 23/10/2020, VALOR TOTAL 972,50, DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO DE SAUDE - AV: PERNAMBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

NF-e
000.002.739
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

3.3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.46
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: 8.622-3

FAVORECIDO: RUBIANNA DE GODOI SILVA
CPF/CNPJ: 012.023.821-77
VALOR: R$ 972,50
DEBITO EM: 20/11/2020
==========
DOCUMENTO: 112003
AUTENTICACAO SISBB: 8.277.7CD.570.1D2.540

Marciele N. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RUBIANA DE GODOI SILVA EIRELI - ME
- PAPELARIA TEIXEIRA

RUA 04, 580 - CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
62 9980-1534

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.002.755
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 1111 3291 9200 0109 5500 1000 0027 5510 0275 5217

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		152203564511847 10/11/2020 17:02:22
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	10/11/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV PERNAMBUCO, 2 9 - -		ELIZIARIO	76590-000	10/11/2020
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			17:02:20

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	229,40

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	12,06	229,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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	ALIQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
7891910003733	RESMA DE PAPEL A4	48025610	0102	5102	UN	8	24,00	192,00	0,00	0,00		0,00
7[illegible]129827	CANETA BIC CRISTAL AZUL	96081000	0102	5102	UN	8	1,00	8,00	0,00	0,00		2,58
7[illegible]219247	FITA CREPE 3M 18MMX50MT USO G	48114110	0102	5102	UN	6	4,90	29,40	0,00	0,00		9,48

11/11/2020

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 [illegible] Alterada	

Gerado pela Cia DANFE [illegible] - [illegible]

RECEBEMOS DE RUBIANA DE GODOI SILVA EIRELI - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO. EMISSÃO: 10/11/2020 VALOR TOTAL: 229,40 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO DE SAUDE. ENDEREÇO: AV PERNAMBUCO, 2 9 - - ELIZIARIO 76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.002.755
SÉRIE 1

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

33

27/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:27:52
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 27/11/2020
NR. DOCUMENTO 550.757.000.010.351
VALOR TOTAL 219,24
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LOJAS UNIVERSAL
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 10.351-9
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 0.0C6.F9C.6F4.981.DC2

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE REINALDO PASCUALOTE JUNIOR OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 03/11/2020 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - VALOR TOTAL: R$ 114,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
03/11/2020	JOSEZINHO CARNAUBA DOS REIS

NF-e
Nº 000000251
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REINALDO PASCUALOTE JUNIOR

AV JOSE P DO NASCIMENTO, 3091 - CENTRAL -
CEP.76510-000 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
TEL: (62)3364-4250

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000251 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5220 1107 4595 8500 0151 5500 1000 0002 5113 8871 8232

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	152203544811432 03/11/2020 14:26:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
103900985		07.459.585/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	03/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. PERNANBUCO, 219	ELIZIARIO		76590-000	03/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3942-5940	GO		14:25:31

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	9,34	114,00
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	114,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / 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
5225	KIT POTE 250ML	39241000	0102	5102	UN	2,0000	7,5000	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3302	BOBINA 5KG	39232110	0102	5102	UN	2,0000	49,5000	0,00	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Angélica Coletella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10677
Angelica C. Miranda
03/11/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS FED.,EST. e MUN.: 9,34	

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.46
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 1.921-9

FAVORECIDO: REINALDO PASCUALOTE JUNIOR
CPF/CNPJ: 07.459.585/0001-51
VALOR: R$ 114,00
DEBITO EM: 20/11/2020
==========
DOCUMENTO: 112010
AUTENTICACAO SISBB: 8.5D4.83A.8E8.4E1.27A

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

RECEBEMOS DE D S DE SOUZA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO 17/11/2020 - DEST. / REM. INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - VALOR TOTAL R$ 219,24		NF-e Nº 000000352 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO 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 000000352 FL. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5220 1104 1212 1700 0100 5500 1000 0003 5211 0951 0915 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
CUPOM FISCAL	152203582269404 17/11/2020 14:28:28

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	17/11/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV PERNAMBUCO QD 19 SALA DA DIRETORIA, 219	ELIZIARIO		76590-000	17/11/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Sao Miguel do Araguaia	(62)3977-7179	GO		14:28:27

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	219,24

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	219,24

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
21949	FESTAO 8CM/2MT VD-ESC/VD-CL CAIXA (10/600) 4	95051000	0102	5929	Un	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19118	FESTAO	95030099	0102	5929	Un	3,00	4,99	0,00	14,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18903	(6921930846770) FESTAO 15CM/2MT NEVADO CAIXA (10/300) 4677 B	95051000	0102	5929	Un	3,00	5,99	0,00	17,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21948	ARVORE 60CM 40 GALHOS PE/PLASTICO BCA (1/72)	95051000	0102	5929	Un	2,00	9,99	0,00	19,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21952	BOLA DE NATAL 5CM C/7PCS TUBO (1/120) 00274	95051000	0102	5929	Un	3,00	9,99	0,00	29,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21713	BOLA ENF.NATAL 04 CM MISTA VD/AZ/PK BLISTER C/10UN	95051000	0102	5929	Un	1,00	11,99	0,00	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21933	BOLA DE NATAL 5CM C/6PC (1/200) 00264 B	95051000	0102	5929	Un	2,00	6,99	0,00	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219[illegible]	(6996112002619) BOLA DE NATAL 2CM C/12PC (1/700) 00261 B	95051000	0102	5929	Un	3,00	5,99	0,00	17,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219[illegible]	ENFEITE TAMBOR/PRESENTE 2CM C/12PC (1/720) 0	95051000	0102	5929	Un	1,00	4,99	0,00	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21712	BOLA ENF.NATAL 05 CM LISA SORT. VD/AZ/PK PCT C/03UN	95051000	0102	5929	Un	4,00	4,50	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21939	ENFEITE CORRENTE 2MT (1/200) 00268 B	95051000	0102	5929	Un	2,00	3,99	0,00	7,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21946	(6921930846824) GUIRLANDA 30CM (1/400) 4662 B	95051000	0102	5929	Un	5,00	7,99	0,00	39,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18892	ARVORE 1,20MT 90 GALHOS PEDE PLASTICO (1/36)	95051000	0102	5929	Un	1,00	17,99	0,00	17,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref.:(5220 1104 1212 1700 0100 6500 1000 0684 7618 7890 9350) , Cupom Fiscal:068476 ECF:PDV001 Val Aprox Trib. Federal R$ 19,00 (8,67%) Estadual R$ 37,27 (17%) Fonte: IBPT 6A098E	

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.46
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: 8.622-3

FAVORECIDO: RUBIANNA DE GODOI SILVA
CPF/CNPJ: 012.023.821-77
VALOR: R$ 229,40
DEBITO EM: 20/11/2020
==========
DOCUMENTO: 112004
AUTENTICACAO SISBB: 6.E45.E6C.77F.F30.B82

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.4 MATERIAL DIVULGAÇÃO

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.5 MATERIAL PERMANENTE

Marcielia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.6 COMBUSTÍVEL

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.6

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA - PONTEIO

Avenida AVENIDA GOIAS, 0 - VILA PROGRESSO
76630000 ITABERAI - GO
Fone: 6233751612 Fax: 6233751612
E-mail:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 7986 SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 1103 6103 2400 0210 5500 2000 0079 8613 7222 3432

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: 152203542475450 02/11/2020 13:37:14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	02/11/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		COMPLEMENTO		DATA DA SAÍDA
Outros AV PERNAMBUCO, 219	ELIZIARIO				02/11/2020
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	7.451,59

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	7.451,59

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
147	DIESEL COMUM	27101921	060	5929	L	76,927	3,5489500000	0,00	273,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04	DIESEL S10	27101921	060	5929	L	1.120,624	3,6522500000	0,00	4.092,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	706,535	4,3674800000	0,00	3.085,78	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:124730|Data:01/10/2020, Nº:124920|Data:02/10/2020, Nº:125142|Data:05/10/2020, Nº:125273|Data:07/10/2020, Nº:125296|Data:07/10/2020, Nº:125297|Data:07/10/2020, Nº:125338|Data:07/10/2020, Nº:125362|Data:07/10/2020, Nº:125380|Data:07/10/2020, Nº:125384|Data:08/10/2020, Nº:125391|Data:08/10/2020, Nº:125527|Data:09/10/2020, Nº:125532|Data:09/10/2020, Nº:125572|Data:09/10/2020, Nº:125594|Data:09/10/2020, Nº:125599|Data:10/10/2020, Nº:125696|Data:10/10/2020, Nº:125704|Data:11/10/2020, Nº:125959|Data:14/10/2020, Nº:125998|Data:14/10/2020, Nº:126039|Data:15/10/2020, Nº:126047|Data:15/10/2020, Nº:126082|Data:15/10/2020, Nº:126105|Data:15/10/2020, Nº:126291|Data:17/10/2020, Nº:126294|Data:18/10/2020, Nº:126300|Data:18/10/2020, Nº:126305|Data:18/10/2020, Nº:126415|Data:19/10/2020, Nº:126434|Data:20/10/2020, Nº:126686|Data:23/10/2020, Nº:126693|Data:23/10/2020, Nº:126837|Data:25/10/2020, Nº:126858|Data:25/10/2020, Nº:126934|Data:26/10/2020, Nº:126959|Data:26/10/2020, Nº:126975|Data:27/10/2020, Nº:126985|Data:27/10/2020, Nº:127004|Data:27/10/2020, Nº:127047|Data:28/10/2020, Nº:127049|Data:28/10/2020, Nº:127181|Data:29/10/2020, Nº:127205|Data:29/10/2020, Nº:127233|Data:30/10/2020, Nº:127241|Data:30/10/2020, Nº:127368|Data:31/10/2020, Nº:127375|Data:31/10/2020,OBS: / NOTA FISCAL REFERENTE A NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 02/11/2020 13:40:14

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	7.451,59	Nº 7986 SÉRIE 2

DATA: 01 / 10 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
26,62	Litros de Gasolina	114,46
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		114,46
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

RS 114,46

Ao(s) KM: 136227

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a PRW-2B18 CPF-CNPJ 03

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

CIENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RUA DAS PEDRAS [illegible] / 99943-7914

DATA: 01 / 10 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
43,27	Litros de Gasolina	186,03
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		186,03
VENDEDOR		Volgnei

01 / 10 (2)

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

RS 186,03

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

_____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa: PRW2B18

KM: 135987

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

CIENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS [illegible] / 99943-7914

DATA: 05 / 10 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
63,15	Litros de Óleo Diesel	226,02
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		226,02
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

RS 226,02

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

_____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de DUZENTOS VINTE SEIS REAIS

em moeda corrente deste país

Pagável em INSTITUTO ALCANCE

CIENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS [illegible] / 99943-7914

Marciene A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 07/10 de 20

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
57	Litros de Óleo Diesel	204.00
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		204.00
VENDEDOR		

Vencimento ____ de ____ de 20__

RS 204.00

Ao(s) RDU1642

____ pagar ____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a KM = 24506 CPF-CNPJ (2)

ou à sua ordem a quantia de

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Raul B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS

DATA: 07 10 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
48,9	Litros de Óleo Diesel	175,00
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		175,00
VENDEDOR		

Vencimento ____ de ____ de 20__

RS 175,00

Ao(s) ____

____ pagar ____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

____ CPF-CNPJ ____

ou à sua ordem a quantia de CENTO SETENTA E CINCO REAIS

em moeda corrente do país

Pagável em INSTITUTO ALCANCE

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS

DATA: 07 10 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
48,5	Litros de Óleo Diesel	173,75
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		173,75
VENDEDOR		Vagner

07/10 Vencimento (2) de ____ de ____

RS 173,75

Ao(s) ____

____ pagar ____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

____ CPF-CNPJ ____

ou à sua ordem a quantia de Placa: PRJ9997 KM = 199845

em moeda corrente do país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Rui Ezequiel

ASSINATURA

CPF - CNPJ

Marciela A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 07/10 12020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
85	Litros de Óleo Diesel	304.53
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		304.53
VENDEDOR		Camila

07/10 Vencimento (2) de

R$ 304.53

Ao(s)

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de Km: 18854

Placa - RBV1G42

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA S. CARNEIROS RIO DAS PEDRAS (SP)

DATA: 07/10 12020

Quant.	Discriminação	Preço R$
18.21	Litros de Gasolina	78.31
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		78.31
VENDEDOR		Alessandro

Vencimento de

R$ 78.31

Ao(s) BRW2D18

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a 137478 CPF-CNPJ (3)

ou à sua ordem a quantia de

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA S. CARNEIROS RIO DAS PEDRAS (SP)

DATA: 07/10 12020

Quant.	Discriminação	Preço R$
41,31	Litros de Gasolina	177,63
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		177,63
VENDEDOR		Vagner

07/10 Vencimento (2) de

R$ 177,63 #

Ao(s)

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de Placa: BRW2B18

Km: 137276

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 07 / 10 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
30,30	Litros de Óleo Diesel	108,45
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		108,45
VENDEDOR		Regina

07 / 10 — Vencimento ____ de ____ de 20__ — RS 108,45

(3)

Ao(s) ____

pagar ____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a ____ CPF-CNPJ ____

ou à sua ordem a quantia de Placa = RBV1G42

K.M = 42890

em moeda corrente desse país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Daf B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ ____

GRÁFICA E CARIMBOS RIO LAS PEDRAS (...) 3843-2611

DATA: 08 / 10 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
19,530	Litros de Óleo Diesel	69,90
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		69,90
VENDEDOR		Danilo Lima

08 / 10 — Vencimento ____ de ____ de 20__ — RS 69,90

Ao(s) PRG 9197

pagar ____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Km 120015 CPF-CNPJ ____

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente desse país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Daf B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ ____

GRÁFICA E CARIMBOS RIO (...) 3843-2611

DATA: 09 / 10 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
30,71	Litros de Gasolina	133,02
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		133,02
VENDEDOR		Jacir

09 / 10 — Vencimento ____ de ____ de 20__ — RS 133,02

Ao(s) Km 138495

pagar ____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a ____ CPF-CNPJ ____

ou à sua ordem a quantia de placa PRW2B18

em moeda corrente desse país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Daf B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ ____

GRÁFICA E CARIMBOS RIO LAS PEDRAS (...) 3843-2611

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 09 / 10 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
50.02	Litros de Óleo Diesel	179.05
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		179.05
VENDEDOR		

Vencimento ____ de ____ 20

Ao(s) PL RBV1642 R$ ~~X~~ 179.05

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a KM 25036 CPF-CNPJ ____ (2)

ou à sua ordem

e importância de

em moeda corrente

Pagável em Instituto Alcance

São miguel

ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS

05943-2911

DATA: 09 / 10 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
78.92	Litros de Óleo Diesel	273.01
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		273.01
VENDEDOR		

09 / 10

Vencimento ____ de ____ 20

R$ 273.01

Ao(s) ____

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

CPF-CNPJ ____

ou à sua ordem

e importância de

em moeda corrente

Pagável em Instituto Alcance

São Paulo

ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

05943-2911

DATA: 09 / 10 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
51.87	Litros de Gasolina	223.03
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		223.03
VENDEDOR		

09 / 10

Vencimento ____ de ____ 20

R$ 223.03

PRV2318

138246

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

CPF-CNPJ ____

em moeda corrente

Pagável em Instituto Alcance

ENDEREÇO

Carl B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 30 / 10 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
34,10	Litros de Óleo Diesel	122,06
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		122,06
VENDEDOR		Vagner

30 / 10 Vencimento ____ de ____ de 20

(3) RS 122,06 #

Ao(s) ____

pagar ____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a ____ CPF-CNPJ ____

ou à sua ordem a quantia de Placa: RBV3642

KM: 25263

em moeda corrente deste país

Pagável em ____

Instituto Alcance

EMITENTE ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF ____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS

DATA: 30 / 10 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
39,98	Litros de Gasolina	175,88
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		175,88
VENDEDOR		Vagner

30 / 10 Vencimento ____ de ____ de 20

(2) RS 175,88 #

Ao(s) ____

pagar ____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a ____ CPF-CNPJ ____

ou à sua ordem a quantia de Placa: PRW2B18

KM: 139246

em moeda corrente deste país

Pagável em ____

Instituto Alcance

EMITENTE ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ ____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS

DATA: 11 / 10 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
23,76	Litros de Gasolina	104,53
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		
VENDEDOR		Eliane

Vencimento ____ de ____ de 20

RS 104,53

Ao(s) KM 139488

pagar ____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

PL PRW2B18 CPF-CNPJ ____ (3)

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em ____

Instituto Alcance São Miguel

EMITENTE ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ ____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 14 / 10 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
55,09	Litros de Óleo Diesel	188,69
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		188,69
VENDEDOR		Vagner

14/10 Vencimento (2) de RS 188,69 #

Ao(s) _____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem Placa = RBV1642

KM = 26003

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE - ENDEREÇO

Jaf B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS

DATA: 14 / 10 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
33,53	Litros de Óleo Diesel	124,05
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		124,05
VENDEDOR		Vagner

14/10 Vencimento _____ de _____ de 20__

RS 124,05

Ao(s) 26209

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a RBV1642 CPF-CNPJ (3)

ou à sua ordem

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE - ENDEREÇO

Jaf B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS

DATA: 15 / 10 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
36,56	Litros de Óleo Diesel	98,25
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		
VENDEDOR		Eliane

Vencimento _____ de _____

RS 98,25

Ao(s) RBV1642

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a KM 27160 CPF-CNPJ _____ (3)

ou à sua ordem

em moeda corrente deste país

Praça Instituto Alcance

EMITENTE - ENDEREÇO

José Eudes

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 15 / 10 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
45,566	Litros de Óleo Diesel	200,44
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		200,44
VENDEDOR		Daniela Lima

15 / 10 Vencimento ____ de ____ de 20____

RS # 200,44 #

Placa 13RW2133

Km 140265

Pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

CPF-CNPJ

sem ordem à quantia de em moeda corrente deste país

Instituto Alcance

ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS [illegible] (21) 5-2082 / 99943-2914

DATA: 15 / 10 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
55,71	Litros de Óleo Diesel	206,10
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		206,10
VENDEDOR		Vagner

15 / 10 (2) Vencimento ____ de ____ de 20____

RS 206,10 #

Pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

CPF-CNPJ

sem ordem à quantia de Placa: RBV1G42 em moeda corrente deste país

KM: 26951

Instituto Alcance

ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

3275-3082 / 99943-2914

DATA: 15 / 10 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
24,57	Litros de Gasolina	108,11
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		108,11
VENDEDOR		Vagner

15 / 10 (2) Vencimento ____ de ____

RS 108,11 #

Pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

CPF-CNPJ

sem ordem à quantia de Placa: BRV2B18 em moeda corrente deste país

KM: 140512

Pagável em Instituto Alcance

ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS [illegible] (21) 3082 / 99943-2914

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 17 / 10 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
42,51	Litros de Gasolina	187,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		187,00
VENDEDOR		Vagner

17 / 10 Vencimento ____ de ____ 20__

(2) RS 187,00 #

Ao(s) ____

pagar ____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

à sua ordem CPF-CNPJ ____

a quantia de Placa: PRW2B18

KM: 141277

moeda corrente do país

Pagável em ____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

José Ennelli

ASSINATURA

CPF - CNPJ ____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS

DATA: 18 / 10 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
25,630	Litros de Óleo Diesel	91,77
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		91,77
VENDEDOR		Daniel

18 / 10 Vencimento ____ de ____ 20__

RS # 91,77

Ao(s) ____

Placa RBV1612

pagar ____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

Km 28115 CPF-CNPJ ____ (03)

à sua ordem

a quantia de

moeda corrente do país

Pagável em ____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Emi Edson

ASSINATURA

CPF - CNPJ ____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS

DATA: 18 / 10 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
20,18	Litros de Gasolina	88,79
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		88,79
VENDEDOR		Vagner

18 / 10 Vencimento ____ de ____ 20__

(3) RS 88,79 #

Ao(s) ____

pagar ____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

à sua ordem CPF-CNPJ ____

a quantia de Placa: PRW2B18

KM: 141491

moeda corrente do país

Pagável em ____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

José Ennelli

ASSINATURA

CPF - CNPJ ____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 18/10/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
57,05	Litros de Óleo Diesel	211,04
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		211,04
VENDEDOR	Alessandra	

18/10 Vencimento ____ de ____ de 20__ RS 211,04

Ao(à) RAV1G42 pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a 27927 CPF/CNPJ

na praça ____ ou à sua ordem a quantia de ____ moeda corrente

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Ana Paula Dias

ASSINATURA

(2ª)

CPF / CNPJ

DATA: 19/10/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
42,443	Litros de Gasolina	186,67
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		186,67
VENDEDOR	Emerson	

Vencimento ____ de ____ de 20__ RS =186,67-

Km: 142242

PRW-2B18 pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA (2)

CPF/CNPJ

na praça ____ ou à sua ordem a quantia de ____ moeda corrente

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Zoe Emilli

ASSINATURA

CPF / CNPJ

DATA: 20/10/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
19,31	Litros de Gasolina	84,95
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		84,95
VENDEDOR	Vaigner	

20/10 Vencimento ____ de ____ RS 84,95 #

(3)

A ____ pagar ____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a ____ CPF-CNPJ

na praça ____ ou à sua ordem de Placa: PRW2B18

KM: 142448

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Zoe Emilli

ASSINATURA

C ____ NPJ

Marciéia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 23/10/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
38,74	Litros de Gasolina	170.44
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		170.44
VENDEDOR		Israel

Vencimento ... de ... de 20...

Ao(s) Km=143202 R$ 170.44

a PRW=2B18 pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

ou à sua ordem CPF-CNPJ

a quantia de (2)

na moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO Em S de Sa

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA E CARIMBOS PIO X S.A. ... 0943-2514

DATA: 23/10/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
10,16	Litros de Gasolina	64.93
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gas	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		64.93
VENDEDOR		Antonio

23/10 Vencimento (3) de ... de 20...

Ao(s) R$ 64.93

... pagar ... por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

... ordem CPF-CNPJ

... de Km: 143401

Placa: PRW2B18

... na moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO Em S de S

ASSINATURA

CPF - CNPJ

DATA: 25/10/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
39,32	Litros de Gasolina	173.00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		173.00
VENDEDOR		Israel

Vencimento ... de ... de 20...

Ao(s) R$ 173.00

Km=144157

PRW=2B18 pagar ... esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

... ordem CPF-CNPJ

a quantia de (1)

... na moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO Em S de S

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA E CARIMBOS ... 0943-2514

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 25/10 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
22.538	Litros de Gasolina	99.19
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		99.19
VENDEDOR		Camila

(1) Vencimento 25/10 de de 20 R$ 99.19

Ao(s)

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de Km: 14436 Placa PRW2B18 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Ateme

PRESENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA S. CARNEIROS LTDA

DATA: 26/10 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
43.514	Litros de Gasolina	189.78
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		189.78
VENDEDOR		Deanderson

26/10 (2) Vencimento de de 20 R$ 189.78

Ao(s)

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de Km: 14512 Placa PRW2B18 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Ateme

PRESENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA S. CARNEIROS LTDA

DATA: 26/10 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
16.922	Litros de Gasolina	73.94
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		73.94
VENDEDOR		Camila

26/10 (3) Vencimento de de 20 R$ 73.94

Ao(s)

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de Placa PRW2B18 Km: 14530 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Ateme

PRESENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ATEME CE

DATA: 27/10/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
49	Litros de Óleo Diesel	182,02
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		182,02
VENDEDOR		Isaac

Vencimento ____ de ____ de 20__

RS 182,02

PRJ-9197

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

KM-123263 CPF-CNPJ

(1)

à sua ordem
a quantia de

em moeda corrente deste país

Instituto Alcance

SACADO / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ - RG

GRÁFICA & CARIMBOS

DATA: 28/10/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
24,10	Litros de Óleo Diesel	89,71
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		
VENDEDOR		Vagner

28/10 Vencimento (3) de ____ de 20__

RS 89,71 #

Ao(s) ____

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

CPF-CNPJ

à sua ordem
a quantia de Placa: PRJ 9197

KM-124758

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

SACADO / ENDEREÇO

Rua Bianca

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS

DATA: 29/10/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
23,35	Litros de Óleo Diesel	86,47
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		86,47
VENDEDOR		Daniel Lima

29/10 Vencimento ____ de ____ de 20__

RS # 86,47 #

placa PRJ 9247

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

Km 125617 CPF-CNPJ

à sua ordem
a quantia de

em moeda corrente deste país

Instituto Alcance

SACADO / ENDEREÇO

Eva Rita Silva

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS

Marciele N. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 29/10/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
61,10	Litros de Óleo Diesel	226,02
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		226,02
VENDEDOR	Rosangela	

24/10 Vencimento ___ de ___ de 20___

(2) RS 226,02

Ao(s) ___ pagar ___ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a ___ CPF-CNPJ ___

À sua ordem a quantia de 2M125436

Placa PRF6197

Pagável em ___ 1ª via corrente

Instituto Alcance

NOME / ENDEREÇO

Em 1 de Set

ASSINATURA

CPF - CNPJ ___

GRÁFICA & CARIMBOS R. 2 DE FLORIANÓPOLIS

DATA: 30/10/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
32,07	Litros de Gasolina	79,52
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		79,52
VENDEDOR	Vagner	

30/10 Vencimento ___ de ___ de 20___

(3) RS 79,52 #

Ao(s) ___ pagar ___ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a ___ CPF-CNPJ ___

À sua ordem a quantia de Placa: PRW2B18

KM=146272

Pagável em ___ 1ª via corrente

Instituto Alcance

NOME / ENDEREÇO

Em 1 de Set

ASSINATURA

CPF - CNPJ ___

GRÁFICA & CARIMBOS

DATA: 30/10/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
42,56	Litros de Gasolina	187,25
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		187,25
VENDEDOR	Vagner	

30/10 Vencimento ___ de ___ de 20___

(2) RS 187,25 #

Ao(s) ___ pagar ___ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a ___ CPF-CNPJ ___

À sua ordem a quantia de Placa: PRW2B18

KM=146078

Pagável em ___ 1ª via corrente

Instituto Alcance

NOME / ENDEREÇO

Em 1 de Set

ASSINATURA

CPF - CNPJ ___

GRÁFICA & CARIMBOS

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 31 / 10 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
54,07	Litros de Óleo Diesel	200,02
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		200,02
VENDEDOR	Rosangela	

31/10

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

RS 200,02

Ao(s) (2)

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de

Placa RBV1G42 KM 32297

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Eri Eduardo

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (75) 3082 / 99943-2914

DATA: 31 / 10 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
74,84	Litros de Óleo Diesel	275,00
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		275,02
VENDEDOR	Renato	

31/10

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

RS 275,02

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de PRJ9197

Km - 126624

em moeda corrente deste país (2)

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Eri Eduardo

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (75) 3082 / 99943-2914

Marciela A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.46
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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$ 7.451,59
DEBITO EM: 20/11/2020

==========

DOCUMENTO: 112005
AUTENTICACAO SISBB: 6.D0B.D1A.08D.BAB.8B3

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3,6

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA - PONTEIO

Avenida AVENIDA GOIAS, 0 - VILA PROGRESSO
76630000 ITABERAI - GO
Fone: 6233751612 Fax: 6233751612
E-mail:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 7885 SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 1003 6103 2400 0210 5500 2000 0078 8511 4591 8158

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
104076917		03.610.324/0002-10	152203459964973 01/10/2020 14:56:20

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			COMPLEMENTO	DATA DA SAÍDA
Outros AV PERNAMBUCO, 219		ELIZIARIO				01/10/2020
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	8.339,64

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	8.339,64

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	1.516,639	3,5746000000	0,00	5.421,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	658,009	4,2951700000	0,00	2.826,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891344 001517	LUBRAX TOP TURBO 15W40 1 LT	27101932	060	5929	UN	4	23,00	0,00	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFC-e [2] Referenciadas: Nº:122207|Data:01/09/2020, Nº:122208|Data:01/09/2020, Nº:122324|Data:02/09/2020, Nº:122353|Data:02/09/2020, Nº:122385|Data:02/09/2020, Nº:122400|Data:03/09/2020, Nº:122592|Data:05/09/2020, Nº:122605|Data:05/09/2020, Nº:122635|Data:05/09/2020, Nº:122648|Data:05/09/2020, Nº:122658|Data:05/09/2020, Nº:122685|Data:06/09/2020, Nº:122690|Data:06/09/2020, Nº:122693|Data:06/09/2020, Nº:122696|Data:06/09/2020, Nº:122699|Data:06/09/2020, Nº:122942|Data:09/09/2020, Nº:122966|Data:09/09/2020, Nº:123029|Data:10/09/2020, Nº:123039|Data:10/09/2020, Nº:123097|Data:11/09/2020, Nº:123109|Data:11/09/2020, Nº:123155|Data:11/09/2020, Nº:123278|Data:12/09/2020, Nº:123288|Data:13/09/2020, Nº:123548|Data:15/09/2020, Nº:123557|Data:15/09/2020, Nº:123569|Data:16/09/2020, Nº:123579|Data:16/09/2020, Nº:123582|Data:16/09/2020, Nº:123634|Data:16/09/2020, Nº:123760|Data:18/09/2020, Nº:123765|Data:18/09/2020, Nº:123810|Data:18/09/2020, Nº:123836|Data:18/09/2020, Nº:123876|Data:19/09/2020, Nº:123888|Data:19/09/2020, Nº:124065|Data:22/09/2020, Nº:124166|Data:23/09/2020, Nº:124185|Data:23/09/2020, Nº:124228|Data:24/09/2020, Nº:124239|Data:24/09/2020, Nº:124255|Data:24/09/2020, Nº:124261|Data:24/09/2020, Nº:124274|Data:25/09/2020, Nº:124347|Data:25/09/2020, Nº:124391|Data:26/09/2020, Nº:124398|Data:26/09/2020, Nº:124427|Data:27/09/2020, Nº:124442|Data:27/09/2020, Nº:124460|Data:27/09/2020, Nº:124469|Data:27/09/2020, Nº:124495|Data:28/09/2020, Nº:124615|Data:29/09/2020, Nº:124641|Data:29/09/2020,OBS: / NOTA FISCAL REFERENTE A NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 01/10/2020 14:56:22

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
		INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAU	8.339,64

NF-e
Nº 7885
SÉRIE 2

DATA: 01/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
31,5	Litros de Óleo Diesel	130,08
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		130,08
VENDEDOR		Valmir

01/09 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

(3) R$ 130,08#

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa: RBV5G42 KM-5046 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Ass Evaldt

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS

DATA: 02/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
55,03	Litros de Gasolina	194,78
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		194,78
VENDEDOR		Daniel

02/09 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

RS #194,78

Ao(s) Km 11517

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a RBV1G42 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de _____ em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Em S de Eg

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS

DATA: 02/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
40,62	Litros de Gasolina	173,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		173,00
VENDEDOR		Raiangela

02/09 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

(2) RS 173,00

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de placa PRX7964 KM 223098 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Daf B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 02/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
22,20	Litros de Gasolina	95,01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		95,01
VENDEDOR		Renata

02/09 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 95,01

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de PRX 7964 Km-223303.

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance (3)

EMITENTE / ENDEREÇO

Jaef B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS R/C LTDA ME - (63) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 03/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
28,24	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	302,07
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		302,07
VENDEDOR		Vagner

03/09 Vencimento (3) de _____ de 20 _____

R$ 302,07

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa - RBV5642 KM = 33.454

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS R/C LTDA ME - (63) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 05/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
41,50	Litros de Gasolina	178,46
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		178,46
VENDEDOR		Vagner

05/09 Vencimento (2) de _____ de 20 _____

R$ 178,46

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa: PRX 7964 Km = 224353

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Jaef B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS R/C LTDA ME - (63) 3375-3082 / 99943-2914

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 05 / 09 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
23,88	Litros de Gasolina	102,67
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		102,67
VENDEDOR		Eliane

Vencimento ____ de ____ de 20____

R$ 102,67

Ao(s) Km 224597
PRX 7964

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

ENDOSSANTE / ENDEREÇO Joaquim B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ ____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS

DATA: 05 / 09 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
50,70	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	185,04
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		185,04
VENDEDOR		Renata

05/09 Vencimento ____ de ____ de 20____

R$ 185,04

Ao(s) ____

pagar ____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a ____ CPF-CNPJ ____ (2)

ou à sua ordem PRJ 9197
a quantia de Km - 36659

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

ENDOSSANTE / ENDEREÇO Deyse N. Melo

ASSINATURA

CPF - CNPJ ____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS

DATA: 05 / 09 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
44,69	Litros de Gasolina	192,12
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		192,12
VENDEDOR		Daniella

05/09 Vencimento ____ de ____ de 20____

R$ 192,12

Ao(s) ____

pagar ____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a KM - 225360 CPF-CNPJ ____ (1)

ou à sua ordem
a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

ENDOSSANTE / ENDEREÇO David

ASSINATURA

CPF - CNPJ ____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 05 / 09 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
39,40	Litros de Gasolina	141,03
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		141,03
VENDEDOR		Renato

05 / 09 Vencimento ____ de ____ de 20__

RS ~~141,03~~ 141,03

Ao(s) ____

pagar ____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a ____ CPF-CNPJ ____

ou à sua ordem a quantia de PRJ9197 Km-106938 (3) moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

PORTADOR / ENDEREÇO Dyego R Mota

ASSINATURA

CPF - CNPJ ____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS ... 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 06 / 09 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
52,93	Litros de Gasolina	189,44
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		189,44
VENDEDOR		Vagner

06 / 09 (2) Vencimento ____ de ____ de 20__

RS 189,44 #

Ao(s) ____

pagar ____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a ____ CPF-CNPJ ____

ou à sua ordem a quantia de Placa: RBV3642 Km: 32433 moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

PORTADOR / ENDEREÇO Jose B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ ____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS ... 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 06 / 09 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
23,86	Litros de Gasolina	100,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		100,00
VENDEDOR		Vagner

06 / 09 (3) Vencimento ____ de ____ de 20__

RS 100,00 #

Ao(s) ____

pagar ____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a ____ CPF-CNPJ ____

ou à sua ordem a quantia de Placa: Km: 225578 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

PORTADOR / ENDEREÇO Jose Rogerio Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ ____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS ... 3375-3082 / 99943-2914

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 06/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
46,52	Litros de Óleo Diesel	166,51
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		166,51
VENDEDOR		Vagner

06/09 Vencimento (2) de de 20

R$ 166,51 #

Ao(s)

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

CPF-CNPJ

À sua ordem a quantia de Placa: PRJ 9197 KM: 107635

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CIC - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS R/C DAS PEDRAS (3182) 99943-2914

DATA: 06/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
32,58	Litros de Óleo Diesel	116,45
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		116,45
VENDEDOR		Eduardo

Vencimento de de 20

R$ #116.45

Ao(s) KM 12668 PLACA RBV1642

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

CPF-CNPJ (3)

À sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance São Miguel

EMITENTE / ENDEREÇO

Daef B Lima

ASSINATURA

CIC - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS R/C DAS PEDRAS (3182) 99943-2914

DATA: 06/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
25,810	Litros de Óleo Diesel	92.37
	Litros de Álcool	
	Gás	
02	Óleo Lubrificante	46.00
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		138.37
VENDEDOR		Daniela Lima

06/09 Vencimento de de 20

R$ #138.37

Ao(s) placa PRJ 9197

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

Km 107803 CPF-CNPJ (3)

À sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CIC - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS R/C DAS PEDRAS (3182) 99943-2914

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 09 / 09 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
26	Litros de Óleo Diesel	94.67
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		94.67
VENDEDOR	Daniela Lima	

09 / 09 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

Ao(s) Km 108699 R$ # 94.67 #

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a PRJ 9197 CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Daf B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3574-1062 / 99943-2914

DATA: 09 / 09 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
49,69	Litros de Óleo Diesel	175,43
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		175,43
VENDEDOR	Vagner	

09 / 09 (2) Vencimento _____ de _____ de 20 _____

Ao(s) _____ R$ 175,43 #

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de Roca: PRJ 9197

KM: 108502

em moeda corrente deste país

Pagável em

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Daf B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3574-1062 / 99943-2914

DATA: 10 / 09 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
30.31	Litros de Óleo Diesel	108.51
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		108.51
VENDEDOR	Eliane	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

Ao(s) KM 109629 R$ # 108.51

PRJ 9197 pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ 03

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em

Instituto Alcance São miguel

EMITENTE / ENDEREÇO

Daf B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3574-1062 / 99943-2914

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 30/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
50,85	Litros de Óleo Diesel	381,87
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		381,87
VENDEDOR		Vagner

30/09 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

(2)

R$ 381,87 #

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa - PRJ 9197 KM - 309406 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Coef B Serra

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 31/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
45,85	Litros de Óleo Diesel	361,88
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		361,88
VENDEDOR		Vagner

31/09 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 361,88 #

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa - PRJ 9197 KM - 310336 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Zero Evaldo

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 11/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
70,03	Litros de Óleo Diesel	273,01
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		273,01
VENDEDOR		Renato

11/09 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ ~~A~~ 273,01

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

José Paulo Bonfim

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 11 / 09 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
26,125	Litros de Óleo Diesel	93.50
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		93.50
VENDEDOR	Daniela Lima	

11/09 Vencimento ____ de ____ de 20____

RS #93.50

Ao(s) Km 110559

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS - (12) 3375-3092 / 99643-2914

DATA: 12 / 09 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
50,79	Litros de Óleo Diesel	181,79
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		181,79
VENDEDOR	Vagner	

12/09 (2) Vencimento ____ de ____ de 20____

RS 181,79#

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa: PRJ9197 Km: 111266

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Daniela B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS - (12) 3375-3092 / 99643-2914

DATA: 13 / 09 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
26,43	Litros de Óleo Diesel	94,60
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		94,60
VENDEDOR	Vagner	

13/09 (3) Vencimento ____ de ____ de 20____

RS 94,60#

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa: PRJ9197 Km: 111490

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Daniela B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS - (12) 3375-3092 / 99643-2914

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 15/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
29,12	Litros de Óleo Diesel	125,20
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		125,20
VENDEDOR	Vagner	

15/09 Vencimento _____ de _____ de 20____

(2)

R$ 125,20

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa - RBQ 8183 KM: 1633

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS - Tel.: 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 15/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
57,800	Litros de Óleo Diesel	206,87
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		206,87
VENDEDOR	Daniela Nunes	

15/09 Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 206,87

Ao(s) PQU 0122

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Km 90826 CPF-CNPJ (2)

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO Gilmar

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS - Tel.: 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 16/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
36,20	Litros de Óleo Diesel	129,57
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		
VENDEDOR	Eliane	

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 129,57

Ao(s) KM 113548

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a PRJ 9197 CPF-CNPJ (3)

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance São Miguel

EMITENTE / ENDEREÇO Eva Soares

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS - Tel.: 3375-3082 / 99943-2914

Marciela A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 16/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
50,25	Litros de Óleo Diesel	~~150.01~~
	Litros de Álcool	
	Gás	
02	Óleo Lubrificante	46.00
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		226.01
VENDEDOR	Rosângela	

16/09 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ # 226.01

Ao(s) KM 113.285

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de PRJ9197

Km -

em moeda corrente deste país

(2)

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Em B d Sup

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 16/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
12,97	Litros de Gasolina	~~55,78~~
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		55,78
VENDEDOR	Vagner	

16/09 Vencimento (3) de _____ de 20 _____

R$ 55,78 #

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa: RBO8H83

Km - 58820

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

José Eurides

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 18/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
45,16	Litros de Gasolina	196,32
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		196,32
VENDEDOR	Vagner	

18/09 Vencimento (2) de _____ de 20 _____

R$ 196,32 #

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa: PRW2V18

Km: 129905

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

José B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marciene A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 18/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
18,00	Litros de Gasolina	77,39
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		77,39
VENDEDOR	Rinaldo	

18/09 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

Ao(s) _____ R$ # 77,39

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de PRW2B18 Km - 130081

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance (3)

EMITENTE / ENDEREÇO Laf B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3092 / 99943-2914

DATA: 18/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
47,59	Litros de Gasolina	204,63
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		
VENDEDOR	Eliane	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

Ao(s) (2) R$ # 204,63

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a KM 130828 CPF-CNPJ PRW2B18

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

EMITENTE / ENDEREÇO Instituto Alcance São miguel

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3092 / 99943-2914

DATA: 18/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
10	Litros de Gasolina	82,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		82,00
VENDEDOR	Alessandra	

18/09 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

Ao(s) PRW2B18 R$ 82,00

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a 131022 CPF-CNPJ _____ (3)

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

EMITENTE / ENDEREÇO Instituto Alcance

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3092 / 99943-2914

Mariela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 19/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
48.85	Litros de Gasolina	210.01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		210.01
VENDEDOR	Rosangela	

19/09 Vencimento _____ de _____ de 20__

R$ 210.01

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____ (2)

ou à sua ordem a quantia de KM 131770 PRW2B18

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Daf B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-2082 / 99943-2514

DATA: 19/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
22.31	Litros de Gasolina	95.91
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		95.91
VENDEDOR	Rosangela	

19/09 Vencimento _____ de _____ de 20__

R$ 95-91

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____ (3)

ou à sua ordem a quantia de PRW2B18 KM131974

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Daf B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-2082 / 99943-2514

DATA: 22/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
75.1111	Litros de Gasolina	270,03
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		270,03
VENDEDOR	Daniela Lima	

22/09 Vencimento _____ de _____ de 20__

R$ # 270,03

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 Paulo

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2514

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 23/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
22,36	Litros de Óleo Diesel	80,04
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		80,04
VENDEDOR		Joao.

23/09 Vencimento _____ de _____ de 20__

Ao(s) Km=115941 R$ 80,04

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Ploco-PR5.9197 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Zeli Eurich

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3575-3021 / 99943-2912

DATA: 23/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
53,09	Litros de Óleo Diesel	190,03
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		190,03
VENDEDOR		Renata

23/09 Vencimento _____ de _____ de 20__

Ao(s) _____ R$ 190,03

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de PRJ 9197 Km. 115739 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance (2)

EMITENTE / ENDEREÇO

Zeli Eurich

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3575-3021 / 99943-2912

DATA: 24/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
48,93	Litros de Gasolina	210,36
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		
VENDEDOR		Eliane

Vencimento _____ de _____ de 20__

Ao(s) KM 132736 PLRW2B18 R$ 210,36

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

_____ CPF-CNPJ _____ (2)

à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Rosi B Lino

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3575-3021 / 99943-2912

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 24/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
85,79	Litros de Óleo Diesel	307,05
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		307,05
VENDEDOR	Rosangela	

24/09 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 307,05

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 São Paulo

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-0062 / 99943-2914

DATA: 24/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
51,69	Litros de Óleo Diesel	185.01
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		185.01
VENDEDOR	Rosangela	

24/09 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 185.01

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de KM 166650 PRJ9197

em moeda corrente deste país (2)

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO Jair Endell

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-0062 / 99943-2914

DATA: 24/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
32,75	Litros de Gasolina	140,81
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		140,81
VENDEDOR	Renato	

24/09 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 140,81

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de PRW2B18 Km-133033

em moeda corrente deste país (3)

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO Joel B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-0062 / 99943-2914

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 25/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
25,33	Litros de Óleo Diesel	90,66
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		90,66
VENDEDOR		Vagner

25/09 Vencimento _____ de _____ de 20 (3) R$ 90,66 #

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa: PRJ 9197 KM: 116878

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

CLIENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (XX) 3575-2727 99943-0442

DATA: 25/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
60,22	Litros de Óleo Diesel	215,56
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		215,56
VENDEDOR		Vagner

25/09 Vencimento (2) de _____ de 20 R$ 215,56 #

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa: RBV 1G42 KM: 18859

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

CLIENTE / ENDEREÇO

Joel B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (XX) 3575-2727 99943-0442

DATA: 26/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
49.68	Litros de Óleo Diesel	177.81
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		177.81
VENDEDOR		Elvan

Vencimento _____ de _____ de 20 R$ 177.81

Ao(s) KM 117835

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

PRJ.9197 CPF-CNPJ _____ (2)

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance São miguel

CLIENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 26/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
24,82	Litros de Óleo Diesel	89,02
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		89,02
VENDEDOR		Joaozinho

26/09 Vencimento _____ de _____ de 20__

Ao(s) Km 118036 RS 89,02

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa PRJ-9197

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO 26 Cadiz

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS

DATA: 26/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
32,96	Litros de Óleo Diesel	117,98
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		117,98
VENDEDOR		Alessandra

26/09 Vencimento _____ de _____

RS 117,98

Ao(s) RBVJG42

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a 19094 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO Jose B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS

DATA: 27/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
49,38	Litros de Gasolina	190,83
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		190,83
VENDEDOR		Vaginha

27/09 Vencimento _____ de _____

RS 190,83

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa: PRW2B58

Km: 133785

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO Jose B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 27/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
22,11	Litros de Gasolina	95,08
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		95,08
VENDEDOR		Joao

27/09 de 2020

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 95,08

Km 133991

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

Ou a sua ordem a quantia de placa PRW 2B18 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO Adolf B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3378-3082 / 99943-2914

DATA: 27/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
45,42	Litros de Gasolina	186,68
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		186,68
VENDEDOR		Ale Mendes

27/09 de 2020

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 186,68

PRW 2D18

134741

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____ (2)

Ou a sua ordem a quantia de _____ em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO Jair Endt

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3378-3082 / 99943-2914

DATA: 28/09/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
26,52	Litros de Gasolina	114,01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		114,01
VENDEDOR		Renata

28/09 de 2020

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 114,01

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

Ou a sua ordem a quantia de PRW 2118 em moeda corrente deste país

Km - 135023

Pagável em Instituto Alcance (3)

EMITENTE / ENDEREÇO Jair Endt

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3378-3082 / 99943-2914

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 29 09 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
61,82	Litros de Óleo Diesel	221,28
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		221,28
VENDEDOR	Daniela Lima	

29/09 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

RS 221,28

Ao(s) placa PBV1642

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Km 21023 CPF-CNPJ (3)

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Jose B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 29 09 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
31,85	Litros de Óleo Diesel	114,00
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		114,00
VENDEDOR	Daniela	

29/09 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

RS 114,00

Ao(s) Km. 2124,216

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de placa. PBV 1642

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Jose B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 31 08 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
51,83	Litros de Óleo Diesel	183,43
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		183,43
VENDEDOR	Daniela Veiga	

31/08 Vencimento (2) _____ de _____ de 20 _____

RS 183,43

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa: PBV1642

KM = 2340

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

2.6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.46
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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$ 8.339,64
DEBITO EM: 20/11/2020
==========
DOCUMENTO: 112006
AUTENTICACAO SISBB: A.579.9C8.B4D.46D.E49

Marcelo A. S. Silva
Superintendente Administrativo
INSTITUTO ALCANCE

3.6

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTTAS LTDA - JOTAS SMA

Avenida JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, SN - SETOR OESTE
76590000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Fone: 62336447462 Fax:
E-mail:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº 26416 SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 1103 6103 2400 0300 5500 1000 0264 1614 7575 9657

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
152203558538434 08/11/2020 10:22:24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL					CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE					27.949.878/0002-05	08/11/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		COMPLEMENTO			DATA DA SAÍDA
Outros AV PERNAMBUCO, 219	ELIZIARIO					08/11/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		CEP	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	62394259440	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	6.853,29

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	6.853,29

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 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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	DIESEL S10	27101921	060	5.929	L	743,000	3,9830645000000	0,00	2.957,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896524200884	FILTRO ECD PSL56o	84212300	060	5.929	PC	1	14,00	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	GASOLINA COMUM	27101259	060	5.929	L	787,102	3,8195880000000	0,00	3.022,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896524200884	PETRONAS SELENIA PERFORMA SN 5W30 DIE	27101932	060	5.929	UN	1	860,00	0,00	860,00	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
[illegible]	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/11/2020 07:22:29

RECEBEMOS DE COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTTAS LTDA - JOTAS SMA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR TOTAL NOTA	NF-e
		INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAU	6.853,29	Nº 26416 SÉRIE 1

DATA: 01/10/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
25,66	Litros de Gasolina	124,36
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		124,36
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 124,36

Ao(s) [illegible] 2018

Por 13

pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia Outro e Outro e Outro Real

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcides Contagem

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99[illegible]

VALOR R$

DATA ____/____/20

DATA: 01/10/20

Quant.	Discriminação	Preço R$
35,46	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		

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 170,02

Ao(s) _____

pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia Cinto Silente

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto A. S. Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

São Paulo Bap

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 9954-[illegible]

VALOR R$

DATA ____/____/20

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA[illegible]E

DATA: 06/10/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
34,153	Litros de Gasolina	163,54
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		163,54
VENDEDOR		

(1) Vencimento ____ de ____ de 20__

RS 163,54

Ao(s) [illegible] BRW2B18

Km [illegible] pagar ____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a ____ CPF-CNPJ ____

ou à sua ordem a quantia de Cento e sessenta e três reais em moeda corrente deste país

Pagável em [illegible] Posto Alvorada - Centro em Cedro

EMITENTE ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ ____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS [illegible]

VALOR R$ ____

DATA ____/____/20__

DATA: 06/10/20

Quant.	Discriminação	Preço R$
65,477	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	261,01
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		261,01
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento ____ de ____ de 20__

RS 261,01

Ao(s) RBU-1642

pagar ____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a [illegible] 19466 CPF-CNPJ ____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos Sessenta e um reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto A. S. Saúde

EMITENTE ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ ____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) [illegible]

VALOR R$ ____

DATA ____/____/20__

DATA: 05/10/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
45,938	Litros de Gasolina	220,02
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		220,02
VENDEDOR		

Vencimento ____ de ____ de 20__

RS 220,02

Ao(s) [illegible] PRN-2119 / Bom

Km [illegible] 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 [illegible]

EMITENTE ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ ____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) [illegible]

VALOR R$ ____

DATA ____/____/20__

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 07 / 10 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
48.67	Litros de Gasolina	233.13
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		R$ 233.13
VENDEDOR		Poliana

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 233.13

Ao(s) Hospital 11 98

pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e trinta e tres em moeda corrente deste país

reais

Pagável em Instituto Aliança Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

Marciela Alves S. e Silva

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-30[illegible]

VALOR R$ _____

DATA ____/____/20____

DATA: 07 / 10 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
53.108	Litros de Óleo Diesel	235.03
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		R$ 235.03
VENDEDOR		Poliana

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 235.03

Ao(s) _____

pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos trinta e cinco em moeda corrente deste país

reais

Pagável em Instituto Aliança Gestão Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-[illegible]

VALOR R$ _____

DATA ____/____/20____

COA ... CODI ... Qtde Vale FORM Dinhe ... atip 5220

DATA: 07 / 10 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
60.153	Litros de Óleo Diesel	240.01
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		R$ 240.01
VENDEDOR		Poliana

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 240.01

Ao(s) Ambulancia Semi UTI -

R.Bv 15 42 pagar Noel por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Km 1406 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e quarenta em moeda corrente deste país

Reais

Pagável em

Instituto Alianca Gestão Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

Noel R Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-[illegible]

VALOR R$ _____

DATA ____/____/20____

CO ... Qtde Vale FO ...

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 08/10/20

Quant.	Discriminação	Preço R$
26,100	Litros de Gasolina	125,01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		125,01
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento 08 de 10 de 20 21

RS 125,01

Ao(s) AWE 8786

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia Cento Vinte Cinco

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto A 6 Saude

EMITENTE / END.

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3182

VALOR R$

DATA / /20

DATA: 07/10/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
19,520	Litros de Gasolina	78,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	78,00
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento 12 de 10 de 20

RS 78,00

Ao(s) PRJ-2197

pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a CPF-CNPJ

ou à sua ordem a quantia de Setenta e oito

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Otoni Gisto Jr

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3182

VALOR R$ 78,00

DATA / /20

CONFERE JOSE

CODIGO

Qtde Valor FORMA Dinheiro

ntp 5220

DATA: 07/10/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
10,368	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		

Vencimento de de 20

RS 50,00

Ao(s) NAS-0231

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 Otoni Gisto Jr

EMITENTE / END.

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3182

VALOR R$

DATA / /20

Marciéia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 09 / 10 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
47,550	Litros de Gasolina	227,58
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		227,58
TOTAL		
VENDEDOR	Carla	

Vencimento _____ de _____ de 20___

R$ 227,58

Ao(s) PL. PRW2B18

Km: 137813 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e vinte e sete reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Dad B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3084

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ / 20____

CODI UT Qtde Vale FORM Dimi

DATA: 09 / 10 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
62,15	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	248,01
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		248,01
TOTAL		
VENDEDOR	Elis	

Vencimento _____ de _____ de 20___

R$ 248,01

Ao(s) Ambulancia Semi UTI

RBA 1E42 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e quarenta e oito reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance Cristão Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ / 20____

DATA: 09 / 10 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
27,282	Litros de Gasolina	116,04
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		116,04
TOTAL		
VENDEDOR	Wallison	

Vencimento _____ de _____ de 20___

R$ 116,04

Ao(s) RBA 9026

Km = 203929 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Carro Luiz CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cento e Dezesseis em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance - Centro Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO Valdeir G. de Oliveira

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ / 20____

CODI UT Qtde Vale FORM Dimi

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 14 / 10 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
61.154	Litros de Óleo Diesel	244.00
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		244.00
VENDEDOR		Joli

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

RS 244.00

Ao(s) Ambulancia Furgão RBV 1642

Km 26584 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a José Evangelista CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e quarenta e quatro reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

EMITENTE / ENDEREÇO Instituto Alcance Gestão em Saúde

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ / 20 ____

DATA: 14 / 10 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
53,885	Litros de Óleo Diesel	215,00
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		215,00
VENDEDOR		Valdeiro

KM 25636 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

RS 215,00

Ao(s) ABV: 1647

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e quinze reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

EMITENTE / ENDEREÇO Instituto Alcance

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ / 20 ____

DATA: 10 / 10 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
43,309	Litros de Gasolina	206,93
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		206,93
TOTAL		
VENDEDOR		Carla

(1)

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

RS 206,93

Ao(s) PL PRW 2B18

Km 13855 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e seis reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

EMITENTE / ENDEREÇO Instituto Alcance

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ / 20 ____

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 15/10/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
04	Óleo Lubrificante	20.00
	Balde de Óleo	
01	Filtro	14.00
	Lavagem	
	Graxa	
		114.00
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento ___ de ___ de 20__

Ao(s) [illegible] RS 114.00

___ pagar ___ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a [illegible] CPF-CNPJ ___

ou à sua ordem a quantia [illegible] em moeda corrente deste país

Pagável em [illegible]

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3376-1[illegible]

VALOR R$

DATA ___ /20__

DATA: 15/10/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
52,826	Litros de Gasolina	252,07
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		252,07
VENDEDOR		

Vencimento ___ de ___ de 20__

Ao(s) [illegible] RS 252,07

Km - 137676 pagar ___ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a ___ CPF-CNPJ ___

ou à sua ordem a quantia [illegible] em moeda corrente deste país

Pagável em [illegible]

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3376-1[illegible]

VALOR R$

DATA ___ /20__

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 16 / 10 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
10,200	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		

Vencimento _____ de _____ de 20____

Ao(s) Lopes R$ 50.00

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a NK2-031 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cinquenta reais

50.00 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Eterno Imperial

EMITENTE / ENDEREÇO

X Eny S de Souza.

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ / 20____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-[illegible]

DATA: 17 / 10 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
44.195	Litros de Gasolina	211.70
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		211.70
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20____

Ao(s) Fundação Saúde - PAUBRASIL

José Evangelista pagar-se por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Km 140900 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e onze reais

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Planeta Terra Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

José Evangelista

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ / 20____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 9[illegible]

DATA: 18 / 10 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
30,[illegible]	Litros de Gasolina	146.00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		146,00
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20____

Ao(s) Placa = RBQBN23

Km = 9230 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cento e cinco reais

R$ 105,00 em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance - Centro em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

Marcia Mesias P Santos

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ / 20____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / [illegible]

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 18 / 10 / 2022

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
60,033	Litros de Óleo Diesel	234,53
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		234,53
VENDEDOR		

① _____ Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 234,53

Ao(s) RBU L642

Km = 27.553

pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e trinta e quatro reais e cinquenta e três centavos em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance - Central em Saúde

EMITENTE / END. E PREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-[illegible]

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ / 20 ____

DATA: 19 / 10 / 20

Quant.	Discriminação	Preço R$
3220	Litros de Gasolina	207,05
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		207,05
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 207,05

Ao(s) FRW 2B78

pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e sete reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Saúde

EMITENTE / END. E PREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ / 20 ____

DATA: 21 / 10 / 20

Quant.	Discriminação	Preço R$
48,986	Litros de Gasolina	234,63
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		234,63
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 234,63

Ao(s) NLT-1198

pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos trinta quatro reais e sessenta e três centavos em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ / 20 ____

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 22 / 10 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
42.53	Litros de Gasolina	208.00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
	TOTAL	208.00
	VENDEDOR	Cris G

Vencimento ___ de ___ de 20___

R$ 208.00

Ao(s) Frota Clínica PRU 2B13 Bmw

Km: 14.832 pagar ___ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a ___ CPF-CNPJ ___

ou à sua ordem a quantia Duzentos e oito reais em moeda corrente deste país

Pagável em ___

EMITENTE Instituto Alcance Gestão em Saúde

ASSINATURA Eni L de Souza

CPF - CNPJ ___

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (021) 3375-3012 / 99943-[illegible]

VALOR R$ ___

DATA ___ / ___ / 20___

12.11.2020

DATA: 25 / 10 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
47.66	Litros de Gasolina	233,73
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
	TOTAL	233,73
	VENDEDOR	[illegible]

1

Vencimento ___ de ___ de 20___

R$ 233,73

Ao(s) Andrade

Placa [illegible] pagar 218 por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Km: 73705 CPF-CNPJ ___

ou à sua ordem a quantia duzentos e trinta e três reais em moeda corrente deste país

Pagável em ___

EMITENTE Instituto Alcance - Gestão em Saúde

ASSINATURA Ana Cunha

CPF - CNPJ ___

GRÁFICA & CARIMBOS [illegible] (021) 3375-3012 / 99943-[illegible]

VALOR R$ ___

DATA ___ / ___ / 20___

DATA: 26 / 10 / 20

Quant.	Discriminação	Preço R$
1	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	Elisete

Vencimento ___ de ___ de 20___

R$ 50.00

Ao(s) Fiat NKZ 6031

___ pagar ___ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Km 42372 CPF-CNPJ ___

ou à sua ordem a quantia cinquenta reais em moeda corrente deste país

Pagável em ___

EMITENTE Instituto Alcance Gestão Saúde

ASSINATURA [illegible]

CPF - CNPJ ___

GRÁFICA & CARIMBOS [illegible] PEDRAS (021) 3375-3012 / 99943-[illegible]

VALOR R$ ___

DATA ___ / ___ / 20___

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 22 / 10 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
42,58	Litros de Gasolina	208,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		208,00
VENDEDOR	Ceci G	

Vencimento ____ de ____ de 20__

RS 208.00

Ao(s) Auto Escola Lucia PRW2B13 Fone

Km [illegible] pagar ____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a ____ CPF-CNPJ ____

ou à sua ordem a quantia Duzentos e oito reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Aliança Gestão em Saúde

EMITENTE End. e Nº

Eni L. A. Soy

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS [illegible]

VALOR R$ ____

DATA ____ / ____ / 20____

[illegible] 2020

DATA: 25 / 10 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
4,66	Litros de Gasolina	23,73
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		23,73
VENDEDOR	[illegible]	

(1) Vencimento ____ de ____ de 20____

RS 23,73

Ao(s) [illegible]

[illegible] pagar 2X por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Km [illegible] 3765 CPF-CNPJ ____

ou à sua ordem a quantia Duzentos e [illegible] em moeda corrente deste país

Pagável em [illegible] - Instituto Aliança Gestão em Saúde

EMITENTE End. e Nº

[illegible]

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS [illegible]

VALOR R$ ____

DATA ____ / ____ / 20____

DATA: 26 / 10 / 20

Quant.	Discriminação	Preço R$
1	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	Elilde	

Vencimento ____ de ____ de 20____

RS 50.00

Ao(s) Placa NKZ 6031

____ pagar ____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Km [illegible] 2372 CPF-CNPJ ____

ou à sua ordem a quantia cinquenta reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Aliança Gestão Saúde

EMITENTE End. e Nº

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & [illegible]

VALOR R$ ____

DATA ____ / ____ / 20____

Marcelo A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA[illegible]E

DATA: 26/10/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
45,007	Litros de Gasolina	223,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		223,00
TOTAL		
VENDEDOR	Carla	

(1)

Vencimento _____ de _____ de 20__

R$ 223,00

Ao(s) PL PRW 2B18

Km 144751 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e vinte e três reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Em Sol Sys

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3067

VALOR R$

DATA ____/____/20

DATA: 27/10/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
54,189	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	216,21
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		216,21
VENDEDOR	Rosiane	

Vencimento _____ de _____ de 20__

R$ 216,21

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e dezseis reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Aliança Gestão Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

Los Santos 349

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3067

VALOR R$

DATA ____/____/20

DATA: 27/10/2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
51,096	Litros de Óleo Diesel	203,71
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		203,71
TOTAL		
VENDEDOR	Carla	

(1)

Vencimento _____ de _____ de 20__

R$ 203,71

Ao(s) PL PRJ 9197

Km 134124 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e três reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Los Santos R Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3067

VALOR R$

DATA ____/____/20

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 27/10/20 12:52:20

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
74,57	Litros de Óleo Diesel	229,09
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		229,09
VENDEDOR	Valdeiras	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

KM: 12 52 62

RS 229,09

Ao(s) FAT: 9197

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e vinte e nove reais e nove centavos em moeda corrente deste país

Pagável em _____

EMITENTE: ENDEREÇO _____

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3052 / 99643-2614

VALOR R$ _____

DATA ____/____/20____

DATA: 29/10/20

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
40,85	Litros de Óleo Diesel	183,85
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		183,85
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

Ao(s) FAT-9197

RS 183,85

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento oitenta e três em moeda corrente deste país

Pagável em _____

EMITENTE: ENDEREÇO _____

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3052 / 99643-2614

VALOR R$ _____

DATA ____/____/20____

DATA: 29/10/20

Quant.	Discriminação	Preço R$
36,20	Litros de Gasolina	177,04
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		177,04
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

RS 177,04

Ao(s) Duplicata FAT 9197 Vinte e seis

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cento e setenta e sete em moeda corrente deste país

Pagável em _____

EMITENTE: ENDEREÇO _____

ASSINATURA

CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3052 / 99643-2614

VALOR R$ _____

DATA ____/____/20____

Marciela M. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

DATA: 31 / 10 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
28,05	Litros de Gasolina	142,21
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		142,21
VENDEDOR		Valtinho

Vencimento _____ de _____ de 20__

RS 142,21

Ao(s) AF 8423

Pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

cento e quarenta e dois

e vinte e um centavos

em moeda corrente deste país

Pagável em Estado Alegre

Ass. Eudes

ASSINATURA

CPF _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3541-2942 99648-2914

VALOR R$ _____

DATA ____/____/20__

DATA: 31 / 10 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
5,29	Litros de Óleo Diesel	21,21
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		21,21
VENDEDOR		Valtinho

Vencimento _____ de _____ de 20__

RS 21,21

Ao(s) Placa - PRJ-9197

Km - 126 003

Pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

Ambulância CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem

a quantia de Duzentos e Oh Ze

Reais

em moeda corrente deste país

Pagável em Estado Alegre - Centro em Saúde

ENDEREÇO

Eudes Gomes

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3541-2942 99648-2914

VALOR R$ _____

DATA: 31 / 10 / 2020

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
40,72	Litros de Óleo Diesel	162,47
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		162,47
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20__

RS 162,47

Ao(s) Ambulancia Semi UTI Placa PRJ-9143

Km 15412 Pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Prefeitura CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem

a quantia de Cento e sessenta e dois

Reais

em moeda corrente deste país

Pagável em Estado Alegre Centro em Saúde

BAIRRO / ENDEREÇO

X Eudes Gomes

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3541-2942 99648-2914

VALOR R$ _____

DATA ____/____/20__

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.46
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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$ 6.853,29
DEBITO EM: 20/11/2020
==========
DOCUMENTO: 112007
AUTENTICACAO SISBB: C.272.9C8.0EE.74E.462

Marciele A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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]

000.000.296
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 1032 7268 5800 0124 5500 1000 0002 9611 0199 7595

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		152203463537319 02/10/2020 18:02:16
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	02/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA PERNANBUCO, 219	ELIZIARIO		76590-000	02/10/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62) 3942-5940		18:02:14

FATURA / DUPLICATA

001 17/10/2020 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
6	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	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
	GLP-45	27111910	060	5405	UN	1	275,00	275,00	0,00	0,00		0,00	0,00

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10677
Angélica P. Miranda
05/10/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA DE GAS REFERENTE A ENTREGA DO DIA 09/09/2020 GLP ONE2075 Nota Fiscal 23 Cliente 2 1 - Certifica q o prod. esta adeq. acordo p/ suportar riscos de carga, descarga, translado e transporte. Dec. 96044/88, art. 22, II, "C" Trib Aprox. RS: 30,99 Federal e 33,00 Estadual. Fonte: IBPT 5ei7eW INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ICMS recolhido por Subst.Tribut.	

Gerado em 02/10/2020 as 18:04 pelo DinaNFE - www.dinamize.com.br

Site DANFE: www.sistemadanfe.com.br

RECEBEMOS DE SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

EMISSÃO: 02/10/2020 VALOR TOTAL: 275,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AVENIDA PERNANBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000, SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
05/10/2020	Angélica P. Miranda

NF-e
000.000.296
SÉRIE 1

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]

000.000.297
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 1032 7268 5800 0124 5500 1000 0002 9710 3882 2247

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		152203463594255 02/10/2020 18:15:56
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	02/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA PERNANBUCO, 219	ELIZIARIO		76590-000	02/10/2020
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62) 3942-5940		18:15:54

FATURA / DUPLICATA

001 17/10/2020 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 PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR APROX. TRIB.
1	GLP45	27111910	060	5405	UN	1	275,00	275,00	0,00	0,00		69,99

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10677
Angelica P. miranda
05/10/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NOTA DE GAS REFERENTE A ENTREGA DO DIA 21/09/2020
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"
Tab Aprox. R$: 36,99 Federal e 33,00 Estadual. Fonte: IBPT 5oi7eW
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ICMS recolhido por Subst.Tribut.

RESERVADO AO FISCO

Gerado em 02/10/2020 ... pelo DeskDANFE ... em www.nfe.fazenda.gov.br
... - CISAGAS contabilidade@cisagas.com.br

RECEBEMOS DE SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 02/10/2020 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
05/10/2020	Angélica P. miranda

NF-e
000.000.297
SÉRIE 1

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]

000.000.299
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 1032 7268 5800 0124 5500 1000 0002 9919 1433 1040

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		152203469305063 05/10/2020 09:29:03
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	05/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA PERNANBUCO, 219	ELIZIARIO		76590-000	05/10/2020
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62) 3942-5940		09:28:57

FATURA / DUPLICATA

001 20/10/2020 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.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI
5	GLP-45	27111910	060	5405	UN	1	275,00	275,00	0,00	0,00		

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10677
05/10/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA REFERENTE A ENTREGA DO DIA 05/10/2020 - ENTREGADOR CLEITON SOARES DOS SANTOS 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 33,60 Estadual. Fonte: IBPT 5o17eW *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ICMS recolhido por Subst.Tribut.	

Emitido em http://www.cisagas.com.br

Gerado em 05/10/2020 às 09:29 pelo DANFE Fácil em http://www.gruposolucao.com.br

RECEBEMOS DE SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

EMISSÃO: 05/10/2020	VALOR TOTAL: 275,00	DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AVENIDA PERNANBUCO, 219 ELIZIARIO 76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	NF-e 000.000.299 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
05/10/2020	Angelica P. miranda		

32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.46
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: 3621-8 - CIDADE LIVRE GO
CONTA: 1.039-0

FAVORECIDO: SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA.
CPF/CNPJ: 32.726.858/0001-24
VALOR: R$ 825,00
DEBITO EM: 20/11/2020
==========
DOCUMENTO: 112001
AUTENTICACAO SISBB: F.E6E.59C.4D8.193.E95

Mariela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

3.8 MATERIAL DE LAVANDERIA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

4. MANUTENÇÃO

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

4.1 MATERIAIS DE MANUTENÇÃO

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

4.2 SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota	0000000002
Data e Hora de Emissão	26/10/2020 10:03:59

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	GILDAZIO DOS SANTOS OLIVEIRA JUNIOR 71003702139		
Nome Fantasia:	IMPACTO AUTO CAR		
CNPJ:	37.681.562/0001-58	Inscrição Municipal:	2010130981
Endereço:	R 10, N°: 1.040, SETOR OESTE, QUADRA 17 P/ LT 11, CEP: 76..59-0-0		
Município:	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	Telefone:	62 82712801

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
CNPJ/CPF:	27.949.878/0002-05
Endereço:	AV. PERNABUCO, QD: 19, NR: 219, HOSPITAL MUNICIPAL, ELIZIARIO, CEP:76590-000
Município:	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás
E-mail:	diretor.hmaa@institutoalcance.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: CARCAÇA DOS FARÓIS, MÃO DE OBRA, ENVELOPAMENTO: PARA-CHOQUE, PARA-LAMA, PORTA

29/10/2020

Serviço / Item-Serviço

14.12.000 - Funilaria e lanternagem.

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
925,00	0,00	0,00

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$ 0,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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	0000000002
Data e Hora de Emissão	26/10/2020 10:03:59
Código de Verificação	9563

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	GILDAZIO DOS SANTOS OLIVEIRA JUNIOR 71003702139		
Nome Fantasia:	IMPACTO AUTO CAR		
CNPJ:	37.681.562/0001-58	Inscrição Municipal:	2010130981
Endereço:	R 10, N°: 1.040, SETOR OESTE, QUADRA 17 P/ LT 11, CEP: 76..59-0-0		
Município:	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	Telefone:	62 82712801

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE		
Nome Fantasia:	HMAA		
CNPJ/CPF:	27.949.878/0002-05		
Endereço:	AV. PERNABUCO, QD: 19, NR: 219, HOSPITAL MUNICIPAL, ELIZIARIO, CEP:76590-000		
Município:	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás	Telefone:	
E-mail:	diretor.hmaa@institutoalcance.org.br		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: CARCAÇA DOS FARÓIS, MÃO DE OBRA, ENVELOPAMENTO: PARA-CHOQUE, PARA-LAMA, PORTA.

29/10/2020

Serviço / Item-Serviço

14.12.000 - Funilaria e lanternagem.

CNAE / Atividade Município

4520003 / SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO ELETRICA DE VEICULOS AUTOMOTORES
4520001 / SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO MECANICA DE VEICULOS AUTOMOTORES
4520001 / SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO MECANICA DE VEICULOS AUTOMOTORES

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	925,00
(-) 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$	925,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	925,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	925,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	0,00
(X) Alíquota	%	0,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	925,00	0,00	925,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Micro Empreendedor Individual optante pelo Simples Nacional.

Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN.

NFSe instituida Lei N

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

Empresa isenta do imposto sobre serviço.

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0

Observação:

Marciely A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

4.2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.43
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: 077 - BANCO INTER S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 6.839.926-0

FAVORECIDO: GILDAZIO DOS SANTOS OLIVEIRA JUNIOR
CPF/CNPJ: 37.681.562/0001-58
VALOR: R$ 925,00
DEBITO EM: 13/11/2020
==========
DOCUMENTO: 111301
AUTENTICACAO SISBB: A.11A.550.439.0BB.1C5

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA

A 2

Prefeitura de SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

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
0000000003
Data e Hora de Emissão
19/11/2020 16:08:55
Código de Verificação
311e9628

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	GILDAZIO DOS SANTOS OLIVEIRA JUNIOR 71003702139		
Nome Fantasia:	IMPACTO AUTO CAR		
CNPJ:	37.681.562/0001-58	Inscrição Municipal: 2010130981	
Endereço:	R 10, N°: 1.040, SETOR OESTE, QUADRA 17 P/ LT 11, CEP: 76..59-0-0		
Município:	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	Telefone:	62 82712801

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**		
Nome Fantasia:	**HMAA**		
CNPJ/CPF:	27.949.878/0002-05		
Endereço:	AV. PERNABUCO, QD: 19, NR: 219, HOSPITAL MUNICIPAL, ELIZIARIO, CEP:76590-000		
Município:	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás	Telefone:	
E-mail:	diretor.hmaa@institutoalcance.org.br		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: LANTERNAGEM, AMBULÂNCIA

Serviço / Item-Serviço

14.12.000 - Funilaria e lanternagem.

CNAE / Atividade Município

4520003 / SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO ELETRICA DE VEICULOS AUTOMOTORES
4520001 / SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO MECANICA DE VEICULOS AUTOMOTORES
4520001 / SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO MECANICA DE VEICULOS AUTOMOTORES

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	500,00
(-) 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$	500,00

Serviço prestado em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Valor dos Serviços
500,00

Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Desconto
0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	500,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	500,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	0,00
(X) Alíquota	%	0,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Valor da Nota
500,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Micro Empreendedor Individual 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
Empresa isenta do imposto sobre serviço.

20/11/2020

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento:
Qtd Parcela: 0

Observação:

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

4.2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.46
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: 077 - BANCO INTER S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 6.839.926-0

FAVORECIDO: GILDAZIO DOS SANTOS OLIVEIRA JUNIOR
CPF/CNPJ: 37.681.562/0001-58
VALOR: R$ 500,00
DEBITO EM: 20/11/2020
==========
DOCUMENTO: 112008
AUTENTICACAO SISBB: 1.F88.762.2F6.5E1.9C7

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 103853/2011

Número da Nota **1416**
Data Emissão **20/11/2020**
Código Verificação **3VA8-HJ7N**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**05.468.588/0001-26**
Nome/Razão Social	**MONOBLOCO DESEMPENO TECNICO LTDA - ME**
Endereço	R P15 N.262 QD.P84 LT.02
Bairro	SET DOS FUNCIONARIOS
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74543290 Telefone (62) 32337108

Inscrição Municipal **1928325**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 QUADRA 19 LOTE SALA DA DIRE
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESEMPENO DE EIXO TRASEIRO COM CORRECAO DE CAMBER

/W SAVEIRO PRW5118

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 452000400
Servicos de alinhamento e balanceamento de veiculos automotores

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$	540,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	540,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	540,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	540,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	540,00
(x) Alíquota	%	4,00
(=) 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$ 540,00	R$ 0,00	**R$ 540,00**

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**.

Marcilia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.46
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1235-1 - PC.OK-URB.GOIANIA
CONTA: 37.780-5

FAVORECIDO: MONOBLOCO DESEMPENO TECNICO LTDA
CPF/CNPJ: 05.468.588/0001-26
VALOR: R$ 540,00
DEBITO EM: 20/11/2020
==========
DOCUMENTO: 112009
AUTENTICACAO SISBB: C.C93.10E.FD9.206.E64

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

5. SEGUROS / IMPOSTOS / TAXAS

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA[illegible]E

5.1 SEGUROS (IMÓVEL E AUTOMÓVEL)

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

5.2 TAXAS E SERVIÇOS DE CARTÓRIO

Marcela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA[illegible]E

5.3 TAXAS IMPOSTOS

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA[illegible]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	31/10/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.855,50
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.855,50

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)

IR S NFSe COMP.10/2020

DARF válido para pagamento até 20/11/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.62.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

85610000018-6 55500064032-9 51279498780-4 00117080305-8

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.855,50
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.855,50

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)

IR S NFSe COMP.10/2020

DARF válido para pagamento até 20/11/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.62.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

85610000018-6 55500064032-9 51279498780-4 00117080305-8

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

cortar nesta linha

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

Marciele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.46
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 4198 - AGENCIA SETOR SUL GO
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO	20/11/2020
PERIODO DE APURACAO	31/10/2010
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/11/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	1.855,50
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	1.855,50

AUTENTICACAO SISBB: 5.D82.884.EC0.E24.123
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 112011

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)	
CSRF S/ NFSe COMP.10/2020 **DARF válido para pagamento até 20/11/2020** Domicílio tributário do contribuinte: **GOIANIA** **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.62.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	5.752,05
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	5.752,05

85620000057-3 52050064032-8 51279498780-4 00159520305-8

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)	
CSRF S/ NFSe COMP.10/2020 **DARF válido para pagamento até 20/11/2020** Domicílio tributário do contribuinte: **GOIANIA** **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.62.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	5.752,05
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	5.752,05

85620000057-3 52050064032-8 51279498780-4 00159520305-8

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

cortar nesta linha

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

Marciene A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

5.3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.46
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 4198 - AGENCIA SETOR SUL	GO
CODIGO DE BARRAS	
DATA DO PAGAMENTO	20/11/2020
PERIODO DE APURACAO	31/10/2020
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/11/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	5.752,05
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	5.752,05

AUTENTICACAO SISBB: 2.885.A7E.B1A.139.593

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

DOCUMENTO: 112012

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

5.4 TAXAS BANCÁRIAS

Marciel A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

6. TELEFONIA

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA DE

7. ÁGUA

Marcinha A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA[illegible]E

8. ENERGIA ELÉTRICA

Marciela A. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO FEDERAL DE ALAGOAS

9. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TERCEIROS

Marcielle A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 140392/2010

Número da Nota **198**
Data Emissão **06/05/2020**
Código Verificação **KK14-RDJ6**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**12.294.819/0001-98**	Inscrição Municipal	**2865734**
Nome/Razão Social	**MJS GONCALVES CONTABILIDADE EMPRESARIAL**		
Endereço	R B4 N.S/N QD.3 LOTE LT.7 CASA Q 3 L 7 CA 2		
Bairro	SET BUENO		
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74210103	Telefone	(62) 39425940

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE FILIAL SMA**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestacao de servicos profissionais de gestao contabil, fiscal e departamento pessoal, para atender as necessidades do Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA., firmado com fulcro no Codigo Institucional de Compras, Contratacao de Obras, Servicos e Alienacoes do Instituto Alcance atraves do Contrato n . 004/2019, por ocasiao do Contrato de Gestao n . 159/2018 firmado entre o Instituto Alcance e o Municipio de Sao Miguel do Araguaia.
Referente ao mes 04/2020.

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 692060100
Atividades de contabilidade

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

Demonstrativo

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

- ESTA NOTA FISCAL SUBSTITUI A NOTA Nº 194.
- Valor do imposto a ser calculado com base no nº de sócios/profissionais. Não sujeito a retenção de ISS.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.43
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: 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: 11/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111150
AUTENTICACAO SISBB: E.106.F66.8E8.887.934

Marciele A. S. Silva
Subgerente Administrativa
INSTITUTO ALCA E

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 98922/2018

Número da Nota **39**
Data Emissão **12/11/2020**
Código Verificação **9TI8-KD15**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**31.783.739/0001-40** Inscrição Municipal **4693086**
Nome/Razão Social	**PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANOS LTDA**
Endereço	R 137 N.556 QD.50 LT.01 EDIF. ALVORADA
Bairro	SET MARISTA
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74170120 Telefone (62) 39425940

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 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 NOVEMBRO/2020, CONFORMECONTRATO N 013/2018

Marciele N. S. Silva
Superintendência Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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

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	%	3,38
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 27.900,00	R$ 0,00	**R$ 27.900,00**

Informações Importantes: Usuário: 1

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.43
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 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: 12/11/2020

==========

DOCUMENTO: 111201
AUTENTICACAO SISBB: F.AA9.2F7.8D8.ED4.681

Mariele A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 98892/2018

Número da Nota **33**
Data Emissão **19/11/2020**
Código Verificação **4XWA-8KT9**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**31.805.128/0001-56**
Nome/Razão Social	**ADM SERVICOS E CONSULTORIA LTDA**
Endereço	AV 136 N.761 QD.F44 LT.02E 11 AND PAVTOB40
Bairro	SET SUL
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74093250 Telefone (62) 39425940

Inscrição Municipal **4693094**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 ENTRE RUA 04 E 05
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS DE ASSESSORIA E APOIO ADMINISTRATIVO, PRESTADOS NO HMAA - HOSPITAL MUNICIPAL ADAITON DO AMARAL, REF MES JULHO/2020, CONFORME CONTRATO N 12/2018

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 821999900
Preparacao de documentos e servicos especializados de apoio administrativo nao especificados anteriormente

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	49.600,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	49.600,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	49.600,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	49.600,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	49.600,00
(x) Alíquota	%	3,83
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 49.600,00	R$ 0,00	**R$ 49.600,00**

Informações Importantes:

Usuário: 2

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

90

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.46
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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: 19/11/2020
==========
DOCUMENTO: 111912
AUTENTICACAO SISBB: E.4D6.13B.8B2.C36.5E9

Marciela A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA

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	
00033 / ELETRÔNICA	
AIDF	
20110981	
DATA E HORA EMISSÃO	
15/01/2020 09:58:02	
CÓDIGO VERIFICAÇÃO	
FBFE-88A5	

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

PRESTACAO DE SERVICOS TECNICOS ESPECIALIZADOS DE ASSESSORIA E CONSULTORIA JURIDICA, NA AREA ADMINSTRATIVA, TRABALHISTA E CONTENCIOSA, REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO N. 159/2018 (CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2018, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 08376/2018). INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 002/2018.
CONTRATO Nº 022/2018, FIRMADO EM 20/09/2018.
PARCELA: 03/12 DO 1º ADITIVO, FIRMADO EM 19/09/2019.
PERIODO: 01/12/19 A 31/12/19

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

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
- Retenções 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/

9.0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.47
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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: 23/11/2020

==========

DOCUMENTO: 112301
AUTENTICACAO SISBB: B.674.A0A.17F.D71.36B

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

10. INFORMÁTICA

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCA[illegible]E

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 130583/2010

Número da Nota **13111**
Data Emissão **05/11/2020**
Código Verificação **8DDN-8TX7**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**10.912.324/0001-50**
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

Inscrição Municipal **2654822**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV.PERNAMBUCO QD 19 N 219 N. 0
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutencao de Sistemas referente ao vencimento 15/11/2020., PCLAB ONLINE - (Ate 1000 Atendimentos) - Valor: 198,00, Rateio Servidor Semi Dedicado - Valor: 0,00, ,

Marcia A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 620910000
Suporte tecnico, manutencao e outros servicos em tecnologia da informacao

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	198,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	198,00

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

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 198,00	R$ 0,00	**R$ 198,00**

Informações Importantes:

Usuário: W

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 13609.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digit vel: 23792.34400 90000.033366 25004.433303 2 84400000019800
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 90000.033366 25004.433303 2 84400000019800**

Beneficiário		Agência/Cód.Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
ATILA BARU SISTEMAS LTDA CNPJ: 10.912.324/0001-50		2344-0 / 0044333-6	R$		09/00000333625-8
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
333625	10.912.324/0001-50	15/11/2020			198,00
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Pagador					
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE					

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Marcieta A. S. Silva
Superintendente Administrativa
INSTITUTO ALCANCE

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | **23792.34400 90000.033366 25004.433303 2 84400000019800**

Local de pagamento					Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					15/11/2020
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
05/11/2020	333625	DM	N	05/11/2020	09/00000333625-8
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

10

01/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:21:45
419804198 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792344009000003336625004433303284400000019800
BENEFICIARIO:
A B SISTEMAS
NOME FANTASIA:
A B SISTEMAS
CNPJ: 10.912.324/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
A B SISTEMAS
CNPJ: 10.912.324/0001-50
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	111.902
DATA DE VENCIMENTO	15/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	19/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO	198,00
JUROS/MULTA	4,48
VALOR COBRADO	202,48

NR.AUTENTICACAO D.024.F19.1EB.919.DD0

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

11. TOTAL GLOBAL

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

12. ESTORNO

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