

PRESTAÇÃO DE CONTAS DEZEMBRO/2020

ITENS DE DESPESAS - DEZEMBRO /2020	R\$ VALORES	DATA PGT	OPERAÇÃO	DETALHES
1. Pessoal	R\$ 362.434,76			
1.1. Salários (CLT)	R\$ 177.427,88			
FOLHA NOVEMBRO/2020	R\$ 95.145,85		TED'S	
PRIMEIRA PARC 13	R\$ 36.274,36		TED'S	
SEGUNDA PARC 13	R\$ 33.325,18		TED'S	
RESCISAO QUEILA DAS GRAÇAS SILVA MARINHO	R\$ 4.503,42	07/12/20	TED	
FÉRIAS ANA ELISA MATIOLI DA SILVA	R\$ 3.043,76	10/12/20	TED	
FÉRIAS MARIA JOSE PEREIRA VIDAL SALES	R\$ 3.096,00	10/12/20	TED	
RESCISAO LUANA CEZAR CHAVES	R\$ 2.039,31	10/12/20	TED	
1.2. Outras Formas de Contratação	R\$ 103.094,31			
PEDATELLA NUTRIÇÃO EIRELI	R\$ 3.037,69	16/12/20	TRANSF	NFSE 017
CASTRO ATENDIMENTOS MEDICO ESPECIALIZADO LTDA ME	R\$ 3.000,00	17/12/20	TRANSF	NFSE 056 (REstante DA NF)
VILELA CLINICA MEDICA LTDA	R\$ 4.450,00	17/12/20	TED	NF 034
PRO-SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 38.713,12	17/12/20	TED	NFSE 118
PRO-SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.854,25	17/12/20	TED	NFSE 117
ANDRADE VILELA & SANTOS VILELA LTDA	R\$ 10.758,00	17/12/20	TED	NFSE 118
JGS CIRQUEIRA MEDICAL SERVICE LTDA	R\$ 3.201,00	17/12/20	TED	NFSE 024
GUARNIÇÃO MEDICINA PREVENTIVA LTDA	R\$ 4.880,20	17/12/20	TED	NFSE 014
MMMM CONSULTAS MEDICAS EIRELI - 3M CLINIC	R\$ 2.200,00	17/12/20	TED	NFSE 005
RODRIGUES E FELIX LTDA ME	R\$ 13.900,05	17/12/20	TED	NFSE 126
RHUAN DE SANTANA FERNANDES EIRELI	R\$ 1.100,00	18/12/20	TED	NFSE 013
JANAINA ROCHA CARVALHO ME	R\$ 8.000,00	22/12/20	TED	NFSE 003
1.3. Encargos/Benefícios	R\$ 81.912,57			
FGTS RESCISORIO QUEILA GRAÇAS SILVA MARINHO	R\$ 601,38	07/12/20	GUIA	FGTS RESCISORIO QUEILA GRAÇAS SILVA MARINHO
FGTS FL 11/2020	R\$ 11.744,59	15/12/20	GUIA	FGTS FL 11/2020
GPS S FL 11/2020	R\$ 38.094,87	18/12/20	GUIA	GPS S FL 11/2020
IRRF S FL 11/2020	R\$ 1.473,64	18/12/20	DARF	IRRF S FL 11/2020
PIS S FL 11/2020	R\$ 1.421,86	18/12/20	DARF	PIS S FL 11/2020
GPS S 13/2020	R\$ 28.576,23	29/12/20	GUIA	GPS S 13/2020
2. Mat/Med	R\$ 44.529,07			
2.1. Medicamentos	R\$ 37.415,59			
ALIANÇA HOSPITALAR LTDA	R\$ 2.500,00	10/12/20	TRANSF	NF 5448
PROTEC PROD CIENTIFICOS LTDA	R\$ 300,00	15/20/20	TRANSF	NF 157916
CIRURGICA PINHEIRO LTDA	R\$ 1.306,50	16/12/20	TRANSF	NF 42887
LABORTRONICA SERV E COMERCIO LTDA	R\$ 1.295,02	16/12/20	TRANSF	NF 6363
HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP AS	R\$ 2.859,33	17/12/20	TRANSF	NF 918401
CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI	R\$ 954,44	17/12/20	TRANSF	NF 20104
CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI	R\$ 5.037,45	17/12/20	TRANSF	NF 20101
SUPERMEDICA DIST HOSPITALAR EIRELI	R\$ 10.476,45	17/12/20	TRANSF	NF 105365
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA	R\$ 4.918,54	17/12/20	TED	NF 141233
HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP AS	R\$ 2.256,62	18/12/20	TRANSF	NF 918610
CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI	R\$ 261,55	18/12/20	TRANSF	NF 20150
SUPERMEDICA DIST HOSPITALAR EIRELI	R\$ 2.250,88	18/12/20	TRANSF	NF 105525
CCAF COM MEDIC E MAT HOSP EIRELI ME	R\$ 645,62	21/12/20	TRANSF	NF 3029
CCAF COM MEDIC E MAT HOSP EIRELI ME	R\$ 1.320,00	21/12/20	TRANSF	NF 3033
ALIANÇA HOSPITALAR LTDA	R\$ 392,75	23/12/20	TRANSF	NF 7861
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 640,44	29/12/20	TRANSF	NF 217706
2.2. Materiais Hospitalares	R\$ 99,28			
NOVO TOQUE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	R\$ 99,28	23/12/20	TED	NF 5361 (restante)
2.3 Gases Medicinais	R\$ 7.014,20			
MERCADAO DOS PARAFUSOS SMA LTDA	R\$ 7.014,20	24/12/20	TRANSF	NF 387
3. Materiais Diversos	R\$ 45.001,72			
3.1. Materiais de Higienização	R\$ 2.754,25			
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	R\$ 893,45	07/12/20	TED	NF 727
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	R\$ 844,06	16/12/20	TED	NF 732
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	R\$ 1.016,74	29/12/20	TED	NF 734
3.2. Materiais / Gêneros Alimentícios	R\$ 13.495,68			
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	R\$ 1.212,62	04/12/20	TED	NF 725
LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI	R\$ 1.372,93	10/12/20	TED	NF 021
LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI	R\$ 889,85	15/12/20	TED	NF 022
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	R\$ 1.360,44	16/12/20	TED	NF 731
VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME	R\$ 1.770,60	18/12/20	TRANSF	NF 519
ROGERIO DOS SANTOS ROQUE ME	R\$ 2.856,00	18/12/20	TRANSF	NF 788
LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI	R\$ 1.212,16	18/12/20	TED	NF 023
LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI	R\$ 959,21	23/12/20	TED	NF 024
ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PREÇO BAIXO	R\$ 1.549,41	29/12/20	TED	NF 733
LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI	R\$ 312,46	29/12/20	TED	NF 025
3.3. Material Expediente	R\$ 1.230,00			
PAPELARIA E LIVRARIA UNIVERSO EIRELI EPP	R\$ 330,00	16/12/20	TRANSF	NF 31389
GRAFICA MARQUES LTDA	R\$ 900,00	22/12/20	TED	NF 6753

3.4. Material Divulgação	R\$ 4.132,00				
EDN UTIL DOM IMP E EXP EIRELI ME - BIG LAR	R\$ 3.340,00	16/12/20	TED	NF 16450	
JOSE CARLOS TELES DA ROCHA - ROCHA UNIFORMES	R\$ 792,00	17/12/20	TED	NF 018	
3.5. Material Permanente	R\$ -				
3.6. Combustível	R\$ 13.213,05				
COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTTAS LTDA	R\$ 6.774,66	18/12/20	TED	NF 26892	
COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA	R\$ 6.438,39	18/12/20	TED	NF 8094	
3.7. GLP	R\$ -				
3.8. Material de Lavanderia	R\$ 10.176,74				
R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG EIRELI EPP	R\$ 5.695,25	11/12/20	TRANSF	NF 19376 (2X2 PARCELA)	
LMA COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI ME	R\$ 2.124,79	17/12/20	TRANSF	NF 11840 (1X2 PARCELA)	
LMA COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI ME	R\$ 2.356,70	22/12/20	TRANSF	NF 11840 (2X2 PARCELA)	
4. Manutenção	R\$ 3.732,27				
4.1. Materiais de Manutenção	R\$ 3.732,27				
FURUYA MAT P CONSTRUCAO LTDA	R\$ 799,85	18/12/20	TRANSF	NF 36009	
V DE JESUS VIEIRA EPP	R\$ 558,89	18/12/20	TRANSF	NF 3127	
NOVA FLORESTA COM MAT P C LTDA - CASA CAMPOS	R\$ 170,20	18/12/20	TRANSF	NF 3382	
RIBEIRO NASCIMENTO E COSTA LTDA - LIAUTO	R\$ 619,78	18/12/20	TED	NF 10689	
RIBEIRO NASCIMENTO E COSTA LTDA - LIAUTO	R\$ 87,55	18/12/20	TED	NF 10913	
PNEULANDIA COMERCIAL LTDA GYN	R\$ 1.496,00	31/12/20	TRANSF	NF 249058	
4.2. Serviços de Manutenção	R\$ -				
5. Seguros / Impostos / Taxas	R\$ 12.881,22				
5.1. Seguros (Imóvel e Automóvel)	R\$ -				
5.2. Taxas e Serviços de Cartório	R\$ 177,56				
CREA - GO CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA	R\$ 88,78	23/12/20	BOLETO		
CREA - GO CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA	R\$ 88,78	23/12/20	BOLETO		
5.3. Taxas Impostos	R\$ 10.595,61				
ISSQN COMP 01/2020	R\$ 1.034,46	18/12/20	TED	ISSQN COMP 01/2020	
ISSQN COMP 09/2019	R\$ 1.531,35	18/12/20	TED	ISSQN COMP 09/2019	
ISSQN COMP 11/2019	R\$ 375,40	18/12/20	TED	ISSQN COMP 11/2019	
ISSQN COMP 12/2019	R\$ 1.796,53	18/12/20	TED	ISSQN COMP 12/2019	
IR S NFSE COMP 11/2020	R\$ 1.428,75	18/12/20	DARF		
CSRF S NFSE COMP 11/2020	R\$ 4.429,12	18/12/20	DARF		
5.4. Taxas Bancárias	R\$ 2.108,05				
BANCO DO BRASIL DOC/TED ELETRÔNICO	R\$ 2.024,05				
TARIFA PACOTES SERVIÇOS	R\$ 84,00				
6. Telefonia	R\$ -				
7. Água	R\$ -				
8. Energia Elétrica	R\$ -				
9. Prestação de Serviços Terceiros	R\$ 170.440,29				
HOTEL SÃO MIGUEL LTDA	R\$ 153,26	02/12/20	TRANSF	NFSE 3778	
LOCALIZA HERTZ RENT A CAR	R\$ 2.063,77	08/12/20	BOLETO	FATURA 410634	
MJS GONÇALVES CONTABILIDADE EMPRESARIAL	R\$ 5.800,00	14/12/20	TED	NFSE 201	
HOTEL SÃO MIGUEL LTDA	R\$ 153,26	15/12/20	TRANSF	NFSE 3841	
ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDE LTDA	R\$ 18.770,00	15/12/20	TED	NFSE 1818	
ADM SERVIÇOS E CONSULTORIA LTDA	R\$ 49.600,00	15/12/20	TED	NFSE 035	
PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANOS LTDA	R\$ 27.900,00	15/12/20	TED	NFSE 041	
ADM SERVIÇOS E CONSULTORIA LTDA	R\$ 49.600,00	17/12/20	TED	NFSE 036	
DOUGLAS HENRIQUE DE CARVALHO	R\$ 9.500,00	18/12/20	TED	NFSE 034	
ALLEN DANIEL SOUZA HOLANDA	R\$ 4.000,00	18/12/20	TED	NFSE 028	
MJS GONÇALVES CONTABILIDADE EMPRESARIAL	R\$ 2.900,00	18/12/20	TED	NFSE 204 (PARCELA 1)	
10. Informática	R\$ 702,35				
SD DE MEDEIROS E CIA LTDA ME	R\$ 250,00	07/12/20	TED	NFSE 31051	
ATILA BARU SISTEMAS LTDA	R\$ 202,35	18/12/20	BOLETO	NFSE 13311	
SD DE MEDEIROS E CIA LTDA ME	R\$ 250,00	31/12/20	TED	NFSE 31935	
11. TOTAL GLOBAL	R\$ 639.721,68				
TOTAL DO REPASSE	R\$ 653.444,20				
3º PARC REF NOV/020 (26º REPASSE)	R\$ 20.000,00	10/11/20	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA	
4º PARC REF NOV/2020 (26º REPASSE)	R\$ 249.000,00	14/12/20	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA	
PARC REF JUL/2019 E AGO/2019	R\$ 52.000,00	14/12/20	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA	
1º PARC REF DEZ/2020 (27º REPASSE)	R\$ 271.444,20	17/12/20	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA	
2º PARC REF DEZ/2020 (27º REPASSE)	R\$ 61.000,00	29/12/20	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA	
12. CRÉDITO - ESTORNO	R\$ -				
12. SALDO DO MÊS ANTERIOR	R\$ 13.777,35				
SALDO CONTA	R\$ 13.777,35	30/11/20			
SALDO EM CONTA	R\$ 27.499,87	31/12/20			
GOIÂNIA (GO), 31 de DEZEMBRO DE 2020					
Ronnie Márcio Cabral					
Superintendente Executivo					
Instituto Alcançe Gestão em Saúde - IAGS					



Consultas - Extrato de conta corrente

G3380408281625321
04/01/2021 08:31:18

Cliente - Conta atual

Agência 4198-X
Conta corrente 20292-4 INSTITUTO A GESTAO SAUDE
Período do extrato de 01 / 12 / 2020 até 31 / 12 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/11/2020		0000	00000 000	Saldo Anterior			13.777,35 C
02/12/2020		4198	99015 470	Transferência enviada	550.757.000.006.402	153,26 D	13.624,09 C
				02/12 0757 6402-5 HOTEL SAO MIGU			
04/12/2020		0000	14175 983	TED Devolvida	700.027	893,45 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
04/12/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.401	893,45 D	
				756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP			
04/12/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.402	1.212,62 D	
				756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP			
04/12/2020		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	873.391.100.063.320	10,45 D	12.401,02 C
				Cobrança referente 04/12/2020			
07/12/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.701	893,45 D	
				756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP			
07/12/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.702	250,00 D	
				104 0794 006267227000184 S.D DE MEDEIR			
07/12/2020		0000	13105 375	Impostos	120.703	601,38 D	
				FGTS ARREC GRRF			
07/12/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.704	4.503,42 D	
				104 0794 70457748184 QUEILA DAS GRACAS			
07/12/2020		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	823.421.200.160.306	10,45 D	
				Cobrança referente 07/12/2020			
07/12/2020		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	823.421.200.160.307	10,45 D	
				Cobrança referente 07/12/2020			
07/12/2020		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	823.421.200.160.308	10,45 D	
				Cobrança referente 07/12/2020			
07/12/2020		0000	13113 435	Tarifa Pacote de Serviços	833.421.202.071.550	84,00 D	6.037,42 C
				Cobrança referente 07/12/2020			
08/12/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	120.801	2.063,77 D	3.973,65 C
				LOCALIZA RENT A CAR			
10/12/2020		0000	14175 976	TED-Crédito em Conta	923.388.628	20.000,00 C	
				104 0794 11433328000118 FMS SMA			
10/12/2020		4198	99015 470	Transferência enviada	554.148.000.023.969	2.500,00 D	
				10/12 4148 23969-0 ALIANCA H LTDA			
10/12/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.001	3.043,76 D	
				104 0794 00849258251 ANA ELISA MATIOLI			
10/12/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.002	3.096,00 D	
				033 3348 60729082172 MARIA JOSE PEREIR			
10/12/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.003	2.039,31 D	
				341 4407 73369870100 LUANA CEZAR CHAVE			
10/12/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.004	1.372,93 D	
				403 0001 039566656000101 LEIDIANNY DE			
10/12/2020		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	823.451.200.208.236	10,45 D	
				Cobrança referente 10/12/2020			
10/12/2020		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	823.451.200.208.237	10,45 D	
				Cobrança referente 10/12/2020			
10/12/2020		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	823.451.200.208.238	10,45 D	
				Cobrança referente 10/12/2020			
10/12/2020		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	823.451.200.208.239	10,45 D	11.879,85 C
				Cobrança referente 10/12/2020			
11/12/2020		4198	99015 470	Transferência enviada	551.235.000.106.943	5.695,25 D	6.184,60 C
				11/12 1235 106943-8 R7 COM PROD HI			

14/12/2020	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	934.151.538	249.000,00 C
		104 0794 11433328000118 FMS SMA		
14/12/2020	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	934.151.586	52.000,00 C
		104 0794 11433328000118 FMS SMA		
14/12/2020	4198	99015 470 Transferência enviada	550.324.000.030.567	1.674,66 D
		14/12 0324 30567-7 SIFIZIA LACERD		
14/12/2020	4198	99015 470 Transferência enviada	550.324.000.030.567	2.790,52 D
		14/12 0324 30567-7 SIFIZIA LACERD		
14/12/2020	4198	99015 120 Transferido para Poupança	550.757.510.012.641	235,22 D
		14/12 0757 510012641-4 MAGDELAINE AQU		
14/12/2020	4198	99015 120 Transferido para Poupança	550.757.510.012.641	1.348,62 D
		14/12 0757 510012641-4 MAGDELAINE AQU		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.401	805,66 D
		104 0794 61228150125 ADAGILZA APARECID		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.402	292,31 D
		104 0794 00761242155 ADELIA DE SOUZA S		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.403	498,69 D
		104 0794 57778558149 ADILSON PEREIRA V		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.404	811,58 D
		104 0794 03452438112 ADOLFO FERNANDES		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.405	1.303,32 D
		104 0794 00849258251 ANA ELISA MATIOLI		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.406	411,00 D
		104 0794 00909189161 ANA LUCIA ELIAS D		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.407	705,28 D
		104 0794 06495675100 ARIANE OLIVEIRA D		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.408	701,56 D
		104 0794 92193943168 BRIGIDA MARIA FER		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.409	550,55 D
		104 3643 06420891167 CARLOS BONFIM SOU		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.410	588,05 D
		104 3643 01677444100 CLEUSILENE BADIA		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.411	525,62 D
		341 4407 04584876193 DANIEL ERICK DE L		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.412	252,00 D
		104 0794 05435993105 DANILO DIAS PORTO		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.413	568,74 D
		104 0794 04944685130 DIESSYCA JORDANY		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.414	444,07 D
		104 0794 01142381110 EDUARDO DIAS NASC		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.415	630,66 D
		104 0794 94559627134 ENIO ALVES DE SOU		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.416	350,78 D
		104 3546 05105888596 EYDE DE SOUZA BEZ		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.417	701,56 D
		104 0794 02064226109 FABIOLA FELIX CAR		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.418	1.407,21 D
		104 0794 87294788120 FERNANDO COSTA FE		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.419	277,15 D
		104 0794 06036001150 FLAVIANE APARECID		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.420	701,56 D
		104 0794 01953122108 FRANCISCA KATIA B		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.421	849,20 D
		104 0794 02270691105 GISELLY MAIA SANT		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.422	718,32 D
		104 0794 03339622140 GONCALA DE JESUS		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.423	1.283,00 D
		077 0001 88089061168 IRIS RAIMUNDO DE		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.424	467,70 D
		104 0794 00142919160 JACIARA DA SILVA		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.425	584,63 D
		104 0794 04860223152 JORDANA ABREU MEI		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.426	630,66 D
		104 0794 27754340100 JOSE EVANGELISTA		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.427	700,82 D

			104 3037 55601391149 NIVALDA PEREIRA D		
14/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.428	1.141,00 D
			104 0794 01299897118 RENATO MACEDO CRU		
14/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.429	705,66 D
			104 0794 01344605613 RIVELINO TOMAZ TE		
14/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.430	116,80 D
			104 3800 04856895109 ROMOLO CABRAL LOP		
14/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.431	475,42 D
			104 0794 55711588168 ROSILENE SALES DA		
14/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.432	292,31 D
			104 0794 05142969170 SARA ANUNCIACAO S		
14/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.433	701,56 D
			104 0794 00907824102 SILVANIA ALVES RI		
14/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.434	805,66 D
			104 0794 79704557191 SONIA ELI DOS SAN		
14/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.435	856,68 D
			104 0794 76948951104 VALDEMIR ROCHA RO		
14/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.436	5.800,00 D
			104 0996 012294819000198 MJS GONCALVES		
14/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.437	233,61 D
			104 0794 83185135172 JOSE HAMILTON COS		
14/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.438	392,22 D
			104 0794 33696330191 JOSELITO CARVALHO		
14/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.439	1.935,32 D
			104 0794 28277988168 KATYE LOPES BARBO		
14/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.440	293,00 D
			237 3458 04539188160 KESYA SILVA DE OL		
14/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.441	1.600,66 D
			104 0794 55717772149 LACY HUMBERTO OLI		
14/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.442	235,22 D
			341 4407 73369870100 LUANA CEZAR CHAVE		
14/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.443	49,85 D
			104 0794 05034467186 LUCIVANIA CARDOSO		
14/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.444	1.553,32 D
			104 0794 0026621186 MAGNA DA SILVA SA		
14/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.445	2.095,00 D
			237 0266 34714987100 MARCOS ANTONIO VI		
14/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.446	700,82 D
			104 0794 88716031172 MARIA IRAIDES ROD		
14/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.447	1.439,98 D
			033 3348 60729082172 MARIA JOSE PEREIR		
14/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.448	701,56 D
			104 0794 96740329168 MARIVANE GOMES DE		
14/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.449	277,15 D
			341 4407 00564107190 NAYHARA MARY DE O		
14/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.450	1.482,00 D
			104 0794 61228150125 ADAGILZA APARECID		
14/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.451	1.341,09 D
			104 0794 00761242155 ADELIA DE SOUZA S		
14/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.452	2.668,67 D
			104 0794 57778558149 ADILSON PEREIRA V		
14/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.453	1.482,00 D
			104 0794 03452438112 ADOLFO FERNANDES		
14/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.454	2.351,33 D
			104 0794 00849258251 ANA ELISA MATIOLI		
14/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.455	1.300,00 D
			104 0794 06495675100 ARIANE OLIVEIRA D		
14/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.456	1.457,54 D
			104 0794 92193943168 BRIGIDA MARIA FER		
14/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.457	1.927,83 D
			104 3643 06420891167 CARLOS BONFIM SOU		
14/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.458	500,60 D
			104 0794 57752621234 CHRISTIANY COSTA		
14/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.459	1.348,62 D
			104 3643 01677444100 CLEUSILENE BADIA		

14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.460	1.426,95 D
		341 4407 04584876193 DANIEL ERICK DE L		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.461	1.339,81 D
		104 0794 05435993105 DANILO DIAS PORTO		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.462	2.384,14 D
		104 0794 04944685130 DIESSYCA JORDANY		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.463	2.398,36 D
		104 0794 01142381110 EDUARDO DIAS NASC		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.464	2.486,50 D
		104 0794 94559627134 ENIO ALVES DE SOU		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.465	1.438,24 D
		104 3546 05105888596 EYDE DE SOUZA BEZ		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.466	2.241,14 D
		104 0794 02064226109 FABIOLA FELIX CAR		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.467	2.384,14 D
		104 0794 87294788120 FERNANDO COSTA FE		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.468	1.291,19 D
		104 0794 06036001150 FLAVIANE APARECID		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.469	1.447,95 D
		104 0794 01953122108 FRANCISCA KATIA B		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.470	1.841,74 D
		104 0794 02270691105 GISELLY MAIA SANT		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.471	1.339,81 D
		104 0794 03339622140 GONCALA DE JESUS		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.472	2.383,98 D
		077 0001 88089061168 IRIS RAIMUNDO DE		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.473	1.375,03 D
		104 0794 00142919160 JACIARA DA SILVA		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.474	2.025,03 D
		104 0794 04860223152 JORDANA ABREU MEI		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.475	3.159,00 D
		104 0794 27754340100 JOSE EVANGELISTA		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.476	1.418,47 D
		104 0794 83185135172 JOSE HAMILTON COS		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.477	3.949,09 D
		104 0794 33696330191 JOSELITO CARVALHO		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.478	3.340,71 D
		104 0794 28277988168 KATYE LOPES BARBO		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.479	3.238,63 D
		237 3458 04539188160 KESYA SILVA DE OL		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.480	2.814,88 D
		104 0794 55717772149 LACY HUMBERTO OLI		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.481	3.127,24 D
		104 0794 05034467186 LUCIVANIA CARDOSO		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.482	2.744,11 D
		104 0794 00266211186 MAGNA DA SILVA SA		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.483	3.654,42 D
		237 0266 34714987100 MARCOS ANTONIO VI		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.484	1.291,19 D
		104 0794 88716031172 MARIA IRAIDES ROD		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.485	2.384,14 D
		033 3348 60729082172 MARIA JOSE PEREIR		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.486	1.447,95 D
		104 0794 96740329168 MARIVANE GOMES DE		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.487	1.339,81 D
		341 4407 00564107190 NAYHARA MARY DE O		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.488	1.291,19 D
		104 3037 55601391149 NIVALDA PEREIRA D		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.489	2.325,98 D
		104 0794 01299897118 RENATO MACEDO CRU		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.490	1.428,45 D
		104 0794 01344605613 RIVELINO TOMAZ TE		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.491	1.291,19 D
		104 3800 04856895109 ROMOLO CABRAL LOP		
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.492	2.179,40 D

			104 0794 55711588168 ROSILENE SALES DA		
14/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.493	1.963,89 D
			104 0794 05142969170 SARA ANUNCIACAO S		
14/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.494	1.482,00 D
			104 0794 79704557191 SONIA ELI DOS SAN		
14/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.495	1.471,28 D
			104 0794 76948951104 VALDEMIR ROCHA RO		
14/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.491.100.139.857	10,45 D
			Cobrança referente 14/12/2020		
14/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.491.100.139.858	10,45 D
			Cobrança referente 14/12/2020		
14/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.491.100.139.859	10,45 D
			Cobrança referente 14/12/2020		
14/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.491.100.139.860	10,45 D
			Cobrança referente 14/12/2020		
14/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.491.100.139.861	10,45 D
			Cobrança referente 14/12/2020		
14/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.491.100.139.862	10,45 D
			Cobrança referente 14/12/2020		
14/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.491.100.139.863	10,45 D
			Cobrança referente 14/12/2020		
14/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.491.100.139.864	10,45 D
			Cobrança referente 14/12/2020		
14/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.491.100.139.865	10,45 D
			Cobrança referente 14/12/2020		
14/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.491.100.139.866	10,45 D
			Cobrança referente 14/12/2020		
14/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.491.100.139.867	10,45 D
			Cobrança referente 14/12/2020		
14/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.491.100.139.868	10,45 D
			Cobrança referente 14/12/2020		
14/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.491.100.139.869	10,45 D
			Cobrança referente 14/12/2020		
14/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.491.100.139.870	10,45 D
			Cobrança referente 14/12/2020		
14/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.491.100.139.871	10,45 D
			Cobrança referente 14/12/2020		
14/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.491.100.139.872	10,45 D
			Cobrança referente 14/12/2020		
14/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.491.100.139.873	10,45 D
			Cobrança referente 14/12/2020		
14/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.491.100.139.874	10,45 D
			Cobrança referente 14/12/2020		
14/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.491.100.139.875	10,45 D
			Cobrança referente 14/12/2020		
14/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.491.100.139.876	10,45 D
			Cobrança referente 14/12/2020		
14/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.491.100.139.877	10,45 D
			Cobrança referente 14/12/2020		
14/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.491.100.139.878	10,45 D
			Cobrança referente 14/12/2020		
14/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.491.100.139.879	10,45 D
			Cobrança referente 14/12/2020		
14/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.491.100.139.880	10,45 D
			Cobrança referente 14/12/2020		
14/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.491.100.139.881	10,45 D
			Cobrança referente 14/12/2020		
14/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.491.100.139.882	10,45 D
			Cobrança referente 14/12/2020		
14/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.491.100.139.883	10,45 D
			Cobrança referente 14/12/2020		
14/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.491.100.139.884	10,45 D
			Cobrança referente 14/12/2020		
14/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.491.100.139.885	10,45 D
			Cobrança referente 14/12/2020		

14/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.491.100.139.951	10,45 D	168.971,64 C
		Cobrança referente 14/12/2020			
15/12/2020	4198	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.006.402	153,26 D	
		15/12 0757 6402-5 HOTEL SAO MIGU			
15/12/2020	4198	99015 470 Transferência enviada	551.242.000.114.624	300,00 D	
		15/12 1242 114624-6 PROTEC PROD CI			
15/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.501	18.770,00 D	
		341 9338 023129279000103 ORBIS GESTAO			
15/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.502	49.600,00 D	
		341 6580 031805128000156 ADM SERVICOS			
15/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.503	27.900,00 D	
		033 0967 031783739000140 PRO ATIVA CUR			
15/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.504	889,85 D	
		403 0001 039566656000101 LEIDIANNY DE			
15/12/2020	0000	13105 375 Impostos	121.505	11.744,59 D	
		FGTS ARRECADACAO GRF			
15/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.501.100.106.605	10,45 D	
		Cobrança referente 15/12/2020			
15/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.501.100.106.606	10,45 D	
		Cobrança referente 15/12/2020			
15/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.501.100.106.607	10,45 D	
		Cobrança referente 15/12/2020			
15/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.501.100.106.608	10,45 D	59.572,14 C
		Cobrança referente 15/12/2020			
16/12/2020	4198	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.004.842	3.037,69 D	
		16/12 0757 4842-9 ANGELICA PEDAT			
16/12/2020	4198	99015 470 Transferência enviada	552.591.000.110.996	1.306,50 D	
		16/12 2591 110996-0 CIRURGICA PINH			
16/12/2020	4198	99015 470 Transferência enviada	553.483.000.122.984	330,00 D	
		16/12 3483 122984-2 PAPELARIA UNIV			
16/12/2020	4198	99015 470 Transferência enviada	553.656.000.160.187	1.295,02 D	
		16/12 3656 160187-3 LABORTRONICA -			
16/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.601	3.340,00 D	
		341 6256 020758851000105 EDN UTILIDADE			
16/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.602	1.360,44 D	
		756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP			
16/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.603	844,06 D	
		756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP			
16/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.511.100.064.090	10,45 D	
		Cobrança referente 16/12/2020			
16/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.511.100.064.091	10,45 D	
		Cobrança referente 16/12/2020			
16/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.511.100.064.092	10,45 D	48.027,08 C
		Cobrança referente 16/12/2020			
17/12/2020	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	953.555.428	271.444,20 C	
		104 0794 11433328000118 FMS SMA			
17/12/2020	4198	99015 470 Transferência enviada	551.235.000.115.911	2.124,79 D	
		17/12 1235 115911-9 L M A COMERCIO			
17/12/2020	4198	99015 470 Transferência enviada	551.309.000.027.871	3.000,00 D	
		17/12 1309 27871-8 CASTRO A M E L			
17/12/2020	4198	99015 470 Transferência enviada	553.307.000.313.073	2.859,33 D	
		17/12 3307 HOSPFAR I 00027949878000205			
17/12/2020	4198	99015 470 Transferência enviada	554.148.000.024.269	954,44 D	
		17/12 4148 24269-1 C.A. D P H EIR			
17/12/2020	4198	99015 470 Transferência enviada	554.148.000.024.269	5.037,45 D	
		17/12 4148 24269-1 C.A. D P H EIR			
17/12/2020	4198	99015 470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	10.476,45 D	
		17/12 4148 41297-X SUPERMEDICA DI			
17/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.701	792,00 D	
		341 4387 037342927000110 JOSE CARLOS T			
17/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.702	49.600,00 D	
		341 6580 031805128000156 ADM SERVICOS			
17/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.703	4.918,54 D	
		341 4439 007847837000110 CIENTIFICA ME			
17/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.704	4.450,00 D	

			237 2094 035926742000127 VILELA CLINIC		
17/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.705	38.713,12 D
			756 5024 010693736000146 PRO-SAUDE SER		
17/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.706	9.854,25 D
			756 5024 010693736000146 PRO-SAUDE SER		
17/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.707	10.758,00 D
			104 0794 019609790000135 ANDRADE VILEL		
17/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.708	3.201,00 D
			756 5024 035994737000151 J G S CIRQUEI		
17/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.709	4.880,20 D
			104 0952 039473774000175 GUARNICAO MED		
17/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.710	2.200,00 D
			756 5024 039510621000150 MMM CONSULTAS		
17/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.711	13.900,05 D
			104 0794 020957773000178 LUCIMED ASSIS		
17/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.521.100.036.113	10,45 D
			Cobrança referente 17/12/2020		
17/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.521.100.036.114	10,45 D
			Cobrança referente 17/12/2020		
17/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.521.100.036.115	10,45 D
			Cobrança referente 17/12/2020		
17/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.521.100.036.116	10,45 D
			Cobrança referente 17/12/2020		
17/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.521.100.036.117	10,45 D
			Cobrança referente 17/12/2020		
17/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.521.100.036.118	10,45 D
			Cobrança referente 17/12/2020		
17/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.521.100.036.119	10,45 D
			Cobrança referente 17/12/2020		
17/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.521.100.036.120	10,45 D
			Cobrança referente 17/12/2020		
17/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.521.100.036.121	10,45 D
			Cobrança referente 17/12/2020		
17/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.521.100.036.122	10,45 D
			Cobrança referente 17/12/2020		
17/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.521.100.036.123	10,45 D 151.636,71 C
			Cobrança referente 17/12/2020		
18/12/2020	4198	99015 470	Transferência enviada	550.757.000.005.555	799,85 D
			18/12 0757 5555-7 FURUYA MAT P C		
18/12/2020	4198	99015 470	Transferência enviada	550.757.000.007.192	558,89 D
			18/12 0757 7192-7 V DE JESUS VIE		
18/12/2020	4198	99015 470	Transferência enviada	550.757.000.011.950	170,20 D
			18/12 0757 11950-4 CASA CAMPOS LT		
18/12/2020	4198	99015 470	Transferência enviada	550.757.000.014.600	1.770,60 D
			18/12 0757 14600-5 VANDEIR ALVES		
18/12/2020	4198	99015 470	Transferência enviada	550.757.000.019.392	2.856,00 D
			18/12 0757 19392-5 ROGERIO DOS SA		
18/12/2020	4198	99015 470	Transferência enviada	553.307.000.313.073	2.256,62 D
			18/12 3307 HOSPFAR I 00027949878000205		
18/12/2020	4198	99015 470	Transferência enviada	554.148.000.024.269	261,55 D
			18/12 4148 24269-1 C.A. D P H EIR		
18/12/2020	4198	99015 470	Transferência enviada	554.148.000.041.297	2.250,88 D
			18/12 4148 41297-X SUPERMEDICA DI		
18/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.801	1.100,00 D
			237 2556 038331092000165 RHUAN DE SANT		
18/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.802	1.034,46 D
			104 0794 002391654000119 MUNICÍPIO DE		
18/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.803	1.531,35 D
			104 0794 002391654000119 MUNICÍPIO DE		
18/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.804	375,40 D
			104 0794 002391654000119 MUNICÍPIO DE		
18/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.805	1.796,53 D
			104 0794 002391654000119 MUNICÍPIO DE		
18/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.806	9.500,00 D
			756 3332 024930758000197 DOUGLAS HENRI		

18/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.807	4.000,00 D	
		033 3348 024964395000100 ALLEN DANIEL			
18/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.808	6.774,66 D	
		237 0266 003610324000300 COMERCIAL DE			
18/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.809	6.438,39 D	
		341 4348 003610324000210 COMERCIAL DE			
18/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.810	619,78 D	
		104 0794 005095233000139 RIBEIRO NASCI			
18/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.811	87,55 D	
		104 0794 005095233000139 RIBEIRO NASCI			
18/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.812	2.900,00 D	
		104 0996 012294819000198 MJS GONCALVES			
18/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.813	1.212,16 D	
		403 0001 039566656000101 LEIDIANNY DE			
18/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boletó	121.814	202,35 D	
		A B SISTEMAS			
18/12/2020	0000	13105 196 INSS Arrecadação	121.815	38.094,87 D	
		GPS- Ident.: 27949878000205 - 11/2020			
18/12/2020	0000	13105 375 Impostos	121.816	1.428,75 D	
		DARF - 27.949.878/0001-24 -1708			
18/12/2020	0000	13105 375 Impostos	121.817	4.429,12 D	
		DARF - 27.949.878/0001-24 -5952			
18/12/2020	0000	13105 375 Impostos	121.818	1.421,86 D	
		DARF - 27.949.878/0001-24 -8301			
18/12/2020	0000	13105 375 Impostos	121.819	1.473,64 D	
		DARF - 27.949.878/0001-24 -0561			
18/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.531.100.217.487	10,45 D	
		Cobrança referente 18/12/2020			
18/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.531.100.217.488	10,45 D	
		Cobrança referente 18/12/2020			
18/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.531.100.217.489	10,45 D	
		Cobrança referente 18/12/2020			
18/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.531.100.217.490	10,45 D	
		Cobrança referente 18/12/2020			
18/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.531.100.217.491	10,45 D	
		Cobrança referente 18/12/2020			
18/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.531.100.217.492	10,45 D	
		Cobrança referente 18/12/2020			
18/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.531.100.217.493	10,45 D	
		Cobrança referente 18/12/2020			
18/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.531.100.217.494	10,45 D	
		Cobrança referente 18/12/2020			
18/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.531.100.217.495	10,45 D	
		Cobrança referente 18/12/2020			
18/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.531.100.217.496	10,45 D	
		Cobrança referente 18/12/2020			
18/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.531.100.217.497	10,45 D	
		Cobrança referente 18/12/2020			
18/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.531.100.217.498	10,45 D	
		Cobrança referente 18/12/2020			
18/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.531.100.217.499	10,45 D	56.155,40 C
		Cobrança referente 18/12/2020			
21/12/2020	4198	99015 470 Transferência enviada	554.988.000.102.307	645,62 D	
		21/12 4988 102307-1 CCAF COM DE ME			
21/12/2020	4198	99015 470 Transferência enviada	554.988.000.102.307	1.320,00 D	54.189,78 C
		21/12 4988 102307-1 CCAF COM DE ME			
22/12/2020	4198	99015 470 Transferência enviada	551.235.000.115.911	2.356,70 D	
		22/12 1235 115911-9 L M A COMERCIO			
22/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.201	8.000,00 D	
		756 5004 026866534000199 JANAINA ROCHA			
22/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.202	900,00 D	
		104 0794 037409000000150 GRAFICA ROCHA			
22/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.571.100.057.971	10,45 D	
		Cobrança referente 22/12/2020			
22/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.571.100.057.972	10,45 D	42.912,18 C

Cobrança referente 22/12/2020

23/12/2020	4198	99015 470	Transferência enviada	554.148.000.023.969	392,75 D	
			23/12 4148 23969-0 ALIANCA H LTDA			
23/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.301	99,28 D	
			077 0001 003758793000109 NOVO TOQUE IN			
23/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.302	959,21 D	
			403 0001 039566656000101 LEIDIANNY DE			
23/12/2020	0000	13105 109	Pagamento de Boletó	122.303	88,78 D	
			CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARI			
23/12/2020	0000	13105 109	Pagamento de Boletó	122.304	88,78 D	
			CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARI			
23/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.581.100.053.350	10,45 D	
			Cobrança referente 23/12/2020			
23/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.581.100.053.351	10,45 D	41.262,48 C
			Cobrança referente 23/12/2020			
24/12/2020	4198	99015 470	Transferência enviada	550.757.000.015.635	7.014,20 D	
			24/12 0757 15635-3 MERCADAO DOS P			
24/12/2020	0000	13113 170	Tarifa Transf Recurso-E/I	833.590.700.084.198	1,20 D	
			Cobrança referente 23/12/2020			
24/12/2020	0000	13113 170	Tarifa Transf Recurso-E/I	863.591.100.486.913	1,20 D	34.245,88 C
			Cobrança referente 24/12/2020			
29/12/2020	0000	14175 983	TED Devolvida	100.024	594,72 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
29/12/2020	0000	14175 983	TED Devolvida	200.008	594,72 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
29/12/2020	0000	14175 976	TED-Crédito em Conta	994.916.523	61.000,00 C	
			104 0794 11433328000118 FMS SMA			
29/12/2020	4198	99015 470	Transferência enviada	550.324.000.030.567	1.248,41 D	
			29/12 0324 30567-7 SIFIZIA LACERD			
29/12/2020	4198	99015 120	Transferido para Poupança	550.757.510.012.641	308,73 D	
			29/12 0757 510012641-4 MAGDELAINE AQU			
29/12/2020	4198	99015 470	Transferência enviada	553.370.000.026.500	640,44 D	
			29/12 3370 26500-4 ATIVA COML HOS			
29/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.901	1.549,41 D	
			756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP			
29/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.902	1.016,74 D	
			756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP			
29/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.903	312,46 D	
			403 0001 039566656000101 LEIDIANNY DE			
29/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.904	676,34 D	
			104 0794 61228150125 ADAGILZA APARECID			
29/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.905	372,44 D	
			104 0794 00761242155 ADELIA DE SOUZA S			
29/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.906	527,26 D	
			104 0794 57778558149 ADILSON PEREIRA V			
29/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.907	681,18 D	
			104 0794 03452438112 ADOLFO FERNANDES			
29/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.908	1.048,01 D	
			104 0794 00849258251 ANA ELISA MATIOLI			
29/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.909	222,24 D	
			104 0794 00909189161 ANA LUCIA ELIAS D			
29/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.910	594,72 D	
			104 0794 06495675100 ARIANE OLIVEIRA D			
29/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.911	607,42 D	
			104 0794 92193943168 BRIGIDA MARIA FER			
29/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.912	592,39 D	
			104 3643 06420891167 CARLOS BONFIM SOU			
29/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.913	81,30 D	
			104 0794 57752621234 CHRISTIANY COSTA			
29/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.914	604,92 D	
			104 3643 01677444100 CLEUSILENE BADIA			
29/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.915	662,58 D	
			341 4407 04584876193 DANIEL ERICK DE L			
29/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.916	320,12 D	
			104 0794 05435993105 DANIL0 DIAS PORTO			

29/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.917	659,26 D
		104 0794 04944685130 DIESSYCA JORDANY		
29/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.918	581,88 D
		104 0794 01142381110 EDUARDO DIAS NASC		
29/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.919	532,84 D
		104 0794 94559627134 ENIO ALVES DE SOU		
29/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.920	478,33 D
		104 3546 05105888596 EYDE DE SOUZA BEZ		
29/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.921	594,73 D
		104 0794 02064226109 FABIOLA FELIX CAR		
29/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.922	1.000,67 D
		104 0794 87294788120 FERNANDO COSTA FE		
29/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.923	371,11 D
		104 0794 06036001150 FLAVIANE APARECID		
29/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.924	728,32 D
		104 0794 01953122108 FRANCISCA KATIA B		
29/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.925	788,88 D
		104 0794 02270691105 GISELLY MAIA SANT		
29/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.926	604,72 D
		104 0794 03339622140 GONCALA DE JESUS		
29/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.927	1.021,03 D
		077 0001 88089061168 IRIS RAIMUNDO DE		
29/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.928	512,89 D
		104 0794 00142919160 JACIARA DA SILVA		
29/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.929	694,99 D
		104 0794 04860223152 JORDANA ABREU MEI		
29/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.930	532,84 D
		104 0794 27754340100 JOSE EVANGELISTA		
29/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.931	360,52 D
		104 0794 83185135172 JOSE HAMILTON COS		
29/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.932	694,23 D
		104 0794 33696330191 JOSELITO CARVALHO		
29/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.933	1.387,11 D
		104 0794 28277988168 KATYE LOPES BARBO		
29/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.934	574,55 D
		237 3458 04539188160 KESYA SILVA DE OL		
29/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.935	1.214,22 D
		104 0794 55717772149 LACY HUMBERTO OLI		
29/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.936	166,47 D
		104 0794 05034467186 LUCIVANIA CARDOSO		
29/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.937	1.190,79 D
		104 0794 00266211186 MAGNA DA SILVA SA		
29/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.938	1.545,29 D
		237 0266 34714987100 MARCOS ANTONIO VI		
29/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.939	590,37 D
		104 0794 88716031172 MARIA IRAIDES ROD		
29/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.940	964,51 D
		033 3348 60729082172 MARIA JOSE PEREIR		
29/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.941	724,00 D
		104 0794 96740329168 MARIVANE GOMES DE		
29/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.942	371,11 D
		341 4407 00564107190 NAYHARA MARY DE O		
29/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.943	590,37 D
		104 3037 55601391149 NIVALDA PEREIRA D		
29/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.944	1.098,35 D
		104 0794 01299897118 RENATO MACEDO CRU		
29/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.945	724,93 D
		104 0794 01344605613 RIVELINO TOMAZ TE		
29/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.946	207,33 D
		104 3800 04856895109 ROMOLO CABRAL LOP		
29/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.947	640,12 D
		104 0794 55711588168 ROSILENE SALES DA		
29/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.948	384,29 D
		104 0794 05142969170 SARA ANUNCIACAO S		
29/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.949	594,73 D

			104 0794 00907824102 SILVANIA ALVES RI		
29/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.950	676,34 D
			104 0794 79704557191 SONIA ELI DOS SAN		
29/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.951	882,77 D
			104 0794 76948951104 VALDEMIR ROCHA RO		
29/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.952	92,23 D
			104 4524 03118776137 VANIA MARCELLA GO		
29/12/2020	0000	13105 196	INSS Arrecadação	122.953	28.576,23 D
			GPS- Ident.: 27949878000205 - 13/2020		
29/12/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.954	594,72 D
			104 0794 06495675100 ARIANE OLIVEIRA D		
29/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.098.963	10,45 D
			Cobrança referente 29/12/2020		
29/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.098.964	10,45 D
			Cobrança referente 29/12/2020		
29/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.098.965	10,45 D
			Cobrança referente 29/12/2020		
29/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.098.966	10,45 D
			Cobrança referente 29/12/2020		
29/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.098.967	10,45 D
			Cobrança referente 29/12/2020		
29/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.098.968	10,45 D
			Cobrança referente 29/12/2020		
29/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.098.969	10,45 D
			Cobrança referente 29/12/2020		
29/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.098.970	10,45 D
			Cobrança referente 29/12/2020		
29/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.098.971	10,45 D
			Cobrança referente 29/12/2020		
29/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.098.972	10,45 D
			Cobrança referente 29/12/2020		
29/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.098.973	10,45 D
			Cobrança referente 29/12/2020		
29/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.098.974	10,45 D
			Cobrança referente 29/12/2020		
29/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.098.975	10,45 D
			Cobrança referente 29/12/2020		
29/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.098.976	10,45 D
			Cobrança referente 29/12/2020		
29/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.098.977	10,45 D
			Cobrança referente 29/12/2020		
29/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.098.978	10,45 D
			Cobrança referente 29/12/2020		
29/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.098.979	10,45 D
			Cobrança referente 29/12/2020		
29/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.098.980	10,45 D
			Cobrança referente 29/12/2020		
29/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.098.981	10,45 D
			Cobrança referente 29/12/2020		
29/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.098.982	10,45 D
			Cobrança referente 29/12/2020		
29/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.098.983	10,45 D
			Cobrança referente 29/12/2020		
29/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.098.984	10,45 D
			Cobrança referente 29/12/2020		
29/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.098.985	10,45 D
			Cobrança referente 29/12/2020		
29/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.098.986	10,45 D
			Cobrança referente 29/12/2020		
29/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.098.987	10,45 D
			Cobrança referente 29/12/2020		
29/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.098.988	10,45 D
			Cobrança referente 29/12/2020		
29/12/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.098.989	10,45 D
			Cobrança referente 29/12/2020		

29/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.098.990	10,45 D	
		Cobrança referente 29/12/2020			
29/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.098.991	10,45 D	
		Cobrança referente 29/12/2020			
29/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.098.992	10,45 D	
		Cobrança referente 29/12/2020			
29/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.098.993	10,45 D	
		Cobrança referente 29/12/2020			
29/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.098.994	10,45 D	
		Cobrança referente 29/12/2020			
29/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.098.995	10,45 D	
		Cobrança referente 29/12/2020			
29/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.098.996	10,45 D	
		Cobrança referente 29/12/2020			
29/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.098.997	10,45 D	
		Cobrança referente 29/12/2020			
29/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.098.998	10,45 D	
		Cobrança referente 29/12/2020			
29/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.098.999	10,45 D	
		Cobrança referente 29/12/2020			
29/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.099.000	10,45 D	
		Cobrança referente 29/12/2020			
29/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.099.001	10,45 D	
		Cobrança referente 29/12/2020			
29/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.099.002	10,45 D	
		Cobrança referente 29/12/2020			
29/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.099.003	10,45 D	
		Cobrança referente 29/12/2020			
29/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.099.004	10,45 D	
		Cobrança referente 29/12/2020			
29/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.099.005	10,45 D	
		Cobrança referente 29/12/2020			
29/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.099.006	10,45 D	
		Cobrança referente 29/12/2020			
29/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.099.007	10,45 D	
		Cobrança referente 29/12/2020			
29/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.099.008	10,45 D	
		Cobrança referente 29/12/2020			
29/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.099.009	10,45 D	
		Cobrança referente 29/12/2020			
29/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.099.010	10,45 D	
		Cobrança referente 29/12/2020			
29/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.099.011	10,45 D	
		Cobrança referente 29/12/2020			
29/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.099.012	10,45 D	
		Cobrança referente 29/12/2020			
29/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.099.013	10,45 D	
		Cobrança referente 29/12/2020			
29/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.099.014	10,45 D	
		Cobrança referente 29/12/2020			
29/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.641.100.099.015	10,45 D	29.866,29 C
		Cobrança referente 29/12/2020			
30/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.001	594,72 D	
		104 0794 06495675100 ARIANE OLIVEIRA D			
30/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.651.100.079.923	10,45 D	
		Cobrança referente 30/12/2020			
30/12/2020	0000	13113 170 TRANSF.RECURSO E I	823.650.700.142.203	1,20 D	
		Cobrança referente 29/12/2020			
30/12/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	823.650.700.303.767	1,20 D	
		Cobrança referente 29/12/2020			
30/12/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	823.650.700.303.768	1,20 D	29.257,52 C
		Cobrança referente 29/12/2020			
31/12/2020	4198	99015 470 Transferência enviada	555.116.000.005.001	1.496,00 D	
		31/12 5116 5001-6 PNEULANDIA COM			
31/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.101	250,00 D	

104 0794 006267227000184 S.D DE MEDEIR

31/12/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	873.661.100.554.925	1,20 D
Cobrança referente 31/12/2020				
31/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.661.100.659.431	10,45 D
Cobrança referente 31/12/2020				
31/12/2020	0000	00000 999 S A L D O		27.499,87 C

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

1. PESSOAL

1.1 SALÁRIOS

(CLT)

Recibo de Pagamento Mensal

Adm: 01/10/2018

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

Novembro/2020
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10011	GRATIFICACAO		350,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	8.02 %		129,33
			1.611,33	129,33
			Líquido.....:	1.482,00
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.611,33	1.611,33	128,91	1.482,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Alto
Assinatura

14.12.2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.51
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: 22.938-1

FAVORECIDO: ADAGILZA APARECIDA DA COSTA

CPF/CNPJ: 612.281.501-25

VALOR: R\$ 1.482,00

DEBITO EM: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121450

AUTENTICACAO SISBB: 2.77B.106.323.100.340

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 01/07/2020

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20030	ADICIONAL NOTURNO	35	53,38	
19998	INSS	7.92 %		115,40
			1.456,49	115,40
			Líquido.....:	1.341,09
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.456,49	1.456,49	116,52	1.341,09

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Adelia de Souza Silva
 Assinatura

14/12/2020
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.51
4198X04198 SEGUNDA VIA 0009

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\$ 1.341,09

DEBITO EM: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121451

AUTENTICACAO SISBB: D.B87.0F4.129.DE6.08A

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 27/07/2020

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.448,42	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		216,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	112	349,55	
19998	INSS	9.39 %		283,30
19999	IRRF	7.5 %		62,00
			3.013,97	345,30
			Líquido.....:	2.668,67
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.448,42	3.013,97	3.013,97	241,12	2.730,67

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

[Assinatura]
 Assinatura

14/12/2020
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.51
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 105.530-1

FAVORECIDO: ADILSON PEREIRA VIEIRA

CPF/CNPJ: 577.785.581-49

VALOR: R\$ 2.668,67

DEBITO EM: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121452

AUTENTICACAO SISBB: C.8F1.326.B42.2E6.508

Recibo de Pagamento Mensal

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

Novembro/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	129,33
10011	GRATIFICACAO		350,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	8.02 %		
			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

14/12/2020
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.51
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 4.104-1

FAVORECIDO: ADOLFO FERNANDES DA SILVA

CPF/CNPJ: 034.524.381-12

VALOR: R\$ 1.482,00

DEBITO EM: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121453

AUTENTICACAO SISBB: 9.FDB.577.BB1.60C.743

Recibo de Pagamento Mensal

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

Novembro/2020
 Departamento: SERVIÇO SOCIAL
 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 11/02/2019

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.

Ana Elisa Matioli da Silva
 Assinatura

19/10/20
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.52
4198X04198 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 24.307-4

FAVORECIDO: ANA ELISA MATIOLI DA SILVA

CPF/CNPJ: 008.492.582-51

VALOR: R\$ 2.351,33

DEBITO EM: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121454

AUTENTICACAO SISBB: 1.6FC.F4B.16D.E67.499

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 01/08/2019

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

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

Assinatura 

Data 14/12/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.52
4198X04198 SEGUNDA VIA 0009

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: 754-6

FAVORECIDO: ARIANE OLIVEIRA DA CUNHA

CPF/CNPJ: 064.956.751-00

VALOR: R\$ 1.300,00

DEBITO EM: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121455

AUTENTICACAO SISBB: B.C4E.7C8.2F7.F43.BED

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 01/10/2018

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20020	PLANTÃO	2	160,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	14	21,35	
19998	INSS	8.01 %		126,92
			1.584,46	126,92
			Líquido.....:	1.457,54
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.584,46	1.584,46	126,76	1.457,54

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

14/10/2020 / Brigida Maria de Souza
 Data / Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.52
4198X04198 SEGUNDA VIA 0011

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\$ 1.457,54

DEBITO EM: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121456

AUTENTICACAO SISBB: E.E94.631.56F.AFC.307

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.045,00	
10011	GRATIFICACAO		400,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20034	OUTROS PROVENTOS		450,00	
19998	INSS	8.27 %		173,82
			2.101,65	173,82
			Líquido.....:	1.927,83
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	2.101,65	2.101,65	168,13	1.927,83

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.



 Assinatura

14/12/2020

 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.52
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: 3643-9 - MOZARLANDIA

CONTA: 9.333-1

FAVORECIDO: CARLOS BONFIM SOUZA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 064.208.911-67

VALOR: R\$ 1.927,83

DEBITO EM: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121457

AUTENTICACAO SISBB: 4.0DB.701.CB0.21C.DE0

Recibo de Pagamento Mensal

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

Novembro/2020
 Departamento: ADMINISTRAÇÃO
 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 26/11/2020

81 CHRISTIANY COSTA MATIOLI (COPEIRO(A)) - CPF: 577.526.212-34

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	5 Dias	175,78	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	8,10	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.5 %		39,93
			540,53	39,93
			Líquido.....:	500,60
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	532,43	532,43	42,59	311,01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

14/12/20
 Data
 Christianny Costa Matiolli
 Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.52
4198X04198 SEGUNDA VIA 0019

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: 16.371-6

FAVORECIDO: CHRISTIANY COSTA MATIOLI

CPF/CNPJ: 577.526.212-34

VALOR: R\$ 500,60

DEBITO EM: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121458

AUTENTICACAO SISBB: B.1D6.B2E.F43.E8A.EDD

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 14/02/2020

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 da Silva
 Assinatura

14/12/2020
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.52
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: 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: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121459

AUTENTICACAO SISBB: 3.B2E.7A1.986.045.A06

Recibo de Pagamento Mensal

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


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

Adm: 18/02/2020

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	112	149,19	
19998	INSS	7.98 %		123,89
			1.550,84	123,89
			Líquido.....:	1.426,95
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	1.550,84	1.550,84	124,07	1.237,36

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.



 Assinatura
 14/12/2020

 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.52
4198X04198 SEGUNDA VIA 0012

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\$ 1.426,95

DEBITO EM: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121460

AUTENTICACAO SISBB: 8.3DD.E36.ADA.9A4.D57

Recibo de Pagamento Mensal

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

Novembro/2020
 Departamento: ADMINISTRAÇÃO
 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 21/07/2020

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		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.

Daniilo Dias Porto

Assinatura

14/12/2020

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.52
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 19.583-9

FAVORECIDO: DANILO DIAS PORTO

CPF/CNPJ: 054.359.931-05

VALOR: R\$ 1.339,81

DEBITO EM: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121461

AUTENTICACAO SISBB: 6.E53.373.816.92C.369

Recibo de Pagamento Mensal

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

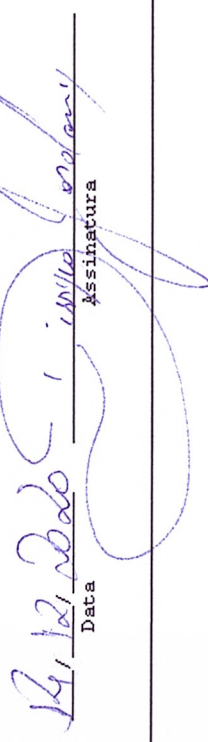
Novembro/2020
 Departamento: ENFERMAGEM
 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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 DETERMINADA NESTE.



 Assinatura

 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.52
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 11.520-7

FAVORECIDO: DIESSYCA JORDANY SOUSA SILVA

CPF/CNPJ: 049.446.851-30

VALOR: R\$ 2.384,14

DEBITO EM: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121462

AUTENTICACAO SISBB: 9.0FF.47E.310.A8C.8D0

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 04/08/2020

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.448,42	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		216,00	
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.

24/12/20 Eduardo Dias
 Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.52
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: 4.181-5

FAVORECIDO: EDUARDO DIAS NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 011.423.811-10

VALOR: R\$ 2.398,36

DEBITO EM: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121463

AUTENTICACAO SISBB: 0.83E.CD6.A61.79F.E5E

Recibo de Pagamento Mensal

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

Novembro/2020
 Departamento: ADMINISTRAÇÃO
 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 01/10/2018

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	7	1.050,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20034	OUTROS PROVENTOS		300,00	
19998	INSS	7.99 %		124,83
			2.611,33	124,83
			Líquido.....:	2.486,50
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.561,33	1.561,33	124,91	1.246,91

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Enio Alves de Souza
 Assinatura

14/12/20
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.52
4198X04198 SEGUNDA VIA 0013

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\$ 2.486,50

DEBITO EM: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121464

AUTENTICACAO SISBB: 0.369.11C.B79.138.8B6

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 16/06/2020

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.

14/12/2020
EYDE DE SOUZA BEZERRA
Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.52
4198X04198 SEGUNDA VIA 0015

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: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121465

AUTENTICACAO SISBB: 8.F94.B37.DC6.5F0.677

Recibo de Pagamento Mensal

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

Novembro/2020
Departamento: RECEPTÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 01/10/2018

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	7	900,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	48,62	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.88 %		110,59

2.351,73

110,59

Líquido.....:

2.241,14

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Fabiola Felix Cardoso
Assinatura

14/12/2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.52
4198X04198 SEGUNDA VIA 0009

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\$ 2.241,14

DEBITO EM: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121466

AUTENTICACAO SISBB: 2.621.C2F.F62.1A1.E41

Recibo de Pagamento Mensal

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

Novembro/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	
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.

Fernando Costa Fernandes
 Assinatura
 14/12/2020
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.52
4198X04198 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 14.814-8

FAVORECIDO: FERNANDO COSTA FERNANDES

CPF/CNPJ: 872.947.881-20

VALOR: R\$ 2.384,14

DEBITO EM: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121467

AUTENTICACAO SISBB: 1.930.D84.E48.D87.900

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 17/06/2020

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.045,00	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	7.88 %		110,46
			1.401,65	110,46
			Líquido.....:	1.291,19
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	1.401,65	1.401,65	112,13	1.291,19

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Flaviane Aparecida
 Assinatura

14/12/2020
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.52
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 17.040-2

FAVORECIDO: FLAVIANE APARECIDA SOUSA PEREIRA

CPF/CNPJ: 060.360.011-50

VALOR: R\$ 1.291,19

DEBITO EM: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121468

AUTENTICACAO SISBB: 4.461.0FE.2B4.3FB.E3E

Recibo de Pagamento Mensal

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

Novembro/2020
 Departamento: ENFERMAGEM
 SAC 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	
20030	ADICIONAL NOTURNO	112	170,81	
19998	INSS	8.0 %		125,97
			1.573,92	125,97
			Líquido.....:	1.447,95
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.573,92	1.573,92	125,91	1.447,95

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

14/12/2020
 Francisca Katia B. de Araujo
 Assinatura
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.53
4198X04198 SEGUNDA VIA 0013

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\$ 1.447,95

DEBITO EM: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121469

AUTENTICACAO SISBB: 1.BF1.16D.31C.6C1.763

Recibo de Pagamento Mensal

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

Novembro/2020 Adm: 07/02/2019
 Departamento: ULTRASSONOGRRAFIA
 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.



 Assinatura

 14/12/2020

 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.53
4198X04198 SEGUNDA VIA 0011

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: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121470

AUTENTICACAO SISBB: 9.B25.CA1.2FC.636.B96

Recibo de Pagamento Mensal

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

Novembro/2020
 Departamento: ADMINISTRAÇÃO
 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 01/10/2018

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 Mourão
 Assinatura

14/12/2020
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.53
4198X04198 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 903.224.913-0

FAVORECIDO: GONCALA DE JESUS MOURAO

CPF/CNPJ: 033.396.221-40

VALOR: R\$ 1.339,81

DEBITO EM: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121471

AUTENTICACAO SISBB: 2.DF5.216.4C1.019.E37

Recibo de Pagamento Mensal

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

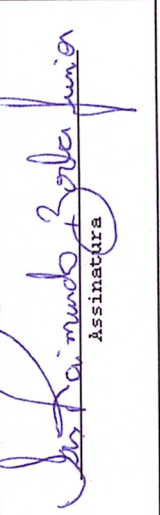
Novembro/2020
 Departamento: FARMACIA
 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 01/10/2018

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%)	2.41	56,23	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		216,00	
20038	GRATIFICACAO ASSIDUIDADE		42,00	
19998	INSS	9.05 %		241,33
19999	IRRF	7.5 %		38,92
			2.664,23	280,25
			Líquido.....:	2.383,98
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.664,23	2.664,23	213,14	2.422,90

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.


 Assinatura
 14/12/2020
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.53
4198X04198 SEGUNDA VIA 0009

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\$ 2.383,98

DEBITO EM: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121472

AUTENTICACAO SISBB: F.320.FDE.4E1.777.C66

Recibo de Pagamento Mensal

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

Novembro/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	
20020	PLANTÃO	1	80,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	7	10,68	
19998	INSS	7.95 %		118,76
			1.493,79	118,76
			Líquido.....:	1.375,03
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.493,79	1.493,79	119,50	1.375,03

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Jaciara da Silva Dias
 Assinatura

14/12/20
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.53
4198X04198 SEGUNDA VIA 0011

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\$ 1.375,03

DEBITO EM: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121473

AUTENTICACAO SISBB: C.105.180.941.4D5.6C5

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 14/02/2020

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	5	650,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20020	PLANTÃO	1	80,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	7	10,68	
19998	INSS	7.95 %		118,76
			2.143,79	118,76
			Líquido.....:	2.025,03
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.493,79	1.493,79	119,50	1.375,03

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Jordana Abreu Meireles
Assinatura

14/12/20
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.53
4198X04198 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 8.685-1

FAVORECIDO: JORDANA ABREU MEIRELES

CPF/CNPJ: 048.602.231-52

VALOR: R\$ 2.025,03

DEBITO EM: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121474

AUTENTICACAO SISBB: B.60C.4AD.557.316.46C

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	16	1.950,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20034	OUTROS PROVENTOS		50,00	
19998	INSS	7.8 %		102,33
			3.261,33	102,33
			Líquido.....:	3.159,00
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.311,33	1.311,33	104,91	1.209,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.



 Assinatura

14/10/2020

 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.53
4198X04198 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 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\$ 3.159,00

DEBITO EM: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121475

AUTENTICACAO SISBB: 3.61C.71F.7E9.5CB.74C

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 23/07/2020

72 JOSE HAMILTON 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.

19/12/2022
 Data
 José Hamilton Costa Viana
 Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.53
4198X04198 SEGUNDA VIA 0016

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: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121476

AUTENTICACAO SISBB: D.0C6.F8A.667.96A.4EC

Recibo de Pagamento Mensal

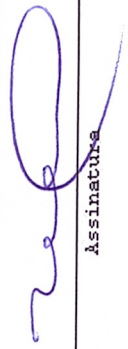
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
 27.949.878/0002-05
 AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219

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

78 JOSELITO CARVALHO DOS REIS (COORDENADOR(A) 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		100,00	
19998	INSS	11.06 %		531,86
19999	IRRF	22.5 %		325,70
			4.806,65	857,56
			Líquido.....:	3.949,09
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.500,00	4.806,65	4.806,65	384,53	4.274,79

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.



Assinatura

14/12/2020

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.53
4198X04198 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 23.584-5

FAVORECIDO: JOSELITO CARVALHO DOS REIS

CPF/CNPJ: 336.963.301-91

VALOR: R\$ 3.949,09

DEBITO EM: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121477

AUTENTICACAO SISBB: 5.295.AB2.AAB.E05.065

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 13/01/2020

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.214,00	
10011	GRATIFICACAO		500,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	10.4 %		407,82
19999	IRRF	15.0 %		172,12
			3.920,65	579,94
			Líquido.....:	3.340,71
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.214,00	3.920,65	3.920,65	313,65	3.512,83

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

14/11/20
 Katye Lopes Barbosa
 Assinatura
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.53
4198X04198 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 4.505-5

FAVORECIDO: KATYE LOPES BARBOSA

CPF/CNPJ: 282.779.881-68

VALOR: R\$ 3.340,71

DEBITO EM: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121478

AUTENTICACAO SISBB: E.D2D.373.602.5A8.B24

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 02/10/2020

77 KESYA SILVA DE OLIVEIRA (BIOMEDICO(A)) - 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		265,01	
19998	INSS	63		388,27
19999	IRRF	10.26 % 15.0 %		154,11
			3.781,01	542,38
			Líquido.....:	3.238,63
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.300,00	3.781,01	3.781,01	302,48	3.392,74

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

14 / 12 / 2020 Kesya Balvo de Oliveira
 Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.53
4198X04198 SEGUNDA VIA 0012

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\$ 3.238,63

DEBITO EM: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121479

AUTENTICACAO SISBB: E.CD2.720.157.DED.EC7

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10011	GRATIFICACAO		1.940,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	9.59 %		307,12
19999	IRRF	15.0 %		79,33
			3.201,33	386,45
			Líquido.....:	2.814,88
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	3.201,33	3.201,33	256,11	2.894,21

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

[Assinatura]
 Assinatura

14/12/2020
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.53
4198X04198 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 22.030-9

FAVORECIDO: LACY HUMBERTO OLIVEIRA DE DEUS

CPF/CNPJ: 557.177.721-49

VALOR: R\$ 2.814,88

DEBITO EM: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121480

AUTENTICACAO SISBB: E.2CB.1FA.A74.E0E.2AC

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 10/11/2020

80 LUCIVANIA CARDOSO DA SILVA (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM) - CPF: 050.344.671-86

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	21 Dias	837,52	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	5	550,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20020	PLANTÃO	1	80,00	
20034	OUTROS PROVENTOS		1.760,00	
19998	INSS	9.28 %		267,72
19999	IRRF	7.5 %		39,21
			3.434,17	306,93
			Líquido.....:	3.127,24
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	2.884,17	2.884,17	230,73	2.426,86

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

14/12/2020
 Lucivania C. da Silva
 Assinatura
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.53
4198X04198 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 13.050-8

FAVORECIDO: LUCIVANIA CARDOSO DA SILVA

CPF/CNPJ: 050.344.671-86

VALOR: R\$ 3.127,24

DEBITO EM: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121481

AUTENTICACAO SISBB: D.44F.9FF.22D.493.915

Recibo de Pagamento Mensal

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

Novembro/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.

14/12/2020
 Magdalaine Aquino da Silva
 Assinatura

14/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:15:49
419804198 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA	14/12/2020
NR. DOCUMENTO	170.757.510.012.641
VALOR TOTAL	1.348,62

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAGDELAINE AQUINO SILVA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 510.012.641-4
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 174.198.000.020.292
=====

NR.AUTENTICACAO	6.2CE.CBB.392.F39.5AE
-----------------	-----------------------

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

Novembro/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.

14/10/2020
 Magna da Silva Santos
 Assinatura
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.54
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: 17.780-6

FAVORECIDO: MAGNA DA SILVA SANTOS

CPF/CNPJ: 002.662.111-86

VALOR: R\$ 2.744,11

DEBITO EM: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121482

AUTENTICACAO SISBB: 6.83B.7FE.1B8.54C.962

Recibo de Pagamento Mensal

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

Novembro/2020
 Departamento: RADIOLOGIA
 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 01/10/2018

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	56	174,53	
19998	INSS	10.76 %		469,96
19999	IRRF	22.5 %		240,15
			4.364,53	710,11
			Líquido.....:	3.654,42
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	4.364,53	4.364,53	349,16	3.894,57

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

[Assinatura]
 Assinatura

14.12.2020
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.54
4198X04198 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 122.439-5

FAVORECIDO: MARCOS ANTONIO VIEIRA GONCALVES

CPF/CNPJ: 347.149.871-00

VALOR: R\$ 3.654,42

DEBITO EM: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121483

AUTENTICACAO SISBB: 3.21E.C5A.199.F48.FBE

Recibo de Pagamento Mensal

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

Novembro/2020
 Departamento: ADMINISTRAÇÃO
 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 16/01/2020

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 IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Maria Iráides da Silva
 Assinatura

14/12/2020
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.54
4198X04198 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 6.912-4

FAVORECIDO: MARIA IRAIDES RODRIGUES DA SILVA

CPF/CNPJ: 887.160.311-72

VALOR: R\$ 1.291,19

DEBITO EM: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121484

AUTENTICACAO SISBB: F.7BC.B95.730.730.1F7

Recibo de Pagamento Mensal

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

Novembro/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.

14/12/2020
 Maria Jose Vidal
 Assinatura
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.54
4198X04198 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3348-0 - GOIANIA-ANHANGUERA

CONTA: 2.001.404-9

FAVORECIDO: MARIA JOSE PEREIRA VIDAL SALES

CPF/CNPJ: 607.290.821-72

VALOR: R\$ 2.384,14

DEBITO EM: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121485

AUTENTICACAO SISBB: 6.A93.E5D.5E4.686.3F7

Recibo de Pagamento Mensal

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


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

Adm: 01/10/2018

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20030	ADICIONAL NOTURNO	112	170,81	
19998	INSS	8.0 %		125,97
			1.573,92	125,97
			Líquido.....:	1.447,95
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.573,92	1.573,92	125,91	1.258,36

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.



 Assinatura

14/12/2020

 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.54
4198X04198 SEGUNDA VIA 0012

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\$ 1.447,95

DEBITO EM: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121486

AUTENTICACAO SISBB: E.F7B.D3A.D8F.119.CF6

Recibo de Pagamento Mensal

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


Novembro/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.


 Assinatura

17/12/2020
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.54
4198X04198 SEGUNDA VIA 0017

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: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121487

AUTENTICACAO SISBB: 6.1DE.AD3.6F0.F88.BBB

Recibo de Pagamento Mensal

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

Novembro/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.

Nivalda Pereira dos Santos
 Assinatura
14.12.20
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.54
4198X04198 SEGUNDA VIA 0009

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: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121488

AUTENTICACAO SISBB: D.C5A.85E.CF5.1E3.ED3

Recibo de Pagamento Mensal

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

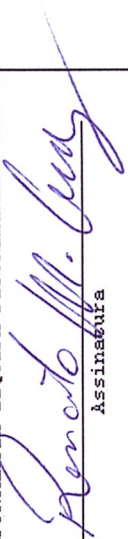
Novembro/2020
 Departamento: RADIOLOGIA
 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 01/08/2019

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	
10011	GRATIFICACAO		71,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		652,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	77	239,98	
19998	INSS	8.97 %		232,78
19999	IRRF	7.5 %		34,22
			2.592,98	267,00
			Líquido.....:	2.325,98
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	2.592,98	2.592,98	207,44	2.360,20

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

14.12.20  Renato M. Cruz
 Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.54
4198X04198 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 19.482-4

FAVORECIDO: RENATO MACEDO CRUZ

CPF/CNPJ: 012.998.971-18

VALOR: R\$ 2.325,98

DEBITO EM: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121489

AUTENTICACAO SISBB: 4.676.57B.865.0D8.B3B

Recibo de Pagamento Mensal

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

Novembro/2020
 Departamento: ADMINISTRAÇÃO
 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 01/10/2018

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.


 Assinatura
 14/12/20
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.54
4198X04198 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 634.373-2

FAVORECIDO: RIVELINO TOMAZ TEIXEIRA

CPF/CNPJ: 013.446.056-13

VALOR: R\$ 1.428,45

DEBITO EM: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121490

AUTENTICACAO SISBB: 2.E0C.C4D.258.786.348

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 16/10/2020

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

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

Romulo Cabral Lopes de Oliveira

14/12/2020

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.54
4198X04198 SEGUNDA VIA 0013

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\$ 1.291,19

DEBITO EM: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121491

AUTENTICACAO SISBB: 1.577.974.710.DB5.8D5

Recibo de Pagamento Mensal

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

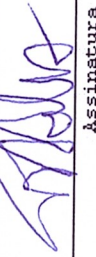
Novembro/2020
 Departamento: RADIOLOGIA
 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 16/07/2020

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	42	130,90	
19998	INSS	8.75 %		211,17
19999	IRRF	7.5 %		22,33
			2.412,90	233,50
			Líquido.....:	2.179,40
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	2.412,90	2.412,90	193,03	2.201,73

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.



Assinatura

14/12/2020

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.54
4198X04198 SEGUNDA VIA 0009

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\$ 2.179,40

DEBITO EM: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121492

AUTENTICACAO SISBB: C.933.E1D.B9D.72F.E58

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA

27.949.878/0002-05

AVENIDA PERANBUCO-ELIZIARIO-219

Novembro/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	5	550,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20020	PLANTÃO	1	80,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	35	53,38	
19998	INSS	7.97 %		122,60
			2.086,49	122,60
			Líquido.....:	1.963,89
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	1.413,89

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Sara Anunciacao Silva
Assinatura

14/12/2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.54
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 8.834-0

FAVORECIDO: SARA ANUNCIACAO SILVA

CPF/CNPJ: 051.429.691-70

VALOR: R\$ 1.963,89

DEBITO EM: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121493

AUTENTICACAO SISBB: E.A45.078.226.797.DB3

Recibo de Pagamento Mensal

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

Novembro/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	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		216,00	
20012	GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA)		700,00	
20034	OUTROS PROVENTOS		110,00	
20038	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE		42,00	
19998	INSS	9.54 %		302,45
19999	IRRF	15.0 %		75,03
			3.168,00	377,48
			Líquido.....:	2.790,52
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	3.168,00	3.168,00	253,44	2.865,55

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Sifizio da Lima
 Assinatura

14/12/2020
 Data

14/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:16:01
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	14/12/2020
NR. DOCUMENTO	550.324.000.030.567
VALOR TOTAL	2.790,52

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIFIZIA LACERDA LIMA
AGENCIA: 0324-7 CONTA: 30.567-7
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
=====

NR.AUTENTICACAO	7.DE1.664.6C9.116.A1D
-----------------	-----------------------

Recibo de Pagamento Mensal

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

Novembro/2020
 Departamento: ADMINISTRAÇÃO
 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 01/10/2018

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.

Sonia Eli dos Santos
 Assinatura

14/12/2020
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.54
4198X04198 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 18.119-6

FAVORECIDO: SONIA ELI DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 797.045.571-91

VALOR: R\$ 1.482,00

DEBITO EM: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121494

AUTENTICACAO SISBB: C.C67.4ED.C06.B66.B30

Recibo de Pagamento Mensal

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

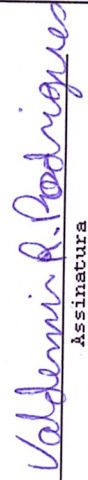
Novembro/2020
 Departamento: RECEPÇÃO
 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 25/10/2018

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		206,65	
20030	ADICIONAL NOTURNO	140	188,22	
19998	INSS	8.01 %		128,27
			1.599,55	128,27
			Líquido.....:	1.471,28
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.599,55	1.599,55	127,96	1.471,28

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.



 Assinatura

14/02/2020

 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.54
4198X04198 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 2.508-9

FAVORECIDO: VALDEMIR ROCHA RODRIGUES

CPF/CNPJ: 769.489.511-04

VALOR: R\$ 1.471,28

DEBITO EM: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121495

AUTENTICACAO SISBB: A.196.D7F.354.535.1D4

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

1 ADAGILZA APARECIDA DA COSTA (AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	1.611,33	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		805,66
19998	INSS	8.02 %		129,33
			1.611,33	934,99
			Líquido.....:	676,34
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.611,33	805,67	64,45	1.482,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

[Assinatura]
Assinatura

29.12.2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.00
4198X04198 SEGUNDA VIA 0014

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\$ 676,34

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122904

AUTENTICACAO SISBB: B.2BD.5D1.8C7.265.E05

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ENFERMAGEM

66 ADELIA DE SOUZA SILVA (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	6 Avos	718,64	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		292,31
19998	INSS	7.5 %		53,89
			718,64	346,20
			Líquido.....:	372,44
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	718,64	426,33	34,11	664,75

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Adelia de Souza Silva
Assinatura

29/12/2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.00
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 2.359-0

FAVORECIDO: ADELIA DE SOUZA SILVA

CPF/CNPJ: 007.612.421-55

VALOR: R\$ 372,44

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122905

AUTENTICACAO SISBB: C.096.016.F7D.1A3.7E6

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ENFERMAGEM

74 ADILSON PEREIRA VIEIRA (ENFERMEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	5 Avos	1.110,18	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		498,69
19998	INSS	7.58 %		84,23
			1.110,18	582,92
			Líquido.....:	527,26
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.448,42	1.110,18	611,49	48,92	1.025,95

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Adilson Pereira Vieira
Assinatura

29/12/2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0010

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\$ 527,26

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122906

AUTENTICACAO SISBB: 2.0AB.B88.CDA.117.B84

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

2 ADOLFO FERNANDES DA SILVA (PORTEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	1.623,16	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		811,58
19998	INSS	8.03 %		130,40
			1.623,16	941,98
			Líquido.....:	681,18
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.623,16	811,58	64,93	1.492,76

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

29.12.2020
Data

Adolfo Fernandes da Silva
Assinatura

Adolfo Fernandes da Silva

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0011

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\$ 681,18

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122907

AUTENTICACAO SISBB: 3.D43.FD9.0ED.3CE.233

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: SERVIÇO SOCIAL

45 ANA ELISA MATIOLI DA SILVA (ASSISTENTE SOCIAL)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	2.606,65	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		1.303,32
19998	INSS	8.99 %		234,42
19999	IRRF	7.5 %		20,90
			2.606,65	1.558,64
			Líquido.....:	1.048,01
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.606,65	1.303,33	104,27	2.182,64

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

29/12/20 _____
Data

Ana Elisa M. da Silva
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0010

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\$ 1.048,01

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122908

AUTENTICACAO SISBB: A.D50.CDD.B5B.F42.585

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

3 ANA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO VIEIRA (COPEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	7 Avos	684,58	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		411,00
19998	INSS	7.5 %		51,34
Saída-> 01/11/2020 Retorno-> 01/12/2020 Motivo-> Afastamento temporário por motivo de doença, por período superior a 15/30 dias			684,58	462,34
			Líquido.....:	222,24
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	684,58	273,58	21,89	443,65

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Ana Lucia Elias
Assinatura

09/12/2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 23.531-4

FAVORECIDO: ANA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO VIEIR

CPF/CNPJ: 009.091.891-61

VALOR: R\$ 222,24

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122909

AUTENTICACAO SISBB: F.3A5.874.695.865.6D1

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário


INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: RECEPÇÃO

49 ARIANE OLIVEIRA DA CUNHA (RECEPCIONISTA)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	1.411,33	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		705,28
19998	INSS	7.88 %		111,33
			1.411,33	816,61
			Líquido.....:	594,72
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.411,33	706,05	56,48	1.300,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.


Assinatura

30/12/2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.04
4198X04198 SEGUNDA VIA 0018

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: 837.216.505-8

FAVORECIDO: ARIANE OLIVEIRA DA CUNHA

CPF/CNPJ: 064.956.751-00

VALOR: R\$ 594,72

DEBITO EM: 30/12/2020

=====

DOCUMENTO: 123001

AUTENTICACAO SISBB: C.192.DAC.C0F.5EC.A78

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ENFERMAGEM

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	1.421,20	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		701,56
19998	INSS	7.89 %		112,22
			1.421,20	813,78
			Líquido.....:	607,42
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.421,20	719,64	57,57	1.308,98

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Brigida m. J. Souza
Assinatura

29/12/2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0013

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\$ 607,42

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122911

AUTENTICACAO SISBB: 5.24E.D1E.84B.323.C79

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

59 CARLOS BONFIM SOUZA OLIVEIRA (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	9 Avos 1º 7.73 %	1.238,74	550,55 95,80
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)			
19998	INSS			
			1.238,74	646,35
			Líquido.....:	592,39
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	1.238,74	688,19	55,06	1.142,94

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

[Assinatura]

Assinatura

20.12.2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0017

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\$ 592,39

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122912

AUTENTICACAO SISBB: 0.353.D03.D25.9A4.8FF

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

81 CHRISTIANY COSTA MATTIOLI (COPEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	87,89	
19998	INSS	7.5 %		6,59
			87,89	6,59
			Líquido.....:	81,30
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	87,89	87,89	7,03	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

29/12/20
Data

Christiany Costa Mattioli
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0012

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: 16.371-6

FAVORECIDO: CHRISTIANY COSTA MATIOLI

CPF/CNPJ: 577.526.212-34

VALOR: R\$ 81,30

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122913

AUTENTICACAO SISBB: E.02D.BA5.2A3.1C2.694

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: GERAL

55 CLEUSILENE BADIA DA SILVA (COPEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	11 Avos 1º 7.78 %	1.293,72	588,05 100,75
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)			
19998	INSS			
			1.293,72	688,80
			Líquido.....:	604,92
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.293,72	705,67	56,45	1.003,38

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Cleusilene Badia da Silva
Assinatura

29/12/2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3643-9 - MOZARLANDIA

CONTA: 5.918-4

FAVORECIDO: CLEUSILENE BADIA DA SILVA

CPF/CNPJ: 016.774.441-00

VALOR: R\$ 604,92

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122914

AUTENTICACAO SISBB: 0.463.7CC.851.23D.E9D

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: GERAL

57 DANIEL ERICK DE LIMA AMANCIO (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	10 Avos	1.288,48	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		525,62
19998	INSS	7.78 %		100,28
			1.288,48	625,90
			Líquido.....:	662,58
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	1.288,48	762,86	61,03	998,61

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

29/12/2020

 Assinatura
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0011

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\$ 662,58

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122915

AUTENTICACAO SISBB: F.664.871.C8A.B1A.7F7

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

73 DANILO DIAS PORTO (PORTEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	5 Avos 1º 7.5 %	618,50	252,00 46,38
10027	13o. SALÁRIO (1a. PARCELA)			
19998	INSS			
			618,50	298,38
			Líquido.....:	320,12
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	618,50	366,50	29,32	382,53

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Daniilo Dias Porto

Assinatura

29/12/2020

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0013

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\$ 320,12

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122916

AUTENTICACAO SISBB: E.305.626.1DD.5D9.250

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020

Departamento: ENFERMAGEM

69 DIESYCA JORDANY SOUZA SILVA (ENFERMEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	6 Avos	1.332,21	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		568,74
19998	INSS	7.82 %		104,21
			1.332,21	672,95
			Líquido.....:	659,26
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.448,42	1.332,21	763,47	61,08	1.228,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Jd. R. Bob
Data

Jd. R. Bob
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 11.520-7

FAVORECIDO: DIESSYCA JORDANY SOUSA SILVA

CPF/CNPJ: 049.446.851-30

VALOR: R\$ 659,26

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122917

AUTENTICACAO SISBB: E.3E9.4A4.6BD.2BB.12A

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ENFERMAGEM

76 EDUARDO DIAS NASCIMENTO (ENFERMEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	5 Avos 1º 7.58 %	1.110,18	444,07 84,23
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)			
19998	INSS			
			1.110,18	528,30
			Líquido.....:	581,88
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.448,42	1.110,18	666,11	53,29	836,36

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.


 Assinatura


 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0011

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\$ 581,88

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122918

AUTENTICACAO SISBB: 5.43F.CA1.7FF.90B.8C6

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

6 ENIO ALVES DE SOUZA (MOTORISTA)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	1.261,33	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		630,66
19998	INSS	7.75 %		97,83
			1.261,33	728,49
			Líquido.....:	532,84
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.261,33	630,67	50,45	973,91

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Enio Alves de Souza
Assinatura

29.12.20
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0011

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\$ 532,84

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122919

AUTENTICACAO SISBB: 1.CA1.3C3.3DB.FD2.F8F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0017

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\$ 478,33

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122920

AUTENTICACAO SISBB: C.318.79D.375.A39.EB0

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: RECEPÇÃO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	1.407,26	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		701,56
19998	INSS	7.88 %		110,97
			1.407,26	812,53
			Líquido.....:	594,73
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.407,26	705,70	56,46	1.106,70

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Fabiola Felix Cardoso
Assinatura

29/12/2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0021

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\$ 594,73

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122921

AUTENTICACAO SISBB: 8.32B.88F.5B6.F34.258

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

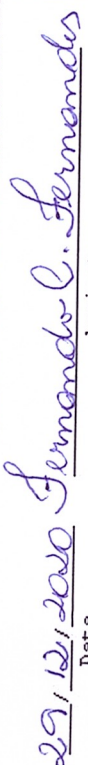
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ENFERMAGEM

9 FERNANDO COSTA FERNANDES (ENFERMEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	2.693,59	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		1.407,21
19998	INSS	9.09 %		244,85
19999	IRRF	7.5 %		40,86
			2.693,59	1.692,92
			Líquido.....:	1.000,67
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.448,42	2.693,59	1.286,38	102,91	2.448,74

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.



 Assinatura

29/12/2020

 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0012

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\$ 1.000,67

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122922

AUTENTICACAO SISBB: C.BF8.7D3.BF5.022.853

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: GERAL

65 FLAVIANE APARECIDA SOUSA PEREIRA (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	6 Avos	700,82	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		277,15
19998	INSS	7.5 %		52,56
			700,82	329,71
			Líquido.....:	371,11
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	700,82	423,67	33,89	648,26

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Flaviane Aparecida
Assinatura

29/12/2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0018

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\$ 371,11

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122923

AUTENTICACAO SISBB: 1.D05.B9B.DC3.9EF.4F6

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ENFERMAGEM

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	1.554,06	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		701,56
19998	INSS	7.99 %		124,18
			1.554,06	825,74
			Líquido,.....:	728,32
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.554,06	852,50	68,20	1.429,88

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

29/12/2020
Francisca Katia B. de Araujo
Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0013

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\$ 728,32

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122924

AUTENTICACAO SISBB: D.81D.4A8.0F1.7F8.681

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
 27.949.878/0002-05

Departamento: ULTRASSONOGRAFIA
 Dezembro/2020

41 GISELLE MAIA SANTANA (AUXILIAR DE ULTRASSOM)

Cod. Descrição Referêcia Vencimentos Descontos

10028	130. SALARIO	12 Apos	1.782,85	849,20
10027	130. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		
19998	INSS	8.12 %		144,77

Saída-> 01/04/2020 Retorno-> 30/07/2020 Motivo-> Afastamento temporário por motivo de licença-maternidade (120 dias)		1.782,85	993,97
		Líquido.....:	788,88

Salário Base	1.500,00	Sal. Cont. INSS	1.782,85	Base Calc. FGTS	933,64	FGTS do Mes	74,69	Base Calc. IRRF	1.638,08
--------------	----------	-----------------	----------	-----------------	--------	-------------	-------	-----------------	----------

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Giselly M. Santana
 Assinatura

29/12/2020
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0015

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\$ 788,88

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122925

AUTENTICACAO SISBB: 5.DF5.76F.BEF.293.316

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

12 GONÇALA DE JESUS MOURÃO (COZINHEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	1.436,65	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		718,32
19998	INSS	7.9 %		113,61
			1.436,65	831,93
			Líquido.....:	604,72
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	1.436,65	718,33	57,47	1.133,45

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Gonçalo de Jesus Mourão
Assinatura

29 12, 2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0014

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\$ 604,72

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122926

AUTENTICACAO SISBB: 0.356.5A7.C8C.C8F.A87

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: FARMACIA

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	2.566,00	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		1.283,00
19998	INSS	8.94 %		229,54
19999	IRRF	7.5 %		32,43
			2.566,00	1.544,97
			Líquido.....:	1.021,03
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.566,00	1.283,00	102,64	2.336,46

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

29/12/2020
 Iris Raimundo Borba Junior
 Assinatura
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 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\$ 1.021,03

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122927

AUTENTICACAO SISBB: 4.A3D.474.415.BE7.925

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: RECEPÇÃO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	9 Avos	1.060,34	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		467,70
19998	INSS	7.52 %		79,75
			1.060,34	547,45
			Líquido.....:	512,89
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.060,34	592,64	47,41	980,59

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.



Assinatura

29/12/20

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0015

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\$ 512,89

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122928

AUTENTICACAO SISBB: 6.609.BFA.543.E24.139

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0016

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\$ 694,99

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122929

AUTENTICACAO SISBB: 4.A9A.4D1.7DC.534.23E

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário


INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

14 JOSÉ EVANGELISTA MARTINS (MOTORISTA)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	1.261,33	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		630,66
19998	INSS	7.75 %		97,83
			1.261,33	728,49
			Líquido.....:	532,84
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.261,33	630,67	50,45	1.163,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.



 Assinatura

29/12/2020

 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0023

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\$ 532,84

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122930

AUTENTICACAO SISBB: 9.1C8.CDE.D9E.C5C.E8A

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: GERAL

72 JOSE HAMILTON COSTA VIANA (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	5 Avos	642,30	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		233,61
19998	INSS	7.5 %		48,17
			642,30	281,78
			Líquido.....:	360,52
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	642,30	408,69	32,70	594,13

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

29/12/20
Data

Jose Hamilton Costa Viana
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0009

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\$ 360,52

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122931

AUTENTICACAO SISBB: A.24B.2A4.0FE.052.D1B

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

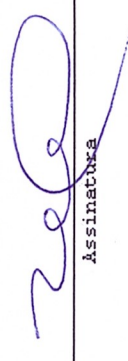
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	3 Avos	1.176,66	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		392,22
19998	INSS	7.66 %		90,21
			1.176,66	482,43
			Líquido.....:	694,23
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.500,00	1.176,66	784,44	62,76	1.086,45

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.



Assinatura

22/12/2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 23.584-5

FAVORECIDO: JOSELITO CARVALHO DOS REIS

CPF/CNPJ: 336.963.301-91

VALOR: R\$ 694,23

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122932

AUTENTICACAO SISBB: B.3DA.7EC.FDD.238.8B8

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: RECEPÇÃO

53 KATYE LOPES BARBOSA (COORDENADOR(A) RECEPÇÃO E ATENDIMENTO)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	3.895,65	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		1.935,32
19998	INSS	10.37 %		404,32
19999	IRRF	15.0 %		168,90
			3.895,65	2.508,54
			Líquido.....:	1.387,11
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.214,00	3.895,65	1.960,33	156,83	3.491,33

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

29/12/20

 Assinatura
Katye Lopes Barbosa

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0019

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\$ 1.387,11

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122933

AUTENTICACAO SISBB: F.710.4A8.C13.A37.E6D

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: LABORATÓRIO

77 KESYA SILVA DE OLIVEIRA (BIOMEDICO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	3 Avos	937,89	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		293,00
19998	INSS	7.5 %		70,34
			937,89	363,34
			Líquido.....:	574,55
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.300,00	937,89	644,89	51,59	867,55

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

29/12/2020
Kesyra Silva de Oliveira
Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3458-4 - ANHANGUERA-U.GOIANIA

CONTA: 27.623-5

FAVORECIDO: KESYA SILVA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 045.391.881-60

VALOR: R\$ 574,55

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122934

AUTENTICACAO SISBB: F.5EB.F4B.EA6.C70.DBD

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

30 LACY HUMBERTO OLIVEIRA DE DEUS (AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	3.201,33	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		1.600,66
19998	INSS	9.59 %		307,12
19999	IRRF	15.0 %		79,33
			3.201,33	1.987,11
			Líquido.....:	1.214,22
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	3.201,33	1.600,67	128,05	2.894,21

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

[Assinatura]
Assinatura

29/12/2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 22.030-9

FAVORECIDO: LACY HUMBERTO OLIVEIRA DE DEUS

CPF/CNPJ: 557.177.721-49

VALOR: R\$ 1.214,22

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122935

AUTENTICACAO SISBB: 1.6F1.429.A1C.021.D62

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ENFERMAGEM

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	2 Avos	233,85	49,85
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		
19998	INSS	7.5 %		
			233,85	67,38
			Líquido.....:	166,47
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	233,85	184,00	14,72	26,73

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Lucivania C. Cardoso
Assinatura

29/12/2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0010

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: 13.050-8

FAVORECIDO: LUCIVANIA CARDOSO DA SILVA

CPF/CNPJ: 050.344.671-86

VALOR: R\$ 166,47

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122936

AUTENTICACAO SISBB: 5.421.91B.6FF.624.0A5

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: RECEPÇÃO

75 MAGDELAINE AQUINO DA SILVA (RECEPCIONISTA)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	5 Avos	588,05	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		235,22
19998	INSS	7.5 %		44,10
			588,05	279,32
			Líquido.....:	308,73
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	588,05	352,83	28,23	354,36

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.



 Assinatura

29/12/2020

 Data

29/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:10:05
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	29/12/2020
NR. DOCUMENTO	170.757.510.012.641
VALOR TOTAL	308,73

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAGDELAINE AQUINO SILVA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 510.012.641-4
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 174.198.000.020.292
=====

NR.AUTENTICACAO	7.FEC.B58.258.8EF.2E7
-----------------	-----------------------

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

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

18 MAGNA DA SILVA SANTOS (SECRETARIO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	3.106,65	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		1.553,32
19998	INSS	9.47 %		294,42
19999	IRRF	7.5 %		68,12
			3.106,65	1.915,86
			Líquido.....:	1.190,79
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.000,00	3.106,65	1.553,33	124,27	2.812,23

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Magna da Silva Santos
Assinatura

29/12/2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.03
4198X04198 SEGUNDA VIA 0011

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\$ 1.190,79

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122937

AUTENTICACAO SISBB: B.C23.C90.324.522.6B2

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: RADIOLOGIA

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	4.343,32	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		2.095,00
19998	INSS	10.75 %		466,99
19999	IRRF	22.5 %		236,04
			4.343,32	2.798,03
			Líquido.....:	1.545,29
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	4.343,32	2.248,32	179,87	3.876,33

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.


 Assinatura

29/12/2020
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.03
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 122.439-5

FAVORECIDO: MARCOS ANTONIO VIEIRA GONCALVES

CPF/CNPJ: 347.149.871-00

VALOR: R\$ 1.545,29

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122938

AUTENTICACAO SISBB: E.ECB.9E6.6ED.C34.D15

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	1.401,65	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		700,82
19998	INSS	7.88 %		110,46
			1.401,65	811,28
			Líquido.....:	590,37
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	1.401,65	700,83	56,07	1.291,19

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Maria Iraines Rodrigues da Silva

Assinatura

28/12/2020

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.03
4198X04198 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 6.912-4

FAVORECIDO: MARIA IRAIDES RODRIGUES DA SILVA

CPF/CNPJ: 887.160.311-72

VALOR: R\$ 590,37

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122939

AUTENTICACAO SISBB: 1.356.974.F01.8D8.466

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

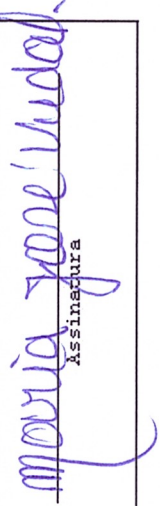
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ENFERMAGEM

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	2.689,42	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		1.439,98
19998	INSS	9.08 %		244,35
19999	IRRF	7.5 %		40,58
			2.689,42	1.724,91
			Líquido.....:	964,51
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.448,42	2.689,42	1.249,44	99,96	2.445,07

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.


 Assinatura
 29/12/2020
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.03
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3348-0 - GOIANIA-ANHANGUERA

CONTA: 2.001.404-9

FAVORECIDO: MARIA JOSE PEREIRA VIDAL SALES

CPF/CNPJ: 607.290.821-72

VALOR: R\$ 964,51

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122940

AUTENTICACAO SISBB: 9.6FC.33E.1FC.2EB.BE2

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

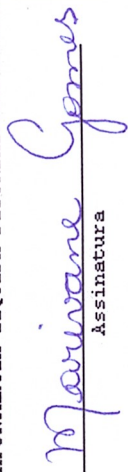
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ENFERMAGEM

19 MARIIVANE GOMES DE ALMEIDA (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	1.549,31	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		701,56
19998	INSS	7.98 %		123,75
			1.549,31	825,31
			Líquido.....:	724,00
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.549,31	847,75	67,82	1.235,97

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.



 Assinatura

29/12/2020

 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.03
4198X04198 SEGUNDA VIA 0015

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\$ 724,00

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122941

AUTENTICACAO SISBB: 8.80D.C25.2B7.F9B.308

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: GERAL

64 NAYHARA MARY DE OLIVEIRA (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	6 Avos	700,82	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		277,15
19998	INSS	7.5 %		52,56
			700,82	329,71
			Líquido.....:	371,11
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	700,82	423,67	33,89	458,67

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

29/12/2020 _____
 Data
 NAYHARA MARY DE OLIVEIRA
 Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.03
4198X04198 SEGUNDA VIA 0022

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\$ 371,11

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122942

AUTENTICACAO SISBB: A.EA8.E7B.80E.04D.544

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

22 NIVALDA PEREIRA DOS SANTOS (COZINHEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	1.401,65	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		700,82
19998	INSS	7.88 %		110,46
			1.401,65	811,28
			Líquido.....:	590,37
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	1.401,65	700,83	56,07	1.291,19

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

29.12.20
 Nivaldo-P. dos Santos
 Assinatura
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.03
4198X04198 SEGUNDA VIA 0016

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\$ 590,37

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122943

AUTENTICACAO SISBB: 1.F37.DC3.8A1.188.C18

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

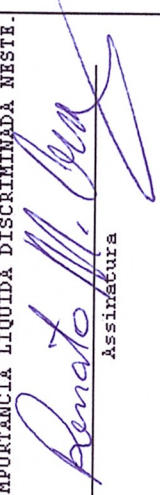
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: RADIOLOGIA

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	2.486,55	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		1.141,00
19998	INSS	8.84 %		220,01
19999	IRRF	7.5 %		27,19
			2.486,55	1.388,20
			Líquido.....:	1.098,35
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	2.486,55	1.345,55	107,64	2.266,54

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.


 Renato M. Cruz
 Assinatura

29.12.20
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.03
4198X04198 SEGUNDA VIA 0019

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\$ 1.098,35

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122944

AUTENTICACAO SISBB: E.2E8.FC2.657.D9D.A0A

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

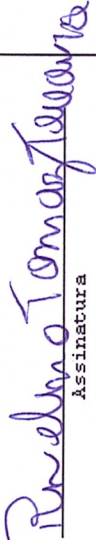
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

24 RIVELINO TOMAZ TEIXEIRA (RECEPCIONISTA)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	1.554,84	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		705,66
19998	INSS	7.99 %		124,25
			1.554,84	829,91
			Líquido.....:	724,93
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.554,84	849,18	67,93	1.430,59

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.


 Assinatura

29/12/20
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.03
4198X04198 SEGUNDA VIA 0012

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\$ 724,93

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122945

AUTENTICACAO SISBB: 5.E2C.30E.282.913.86D

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário


INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: GERAL

79 ROMOLO CABRAL LOPES DE OLIVEIRA (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	3 Avos	350,41	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		116,80
19998	INSS	7.5 %		26,28
			350,41	143,08
			Líquido.....:	207,33
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	350,41	233,61	18,69	324,13

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.


 Assinatura

24/12/2020
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.03
4198X04198 SEGUNDA VIA 0011

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\$ 207,33

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122946

AUTENTICACAO SISBB: 7.DBE.1F0.CE9.FCE.38A

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

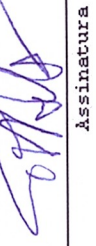
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: RADIOLOGIA

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	6 Avos	1.208,63	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		475,42
19998	INSS	7.7 %		93,09
			1.208,63	568,51
			Líquido.....:	640,12
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	1.208,63	733,21	58,66	1.115,54

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura


Data
29.12.2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.03
4198X04198 SEGUNDA VIA 0011

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\$ 640,12

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122947

AUTENTICACAO SISBB: 5.DB0.4C6.745.163.455

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ENFERMAGEM

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	6 Avos	731,45	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		292,31
19998	INSS	7.5 %		54,85
			731,45	347,16
			Líquido.....:	384,29
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	731,45	439,14	35,13	676,60

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

29 / 12 / 2020
Data

SARA ANUNCIACAO SILVA
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.04
4198X04198 SEGUNDA VIA 0012

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\$ 384,29

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122948

AUTENTICACAO SISBB: 9.4EE.37E.212.930.619

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: FARMACIA

27 SIFIZIA LACERDA LIMA (FARMACEUTICO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	3.349,33	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		1.674,66
19998	INSS	9.78 %		327,84
19999	IRRF	15.0 %		98,42
			3.349,33	2.100,92
			Líquido.....:	1.248,41
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	3.349,33	1.674,67	133,97	3.021,49

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Sifízia Lacerda Lima
Assinatura

29/12/2020
Data

29/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:10:27
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	29/12/2020
NR. DOCUMENTO	550.324.000.030.567
VALOR TOTAL	1.248,41

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIFIZIA LACERDA LIMA
AGENCIA: 0324-7 CONTA: 30.567-7
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
=====

NR.AUTENTICACAO	8.745.50D.9F5.44B.0C4
-----------------	-----------------------

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ENFERMAGEM

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	1.407,26	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		701,56
19998	INSS	7.88 %		110,97
			1.407,26	812,53
			Líquido.....:	594,73
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.407,26	705,70	56,46	1.106,70

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

29/12/2020 Data

Silvania A. Ribeiro Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0021

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\$ 594,73

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122921

AUTENTICACAO SISBB: 8.32B.88F.5B6.F34.258

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

28 SONIA ELI DOS SANTOS (AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	1.611,33	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		805,66
19998	INSS	8.02 %		129,33
			1.611,33	934,99
			Líquido.....:	676,34
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.611,33	805,67	64,45	1.482,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

29/12/2020
 Sonia Eli dos Santos
 Assinatura
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.04
4198X04198 SEGUNDA VIA 0016

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\$ 676,34

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122950

AUTENTICACAO SISBB: C.CCD.678.9FE.1FD.588

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.04
4198X04198 SEGUNDA VIA 0012

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\$ 882,77

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122951

AUTENTICACAO SISBB: 5.A17.414.29E.C0E.D15

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ENFERMAGEM

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	99,70	
19998	INSS	7.5 %		7,47
			99,70	7,47
			Líquido.....:	92,23
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	99,70	99,70	7,98	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

29/12/2020 *Vania Marcelle G. C. Candido*
Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.04
4198X04198 SEGUNDA VIA 0013

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: 4524-1 - NOVO REPARTIMENTO

CONTA: 18.252-6

FAVORECIDO: VANIA MARCELLA GOMES COSTA CANDIDO

CPF/CNPJ: 031.187.761-37

VALOR: R\$ 92,23

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122952

AUTENTICACAO SISBB: F.296.C3E.B11.199.93B

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

1 ADAGILZA APARECIDA DA COSTA (AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	1.611,33	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		805,66
19998	INSS	8.02 %		129,33
			1.611,33	934,99
			Líquido.....:	676,34
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.611,33	805,67	64,45	1.482,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

[Assinatura]
Assinatura

29.12.2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.00
4198X04198 SEGUNDA VIA 0014

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\$ 676,34

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122904

AUTENTICACAO SISBB: B.2BD.5D1.8C7.265.E05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.00
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 2.359-0

FAVORECIDO: ADELIA DE SOUZA SILVA

CPF/CNPJ: 007.612.421-55

VALOR: R\$ 372,44

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122905

AUTENTICACAO SISBB: C.096.016.F7D.1A3.7E6

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ENFERMAGEM

74 ADILSON PEREIRA VIEIRA (ENFERMEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	5 Avos	1.110,18	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		498,69
19998	INSS	7.58 %		84,23
			1.110,18	582,92
			Líquido.....:	527,26
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.448,42	1.110,18	611,49	48,92	1.025,95

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Adilson Pereira Vieira
Assinatura

29/12/2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0010

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\$ 527,26

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122906

AUTENTICACAO SISBB: 2.0AB.B88.CDA.117.B84

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

2 ADOLFO FERNANDES DA SILVA (PORTEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	1.623,16	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		811,58
19998	INSS	8.03 %		130,40
			1.623,16	941,98
			Líquido.....:	681,18
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.623,16	811,58	64,93	1.492,76

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

29.12.2020
Data

Adolfo Fernandes da Silva
Assinatura

Adolfo Fernandes da Silva

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0011

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\$ 681,18

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122907

AUTENTICACAO SISBB: 3.D43.FD9.0ED.3CE.233

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: SERVIÇO SOCIAL

45 ANA ELISA MATIOLI DA SILVA (ASSISTENTE SOCIAL)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	2.606,65	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		1.303,32
19998	INSS	8.99 %		234,42
19999	IRRF	7.5 %		20,90
			2.606,65	1.558,64
			Líquido.....:	1.048,01
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.606,65	1.303,33	104,27	2.182,64

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

29/12/20 _____
Data

Ana Elisa M. da Silva
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0010

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\$ 1.048,01

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122908

AUTENTICACAO SISBB: A.D50.CDD.B5B.F42.585

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

3 ANA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO VIEIRA (COPEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	7 Avos	684,58	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		411,00
19998	INSS	7.5 %		51,34
Saída-> 01/11/2020 Retorno-> 01/12/2020 Motivo-> Afastamento temporário por motivo de doença, por período superior a 15/30 dias			684,58	462,34
			Líquido.....:	222,24
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	684,58	273,58	21,89	443,65

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Ana Lucia Elias
Assinatura

09/12/2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 23.531-4

FAVORECIDO: ANA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO VIEIR

CPF/CNPJ: 009.091.891-61

VALOR: R\$ 222,24

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122909

AUTENTICACAO SISBB: F.3A5.874.695.865.6D1

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: RECEPÇÃO

49 ARIANE OLIVEIRA DA CUNHA (RECEPCIONISTA)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	1.411,33	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		705,28
19998	INSS	7.88 %		111,33
			1.411,33	816,61
			Líquido.....:	594,72
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.411,33	706,05	56,48	1.300,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.


Assinatura

30/12/2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.04
4198X04198 SEGUNDA VIA 0018

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: 837.216.505-8

FAVORECIDO: ARIANE OLIVEIRA DA CUNHA

CPF/CNPJ: 064.956.751-00

VALOR: R\$ 594,72

DEBITO EM: 30/12/2020

=====

DOCUMENTO: 123001

AUTENTICACAO SISBB: C.192.DAC.C0F.5EC.A78

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ENFERMAGEM

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	1.421,20	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		701,56
19998	INSS	7.89 %		112,22
			1.421,20	813,78
			Líquido.....:	607,42
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.421,20	719,64	57,57	1.308,98

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Brigida m. J. Souza
Assinatura

29/12/2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0013

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\$ 607,42

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122911

AUTENTICACAO SISBB: 5.24E.D1E.84B.323.C79

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020

Departamento: ADMINISTRAÇÃO

59 CARLOS BONFIM SOUZA OLIVEIRA (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	9 Avos 1º 7.73 %	1.238,74	550,55 95,80
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)			
19998	INSS			
			1.238,74	646,35
			Líquido.....:	592,39
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	1.238,74	688,19	55,06	1.142,94

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

[Assinatura]
Assinatura

20.12.2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0017

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\$ 592,39

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122912

AUTENTICACAO SISBB: 0.353.D03.D25.9A4.8FF

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

81 CHRISTIANY COSTA MATTIOLI (COPEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	87,89	
19998	INSS	7.5 %		6,59
			87,89	6,59
			Líquido.....:	81,30
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	87,89	87,89	7,03	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

29/12/20
Data

Christiany Costa Mattioli
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0012

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: 16.371-6

FAVORECIDO: CHRISTIANY COSTA MATIOLI

CPF/CNPJ: 577.526.212-34

VALOR: R\$ 81,30

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122913

AUTENTICACAO SISBB: E.02D.BA5.2A3.1C2.694

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: GERAL

55 CLEUSILENE BADIA DA SILVA (COPEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	11 Avos 1º 7.78 %	1.293,72	588,05 100,75
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)			
19998	INSS			
			1.293,72	688,80
			Líquido.....:	604,92
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.293,72	705,67	56,45	1.003,38

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Cleusilene Badia da Silva
Assinatura

29/12/2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3643-9 - MOZARLANDIA

CONTA: 5.918-4

FAVORECIDO: CLEUSILENE BADIA DA SILVA

CPF/CNPJ: 016.774.441-00

VALOR: R\$ 604,92

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122914

AUTENTICACAO SISBB: 0.463.7CC.851.23D.E9D

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: GERAL

57 DANIEL ERICK DE LIMA AMANCIO (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	10 Avos	1.288,48	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		525,62
19998	INSS	7.78 %		100,28
			1.288,48	625,90
			Líquido.....:	662,58
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	1.288,48	762,86	61,03	998,61

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

29/12/2020

 Assinatura
 Data

10/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:56:50
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	10/12/2020
NR. DOCUMENTO	554.148.000.023.969
VALOR TOTAL	2.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALIANCA H LTDA - ME
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 23.969-0
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
=====

NR. AUTENTICACAO	8.B13.C09.EDA.AB7.94D
------------------	-----------------------

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

73 DANILO DIAS PORTO (PORTEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	5 Avos 1º 7.5 %	618,50	252,00 46,38
10027	13o. SALÁRIO (1a. PARCELA)			
19998	INSS			
			618,50	298,38
			Líquido.....:	320,12
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	618,50	366,50	29,32	382,53

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Daniilo Dias Porto

Assinatura

29/12/2020

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0013

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\$ 320,12

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122916

AUTENTICACAO SISBB: E.305.626.1DD.5D9.250

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ENFERMAGEM

69 DIESYCA JORDANY SOUZA SILVA (ENFERMEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	6 Avos	1.332,21	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		568,74
19998	INSS	7.82 %		104,21
			1.332,21	672,95
			Líquido.....:	659,26
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.448,42	1.332,21	763,47	61,08	1.228,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Jd. R. Bob
Assinatura

24.12.2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 11.520-7

FAVORECIDO: DIESSYCA JORDANY SOUSA SILVA

CPF/CNPJ: 049.446.851-30

VALOR: R\$ 659,26

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122917

AUTENTICACAO SISBB: E.3E9.4A4.6BD.2BB.12A

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ENFERMAGEM

76 EDUARDO DIAS NASCIMENTO (ENFERMEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	5 Avos 1º 7.58 %	1.110,18	444,07 84,23
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)			
19998	INSS			
			1.110,18	528,30
			Líquido.....:	581,88
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.448,42	1.110,18	666,11	53,29	836,36

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.


 Assinatura

09/12/2020
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0011

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\$ 581,88

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122918

AUTENTICACAO SISBB: 5.43F.CA1.7FF.90B.8C6

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

6 ENIO ALVES DE SOUZA (MOTORISTA)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	1.261,33	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		630,66
19998	INSS	7.75 %		97,83
			1.261,33	728,49
			Líquido.....:	532,84
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.261,33	630,67	50,45	973,91

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.


 Assinatura

 29.12.20
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0011

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\$ 532,84

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122919

AUTENTICACAO SISBB: 1.CA1.3C3.3DB.FD2.F8F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0017

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\$ 478,33

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122920

AUTENTICACAO SISBB: C.318.79D.375.A39.EB0

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: RECEPÇÃO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	1.407,26	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		701,56
19998	INSS	7.88 %		110,97
			1.407,26	812,53
			Líquido.....:	594,73
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.407,26	705,70	56,46	1.106,70

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Fabiola Felix Cardoso
Assinatura

29/12/2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0021

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\$ 594,73

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122921

AUTENTICACAO SISBB: 8.32B.88F.5B6.F34.258

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ENFERMAGEM

9 FERNANDO COSTA FERNANDES (ENFERMEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	2.693,59	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		1.407,21
19998	INSS	9.09 %		244,85
19999	IRRF	7.5 %		40,86
			2.693,59	1.692,92
			Líquido.....:	1.000,67
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.448,42	2.693,59	1.286,38	102,91	2.448,74

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Fernando C. Fernandes
 Assinatura
 29/12/2020
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0012

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\$ 1.000,67

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122922

AUTENTICACAO SISBB: C.BF8.7D3.BF5.022.853

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: GERAL

65 FLAVIANE APARECIDA SOUSA PEREIRA (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	6 Avos	700,82	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		277,15
19998	INSS	7.5 %		52,56
			700,82	329,71
			Líquido.....:	371,11
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	700,82	423,67	33,89	648,26

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Flaviane Aparecida
Assinatura

29/12/2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0018

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\$ 371,11

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122923

AUTENTICACAO SISBB: 1.D05.B9B.DC3.9EF.4F6

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ENFERMAGEM

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	1.554,06	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		701,56
19998	INSS	7.99 %		124,18
			1.554,06	825,74
			Líquido,.....:	728,32
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.554,06	852,50	68,20	1.429,88

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

29/12/2020
Francisca Katia B. de Araujo
Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0013

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\$ 728,32

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122924

AUTENTICACAO SISBB: D.81D.4A8.0F1.7F8.681

Recibo de pagamento - Parcela final 13ª salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
 27.949.878/0002-05

Departamento: ULTRASSONOGRAFIA

Dezembro/2020

41 GISELLE MAIA SANTANA (AUXILIAR DE ULTRASSOM)

Cod. Descrição Referêcia Vencimentos Descontos

10028	130. SALARIO	12 Avos	1.782,85	849,20
10027	130. SALARIO (1a. PARCELA)	1º	1.782,85	144,77
19998	INSS	8.12 %		

Saída-> 01/04/2020 Retorno-> 30/07/2020 Motivo-> Afastamento temporário por motivo de licença-maternidade (120 dias)		1.782,85	993,97
		Líquido.....:	788,88

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	Base Calc. IRRF
1.500,00	1.782,85	933,64	74,69	1.638,08

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Giselly M. Santana
 Assinatura

29/12/2020
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0015

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\$ 788,88

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122925

AUTENTICACAO SISBB: 5.DF5.76F.BEF.293.316

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

12 GONÇALA DE JESUS MOURÃO (COZINHEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	1.436,65	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		718,32
19998	INSS	7.9 %		113,61
			1.436,65	831,93
			Líquido.....:	604,72
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	1.436,65	718,33	57,47	1.133,45

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Gonçalo de Jesus Mourão
Assinatura

29 12, 2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0014

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\$ 604,72

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122926

AUTENTICACAO SISBB: 0.356.5A7.C8C.C8F.A87

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: FARMACIA

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	2.566,00	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		1.283,00
19998	INSS	8.94 %		229,54
19999	IRRF	7.5 %		32,43
			2.566,00	1.544,97
			Líquido.....:	1.021,03
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.566,00	1.283,00	102,64	2.336,46

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.


 Assinatura
 29/12/2020
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 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\$ 1.021,03

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122927

AUTENTICACAO SISBB: 4.A3D.474.415.BE7.925

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: RECEPÇÃO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	9 Avos	1.060,34	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		467,70
19998	INSS	7.52 %		79,75
			1.060,34	547,45
			Líquido.....:	512,89
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.060,34	592,64	47,41	980,59

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.



Assinatura

29/12/20

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0015

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\$ 512,89

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122928

AUTENTICACAO SISBB: 6.609.BFA.543.E24.139

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ENFERMAGEM

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	11 Avos	1.388,94	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		584,63
19998	INSS	7.87 %		109,32
			1.388,94	693,95
			Líquido.....:	694,99
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.388,94	804,31	64,34	1.279,62

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Jordana Abreu Meireles
 Assinatura

29/12/2020
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0016

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\$ 694,99

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122929

AUTENTICACAO SISBB: 4.A9A.4D1.7DC.534.23E

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

14 JOSÉ EVANGELISTA MARTINS (MOTORISTA)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	1.261,33	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		630,66
19998	INSS	7.75 %		97,83
			1.261,33	728,49
			Líquido.....:	532,84
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.261,33	630,67	50,45	1.163,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.



 Assinatura

29/12/2020

 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0023

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\$ 532,84

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122930

AUTENTICACAO SISBB: 9.1C8.CDE.D9E.C5C.E8A

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: GERAL

72 JOSE HAMILTON COSTA VIANA (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	5 Avos	642,30	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		233,61
19998	INSS	7.5 %		48,17
			642,30	281,78
			Líquido.....:	360,52
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	642,30	408,69	32,70	594,13

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

29/12/20
 Data
 Jose Hamilton Costa Viana
 Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0009

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\$ 360,52

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122931

AUTENTICACAO SISBB: A.24B.2A4.0FE.052.D1B

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

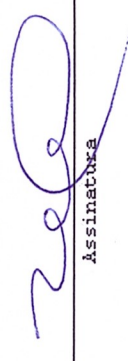
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	3 Avos	1.176,66	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		392,22
19998	INSS	7.66 %		90,21
			1.176,66	482,43
			Líquido.....:	694,23
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.500,00	1.176,66	784,44	62,76	1.086,45

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.


Assinatura

22/12/2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 23.584-5

FAVORECIDO: JOSELITO CARVALHO DOS REIS

CPF/CNPJ: 336.963.301-91

VALOR: R\$ 694,23

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122932

AUTENTICACAO SISBB: B.3DA.7EC.FDD.238.8B8

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: RECEPÇÃO

53 KATYE LOPES BARBOSA (COORDENADOR(A) RECEPÇÃO E ATENDIMENTO)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	3.895,65	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		1.935,32
19998	INSS	10.37 %		404,32
19999	IRRF	15.0 %		168,90
			3.895,65	2.508,54
			Líquido.....:	1.387,11
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.214,00	3.895,65	1.960,33	156,83	3.491,33

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

29/12/20

 Assinatura
Katye Lopes Barbosa

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0019

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\$ 1.387,11

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122933

AUTENTICACAO SISBB: F.710.4A8.C13.A37.E6D

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: LABORATÓRIO

77 KESYA SILVA DE OLIVEIRA (BIOMEDICO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	3 Avos	937,89	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		293,00
19998	INSS	7.5 %		70,34
			937,89	363,34
			Líquido.....:	574,55
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.300,00	937,89	644,89	51,59	867,55

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

29/12/2020

 Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3458-4 - ANHANGUERA-U.GOIANIA

CONTA: 27.623-5

FAVORECIDO: KESYA SILVA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 045.391.881-60

VALOR: R\$ 574,55

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122934

AUTENTICACAO SISBB: F.5EB.F4B.EA6.C70.DBD

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

30 LACY HUMBERTO OLIVEIRA DE DEUS (AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	3.201,33	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		1.600,66
19998	INSS	9.59 %		307,12
19999	IRRF	15.0 %		79,33
			3.201,33	1.987,11
			Líquido.....:	1.214,22
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	3.201,33	1.600,67	128,05	2.894,21

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

[Assinatura]
Assinatura

29/12/2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 22.030-9

FAVORECIDO: LACY HUMBERTO OLIVEIRA DE DEUS

CPF/CNPJ: 557.177.721-49

VALOR: R\$ 1.214,22

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122935

AUTENTICACAO SISBB: 1.6F1.429.A1C.021.D62

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ENFERMAGEM

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	2 Avos	233,85	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		49,85
19998	INSS	7.5 %		17,53
			233,85	67,38
			Líquido.....:	166,47
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	233,85	184,00	14,72	26,73

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Lucivania C. Cardoso
Assinatura

29/12/2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0010

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: 13.050-8

FAVORECIDO: LUCIVANIA CARDOSO DA SILVA

CPF/CNPJ: 050.344.671-86

VALOR: R\$ 166,47

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122936

AUTENTICACAO SISBB: 5.421.91B.6FF.624.0A5

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: RECEPÇÃO

75 MAGDELAINE AQUINO DA SILVA (RECEPCIONISTA)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	5 Avos	588,05	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		235,22
19998	INSS	7.5 %		44,10
			588,05	279,32
			Líquido.....:	308,73
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	588,05	352,83	28,23	354,36

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.



 Assinatura

29/12/2020

 Data

29/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:10:05
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	29/12/2020
NR. DOCUMENTO	170.757.510.012.641
VALOR TOTAL	308,73

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAGDELAINE AQUINO SILVA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 510.012.641-4
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 174.198.000.020.292
=====

NR.AUTENTICACAO	7.FEC.B58.258.8EF.2E7
-----------------	-----------------------

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

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

18 MAGNA DA SILVA SANTOS (SECRETARIO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	3.106,65	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		1.553,32
19998	INSS	9.47 %		294,42
19999	IRRF	7.5 %		68,12
			3.106,65	1.915,86
			Líquido.....:	1.190,79
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.000,00	3.106,65	1.553,33	124,27	2.812,23

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Magna da Silva Santos
Assinatura

29/12/2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.03
4198X04198 SEGUNDA VIA 0011

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\$ 1.190,79

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122937

AUTENTICACAO SISBB: B.C23.C90.324.522.6B2

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: RADIOLOGIA

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	4.343,32	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		2.095,00
19998	INSS	10.75 %		466,99
19999	IRRF	22.5 %		236,04
			4.343,32	2.798,03
			Líquido.....:	1.545,29
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	4.343,32	2.248,32	179,87	3.876,33

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

29/12/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.03
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 122.439-5

FAVORECIDO: MARCOS ANTONIO VIEIRA GONCALVES

CPF/CNPJ: 347.149.871-00

VALOR: R\$ 1.545,29

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122938

AUTENTICACAO SISBB: E.ECB.9E6.6ED.C34.D15

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	1.401,65	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		700,82
19998	INSS	7.88 %		110,46
			1.401,65	811,28
			Líquido.....:	590,37
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	1.401,65	700,83	56,07	1.291,19

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Maria Iraines R. S.

Assinatura

29/12/2020

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.03
4198X04198 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 6.912-4

FAVORECIDO: MARIA IRAIDES RODRIGUES DA SILVA

CPF/CNPJ: 887.160.311-72

VALOR: R\$ 590,37

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122939

AUTENTICACAO SISBB: 1.356.974.F01.8D8.466

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

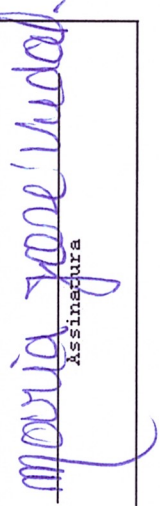
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ENFERMAGEM

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	2.689,42	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		1.439,98
19998	INSS	9.08 %		244,35
19999	IRRF	7.5 %		40,58
			2.689,42	1.724,91
			Líquido.....:	964,51
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.448,42	2.689,42	1.249,44	99,96	2.445,07

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.


 Assinatura
 29/12/2020
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.03
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3348-0 - GOIANIA-ANHANGUERA

CONTA: 2.001.404-9

FAVORECIDO: MARIA JOSE PEREIRA VIDAL SALES

CPF/CNPJ: 607.290.821-72

VALOR: R\$ 964,51

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122940

AUTENTICACAO SISBB: 9.6FC.33E.1FC.2EB.BE2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.03
4198X04198 SEGUNDA VIA 0015

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\$ 724,00

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122941

AUTENTICACAO SISBB: 8.80D.C25.2B7.F9B.308

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: GERAL

64 NAYHARA MARY DE OLIVEIRA (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	6 Avos	700,82	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1°		277,15
19998	INSS	7.5 %		52,56
			700,82	329,71
			Líquido.....:	371,11
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	700,82	423,67	33,89	458,67

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

29/12/2020 _____
 Data
 NAYHARA MARY DE OLIVEIRA
 Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.03
4198X04198 SEGUNDA VIA 0022

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\$ 371,11

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122942

AUTENTICACAO SISBB: A.EA8.E7B.80E.04D.544

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

22 NIVALDA PEREIRA DOS SANTOS (COZINHEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	1.401,65	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		700,82
19998	INSS	7.88 %		110,46
			1.401,65	811,28
			Líquido.....:	590,37
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	1.401,65	700,83	56,07	1.291,19

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

29.12.20 Nivaldo-P. dos Santos
 Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.03
4198X04198 SEGUNDA VIA 0016

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\$ 590,37

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122943

AUTENTICACAO SISBB: 1.F37.DC3.8A1.188.C18

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

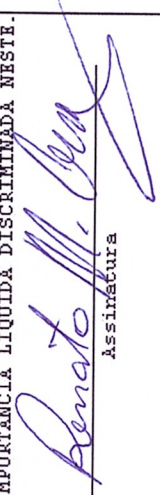
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: RADIOLOGIA

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	2.486,55	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		1.141,00
19998	INSS	8.84 %		220,01
19999	IRRF	7.5 %		27,19
			2.486,55	1.388,20
			Líquido.....:	1.098,35
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	2.486,55	1.345,55	107,64	2.266,54

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.


 Renato M. Cruz
 Assinatura

29.12.20
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.03
4198X04198 SEGUNDA VIA 0019

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\$ 1.098,35

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122944

AUTENTICACAO SISBB: E.2E8.FC2.657.D9D.A0A

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

24 RIVELINO TOMAZ TEIXEIRA (RECEPCIONISTA)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	1.554,84	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		705,66
19998	INSS	7.99 %		124,25
			1.554,84	829,91
			Líquido.....:	724,93
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.554,84	849,18	67,93	1.430,59

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

29/12/20 Data
Rivelino Tomaz Teixeira Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.03
4198X04198 SEGUNDA VIA 0012

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\$ 724,93

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122945

AUTENTICACAO SISBB: 5.E2C.30E.282.913.86D

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário


INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: GERAL

79 ROMOLO CABRAL LOPES DE OLIVEIRA (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	3 Avos	350,41	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		116,80
19998	INSS	7.5 %		26,28
			350,41	143,08
			Líquido.....:	207,33
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.045,00	350,41	233,61	18,69	324,13

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE.


 Assinatura

 24/12/2020
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.03
4198X04198 SEGUNDA VIA 0011

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\$ 207,33

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122946

AUTENTICACAO SISBB: 7.DBE.1F0.CE9.FCE.38A

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário


INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: RADIOLOGIA

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	6 Avos	1.208,63	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		475,42
19998	INSS	7.7 %		93,09
			1.208,63	568,51
			Líquido.....:	640,12
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	1.208,63	733,21	58,66	1.115,54

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura 

Data 29.12.2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.03
4198X04198 SEGUNDA VIA 0011

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\$ 640,12

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122947

AUTENTICACAO SISBB: 5.DB0.4C6.745.163.455

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ENFERMAGEM

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	6 Avos	731,45	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		292,31
19998	INSS	7.5 %		54,85
			731,45	347,16
			Líquido.....:	384,29
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	731,45	439,14	35,13	676,60

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

29 / 12 / 2020
SARA ANUNCIACAO SILVA
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.04
4198X04198 SEGUNDA VIA 0012

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\$ 384,29

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122948

AUTENTICACAO SISBB: 9.4EE.37E.212.930.619

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: FARMACIA

27 SIFIZIA LACERDA LIMA (FARMACEUTICO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	3.349,33	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		1.674,66
19998	INSS	9.78 %		327,84
19999	IRRF	15.0 %		98,42
			3.349,33	2.100,92
			Líquido.....:	1.248,41
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	3.349,33	1.674,67	133,97	3.021,49

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Sifízia Lacerda Lima
Assinatura

29/12/2020
Data

29/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:10:27
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	29/12/2020
NR. DOCUMENTO	550.324.000.030.567
VALOR TOTAL	1.248,41

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIFIZIA LACERDA LIMA
AGENCIA: 0324-7 CONTA: 30.567-7
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
=====

NR.AUTENTICACAO	8.745.50D.9F5.44B.0C4
-----------------	-----------------------

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ENFERMAGEM

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	1.407,26	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		701,56
19998	INSS	7.88 %		110,97
			1.407,26	812,53
			Líquido.....:	594,73
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.407,26	705,70	56,46	1.106,70

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Silvania A. Ribeiro
Assinatura

29/12/2020
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.04
4198X04198 SEGUNDA VIA 0014

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\$ 594,73

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122949

AUTENTICACAO SISBB: 6.DAE.5F7.BFD.CAF.EEE

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

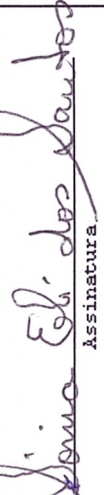
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ADMINISTRAÇÃO

28 SONIA ELI DOS SANTOS (AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	1.611,33	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		805,66
19998	INSS	8.02 %		129,33
			1.611,33	934,99
			Líquido.....:	676,34
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.611,33	805,67	64,45	1.482,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.



 Assinatura
 29/12/2020

 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.04
4198X04198 SEGUNDA VIA 0016

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\$ 676,34

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122950

AUTENTICACAO SISBB: C.CCD.678.9FE.1FD.588

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: RECEPÇÃO

31 VALDEMIR ROCHA RODRIGUES (RECEPCIONISTA)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	12 Avos	1.894,25	
10027	13o. SALARIO (1a. PARCELA)	1º		856,68
19998	INSS	8.17 %		154,80
			1.894,25	1.011,48
			Líquido.....:	882,77
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.894,25	1.037,57	83,01	1.739,45

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

29/11/2020 Valdemir R. Rocha
 Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.04
4198X04198 SEGUNDA VIA 0012

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\$ 882,77

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122951

AUTENTICACAO SISBB: 5.A17.414.29E.C0E.D15

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA
27.949.878/0002-05

Dezembro/2020
Departamento: ENFERMAGEM

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	99,70	
19998	INSS	7.5 %		7,47
			99,70	7,47
			Líquido.....:	92,23
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	99,70	99,70	7,98	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

29/12/2020 *Vania Marcelle G. C. Candido*
Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.04
4198X04198 SEGUNDA VIA 0013

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: 4524-1 - NOVO REPARTIMENTO

CONTA: 18.252-6

FAVORECIDO: VANIA MARCELLA GOMES COSTA CANDIDO

CPF/CNPJ: 031.187.761-37

VALOR: R\$ 92,23

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122952

AUTENTICACAO SISBB: F.296.C3E.B11.199.93B

ANEXO I

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 27.949.878/0002-05		02 Razão Social/Nome INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA		
03 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) AVENIDA PERNANBUCO			04 Bairro ELIZIARIO	
N. 219				
05 Município SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	06 UF GO	07 CEP 76.590-000	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 204.1926.83.53		11 Nome 58 QUEILA DAS GRAÇAS SILVA MARINHO		
12 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) Avenida AVENIDA PARANAIBA QD 71			13 Bairro CENTRO	
N. SN				
14 Município SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	15 UF GO	16 CEP 76.590-000	17 CTPS (n°, série, UF) 9282044 / 0050 GO	18 CPF 704.577.481-84
19 Data de Nascimento 21/07/1995	20 Nome da Mãe MARLENE DAS GRAÇAS DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 1.401,65	24 Data de Admissão 26/03/2020	25 Data do Aviso Prévio:	26 Data de Afastamento 20/11/2020	27 Cód. Afastamento: SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%		30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado	
31 Código Sindical 915.021.195.01630-8	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 00.045.179/0001-01 - SEESSACEB-SIND EMPREG SERV SAUDE ANAPOLIS COM EXT BASE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50. Saldo de 20/dias Salário (líquido de /falta e DSR)	R\$ 696,67	51. Comissões	R\$ 0,00	52. Gratificação	R\$ 150,00
53. Adicional de Insalubridade	R\$ 206,65	54. Adicional de Periculosidade %	R\$ 0,00	55. Adic. Noturno horas a %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras horas a %	R\$ 0,00	57. Gorjetas	R\$ 0,00	58. Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59. Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60. Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62. Salário Família	R\$ 32,41
63. 13º Salário Proporcional 8/12 avos	R\$ 934,43	64.1 13º Salário Exercício - /12 avos	R\$ 0,00	65. Férias Proporcionais 8.0/12 avos	R\$ 934,43
66.1 Férias Venc. Per. Aquisitivo	R\$ 0,00	68. Terço Constitucional de Férias	R\$ 389,34	69. Aviso Prévio Indenizado	R\$ 1.045,00
70. 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 116,80	71. Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 155,73		
		99. Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 4.661,46

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100. Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101. Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102. Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103. Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 79,11	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 78,93
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115. Outros Descontos	R\$ 0,00
				TOTAL DAS DEDUÇÕES	R\$ 158,04
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.503,42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.47
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: 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\$ 4.503,42

DEBITO EM: 07/12/2020

=====

DOCUMENTO: 120704

AUTENTICACAO SISBB: 1.E62.4C8.CBF.25E.625

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: MARIA JOSE PEREIRA VIDAL SALES | Nº Cart. Prof.: 33548 | Série: 00029
Nº Registro: 40 | Função: ENFERMEIRO(A) | Data Admissão: 01/02/2019

Observação:

Períodos

De Aquisição.....: De 01 de fevereiro de 2019 A 31 de janeiro de 2020
De 1/3 Abono Pecuniário.: De A
De Gozo das Férias.....: De 01 de dezembro de 2020 A 30 de dezembro de 2020

Base para Cálculo da Remuneração das Férias

Faltas não Justificadas: 0 | Salário Base: 2.448,42 | Base de Cálculo: 2.689,42

= Proventos =

Valor da Remuneração de Férias:R\$ 2.689,42
Valor das Férias em dobro....: R\$ 0,00
Abono Pecuniário Dia(s): R\$ 0,00
Valor Adicional 1/3 Férias...: R\$ 896,47
Valor 1/3 Férias em dobro....: R\$ 0,00
Valor Adicional 1/3 Abono....: R\$ 0,00
Adiantamento de 13º Salário...: R\$ 0,00
Salário Família.....: R\$ 0,00

Total de Proventos	3.585,89
--------------------	----------

Total de Deduções	489,89
-------------------	--------

Líquido a Receber	3.096,00
-------------------	----------

= Deduções =

INSS Férias.....: R\$ 360,95
Imposto de Renda Ret. Fonte...: R\$ 128,94
Adiantamento de Férias.....: R\$ 0,00
Pensão Alimentícia.....: R\$ 0,00

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.096,00

Valor por Extenso	(TRES MIL, NOVENTA E SEIS REAIS)
-------------------	----------------------------------

a ser paga adiantadamente.

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 01 de novembro 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 3.096,00

Valor por Extenso	(TRES MIL, NOVENTA E SEIS REAIS)
-------------------	----------------------------------

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

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

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 28 de novembro 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.

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: ANA ELISA MATIOLI DA SILVA | Nº Cart. Prof.: 1370834 | Série: 003-0
Nº Registro: 45 | Função: ASSISTENTE SOCIAL | Data Admissão: 11/02/2019

Observação:

Períodos

De Aquisição.....: De 11 de fevereiro de 2019 A 10 de fevereiro de 2020
De 1/3 Abono Pecuniário.: De A
De Gozo das Férias.....: De 01 de dezembro de 2020 A 30 de dezembro de 2020

Base para Cálculo da Remuneração das Férias

Faltas não Justificadas: 0 | Salário Base: 2.100,00 | Base de Cálculo: 2.606,65

= Proventos =

Valor da Remuneração de Férias:R\$ 2.606,65
Valor das Férias em dobro....: R\$ 0,00
Abono Pecuniário Dia(s): R\$ 0,00
Valor Adicional 1/3 Férias...: R\$ 868,88
Valor 1/3 Férias em dobro....: R\$ 0,00
Valor Adicional 1/3 Abono....: R\$ 0,00
Adiantamento de 13º Salário...: R\$ 0,00
Salário Família.....: R\$ 0,00

Total de Proventos	3.475,53
--------------------	----------

Total de Deduções	431,77
-------------------	--------

Líquido a Receber	3.043,76
-------------------	----------

= Deduções =

INSS Férias.....: R\$ 345,50
Imposto de Renda Ret. Fonte...: R\$ 86,27
Adiantamento de Férias.....: R\$ 0,00
Pensão Alimentícia.....: R\$ 0,00

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.043,76

Valor por Extenso	(TRES MIL, QUARENTA E TRES REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS)
-------------------	---

a ser paga adiantadamente.

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 01 de novembro 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 3.043,76

Valor por Extenso	(TRES MIL, QUARENTA E TRES REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS)
-------------------	---

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

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

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 28 de novembro 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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.47
4198X04198 SEGUNDA VIA 0014

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\$ 3.043,76

DEBITO EM: 10/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121001

AUTENTICACAO SISBB: 6.DD8.977.380.F86.A93

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: MARIA JOSE PEREIRA VIDAL SALES Nº Cart. Prof.: 33548 Série: 00029
Nº Registro: 40 Função: ENFERMEIRO(A) Data Admissão: 01/02/2019

Observação:

Períodos

De Aquisição.....: De 01 de fevereiro de 2019 A 31 de janeiro de 2020
De 1/3 Abono Pecuniário.: De A
De Gozo das Férias.....: De 01 de dezembro de 2020 A 30 de dezembro de 2020

Base para Cálculo da Remuneração das Férias

Faltas não Justificadas: 0 Salário Base: 2.448,42 Base de Cálculo: 2.689,42

= Proventos =

Valor da Remuneração de Férias:R\$ 2.689,42
Valor das Férias em dobro....: R\$ 0,00
Abono Pecuniário Dia(s): R\$ 0,00
Valor Adicional 1/3 Férias...: R\$ 896,47
Valor 1/3 Férias em dobro....: R\$ 0,00
Valor Adicional 1/3 Abono....: R\$ 0,00
Adiantamento de 13º Salário...: R\$ 0,00
Salário Família.....: R\$ 0,00

Total de Proventos	3.585,89
--------------------	----------

Total de Deduções	489,89
-------------------	--------

Líquido a Receber	3.096,00
-------------------	----------

= Deduções =

INSS Férias.....: R\$ 360,95
Imposto de Renda Ret. Fonte...: R\$ 128,94
Adiantamento de Férias.....: R\$ 0,00
Pensão Alimentícia.....: R\$ 0,00

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.096,00

Valor por Extenso	(TRES MIL, NOVENTA E SEIS REAIS)
-------------------	----------------------------------

a ser paga adiantadamente.

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 01 de novembro 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 3.096,00

Valor por Extenso	(TRES MIL, NOVENTA E SEIS REAIS)
-------------------	----------------------------------

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

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

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 28 de novembro 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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.47
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 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\$ 3.096,00

DEBITO EM: 10/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121002

AUTENTICACAO SISBB: 3.F5D.BB1.8C5.B5D.32E

ANEXO I

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 27.949.878/0002-05		02 Razão Social/Nome INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA		
03 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) AVENIDA PERNANBUCO		N. 219		04 Bairro ELIZIARIO
05 Município SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	06 UF GO	07 CEP 76.590-000	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 131.1352.13.18		11 Nome LUANA CEZAR CHAVES		
12 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) Avenida GOIAS QD 04 LT 04		N. 803		13 Bairro SETOR ALTO ALEGRE
14 Município SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	15 UF GO	16 CEP 76.590-000	17 CTPS (n°, série, UF) 015081 / 00408 SP	18 CPF 733.698.701-00
19 Data de Nascimento 28/02/1985	20 Nome da Mãe ZELIA DE OLIVEIRA CEZAR CHAVES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 1.411,33	24 Data de Admissão 20/07/2020	25 Data do Aviso Prévio: 01/11/2020	26 Data de Afastamento 30/11/2020	27 Cód. Afastamento: SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%		30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado
31 Código Sindical 915.021.195.01630-8		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 00.045.179/0001-01 - SEESSACEB-SIND EMPREG SERV SAUDE ANAPOLIS COM EXT BASE		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50. Saldo de /dias Salário (líquido de /falta e DSR)	R\$ 0,00	51. Comissões	R\$ 0,00	52. Gratificação	R\$ 0,00
53. Adicional de Insalubridade	R\$ 206,65	54. Adicional de Periculosidade %	R\$ 0,00	55. Adic. Noturno horas a %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras horas a %	R\$ 0,00	57. Gorjetas	R\$ 0,00	58. Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59. Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60. Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62. Salário Família	R\$ 48,62
63. 13º Salário Proporcional 4/12 avos	R\$ 470,44	64.1 13º Salário Exercício - /12 avos	R\$ 0,00	65. Férias Proporcionais 4.0/12 avos	R\$ 470,44
66.1 Férias Venc. Per. Aquisitivo	R\$ 0,00	68. Terço Constitucional de Férias	R\$ 156,81	69. Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
70. 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71. Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	95.1 AVISO PREVIO TRABALHADO - 30	R\$ 1.054,68
		99. Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.407,64

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100. Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101. Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102. Adiantamento de 13º Salário	R\$ 235,22
103. Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 97,83	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 35,28
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115. Outros Descontos	R\$ 0,00
				TOTAL DAS DEDUÇÕES	R\$ 368,33
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.039,31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.47
4198X04198 SEGUNDA VIA 0012

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\$ 2.039,31

DEBITO EM: 10/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121003

AUTENTICACAO SISBB: 7.472.CFE.814.EA7.DAE

1.2 OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÃO



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
 02.391.654/0001-19
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000017
 Data e Hora de Emissão
09/12/2020 09:15:33
 Código de Verificação
b880

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **PEDATELLA NUTRICAÇÃO EIRELI**
 Nome Fantasia: **PEDATELLA NUTRICAÇÃO**
 CNPJ: **34.921.897/0001-08** Inscrição Municipal: **2010130885**
 Endereço: **R 05, Nº: 1576, SETOR ELIZIÁRIO, QUADRA23 LOTE 02, CEP: 76.590-900**
 Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 99361086**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NUTRICIONAIS PARA O HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA, FIRMADO COM FULCRO NO CÓDIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO Nº 025.2/2019, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA. REFERENTE NOVEMBRO/2020

Serviço / Item-Serviço

04.10.000 - Nutrição.

CNAE / Atividade Município

8650002 / ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAÇÃO

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
Demonstrativo			Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R\$	3.100,00	Valor dos Serviços	R\$	3.100,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	3.100,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	62,31	(=) Base de Cálculo	R\$	3.100,00
(=) Valor Líquido	R\$	3.037,69	(X) Alíquota	%	2,01
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	62,31
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO				
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota		
3.100,00	0,00		3.100,00		

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

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



INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento:
 Qtd Parcela: 0
 Observação:



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
02.391.654/0001-19
COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota
0000000017
Data e Hora de Emissão
09/12/2020 09:15:33

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: PEDATELLA NUTRICAÇÃO EIRELI
Nome Fantasia: PEDATELLA NUTRICAÇÃO
CNPJ: 34.921.897/0001-08 Inscrição Municipal: 2010130885
Endereço: R 05, N°: 1576, SETOR ELIZIÁRIO, QUADRA 23 LOTE 02, CEP: 76.590-900
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO Telefone: 62 99361086

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Serviço / Item-Serviço

04.10.000 - Nutrição.

CNAE / Atividade Município

8650002 / 1215 ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAÇÃO

Serviço prestado em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Imposto Devido em
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.

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:30:46
419804198 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 16/12/2020
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 3.384.005.6B2.8FE.693



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE MINAÇU
02.215.275/0001-78
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
000000056
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

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 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
Demonstrativo			Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R\$	23.000,00	Valor dos Serviços	R\$	23.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	23.000,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(=) Base de Cálculo	R\$	23.000,00
(=) Valor Líquido	R\$	23.000,00	(x) Alíquota	%	3,27
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	752,10
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.centri.com.br/minacu/portalcidadao/?nfse>



17/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:07:27
419804198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 17/12/2020
NR. DOCUMENTO 551.309.000.027.871
VALOR TOTAL 3.000,00

***** 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 2.984.FD5.51B.16A.D46

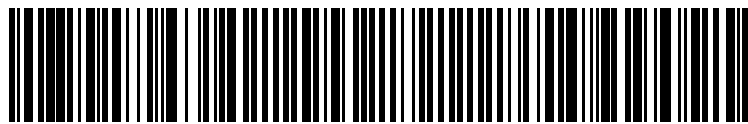
RECEBEMOS DE VILELA CLINICA MEDICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

NF-e
Nº. 34
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

Nº. 34
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

5320 1235 9267 4200 0127 5500 1000 0000 3417 8845 5196

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Prestacao de Servicos

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

353200056434644 09/12/2020 11:42:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0795874200190

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

35926742000127

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ/CPF

27949878000205

DATA DA EMISSÃO

09/12/2020

ENDEREÇO

AV PERNAMBUCO QUADRA19 SALA DA DIRETORIA 19

BAIRRO

Elizirario

CEP

76590000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/12/2020

MUNICÍPIO

Sao Miguel do Araguaia

FONE/FAX

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:41:00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.450,00

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	Plantao de 12h fim de semana	00000000		6933	SRV	2,0000	1.100,00000	2.200,00					
06	Plantao de 24h fim de semana	00000000		6933	SRV	1,0000	2.200,00000	2.200,00					
11	Transporte de Urgencia para cobrir colega	00000000		6933	un	1,0000	50,00000	50,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
07.958.742/001-	4450.00	4450.00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Prestacao de servicos medicos para o Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA., através 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. Ref novembro de 2020	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.56
4198X04198 SEGUNDA VIA 0014

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\$ 4.450,00

DEBITO EM: 17/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121704

AUTENTICACAO SISBB: 7.E5F.10A.4C6.921.D22

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVICOS
Nº 118

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 03/12/2020

Código Controle Interno: 70139753



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIRINOPOLIS

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



Código verificação: 2554572826201203

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 **118**
 Série **UNICA**
 Data emissão **03/12/2020**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos serviços prestados

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

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

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 R\$ 268,13	COFINS R\$ 1.237,50	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 618,75	CSLL R\$ 412,50
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	41.250,00	Valor dos serviços	R\$	41.250,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	2.536,88	(=) Valor da nota	R\$	41.250,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	38.713,12	(=) Base de cálculo	R\$	41.250,00
			(x) Alíquota	%	5,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	2.062,50
Serviço prestado em GO-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	Serviço devido em GO - QUIRINOPOLIS				
Valor dos serviços 41.250,00	Desconto 0,00		Valor da nota 41.250,00		

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
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.56
4198X04198 SEGUNDA VIA 0014

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\$ 38.713,12

DEBITO EM: 17/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121705

AUTENTICACAO SISBB: A.7B6.251.EE4.4D0.466

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 03/12/2020

Código Controle Interno: 70139749



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIRINOPOLIS

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



Código verificação: 0150502420201203

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 **117**
Série **UNICA**
Data emissão **03/12/2020**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **27.949.878/0002-05** Inscrição estadual: null 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 ULTRASSONOGRÁFIA ESPECIALIZADA DE URGÊNCIA E ELETIVA, PARA O HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA., FIRMADO COM FULCRO NO CÓDIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO Nº. 021.3/2019 E SEU ADITIVO, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº. 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

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 R\$ 68,25	COFINS R\$ 315,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 157,50	CSLL R\$ 105,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	10.500,00	Valor dos serviços	R\$	10.500,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	645,75	(=) Valor da nota	R\$	10.500,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	9.854,25	(=) Base de cálculo	R\$	10.500,00
			(x) Alíquota	%	5,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	525,00
Serviço prestado em GO-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	Serviço devido em GO - QUIRINOPOLIS				
Valor dos serviços 10.500,00	Desconto 0,00		Valor da nota 10.500,00		

Informações importantes:

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.56
4198X04198 SEGUNDA VIA 0011

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: 17/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121706

AUTENTICACAO SISBB: 6.422.1D2.77B.4C2.2E2



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
0000000118
Data e Hora de Emissão
07/12/2020 17:42:52
Código de Verificação
419d

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 N°. 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 NOVEMBRO /2020
4 PLANTÕES DE CARDIO SENDO R\$ 4.800,00
1 AVALIAÇÃO SENDO R\$ 200,00
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 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
Demonstrativo			Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R\$	11.000,00	Valor dos Serviços	R\$	11.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	11.000,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	242,00	(=) Base de Cálculo	R\$	11.000,00
(=) Valor Líquido	R\$	10.758,00	(X) Alíquota	%	2,20
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	242,00
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO				
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota		
11.000,00	0,00		11.000,00		

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

NFSe instituída Lei N

<http://www.saomigueloaraguaia.go.gov.br/notafiscal/verificar>



INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento:

Qtd Parcela: 0

Observação:



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
02.391.654/0001-19
COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota
0000000118
Data e Hora de Emissão
07/12/2020 17:42:52

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 N°. 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 NOVEMBRO /2020
4 PLANTÕES DE CARDIO SENDO R\$ 4.800,00
1 AVALIAÇÃO SENDO R\$ 200,00
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
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Valor dos Serviços

Aliquota

Valor do Imposto Retido

11.000,00

2,20

242,00

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\$ 242,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.56
4198X04198 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 80-8

FAVORECIDO: ANDRADE VILELA E SANTOS VILELA LTDA

CPF/CNPJ: 19.609.790/0001-35

VALOR: R\$ 10.758,00

DEBITO EM: 17/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121707

AUTENTICACAO SISBB: 4.B72.D45.CA4.87D.C82



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
000000024

Data e Hora de Emissão
02/12/2020 13:18:14

Código de Verificação
9635

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

8630503 / ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
Demonstrativo			Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R\$	3.300,00	Valor dos Serviços	R\$	3.300,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	3.300,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	99,00	(=) Base de Cálculo	R\$	3.300,00
(=) Valor Líquido	R\$	3.201,00	(X) Alíquota	%	3,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	99,00
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO				
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota		
3.300,00	0,00		3.300,00		

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:



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19
COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000024

Data e Hora de Emissão

02/12/2020 13:18:14

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

8630503 / 1193 ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço prestado em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Valor dos Serviços

3.300,00

Aliquota

3,00

Valor do Imposto Retido

99,00

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\$ 99,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.56
4198X04198 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO

CONTA: 29.867-0

FAVORECIDO: J G S CIRQUEIRA MEDICAL SERVICE LTD

CPF/CNPJ: 35.994.737/0001-51

VALOR: R\$ 3.201,00

DEBITO EM: 17/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121708

AUTENTICACAO SISBB: A.B77.7F8.929.652.BAA



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

00014 / ELETRÔNICA

AIDF

20161180

DATA E HORA EMISSÃO

08/12/2020 16:44:26

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

8E52-DE0D



NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **27.949.878/0002-05** CEI:
Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
Endereço: **AV PERNAMBUCO - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA**
Bairro: **ELIZIARIO**
Município: **SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**
Insc. Est.: **Nº 219**
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 nº. 159/2018 firmado entre o Instituto Alcance e o Município de São Miguel do Araguaia. Referente ao mês de novembro de 2020.
03 plantões de 12hs meio de semana
02 plantões de 12hs fim de semana.

Valor Total dos Serviços **R\$ 5.200,00**

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		CÁLCULO DO IMPOSTO		
PIS	R\$ 33,80	+ Valor do Serviço	R\$ 5.200,00	Serviço prestado em SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
COFINS	R\$ 156,00	- Desconto Condicionado	R\$ 0,00	
CSLL	R\$ 52,00	- Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	
INSS	R\$ 0,00	- Dedução	R\$ 0,00	
IR	R\$ 78,00	- Retenções Federais	R\$ 319,80	
		- Outras Retenções	R\$ 0,00	
		= Base de Cálculo	R\$ 5.200,00	Imposto devido em URUACU - GO
		x Alíquota	% 3,00	
		= ISS Devido	R\$ 156,00	
		= Valor Líquido	R\$ 4.880,20	
		= VALOR DA NOTA	R\$ 5.200,00	

Informações Importantes:

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.56
4198X04198 SEGUNDA VIA 0014

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\$ 4.880,20

DEBITO EM: 17/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121709

AUTENTICACAO SISBB: 0.2A8.EDD.BEE.D86.25A



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE MINAÇU
02.215.275/0001-78
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
000000005
Data e Hora de Emissão
07/12/2020 17:35:52
Código de Verificação
86a43bf7

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, N°: 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 N°. 005.4/2020, POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO N°. 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA. REFERENTE OUTUBRO DE 2020. 1 PLANTÃO DE 24HS FIM DE SEMANA.	04.03.00	1,0000	2.200,0000	0,0000	2.200,0000

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
04.03.00 / HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS	2.200,00	2,00	44,00
TOTAL DO ISS			44,00

CNAE / Atividade Município
8630503 / 1694 Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
Demonstrativo			Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R\$	2.200,00	Valor dos Serviços	R\$	2.200,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	2.200,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(=) Base de Cálculo	R\$	2.200,00
(=) Valor Líquido	R\$	2.200,00	(X) Alíquota	%	2,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	44,00
MINAÇU - GO	MINAÇU - GO				
Valor dos Serviços	Descontos		Valor da Nota		
2.200,00	0,00		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 NFS-e 439/2010
<https://app.centi.com.br/minacu/portalcidadao/?nfse>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.56
4198X04198 SEGUNDA VIA 0011

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\$ 2.200,00

DEBITO EM: 17/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121710

AUTENTICACAO SISBB: 7.E67.BF8.DD2.C70.F76



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
0000000126
 Data e Hora de Emissão
09/12/2020 10:37:04
 Código de Verificação
2b60

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO (MÊS NOVEMBRO/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:

08 SOBRE AVISO DE 24 HORAS = R\$ 4800,00
 01 SOBRE AVISO DE 12 HORAS = R\$ 500,00
 05 PLANTÕES DE 24 HORAS = R\$10.000,00 =

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 99,45	COFINS 459,00	INSS 0,00	IR 229,50	CSLL 153,00
Demonstrativo			Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R\$	15.300,00	Valor dos Serviços	R\$	15.300,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	940,95	(=) Valor da Nota	R\$	15.300,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	459,00	(=) Base de Cálculo	R\$	15.300,00
(=) Valor Líquido	R\$	13.900,05	(x) Alíquota	%	3,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	459,00
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO				
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota		
15.300,00	0,00		15.300,00		

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:



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19
COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000126

Data e Hora de Emissão

09/12/2020 10:37:04

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 NOVEMBRO/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:

08 SOBRE AVISO DE 24 HORAS = R\$ 4800,00
01 SOBRE AVISO DE 12 HORAS = R\$ 500,00
05 PLANTÕES DE 24 HORAS = R\$10.000,00 =

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

SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Imposto Devido em

SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Valor dos Serviços

15.300,00

Aliquota

3,00

Valor do Imposto Retido

459,00

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\$ 459,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.57
4198X04198 SEGUNDA VIA 0015

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\$ 13.900,05

DEBITO EM: 17/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121711

AUTENTICACAO SISBB: D.ACF.ED0.AD7.055.E2A



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPURANGA
01.146.604/0001-03
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000013
Data e Hora de Emissão
10/12/2020 15:11:00
Código de Verificação
98b9

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 Nº. 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA. REFERENTE A NOVEMBRO DE 2020. SENDO 1 PLANTÃO DE 12 HRS FIM DE SEMANA

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 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
Demonstrativo			Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R\$	1.100,00	Valor dos Serviços	R\$	1.100,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	1.100,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(=) Base de Cálculo	R\$	1.100,00
(=) Valor Líquido	R\$	1.100,00	(x) Alíquota	%	3,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	33,00
São Miguel do Araguaia - GO	ITAPURANGA - GO				
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota		
1.100,00	0,00		1.100,00		

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:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.57
4198X04198 SEGUNDA VIA 0012

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\$ 1.100,00

DEBITO EM: 18/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121801

AUTENTICACAO SISBB: A.9F6.C2B.5E1.B3F.6E3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.00
4198X04198 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA

CONTA: 110.224-9

FAVORECIDO: JANAINA ROCHA CARVALHO

CPF/CNPJ: 26.866.534/0001-99

VALOR: R\$ 8.000,00

DEBITO EM: 22/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122201

AUTENTICACAO SISBB: 2.7A6.821.F69.16C.65D

1.3 ENCARGOS/

BENEFICIOS



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

Identificador: 33806205379498784

Dados do Empregador

Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE CNPJ/CEI/CPF: 27.949.878/0002-05
 Logradouro: RUA B4 QD 3 LT 7 CS 1 Bairro: SETOR BUENO
 Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74210-130
 Contato: NELSIMAR GS Fone: 62 94567636
 FPAS: 515 Simples: 1 CNAE: 8610101
 Tomador de serviço CNPJ/CEI: Nome:

Dados do Trabalhador

Nome: QUEILA GRACAS SILVA MARINHO
 PIS/PASEP: 20419268353 Admissão: 26/03/2020 Categoria: 01
 Data Nascimento: 21/07/1995 Data Opção: 26/03/2020 CTPS: 9282044-00050
 Movimentação: 30/11/2020 - I1 Aviso Prévio: 1 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.104,55	0,00	1.004,19
Depósito	0,00	168,36	0,00	401,67
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	9,26	0,00	22,09
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 570,03

Total a recolher: 601,38

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade: 30/12/2020
Não receber após Validade

85800000006 2 01380239202 6 01230338062 8 05379498784 3

Autenticação Mecânica



-----dobre aqui



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

Identificador: 33806205379498784

Dados do Empregador

Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE CNPJ/CEI/CPF: 27.949.878/0002-05
 Logradouro: RUA B4 QD 3 LT 7 CS 1 Bairro: SETOR BUENO
 Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74210-130
 Contato: NELSIMAR GS Fone: 62 94567636
 FPAS: 515 Simples: 1 CNAE: 8610101
 Tomador de serviço CNPJ/CEI: Nome:

Dados do Trabalhador

Nome: QUEILA GRACAS SILVA MARINHO
 PIS/PASEP: 20419268353 Admissão: 26/03/2020 Categoria: 01
 Data Nascimento: 21/07/1995 Data Opção: 26/03/2020 CTPS: 9282044-00050
 Movimentação: 30/11/2020 - I1 Aviso Prévio: 1 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.104,55	0,00	1.004,19
Depósito	0,00	168,36	0,00	401,67
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	9,26	0,00	22,09
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 570,03

Total a recolher: 601,38

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade: 30/12/2020
Não receber após Validade

85800000006 2 01380239202 6 01230338062 8 05379498784 3

Autenticação Mecânica



-----dobre aqui

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.47
4198X04198 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF		
Codigo de Barras	85800000006-2	01380239202-6	
	01230338062-8	05379498784-3	
Data do pagamento		07/12/2020	
Identificador		33806205379498784	
Data de vencimento		30/12/2020	
Valor Total		601,38	

DOCUMENTO: 120703
AUTENTICACAO SISBB: B.9EE.C0F.75C.97C.D05



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 15/12/2020 - 14:36:33

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	139.153,91	51	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	27.949.878/0002-05	11/2020	31/12/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
11.132,31	612,28	11.744,59

VALOR FGTS A RECOLHER EM 31/12/2020

858900001170 445901792018 231647053821 794987800020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 15/12/2020 - 14:36:33

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	139.153,91	51	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	27.949.878/0002-05	11/2020	31/12/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
11.132,31	612,28	11.744,59

VALOR FGTS A RECOLHER EM 31/12/2020

858900001170 445901792018 231647053821 794987800020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.55
4198X04198 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85890000117-0	44590179201-8
	23164705382-1	79498780002-0
Data do pagamento		15/12/2020
CNPJ/CEI/CPF		27949878/0002-05
COMPETENCIA		11/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		31/12/2020
VALOR DEPOSITO		11.744,59
Valor Total		11.744,59

DOCUMENTO: 121505
AUTENTICACAO SISBB: 6.369.266.987.211.5E9

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 07/12/2020 HORA: 16:25:13

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA

AVENIDA PERNANBUCO 219

ELIZIARIO

SAO MIGUEL DO ARAGUA

(0062) 39412794

76590-000

GO

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

4 - COMPETÊNCIA 11/2020

5 - IDENTIFICADOR 27.949.878/0002-05

6 - VALOR DO INSS (+) 31.992,16

7 -

8 -

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.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 6.102,71

10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 38.094,87

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 07/12/2020 HORA: 16:25:13

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA

AVENIDA PERNANBUCO 219

ELIZIARIO

SAO MIGUEL DO ARAGUA

(0062) 39412794

76590-000

GO

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

4 - COMPETÊNCIA 11/2020

5 - IDENTIFICADOR 27.949.878/0002-05

6 - VALOR DO INSS (+) 31.992,16

7 -

8 -

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.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 6.102,71

10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 38.094,87

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.58
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006
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	11/2020
IDENTIFICADOR	27949878000205
DATA DO PAGAMENTO	18/12/2020
VALOR DO INSS	31.992,16
VALOR OUTRAS ENTIDADES	6.102,71
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	38.094,87

=====

DOCUMENTO: 121815
AUTENTICACAO SISBB: 1.F63.591.6D7.680.34F

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.58
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006
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	11/2020
IDENTIFICADOR	27949878000205
DATA DO PAGAMENTO	18/12/2020
VALOR DO INSS	31.992,16
VALOR OUTRAS ENTIDADES	6.102,71
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	38.094,87

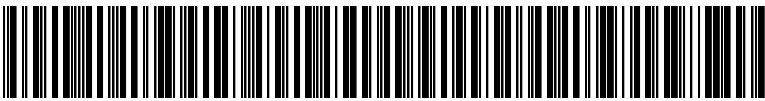
=====

DOCUMENTO: 121815
AUTENTICACAO SISBB: 1.F63.591.6D7.680.34F


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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-HMAA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
<p>IR S FL PGTO 11/2020</p> <p>DARF válido para pagamento até 18/12/2020 Domicílio tributário do contribuinte: GOIANIA</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.63.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.473,64
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.473,64
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

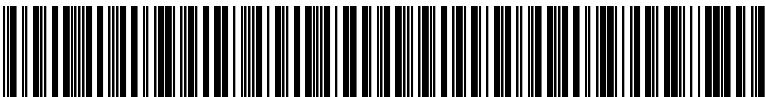
8563000014-3 73640064035-4 31279498780-9 00105610335-9



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-HMAA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
<p>IR S FL PGTO 11/2020</p> <p>DARF válido para pagamento até 18/12/2020 Domicílio tributário do contribuinte: GOIANIA</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.63.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.473,64
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.473,64
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8563000014-3 73640064035-4 31279498780-9 00105610335-9



cortar nesta linha

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.59
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 4198 - AGENCIA SETOR SUL GO

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 18/12/2020

PERIODO DE APURACAO 30/11/2020

NUMERO DO CPNJ 27.949.878/0001-24

CODIGO DA RECEITA 0561

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 18/12/2020

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 1.473,64

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 1.473,64

=====


AUTENTICACAO SISBB: 5.C3D.939.AD1.916.C8E

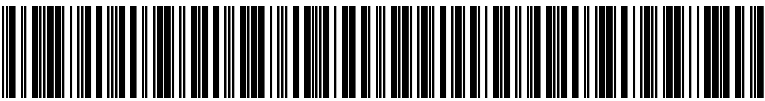
Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006


=====

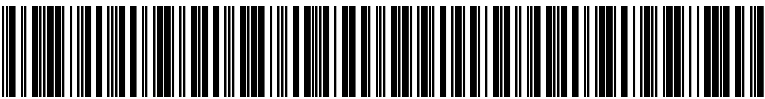
DOCUMENTO: 121819

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-HMAA	06 DATA DE VENCIMENTO	24/12/2020
PIS S FL PGTO 11/2020	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.421,86
DARF válido para pagamento até 24/12/2020 Domicílio tributário do contribuinte: GOIANIA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.63.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.421,86
8567000014-9 21860064035-1 91279498780-6 00183010335-2		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-HMAA	06 DATA DE VENCIMENTO	24/12/2020
PIS S FL PGTO 11/2020	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.421,86
DARF válido para pagamento até 24/12/2020 Domicílio tributário do contribuinte: GOIANIA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.63.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.421,86
8567000014-9 21860064035-1 91279498780-6 00183010335-2		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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.58
4198X04198 SEGUNDA VIA 0016

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 18/12/2020

PERIODO DE APURACAO 30/11/2020

NUMERO DO CPNJ 27.949.878/0001-24

CODIGO DA RECEITA 8301

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 24/12/2020

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 1.421,86

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 1.421,86

=====


AUTENTICACAO SISBB: 1.6CB.7CE.9D6.B9A.2CA


Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 121818

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100	
			4 - COMPETÊNCIA	13/2020	
			5 - IDENTIFICADOR	27.949.878/0002-05	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 27.949.878/0002-05 INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE AV PERNAMBUCO 219 QUADRA19 SALA DA DI SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO CEP 76590-000		6 - VALOR DO INSS	23.247,56	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	4.415,78	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		30/12/2020	10 - ATM/MULTA E JUROS	912,89
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	28.576,23	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100	
			4 - COMPETÊNCIA	13/2020	
			5 - IDENTIFICADOR	27.949.878/0002-05	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 27.949.878/0002-05 INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE AV PERNAMBUCO 219 QUADRA19 SALA DA DI SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO CEP 76590-000		6 - VALOR DO INSS	23.247,56	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	4.415,78	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		30/12/2020	10 - ATM/MULTA E JUROS	912,89
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	28.576,23	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.04
4198X04198 SEGUNDA VIA 0014
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	13/2020
IDENTIFICADOR	27949878000205
DATA DO PAGAMENTO	29/12/2020
VALOR DO INSS	23.247,56
VALOR OUTRAS ENTIDADES	4.415,78
VALOR ATM/JUROS/MULTA	912,89
VALOR TOTAL	28.576,23

=====

DOCUMENTO: 122953
AUTENTICACAO SISBB: 6.AA9.F3C.57D.69E.E12

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.04
4198X04198 SEGUNDA VIA 0014
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	13/2020
IDENTIFICADOR	27949878000205
DATA DO PAGAMENTO	29/12/2020
VALOR DO INSS	23.247,56
VALOR OUTRAS ENTIDADES	4.415,78
VALOR ATM/JUROS/MULTA	912,89
VALOR TOTAL	28.576,23

=====

DOCUMENTO: 122953
AUTENTICACAO SISBB: 6.AA9.F3C.57D.69E.E12

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

2. MAT/MED

2.1 MEDICAMENTOS



Rua Mirim, Qd. 43, Lt. 5 - Vila Alzira
Aparecida de Goiânia-GO
CEP: 74.913-353
Fone / Fax: (62) 2001 2441

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Nº 000.005.448



SÉRIE 001

1 0-Entrada
1-Saída
Folhas: 01/01

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5220 0321 3683 9900 0138 5500 1000 0054 4812 0172 6416

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152203011897196 20/03/2020 17:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL 106158678

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

21.368.399/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSP.MUNIC.ADAILTON DO AMARAL (FMS S.MIGUEL DO ARAGUAIA) CNPJ / CPF 54267 27.949.878/0002-05

MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

UF GO

DATA DA EMISSÃO 20/03/2020

DATA DA SAÍDA / ENTRADA 20/03/2020

ENDEREÇO AVENIDA PERNAMBUCO ENTRE AS RUAS 04 E 05

BAIRRO / DISTRITO SETOR ELIZARIO

CEP 76590-000

FONE / FAX (62)3942-5940

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA

[005448] : [P1] 19/04/2020 1.942,31

Boleto [BRADESCO]30 Dias

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	984,84	VALOR DO ICMS	167,43	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.942,31
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR DO REPASSE DE ICMS	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
				VALOR DO IPI	0,00			VALOR TOTAL DA NOTA	1.942,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JMF TRANSPORTES LTDA	Telefone 3581-00601	FRETE POR CONTA 1 - Emitente 2 - Destinatário	CÓDIGO ANTT 1	PLACA DO VEICULO	UF GO	CNPJ / CPF 10.425.665/0001-09
ENDEREÇO RUA AGUA LIMPA QD 88 LT05	MUNICÍPIO GOIANIA	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104332620			
QUANTIDADE 2	ESPECIE Caixa(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod.Prod.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	%Desconto	Valor Total	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
112038 I	APARELHO PRESSAO ADT METAL	SOLIDOR 21219011		90189092	120	5102	UN	1	0,00	55,42		55,42	35,86	6,10		17	
081701 I	CATGUT SIMPLES 2-0 C/AG 4CM C/24 ENV	SHALON 0150619061	30/06/2022	30061090	040	5102	CX	2	0,00	114,30		228,60	0,00	0,00			
016926 I	HIOSCINA COMPOSTA C/50 AMP 5ML (HYPOCINA)	HYPOFARMA 19121346	30/12/2021	30034090	020	5102	CX	4	0,00	216,00		864,00	559,06	95,04		17	
153109 I	METOPROLOL 25MG C/30 CPR (GENERICO)	ACCORD Y10552	01/05/2021	30049039	220	5102	CX	2	0,00	13,50		27,00	17,47	2,97		17	
034240 I	METRONIDAZOL INJ 5MG/ML 100ML (GENERICO)	HALEX ISTAR 135948	31/01/2022	30049069	020	5102	UND	60	0,00	6,76		405,60	262,45	44,62		17	
143316 I	NYLON N.2.0 C/AG 4CM C/24 ENV	BIOLINE 2019003724	10/10/2024	30061090	040	5102	CX	1	0,00	53,09		53,09	0,00	0,00			
039837 I	SACCHAR BOULARDI 200MG C/6 (REPOFLOR)	LEGRAND 113874	31/10/2021	30049099	040	5102	CX	14	0,00	9,90		138,60	0,00	0,00			
039845 I	SACO P/LIXO HOSPITALA 60LT C/100 LEITOSO	HB LEIT	31/05/2022	39232190	020	5102	PCT	5	0,00	34,00		170,00	110,00	18,70		17	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Red. BC Conforme Art 8º VIII § 2º, Anexo IX, RCTE/GO

DADOS BANCARIOS.: [BANCO DO BRASIL AG: 4148-3 C/C: 23969-0] [BANCO BRADESCO AG:2241 C/C: 44116-3] [CEF: AG:4981 C/C:135-0] COTAÇÃO 281034

Pd nº 0006998/01



001872-FABIO MENDES

RESERVADO AO FISCO

Impresso por "DS-NFe Versão: 140220b" - www.digitalsistemas.com.br - Modelo P1

RECEBEMOS DE ALIANÇA HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

54267

HOSP.MUNIC.ADAILTON DO AMARAL (FMS S.MIGUEL DO ARAGUAIA)

Valor: 1.942,31

NF-e Nº. 000.005.448 SÉRIE 001



20/03/2020

10/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:56:50
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	10/12/2020
NR. DOCUMENTO	554.148.000.023.969
VALOR TOTAL	2.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALIANCA H LTDA - ME
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 23.969-0
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
=====

NR. AUTENTICACAO	8.B13.C09.EDA.AB7.94D
------------------	-----------------------

Recebemos de PROTEC PROD CIENTIFICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		TOTAL DA NOTA	NF-e Nº 000.157.916 Série 001
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		300,00	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

 <p>PROTEC PROD CIENTIFICOS LTDA</p> <p>AVENIDA L, 466, N - SETOR AEROPORTO - GOIANIA - GO Fone: (62)3224-8359 - CEP: 74075-030</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 000.157.916 SÉRIE 001 FOLHA 1/1</p>		
		<p>CHAVE DE ACESSO 5220 1201 0144 0600 0196 5500 1000 1579 1610 4215 8777</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA AO CONSUMIDOR		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 101391927	CNPJ 01.014.406/0001-96		

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		CNPJ / CPF 27.949.878/0002-05	DATA DA EMISSÃO 15/12/2020
ENDEREÇO AV PERNAMBUCO N 219 QD 19 SALA DA DIRETORIA,		BARRIO / DISTRITO ELIZIARIO	CEP 76.590-000
MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	UF GO	TELEFONE / FAX (62)3942-5940	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:45

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 0 - Valor Original: R\$ 300,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 300,00
---------------	-----------------	---

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
299,99	51,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,72	228,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOTAL TRIB.	VALOR DO COFINS	V. TOTAL DANOTA
72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,22	3,33	300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL JMF TRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS LTDA		FRETE POR CONTA 0 - CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 10.425.665/0001-09
ENDEREÇO VIA EXPRESSA ANEL VIARIO SN QD 01 MOD 04 BL C		MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104375655		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,000 KG	PESO LÍQUIDO 4,000 KG	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
5820	TUBO DE ENSAIO 12 X 75 MM C/ 100 UNID PS CRISTAL K3	39269040	000	5102	PT	2,00	9,00	0,00	18,00	23,68	4,03	0,00	17,00	0,00
5843	TAMPA P/ TUBO 12X75 MM PLASTICO BRANCA C/ 100 UN	39269040	000	5102	PT	2,00	7,00	0,00	14,00	18,42	3,13	0,00	17,00	0,00
4550	PONTEIRA 0 A 200 UL AMARELA LISA C/ 1000 UNID	39269040	000	5102	PT	1,00	15,00	0,00	15,00	19,74	3,36	0,00	17,00	0,00
	Lote: 18260020320 Fab: 31/03/2020													
	Qtde: 1,000 Venc: 31/03/2025													
861	COLETOR 50 ML TAMPA BRANCA C/ PA 150 UNID	39269040	000	5102	PT	1,00	70,00	0,00	70,00	92,10	15,66	0,00	17,00	0,00
	Lote: 0720P02 Fab: 01/07/2020													
	Qtde: 1,000 Venc: 31/01/2022													
5131	PCRTEST REAGENTE LATEX 1X2.0ML	38220090	000	5102	KT	3,00	37,00	0,00	111,00	146,05	24,83	0,00	17,00	0,00
	Lote: 05987A0917 Fab: 31/07/2020													
	Qtde: 3,000 Venc: 30/06/2022													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 458902	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
-------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>ENVIAR NF NO EMAIL: COMPRAS@INSTITUTOALCANCE.ORG.BR E AGUARDAR PAGTO - DESP. CON FRETE PAGO FICA REDUZIDA A ZERO A ALIQUOTA DE PIS E COFINS CONF. INC III, DO ART. 1, DO DEC. FED. 6.426/2008</p> <p>NOME FANTASIA: HMAA</p> <p>FORMA DE PAGAMENTO: DEPOSITO</p> <p>VENDEDOR: VENDEDOR 1</p> <p>VALOR APROX. TRIBUTOS R\$ 75,22 (25,07 %) Fonte: IBPT</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

15/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:00:39
419804198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/12/2020
NR. DOCUMENTO	551.242.000.114.624
VALOR TOTAL	300,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PROTEC PROD CIENTIFICOS
AGENCIA: 1242-4 CONTA: 114.624-6
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
=====

NR.AUTENTICACAO	8.ACB.825.D5B.11A.2C3
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE CIRURGICA PINHEIRO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. 1594 - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - GOIAS - (R\$ 1.306,50)(HUM MIL TREZENTOS E SEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)		NF-e Nº. 42.887 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV MARCOS DE FREITAS COSTA N. 1833

Bairro DANIEL FONSECA, UBERLANDIA, MG

Fone: 34-3210-2002, CEP: 38400328

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 42.887
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

131203956583316 16/12/20 15:22:37

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA F/E PROD C/ST CONS FINAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203956583316 16/12/20 15:22:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 7028282100065	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 65.237.851/0001-06	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		1594		CNPJ/CPF 27.949.878/0002-05	DATA DA EMISSÃO 16-12-2020
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		ENDEREÇO Av PERNAMBUCO N. 219, QD.19 SALA DA DIRETORIA		BAIRRO/DISTRITO ELIZIARIO	CEP 76.590-000
MUNICÍPIO SAO MIGUEL ARAGUAIA	FONE/FAX 62-3977-7122	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLICATA
A VISTA OUT=001 Venc=16-12-2020 Valor=1306,50

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.250,50	VALOR DO ICMS 87,54	BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.306,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.306,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL TS CARGAS E ENCOMENDAS EIRELI		FRETE POR CONTA 0 - Contrat. Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 11.049.316/0001-94
ENDEREÇO Av GERALDINO MACHADO DE CASTRO N. 200		MUNICÍPIO UBERABA	UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0027158330087	
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 14,450 kg	PESO LÍQUIDO 14,450 kg	

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTO/SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
19257	ATADURA GESSADA 20CM X 4MT Lote: 44726 D.Fab: 10/11/20 D.Val: 10/11/24	90211020	040	6108	UN	20,00	2,80	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25338	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS Lote: 2000033467 D.Fab: 01/10/20 D.Val: 30/09/23	90183929	000	6108	UN	100,00	1,02	102,00	102,00	7,14	0,00	7,00	0,00
53222	CLOR DE PETIDINA 50MG/ML 2ML GEN PORT A1 Lote: 2023652 D.Fab: 22/06/20 D.Val: 30/06/22	30049064	500	6108	AP	50,00	2,39	119,50	119,50	8,37	0,00	7,00	0,00
30288	DIPIRONA 1GR 2ML GEN Lote: 26584004 D.Fab: 01/09/19 D.Val: 30/09/21	30049069	500	6108	AP	1.200,00	0,62	744,00	744,00	52,08	0,00	7,00	0,00
55656	METRONIDAZOL 0.5% 100ML GENERICO BOLSA Lote: 0977 20 D.Fab: 06/05/20 D.Val: 06/05/22	30039076	000	6108	BO	50,00	2,60	130,00	130,00	9,10	0,00	7,00	0,00
54144	PROPOFOL 10MG/ML 20ML C/5 (PROVIVE 1%)C1 Lote: A0C0910 D.Fab: 01/10/19 D.Val: 30/09/21	30049095	700	6108	CX	1,00	155,00	155,00	155,00	10,85	0,00	7,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENTO DO ICMS CONF. ANEXO I PARTE 2 ITEM 4.2.2 REFERE-SE AO ITEM 30 NOTA FISCAL COM DIFAL CONF. EMENDA 87/2015. Val. Apx. Trib: 140,26(10,74% Nac) (IBPT) ICMS Interestadual: UF DEST: DIFAL 125,05 + FCP 0,00; UF ORIG: DIFAL 0,00	

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:46:44
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	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	552.591.000.110.996
VALOR TOTAL	1.306,50

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA PINHEIRO LTDA
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 110.996-0
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
=====

NR. AUTENTICACAO	8.AB0.7CA.4C2.C0D.E4E
------------------	-----------------------

RECEBEMOS DE LABORTRONICA SERVICOS E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/12/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.295,02 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - AVENIDA PERNAMBUCO, 219 - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA ELIZIARIO Sao Miguel do Araguaia-Go

NF-e
Nº 6.363
Série 1

Araguaia-Go
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



LABORTRONICA SERVICOS E COMERCIO LTDA

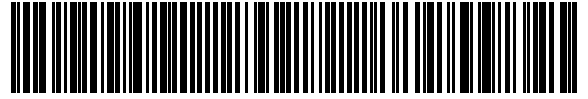
R T 29 ESQ.COM AV. T-08, 976 - QUADRA 62 LOTE 18 CASA 03
SETOR BUENO - 74215-050
Goiania - GO Fone: (62) 4101-9272

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 6.363
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5220 1216 8114 1200 0141 5500 1000 0063 6319 4098 8661

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 Adquirida/Recebida de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152203661461482 - 15/12/2020 16:47:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

10.554.732-8

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

16.811.412/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ / CPF

27.949.878/0002-05

DATA DA EMISSÃO

15/12/2020

ENDEREÇO

AVENIDA PERNAMBUCO, 219 - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA

BAIRRO / DISTRITO

ELIZIARIO

CEP

76590-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

15/12/2020

MUNICÍPIO

Sao Miguel do Araguaia

UF

FONE / FAX

GO (62) 3942-5940

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:45:41

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 15/12/2020
Valor R\$ 1.295,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.295,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COPINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.295,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CX				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
RGBB055	AST/GOT (12531) 5X50 ML - BIOSYSTEMS. LOT: 35283 VALIDADE: 30/04/2021	38220090	1102	5102	UN	1	235,16	235,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RGB012	ALT/GTP (12533) 5X50 ML - BIOSYSTEMS. LOTE: 35778 VALIDADE: 31/12/2021	38220090	6102	5102	UN	1	235,16	235,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RGBB008	CK-NAC CREATINO KINASE (11790) 50 ML - BIOSYSTEMS. LOT: 35979 VALIDADE: 30/11/2022	38220090	1102	5102	UN	1	327,70	327,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RGBB007	CK-MB CREATINO KINASE - MB (11792) 50 ML BIOSYSTEMS. LOTE: 37149 VALIDADE: 31/07/2022	38220090	1102	5102	UN	1	497,00	497,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: controleinterno@institutoalcance.org.br
Inf. Contribuinte: I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI e ICMS.
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:08:54
419804198 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	553.656.000.160.187
VALOR TOTAL	1.295,02

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORTRONICA - SERVICOS E
AGENCIA: 3656-0 CONTA: 160.187-3
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
=====

NR.AUTENTICACAO	B.D0E.1C4.4D2.B6D.891
-----------------	-----------------------

NF-e
Nº 000918401
SÉRIE 2

RECEBEMOS DE HOSPFAR INDE COM DE PROD HOSP SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO



Identificação do emitente
HOSPFAR INDE 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. 000918401
SÉRIE 2
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 1226 9219 0800 0121 5500 2000 9184 0118 8667 5512

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152203667265523 17/12/2020 15:31:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102321086

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
26.921.908/0001-21

NOME/RAZÃO SOCIAL
014017/01-INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

CNPJ/CPF
27.949.878/0002-05

DATA DE EMISSÃO
17/12/2020

ENDEREÇO
AV PERNAMBUCO,219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA

BAIRRO/DISTRITO
ELIZIARIO

CEP
76590-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
17/12/2020

MUNICIPIO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

FONE/FAX
6239119312

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
15:30:00

FATURA
001
18/12/2020
2.859,33

BASE DE CALCULO DO ICMS
1.681,86

VALOR DO ICMS
285,92

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.859,33

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
2.859,33

RAZÃO SOCIAL
JMF TRANSPORTE CARGAS E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
GO

CNPJ/CPF
10.425.665/0001-09

ENDEREÇO
AV. VILLE Nº 2019 QD. 25 LT. 31 RES. CE

MUNICIPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104375655

QUANTIDADE
18

ESPECIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
100,000

PESO LIQUIDO
46,140

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC.ICMS	ALIQUOTA		LOTE	VENCTO	PMC
												ICMS	IPI			
008264	ALGODAO HIDROFILO 500G (ALGODAO HIDROFILO 500G)-FAROL Fab: 05/08/20	30059019	020	5102	RL	4,000	9,71000	38,84	0,00	38,84	3,88	17,00%	0,00%	23220	03/08/2025	0,00
018088	+ FISIOLÓGICO 0,9% SIST FECH CX/70FRX100ML (CLORETO DE SODIO 9MG/ML EQUIV (0,9%) 100ML)-EQUIPLEX Fab: 30/06/20	30049099	520	5102	CX	6,000	134,02000	804,12	0,00	804,12	80,41	17,00%	0,00%	2013693	30/06/2022	410,00
026732	+ * FLUMAZIL 0,1MG/ML SOL INJ CX/10AMPX5ML (FLUMAZENIL)-CRISTALIA (C-1) Fab: 02/03/20	30049069	020	5102	CX	2,000	97,02000	194,04	0,00	194,04	19,40	17,00%	0,00%	20030437	31/03/2022	1.945,87
023146	+ GLILOCORT 500MG PO LIOF INJ IM/IV CX/50FA (HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO)-NO VAFARMA Fab: 23/07/20	30043210	020	5102	CX	1,000	252,33000	252,33	0,00	252,33	25,23	17,00%	0,00%	78PG2904	31/07/2022	519,52

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS CONFORME INCISO VIII, ART. 8 ANEXO IX, ART. 85-A DECRETO 4.852/97 - RCTE/GO
Protocolo: 152203667265523
COTACAO 358523#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: 99JBAH Cond: PGTO.ANTECIPADO

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº 000918401
SÉRIE 2

RECEBEMOS DE HOSPFAR INDE COM DE PROD HOSP SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO



Identificação do emitente
HOSPFAR INDE 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. 000918401
 SÉRIE 2
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5220 1226 9219 0800 0121 5500 2000 9184 0118 8667 5512

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152203667265523 17/12/2020 15:31:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 102321086

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
 26.921.908/0001-21

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC.ICMS	ALÍQUOTA		LOTE	VENCTO	PMC
												ICMS	IPI			
029489	PAPEL LENCOL BEM MED 70CMX50M CX/10RL (LENCOL HOSPITALAR 100% CELULOSE VIRGEM 70 CMX50M)-FLEXPELL Fab: 24/11/20	48030090	020	5102	CX	4,000	84,15000	336,60	0,00	336,60	33,66	17,00%	0,00%	LL17323320	20/11/2025	0,00
027135	SERINGA 10ML PY C/AGUL 25X0,7 LS CX/250U (SERINGA HIPODERMICA LUER SLIP COM AGUL HA 10ML 25X0)-SR Fab: 28/10/20	90183119	220	5102	CX	2,000	90,00000	180,00	0,00	180,00	18,00	17,00%	0,00%	H803	31/10/2025	0,00
027129	SERINGA 5ML PY C/AGUL 25X0,7 LS CX/500UN (SERINGA HIPODERMICA LUER SLIP COM AGUL HA 5ML 25X,0)-SR Fab: 28/07/20	90183119	220	5102	CX	1,000	104,00000	104,00	0,00	104,00	10,40	17,00%	0,00%	H549	31/07/2025	0,00
027129	SERINGA 5ML PY C/AGUL 25X0,7 LS CX/500UN (SERINGA HIPODERMICA LUER SLIP COM AGUL HA 5ML 25X,0)-SR Fab: 28/07/20	90183119	220	5102	CX	1,000	104,00000	104,00	0,00	104,00	10,40	17,00%	0,00%	H549	31/07/2025	0,00
025799	COMPRESSA GAZE ESTERIL 7,5X7,5 13F PT/10 (COMPRESSA GAZE HIDROFILA 13FIOS/CM2)-C REMER Fab: 19/10/20	30059090	020	5102	PT	30,000	0,68000	20,40	0,00	20,40	2,04	17,00%	0,00%	579482042	31/10/2025	0,00
029265	EQUIPO MACRO COMPLETO C/INJ LAT LL PT/25 (EQUIPO P/INFUSAO DE SOLUCOES PARENTERA IS)-LABOR IMPORT Fab: 01/01/00	90189010	220	5102	PT	30,000	27,50000	825,00	0,00	825,00	82,50	17,00%	0,00%	10112019	10/11/2022	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

17/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:34
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	17/12/2020
NR. DOCUMENTO	553.307.000.313.073
VALOR TOTAL	2.859,33

***** 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	5.D05.658.1D0.32A.47A
------------------	-----------------------

NF-e

000.020.104

001

Nº:

Série:



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**
1 - Saída
Nº **000.020.104**
Série **Folha**
001 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5220 1226 4573 4800 0104 5500 1000 0201 0410 2020 4282

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

152203667093577 17/12/2020 14:40:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106759701

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

26.457.348/0001-04

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
INSTITUTO ALCANCE GEST. EM SAUDE

C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.

27.949.878/0002-05

DATA DA EMISSÃO

17/12/2020 14:40

ENDEREÇO
AV PERNAMBUCO N 219 OD. 19

BAIRRO / DISTRITO

ELIZIARIO

CE

76.590-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

17/12/2020

MUNICÍPIO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

FONE / FAX

39119312

UF

GO

INSCRIÇÃO

HORA DA SAÍDA

001	17/12/2020	954,44																	
-----	------------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

561,50

VALOR DO I.C.M.S.

95,46

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

954,44

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

954,44

NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA DO VALLE LTDA

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J. / C.P.F.

01.329.621/0001-86

ENDEREÇO
AV. PERIMETRAL NORTE N. 4013 OD. 02

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

102857474

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

3,000

PESO LÍQUIDO

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 IPI	
0000011	COMPLEXO B INJ. 100X2ML(HYPLEX) MARCA HYPOFARMA EAN 7898122911587	20111619	30/11/2022	30039019	020	5.102	CX	2	0,00	250,2200	0,00	500,44	294,41	50,05	0,00	17,00	0,00
0005500	ELETRODO DESC. P/ECG C/50 ADL. MARCA DESCARPACK EAN 7898283816226	SECDA0018	28/02/2023	90181990	120	5.102	PCT	20	0,00	22,7000	0,00	454,00	267,09	45,41	0,00	17,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSON

0,00

VALOR DO ISSON

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Reducao de BC ICMS conforme artigo 8§, . 2-A do Anexo IX do RCTE
PEDIDO 0027557 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

RECEBIMOS DE CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 027557

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

17/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:26:43
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	17/12/2020
NR. DOCUMENTO	554.148.000.024.269
VALOR TOTAL	954,44

***** 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	7.5F8.669.BD4.5AB.AD3
-----------------	-----------------------



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**
 1 - Saída
 Nº **000.020.101**
 Série **Folha**
001 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

5220 1226 4573 4800 0104 5500 1000 0201 0110 2020 4256

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

152203667030265 17/12/2020 14:20:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 106759701

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

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	IPI	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS					0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSON					0,00	VALOR DO ISSON				0,00
DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										RESERVADO AO FISCO							
	Reducao de BC ICMS conforme artigo 8§. . 2-A do Anexo IX do RCTE PEDIDO 0027351 BANCO BRADESCO AGENCIA 2711 CONTA CORRETE 0044503-7 BANCO BRASIL AGENCIA 4148-3 CONTA CORRETE 24.269-1 VENDEDOR 031 PORTAL APOIO 358523																	

17/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:26:43
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	17/12/2020
NR. DOCUMENTO	554.148.000.024.269
VALOR TOTAL	5.037,45

***** 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	4.3E6.F25.A71.3D4.C25
-----------------	-----------------------

NF-e

000.105.365

000

Nº:

Série:



SUPERMÉDICA 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**
1 - Saída
Nº **000.105.365**
Série **000** Folha **1 de 4**



CHAVE DE ACESSO

5220 1206 0656 1400 0138 5500 0000 1053 6512 0105 8066

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

152203667438663 17/12/2020 16:18:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

C.N.P.J. / C.P.F.

27.949.878/0002-05

DATA DA EMISSÃO

17/12/2020 16:18

ENDEREÇO

AV PERNAMBUCO OD 19 N 219

BAIRRO / DISTRITO

ELIZIARIO

CE

76.590-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

17/12/2020

MUNICÍPIO

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

FONE / FAX

6239119312

UF

GO

INSCRIÇÃO

ISENTO

HORA DA SAÍDA

001

17/12/2020

10.476,45

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

5.355,65

VALOR DO I.C.M.S.

910,45

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUÍVO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

10.476,45

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

10.476,45

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA DO VALLE LTDA

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J. / C.P.F.

01.329.621/0001-86

ENDEREÇO

AV. MARIA DE MELO OD. 02 LT. 09 N. 4013

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

102857474

QUANTIDADE

39

ESP/CE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

445,000

PESO LÍQUIDO

445,000

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	IPI
0001136	*DIAZEPAM INJ.10MG 100X2ML (B1) (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar SANTISA	20102720	01/10/2022	30049064	520	5.102	CX	2	0,00	69,8000	0,00	139,60	82,12	13,96	0,00	17,00	0,00
0002753	+CAMPO OPER.45X50 30G C/50 C/FIO RX (NIDIA) Desconto de desoneracao 0 marcar CREMER	256502041	01/10/2025	30059090	020	5.102	PCT	2	0,00	105,0000	0,00	210,00	123,53	21,00	0,00	17,00	0,00
0010499	+LUVA P/ PROCEDIMENTO LATEX TAM. G C/PO C/100(UTILE) Desconto de desoneracao 0 marcar LATEX BR	PR177	28/11/2023	40151900	020	5.102	CX	5	0,00	82,7200	0,00	413,60	243,29	41,36	0,00	17,00	0,00
0000261	+MASCARA DESC.TRIPLA C/ELAST C/50 Desconto de desoneracao 0 marcar DESCARPACK	SMEAAA0006	30/10/2025	63079010	220	5.102	CX	38	0,00	29,9000	0,00	1.136,20	467,77	79,52	0,00	17,00	0,00
0000394	FILME P/RX 24X30 HR-U C/100 VERDE Desconto de desoneracao 0 marcar FUJIFILM	43516	31/12/2022	37011029	240	5.102	CX	1	0,00	135,0400	0,00	135,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000396	FILME P/RX 35X35 HR-U C/100 VERDE Desconto de desoneracao 0 marcar FUJIFILM	44122	30/04/2023	37011029	240	5.102	CX	1	0,00	229,7600	0,00	229,76	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	PRODU0005366	16/10/2022	90183921	040	5.102	UN	3	0,00	8,3000	0,00	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002036	AGUA DESTILADA 10ML C/200 AMP Desconto de desoneracao 0 marcar SAMTEC	HNT	31/08/2022	30049099	020	5.102	CX	2	0,00	59,2000	0,00	118,40	69,65	11,84	0,00	17,00	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
0013014	ALCOOL LIQUIDO 70% 1000ML C/12 Desconto de	P20100082	19/10/2022	38089429	020	5.102	CX	3	0,00	50,4096	0,00	151,23	88,96	15,12	0,00	17,00	0,00

RECEBIMOS DE SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 203262

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO



SUPERMÉDICA 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**
1 - Saída
Nº **000.105.365**
Série **000** Folha **2 de 4**



CHAVE DE ACESSO

5220 1206 0656 1400 0138 5500 0000 1053 6512 0105 8066

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

152203667438663 17/12/2020 16:18:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

06.065.614/0001-38

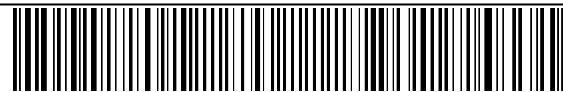
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
0002175	desoneracao 0 marcar PROLINK AMIODARONA 150MG/3ML C/100 AMP (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar HIPOLABOR	AD-022/20	31/08/2022	30049054	020	5.102	CX	1	0,00	230,4200	0,00	230,42	135,54	23,04	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	18	0,00	12,7404	0,00	229,33	134,90	22,93	0,00	17,00	0,00
0003779	AZITROMICINA 500MG C/500 CPR (AZITROPHAR) Desconto de desoneracao 0 marcar PHARLAB	20004920	30/09/2022	30042029	820	5.102	CX	1	0,00	943,5500	0,00	943,55	388,46	66,04	0,00	17,00	0,00
0011391	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.10X100 Desconto de desoneracao 0 marcar M2LIFE	PG200101	01/01/2022	48115129	020	5.102	RL	1	0,00	39,6700	0,00	39,67	23,34	3,97	0,00	17,00	0,00
0011337	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.20X100 Desconto de desoneracao 0 marcar M2LIFE	PG200101	01/01/2022	48115129	220	5.102	RL	1	0,00	81,7500	0,00	81,75	33,66	5,72	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	8	0,00	54,3000	0,00	434,40	255,53	43,44	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	5	0,00	76,6200	0,00	383,10	225,35	38,31	0,00	17,00	0,00
0000968	CATGUT CROM. 0-0 C/AG 4,0 MR 1/2 C/24 ENV. Desconto de desoneracao 0 marcar SHALON	0680620069	30/06/2023	30061090	020	5.102	CX	1	0,00	80,1500	0,00	80,15	47,15	8,02	0,00	17,00	0,00
0010633	CATGUT CROM. 1-0 C/AG 4,0 CTI 3/8 C/24 ENV. Desconto de desoneracao 0 marcar SHALON	0720520026	31/05/2023	30061090	020	5.102	CX	1	0,00	80,1500	0,00	80,15	47,15	8,02	0,00	17,00	0,00
0000993	CATGUT CROM. 2-0 C/AG 4,0 MR 1/2 C/24 ENV. Desconto de desoneracao 0 marcar SHALON	0670520054	31/05/2023	30061090	020	5.102	CX	1	0,00	80,1500	0,00	80,15	47,15	8,02	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	1	0,00	80,2300	0,00	80,23	47,19	8,02	0,00	17,00	0,00
0002554	CEFAZOLINA SODICA 1G INJ C/20 F/A (FAZOLON) Desconto de desoneracao 0 marcar BLAU	20070889	31/07/2022	30042059	020	5.102	CX	1	0,00	187,4200	0,00	187,42	110,25	18,74	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	20	0,00	3,1400	0,00	62,80	25,85	4,39	0,00	17,00	0,00
0000382	DEXAMETASONA INJ.4MG/ML 100X2,5ML (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar FARMACE	DX20G081	17/07/2022	30049099	020	5.102	CX	3	0,00	174,3800	0,00	523,14	307,73	52,31	0,00	17,00	0,00
0001654	DRAMIN B6 DL SOL INJ IV C/100 AMPX10ML Desconto de desoneracao 0	11846520	28/02/2022	30049099	120	5.102	CX	1	0,00	270,1500	0,00	270,15	111,22	18,91	0,00	17,00	0,00



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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada **1**
1 - Saída
Nº **000.105.365**
Série **Folha**
000 3 de 4



CHAVE DE ACESSO

5220 1206 0656 1400 0138 5500 0000 1053 6512 0105 8066

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

152203667438663 17/12/2020 16:18:53

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
0011377	marcar NYCOMED/TAK ELETRODO DESC. (ECG) ADL C/50 C/GEL Desconto de desoneracao 0 marcar MAXICOR	020-003	12/06/2023	90181990	120	5.102	PCT	2	0,00	15,3600	0,00	30,72	12,65	2,15	0,00	17,00	0,00
0007973	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML C/10SER (CUTENOX) Desconto de desoneracao 0 marcar MYLAN	JB051	31/08/2022	30049099	220	5.102	CX	2	0,00	190,8800	0,00	381,76	157,17	26,72	0,00	17,00	0,00
0012931	EQUIPO INFUSOR 2.VIAS C/CLAMP C/50 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOMASS BRASIL	THM201910	31/10/2024	90189010	220	5.102	PCT	1	0,00	32,5000	0,00	32,50	13,38	2,27	0,00	17,00	0,00
0006330	ESPARADRAPO 10X4,5M C/CAPA (BRANCO) Desconto de desoneracao 0 marcar ADPELE	OSH20501	31/08/2022	30051090	520	5.102	RL	24	0,00	5,6100	0,00	134,64	79,20	13,46	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	2	0,00	10,3400	0,00	20,68	12,16	2,07	0,00	17,00	0,00
0012587	FUROSEMIDA 10MG/ML C/100 AMP 2ML (FUROSEFARMA) Desconto de desoneracao 0 marcar FARMACE	FS20J094	30/10/2022	30039086	020	5.102	CX	1	0,00	59,4600	0,00	59,46	34,98	5,95	0,00	17,00	0,00
0001985	LIDOCAINA INJ. 2% S/V 25X20ML (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar HYPOFARMA	20060953	30/06/2022	30039053	020	5.102	CX	2	0,00	69,7500	0,00	139,50	82,06	13,95	0,00	17,00	0,00
0001037	METILERGOMETRINA INJ.0,2MG 50X1ML (ERGOMETRIN) Desconto de desoneracao 0 marcar UNIAO QUIMICA	2033267	31/08/2022	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	71,0900	0,00	71,09	41,82	7,11	0,00	17,00	0,00
0001745	PVPI DEGERMANTE 10% 1L Desconto de desoneracao 0 marcar VIC PHARMA	M27777	30/07/2022	30039099	020	5.102	FR	5	0,00	16,8100	0,00	84,05	49,44	8,40	0,00	17,00	0,00
0011550	SERINGA DESC. 03ML C/AG. 25X07 L.S. FIXA C/500 Desconto de desoneracao 0 marcar SR	H894	30/11/2025	90184919	120	5.102	CX	1	0,00	110,7500	0,00	110,75	45,60	7,75	0,00	17,00	0,00
0004087	SERINGA DESC. 20ML C/AG. 25X07 L.S C/250 Desconto de desoneracao 0 marcar SR	4562N4	03/11/2025	90183119	420	5.102	CX	2	0,00	131,9250	0,00	263,85	155,21	26,39	0,00	17,00	0,00
0010806	SOL. MANITOL 20% 250ML S.F. C/48 FR Desconto de desoneracao 0 marcar FRESENIUS	74PG2705	09/06/2022	30049099	520	5.102	CX	1	0,00	204,0000	0,00	204,00	120,00	20,40	0,00	17,00	0,00
0002524	SORO FISIOL. 0,9% 0500ML S.F. C/25 FR Desconto de desoneracao 0 marcar EUROFARMA	687855	22/07/2022	30049099	020	5.102	CX	23	0,00	64,2100	0,00	1.476,83	868,72	147,68	0,00	17,00	0,00
0001078	TENOXCAM INJ.40MG C/50FA S/DIL (TEFLAN) Desconto de desoneracao 0 marcar UNIAO QUIMICA	2041090	31/10/2022	30049073	020	5.102	CX	2	0,00	489,4900	0,00	978,98	575,87	97,90	0,00	17,00	0,00



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**
 1 - Saída
 Nº **000.105.365**
 Série **000** Folha **4 de 4**



CHAVE DE ACESSO

5220 1206 0656 1400 0138 5500 0000 1053 6512 0105 8066

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
152203667438663 17/12/2020 16:18:53

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			

CÁLC. ISSON

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAVES 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
 0203262 N NOTA 0105806 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go

RESERVADO AO FISCO

17/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:46:07
419804198 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	17/12/2020
NR. DOCUMENTO	554.148.000.041.297
VALOR TOTAL	10.476,45

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

NR. AUTENTICACAO	C.8BD.D2F.559.C40.630
------------------	-----------------------

NF-e

000.141.233

001

Nº:

Série:



CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
AV ANAPOLIS QD.29-A LT.06
VILA BRASILLIA
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.911-360
Telefone: 6230889700

DANFEDocumento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada **1**
1 - Saída
Nº **000.141.233**
Série **Folha**
001 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

5220 1207 8478 3700 0110 5500 1000 1412 3312 0141 2650

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

152203666897112 17/12/2020 13:36:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103990607

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.847.837/0001-10

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - 5170

C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.

27.949.878/0002-05

DATA DA EMISSÃO

17/12/2020 13:31

ENDEREÇO

AV. PERNAMBUCO N.219 QUADRA19

BAIRRO / DISTRITO

ELIZIARIO

CE

76.590-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

17/12/2020

MUNICÍPIO

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

FONE / FAX

6239119312

UF

GO

INSCRIÇÃO

HORA DA SAÍDA

001 17/12/2020 4.918,54

BASE DE CÁLCULO DO LC.M.S.

2.733,04

VALOR DO LC.M.S.

464,63

BASE DE CÁLCULO LC.M.S. ST

0,00

VALOR DO LC.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.918,54

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.918,54

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA DO VALE LTDA GO

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J. / C.P.F.

01.329.621/0001-86

ENDEREÇO

AV PERIMETRAL NORTE N4013 OD02 LT9 GLP02

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

102857474

QUANTIDADE

11

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

135.000

PESO LÍQUIDO

135.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
																ICMS	IPI
0007943	AC.ASCORBICO 500MG/ML (VITASANTISAC) 5ML C/100 AMP.(S) MARCA SANTISA ICMS DESO 0	21505620	01/10/2022	30039019	020	5.102	CX	1	0,00	68,5800	0,00	68,58	40,34	6,86	0,00	17,00	0,00
0000334	BENZILPENICILINA 1.200.000UI (BEPEBEN) F/A C/50 (S) MARCA TEUTO ICMS DESO 0	2505617	27/02/2022	30041013	020	5.102	CX	1	564,98	390,0000	0,00	390,00	229,40	39,00	0,00	17,00	0,00
0004093	CEFTRIAXONA 1GR. I.V (AMPLOSPEC) F/A C/50 (S) MARCA BIOQUIMICO ICMS DESO 0	009056	31/07/2023	30042059	020	5.102	CX	6	395,31	375,0000	0,00	2.250,00	1.323,45	224,99	0,00	17,00	0,00
0003465	ESCOVA CLOREXIDINA 2% (RIOHEX) 22ML C/80 MARCA RIOQUIMICA ICMS DESO 0	2004143	26/10/2023	30051010	020	5.102	CX	1	0,00	120,0000	0,00	120,00	70,58	12,00	0,00	17,00	0,00
0000533	FILME RAO X 35,60X43,20CM C/100FLS MARCA IBF ICMS DESO 0	V9780/1	31/08/2021	90183929	040	5.102	CX	1	0,00	279,0000	0,00	279,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0006578	FIXADOR AUTOMATICO RAO X P/38 LT MARCA DPC BRASIL ICMS DESO 0	2030102	30/10/2022	37079010	020	5.102	KT	1	0,00	117,0000	0,00	117,00	68,82	11,70	0,00	17,00	0,00
0011387	HIPOCLORITO SODIO 1% (CLORO LINK) 1000ML MARCA PROLINK ICMS DESO 0	P20060120	19/12/2021	38089429	020	5.102	FR	6	0,00	2,2100	0,00	13,26	7,80	1,33	0,00	17,00	0,00
0015220	IVERMECTINA 6MG (REVECTINA) C/2 CPR.(S) MARCA ABBOTT ICMS DESO 0	1132876	25/07/2022	30049059	020	5.102	CX	90	17,96	5,0800	0,00	457,20	268,93	45,72	0,00	17,00	0,00
0013049	LUVA CIRURGICA EST.C/PO N.7,0 MARCA DESCARPACK ICMS DESO 0	SBCCAA024 C	28/02/2023	40151100	220	5.102	PR	50	0,00	1,3800	0,00	69,00	44,65	7,59	0,00	17,00	0,00
0001741	MORFINA 10MG/ML (DIMORF) 1ML C/50 AMP.(A1) (R) MARCA CRISTALIA ICMS DESO 0	20040476	02/04/2022	30044990	020	5.102	CX	1	177,25	190,0000	0,00	190,00	111,76	19,00	0,00	17,00	0,00
0001773	OXITOCINA 5UI/ML (OXITON) 1ML INJ. C/50 AMP.(S) 2\$A8\$ MARCA UNIAO QUIMICA ICMS DESO 0	2039707	31/10/2022	30043922	020	5.102	CX	1	0,00	75,0000	0,00	75,00	44,11	7,50	0,00	17,00	0,00
0008508	SONDA URETRAL N.12 MARCA BIOBASE ICMS DESO 0	4069	28/11/2024	90183929	020	5.102	UN	20	0,00	0,5500	0,00	11,00	6,47	1,10	0,00	17,00	0,00
0004885	TRAMADOL 100MG/2ML C/50 AMP.(A2) (G) MARCA UNIAO QUIMICA ICMS DESO 0	2040241	31/10/2022	30049039	020	5.102	CX	14	349,86	61,2500	0,00	857,50	504,38	85,74	0,00	17,00	0,00
0000411	VASELINA LIQU.GRAU USP 100% PURA 1000ML	2002481	02/06/2023	30049099	020	5.102	FR	1	0,00	21,0000	0,00	21,00	12,35	2,10	0,00	17,00	0,00

RECEBIMOS DE CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 045281

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

DESTINATÁRIO / REMETENTE
TRANSF. / VOLUMES TRANSPORTADOS
CÁLCULO DO IMPOSTO
DUPLO

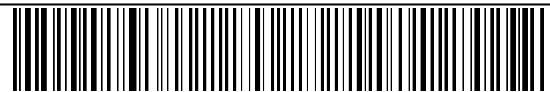


CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
AV ANAPOLIS QD.29-A LT.06
VILA BRASILIA
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.911-360
Telefone: 6230889700

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada **1**
1 - Saída
Nº **000.141.233**
Série **Folha**
001 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

5220 1207 8478 3700 0110 5500 1000 1412 3312 0141 2650

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

152203666897112 17/12/2020 13:36:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103990607

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.847.837/0001-10

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
	MARCA RIOQUIMICA ICMS DESO 0																

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BASE E CALCULO REDUZIDO CONF. ANEXO IX, ART. 8§, INCISO VIII DO DECRETO DE LEI 4.852/97. Vlr. aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R\$ 464,63 Conforme Lei nº 12.741/12 Isento de ICMS conforme Art. 6§ Inc. LXVIII , Anexo IX do Rcte, Convenio 126/10.
VEND 00085 - GIRLENE DOS SANTOS C
PEDIDO 0045261
OC 358523 Endereço AV PERNAMBUCO, 219 - QUADRA 19 SALA DIRETORIA ELIZIARIO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA, GO - CEP 76590-000

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.56
4198X04198 SEGUNDA VIA 0013

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: 4439-3 - APAR GOIANIA V BRASILIA

CONTA: 38.785-5

FAVORECIDO: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ: 07.847.837/0001-10

VALOR: R\$ 4.918,54

DEBITO EM: 17/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121703



AUTENTICACAO SISBB: 5.289.005.B4C.9F1.667

NF-e
Nº 000918610
SÉRIE 2

RECEBEMOS DE HOSPFAR INDE COM DE PROD HOSP SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

 <p>Identificação do emitente HOSPFAR INDE COM DE PROD HOSP SA RUA 3, 975 SETOR MORAES Cep:74620-385 GOIANIA/GO Fone: 556232693500</p> <p>Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.</p>		<p align="center">DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA</p> <p>N. 000918610 SÉRIE 2 FOLHA 01/01</p>		 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 5220 1226 9219 0800 0121 5500 2000 9186 1014 3230 9405</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>																	
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152203670546104 18/12/2020 16:08:22-03:00</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 102321086</p>		<p>INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.</p>		<p>CNPJ 26.921.908/0001-21</p>													
DESTINATARIO/ REMETENTE	<p>NOME/RAZÃO SOCIAL 014017/01-INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS</p>						<p>CNPJ/CPF 27.949.878/0002-05</p>		<p>DATA DE EMISSÃO 18/12/2020</p>												
	<p>ENDEREÇO AV PERNAMBUCO,219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA</p>				<p>BAIRRO/DISTRITO ELIZIARIO</p>		<p>CEP 76590-000</p>		<p>DATA ENTRADA/SAÍDA 18/12/2020</p>												
	<p>MUNICIPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA</p>			<p>FONE/FAX 6239119312</p>		<p>UF GO</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>		<p>HORA ENTRADA/SAÍDA 16:06:00</p>												
FATURA	001	19/12/2020	2.256,62																		
	<p>BASE DE CALCULO DO ICMS 1.327,34</p>		<p>VALOR DO ICMS 225,65</p>		<p>BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00</p>		<p>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00</p>		<p>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.256,62</p>												
CALCULO DO IMPOSTO	<p>VALOR DO FRETE 0,00</p>		<p>VALOR DO SEGURO 0,00</p>		<p>DESCONTO 0,00</p>		<p>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00</p>		<p>VALOR TOTAL DO IPI 0,00</p>		<p>VALOR TOTAL DA NOTA 2.256,62</p>										
	<p>RAZÃO SOCIAL JMF TRANSPORTE CARGAS E ENCOMENDAS LTDA</p>				<p>FRETE POR CONTA 0-EMITENTE</p>		<p>CÓDIGO ANTT</p>		<p>PLACA DO VEÍCULO</p>		<p>UF GO</p>		<p>CNPJ/CPF 10.425.665/0001-09</p>								
<p>ENDEREÇO AV. VILLE Nº 2019 QD. 25 LT. 31 RES. CE</p>				<p>MUNICIPIO GOIANIA</p>		<p>UF GO</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 104375655</p>													
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS	<p>QUANTIDADE 2</p>		<p>ESPECIE CAIXA</p>		<p>MARCA</p>		<p>NUMERAÇÃO</p>		<p>PESO BRUTO 13,000</p>		<p>PESO LIQUIDO 9,120</p>										
	COD. PROD	DESCR PROD				NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC.ICMS	ALÍQUOTA		ICMS	IPI	LOTE	VENCTO
002730	- * PROSTOKOS 200MCG CX/50CPR VAG (MISOPROSTOL 200MCG)-HEBRON (C-1) Fab: 23/06 /20				30049029	020	5102	CX	1,0001	540,00000	1.540,00	0,00	1.540,00	153,99	17,00%		0,00%	2006059	30/06/2022	1.832,87	
004114	- * COLIRIO ANESTESICO FR/10ML (CLORIDRATO DE TETRACAINA+CLORIDRATO DE FENILEFRI NA)-ALLERGAN (C-1) Fab: 03/08/20				30049029	520	5102	FR	2,000	7,61000	15,22	0,00	15,22	1,52	17,00%		0,00%	F66200	03/08/2022	7,61	
029221	- CAMPO OPERATORIO ALVA 45X50 38G PCT/50UN (COMPRESSA CAMPO OPERATORIO)-CREMER Fab: 05/11/20				30059090	520	5102	PT	6,000	116,90000	701,40	0,00	701,40	70,14	17,00%		0,00%	595502044	31/10/2025	0,00	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO																					
DADOS ADICIONAIS	<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS CONFORME INCISO VIII, ART. 8 ANEXO IX, ART. 85-A DECRETO 4.852/97 - RCTE/GO Protocolo: 152203670546104 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: 99JBKX Cond: PGTO.ANTECIPADO</p>										<p align="center">RESERVADO AO FISCO</p>										

18/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:21:00
419804198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	18/12/2020
NR. DOCUMENTO	554.148.000.041.297
VALOR TOTAL	2.250,88

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

NR.AUTENTICACAO	F.8A9.3C9.933.A0A.04B
-----------------	-----------------------

RECEBIMOS DE CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 027604

NF-e

Nº: 000.020.150

Série: 001

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

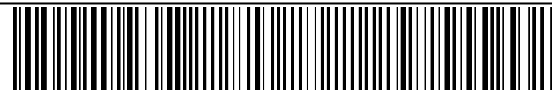


CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI
 AV BARAO DO RIO BRANCO QD.41 LT.11
 JARDIM LUZ
 APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-025
 Telefone: 6239832239

DANFE

Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada **1**
 1 - Saída
 Nº **000.020.150**
 Série **001** Folha **1 de 1**



CHAVE DE ACESSO

5220 1226 4573 4800 0104 5500 1000 0201 5010 2020 4749

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

152203670182037 18/12/2020 14:29:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 106759701

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

26.457.348/0001-04

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
 INSTITUTO ALCANCE GEST. EM SAUDE

C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.

27.949.878/0002-05

DATA DA EMISSÃO

18/12/2020 14:29

ENDEREÇO

AV PERNAMBUCO N 219 OD. 19

BAIRRO / DISTRITO

ELIZIARIO

CE

76.590-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

18/12/2020

MUNICÍPIO

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

FONE / FAX

39119312

UF

GO

INSCRIÇÃO

HORA DA SAÍDA

001

18/12/2020

261,55

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

153,87

VALOR DO I.C.M.S.

26,16

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

261,55

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

261,55

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA PADRAO

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE
 1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

GO

C.N.P.J. / C.P.F.

26.457.348/0001-04

ENDERECO

AV. BARAO DO RIO BRANCO S/N OD. 41 LT 11

MUNICÍPIO

APARECIDA DE GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

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
0004903	C1-3PROPOFOL INJ 10MG 5X20ML (PROVIVE) MARCA UNIAO QUIMICA EAN 8907730005720	A0D0633	30/06/2022	30049095	020	5.102	CX	1	0,00	261,55	0,00	261,55	153,87	26,16	0,00	17,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSON

0,00

VALOR DO ISSON

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Reducao de BC ICMS conforme artigo 8§, . 2-A do Anexo IX do RCTE
 PEDIDO 0027604 BANCO BRADESCO AGENCIA 2711 CONTA CORRETE 0044503-7 BANCO BRASIL AGENCIA 4148-3
 CONTA CORRETE 24.269-1 VENDEDOR 031
 END.ENTREGA Av. T-10 esq. com T-27 N208 Edificio New Times Square Sala 13/11 Setor Bueno (Perto do Goiania Shopping)

RESERVADO AO FISCO

18/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:21:00
419804198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	18/12/2020
NR. DOCUMENTO	554.148.000.024.269
VALOR TOTAL	261,55

***** 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	4.F31.A6D.9BF.3F7.C59
-----------------	-----------------------

17/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:46:07
419804198 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	17/12/2020
NR. DOCUMENTO	554.148.000.041.297
VALOR TOTAL	10.476,45

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

NR. AUTENTICACAO	C.8BD.D2F.559.C40.630
------------------	-----------------------

Data de Recebimento

Identificação da Assinatura do Recebedor

RECEBEMOS DE CCAF COM MEDIC E MAT HOSP EIRELI ME OS PRODUTOS CONSTATES DAS NOTAS FISCAIS INDICADA AO LADO
Emissão: 17/12/2020 VALOR TOTAL: 645,62 DESTINATARIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
AV PERNAMBUCO, ELIZARIO, SAO MIGUEL DO ARAGUA - GO Cep: 76590-000

Série 1

NF-e
No. 003029

CCAF COM MEDIC E MAT HOSP EIRELI ME

RUA JAMONHANGA QD.62 LT.13

JARDIM HELVECIA APARECIDA DE GOIANI/ GO

74933370

Fone/Fax: (62)3924-8447 () -

Nat. da Operação

VENDAS

Insc. Estadual

105508330

Insc.Est. do Subst.Tributario

CNPJ

16.917.181/0001-55

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saida

2 - Entrada

No. 000.003.029

SÉRIE 1

Folha:1 /1

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO

52-2012-16.917.181/0001-55-55-001-000.003.029.198-500.302-7

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

152203667692450

17/12/2020 - 17:22:03

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		HMAA 355	CNPJ/CPF 27.949.878/0002-05	Data da Emissão 17/12/2020
Endereço AV PERNAMBUCO		Bairro/Distrito ELIZARIO		Cep 76590-000
Município SAO MIGUEL DO ARAGUA		Fone/Fax (62)3911-9312	UF GO	Inscrição Estadual ISENTO
FATURA À VISTA				

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms	R\$ 0,00	Valor do Icms	R\$ 0,00	Base de Calculo do Icms Substituição	R\$ 0,00	Valor do Icms Substituição	R\$ 0,00	VLR ICMS DESONERADO	0,00	Valor Total dos Produtos	R\$ 645,62
Valor do Frete	R\$ 0,00	Valor do Seguro	R\$ 0,00	Descontos		Outras Despesas/Acessorios	R\$ 0,00	Valor do IPI	0	Valor Total da Nota	R\$ 645,62

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social JMF TRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS	Frete por Conta 0-Fret/Remet(CIF)	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF GO	CNPJ/CPF 10.425.665/0001-09
Endereço V ANEL VIARIO QUADRA01 MODULO 04 BL	Município APARECIDA DE	UF GO	Inscrição Estadual		
Quantidade 2	Espécie CAIXA	Marca	Numeração 2985 - 1	Peso Bruto 17	Peso Líquido 17

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCMSH	CSN	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	V.TOTAL	Bc Nor.	Vlr.Icms	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
87841	# MASCARA DESCARTAVEL PFF2 (N95) S/VALVULA	PROTECFACE 007	30/12/2030	39269090	101	5102		UND	40	3,0000		R\$ 120,00	0,00	0,00	0	0
1511	# REVELADOR AUTO. RX P/PREPARO 38 LTS	DPC 2010111	01/11/2022	37079029	101	5102		UND	1	270,0000		R\$ 270,00	0,00	0,00	0	0
87225	# SACO INFECTANTE 50 LTS	POLIFILME 0420/0011	30/05/2025	39232110	101	5102		PCT	4	23,0160		R\$ 92,06	0,00	0,00	0	0
87937	# SONDA FOLEY 2V 18FR BAL 30ML	DESCARPACK SSFAAA0001	30/04/2025	90183921	101	5102		UND	20	2,8000		R\$ 56,00	0,00	0,00	0	0
87625	# SONDA NASOG LONGA N.22	BIOBASE 3478	25/03/2024	90183929	101	5102		UN	4	1,2500		R\$ 5,00	0,00	0,00	0	0
88059	# SONDA URETRAL ALIV. 16FR C/10	SOLIDOR 36620051	31/05/2025	90183929	101	5102		PCT	4	6,2000		R\$ 24,80	0,00	0,00	0	0
3358	# TOUCA TURBANTE SANF C/100	ANAPOLIS HOSPIT A64820	01/10/2025	63079090	101	5102		PCT	6	12,9600		R\$ 77,76	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO: 358523 N. ALVARA: 1 VALIDADE: 31/12/2020

Val Aprox dos Tributos R\$ 40,19 (6,22%) Fonte: IBPT

PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 8,07 CORRESP. ALIQUOTA DE 1,25% NOS TERMOS ART.23 LC-123/2006.

AGENCIA 4988-3 C/C:102307-1 -BANCO DO BRASIL.

AGENCIA 3761 C/C 215762 BANCO BRADESCO.

00213-EDERLEY Chave do Pedido: 002985

RESERVADO AO FISCO

21/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:03:36
419804198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	21/12/2020
NR. DOCUMENTO	554.988.000.102.307
VALOR TOTAL	645,62

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CCAF COM DE MEDICAMENTOS
AGENCIA: 4988-3 CONTA: 102.307-1
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
=====

NR.AUTENTICACAO	F.E6F.7C0.804.9AA.584
-----------------	-----------------------

Data de Recebimento

Identificação da Assinatura do Recebedor

RECEBEMOS DE CCAF COM MEDIC E MAT HOSP EIRELI ME OS PRODUTOS CONSTATADOS NAS NOTAS FISCAIS INDICADAS AO LADO
 Emissão: 18/12/2020 VALOR TOTAL: 1.320,00 DESTINATARIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
 AV PERNAMBUCO, ELIZIARIO, SAO MIGUEL DO ARAGUA-GO Cep: 76590-000

Série 1

NF-e
 No. 0003033



CCAF COM MEDIC E MAT HOSP EIRELI ME

RUA JAMONHANGA QD.62 LT.13

JARDIM HELVECIA APARECIDA DE GOIANI/ GO
74933370

Fone/Fax: (62)3924-8447 () -

Nat. da Operação
VENDASInsc. Estadual
105508330

Insc.Est. do Subst.Tributario

CNPJ

16.917.181/0001-55

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica1 - Saida
2 - EntradaNo. 000.003.033
SÉRIE 1

Folha:1 /1

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO

52-2012-16.917.181/0001-55-55-001-000.003.033.199-600.303-4

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

152203670200368 18/12/2020 - 14:34:53

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		HMAA 355	CNPJ/CPF 27.949.878/0002-05	Data da Emissão 18/12/2020
Endereço AV PERNAMBUCO		Bairro/Distrito ELIZIARIO		Cep 76590-000
Município SAO MIGUEL DO ARAGUA		Fone/Fax (62)3911-9312	UF GO	Inscrição Estadual ISENTO
FATURA À VISTA				Data da Saída 18/12/2020
				Hora da Saída 09:56:03

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms R\$ 0,00	Valor do Icms R\$ 0,00	Base de Calculo do Icms Substituição R\$ 0,00	Valor do Icms Substituição R\$ 0,00	VLR ICMS DESONERADO 0,00	Valor Total dos Produtos R\$ 1.320,00
Valor do Frete R\$ 0,00	Valor do Seguro R\$ 0,00	Descontos	Outras Despesas/Acessorios R\$ 0,00	Valor do IPI 0	Valor Total da Nota R\$ 1.320,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social JMF TRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS	Frete por Conta 0-Fret/Remet(CIF)	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF GO	CNPJ/CPF 10.425.665/0001-09
Endereço V ANEL VIARIO QUADRA01 MODULO 04 BL	Município APARECIDA DE			UF GO	Inscrição Estadual
Quantidade 2	Espécie CAIXA	Marca	Numeração 2996 - 1	Peso Bruto 2	Peso Líquido 2

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM SH	CS	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	V.TOTAL	Bc Nor.	Vlr.Icms	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2695	# FIO NYLON 3.0 C/AG 3 CM 3/8 C/24	TECHNOFIO	03200080	31/01/2025	30061090	101	5102	CX	2	35,00		R\$ 70,00	0,00	0,00	0	0
87677	# ***MIDAZOLAM INJ.15MG 3ML (B1) C/100 AMP	HIPOLADOR	AP-135/19	30/09/2021	30049099	101	5102	CX	1	1.250,00		R\$ 1.250,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO: 18/12/2020 - EMERGENCIAL N. ALVARA: 1 VALIDADE: 31/12/2020

Val Aprox dos Tributos R\$ 171,07 (12,96%) Fonte: IBPT

PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 16,50 CORRESP. ALIQUOTA DE 1,25% NOS TERMOS ART.23 LC-123/2006.

AGENCIA 4988-3 C/C:102307-1 -BANCO DO BRASIL.

AGENCIA 3761 C/C 215762 BANCO BRADESCO.

00213-EDERLEY Chave do Pedido: 002996

RESERVADO AO FISCO

NF-e

No. 0003033

Série 1

21/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:03:36
419804198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	21/12/2020
NR. DOCUMENTO	554.988.000.102.307
VALOR TOTAL	1.320,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CCAF COM DE MEDICAMENTOS
AGENCIA: 4988-3 CONTA: 102.307-1
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
=====

NR.AUTENTICACAO	7.7C3.B01.DBF.0C4.EE6
-----------------	-----------------------



Rua Mirim, Qd. 43, Lt. 5 - Vila Alzira
Aparecida de Goiânia-GO
CEP: 74.913-353
Fone / Fax: (62) 2001 2441

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Nº 000.007.861



SÉRIE 001

1 0-Entrada
1-Saída
Folhas: 01/01

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5220 1221 3683 9900 0138 5500 1000 0078 6112 2103 3256

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152203680891930 22/12/2020 10:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL 106158678

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

21.368.399/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSP.MUNIC.ADAILTON DO AMARAL (FMS S.MIGUEL DO ARAGUAIA) CNPJ / CPF 54267 27.949.878/0002-05

MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA UF GO

DATA DA EMISSÃO 22/12/2020

DATA DA SAÍDA / ENTRADA 22/12/2020

ENDEREÇO AVENIDA PERNAMBUCO ENTRE AS RUAS 04 E 05

BAIRRO / DISTRITO SETOR ELIZARIO

CEP 76590-000

FONE / FAX (62)3942-5940

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA

[007861] : [P1] 22/12/2020 392,75

Pagamento em Carteira [A Vista]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	241,19	VALOR DO ICMS	41,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	372,75
VALOR DO FRETE	20,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR DO REPASSE DE ICMS	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
						VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	392,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JMF TRANSPORTES LTDA	Telefone 3581-0060	FRETE POR CONTA 1 - Emitente 2 - Destinatário	1	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF GO	CNPJ / CPF 10.425.665/0001-09
ENDEREÇO RUA AGUA LIMPA QD 88 LT05	MUNICÍPIO GOIANIA	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104332620				
QUANTIDADE 1	ESPECIE Caixa(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod.Prod.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	%Desconto	Valor Total	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
142832 I	+FENOBARBITAL 100MG C/25 AMP 2ML(FENOCRI)	C1 CRISTALIA	19110479	30049069	020	5102	CX	1	0,00	115,00		115,00	74,41	12,65	17	17	
097748 I	GAZE 7,5X7,5 9FIOS C/500 (NINA)	BIOTEXTIL		30059090	020	5102	PCT	25	0,00	10,31		257,75	166,78	28,35	17	17	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Red. BC Conforme Art 8§ VIII 6 2º, Anexo IX, RCTE/GO

DADOS BANCARIOS: [BANCO DO BRASIL AG: 4148-3 C/C: 23969-0] [BANCO BRADESCO AG:2241 C/C: 44116-3] [CEF: AG:4981 C/C:135-0]

Pd nº 0010277/01



001872-FABIO MENDES

RESERVADO AO FISCO

Impresso por "DS-NFe Versão: 011220a" - www.digitalistemas.com.br - Modelo P1

RECEBEMOS DE ALIANCA HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

54267

HOSP.MUNIC.ADAILTON DO AMARAL (FMS S.MIGUEL DO ARAGUAIA)

Valor: 392,75

NF-e Nº. 000.007.861 SÉRIE 001



22/12/2020

23/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:07:31
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	23/12/2020
NR. DOCUMENTO	554.148.000.023.969
VALOR TOTAL	392,75

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALIANCA H LTDA - ME
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 23.969-0
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
=====

NR. AUTENTICACAO	9.F1D.CEE.ECA.B58.B7D
------------------	-----------------------

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. 000.217.706
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACFSSO
5220 1104 2749 8800 0219 5500 1000 2177 0610 1283 0804
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: **104280948**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ / CPF: **04.274.988/0002-19**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **152203600333220 - 24/11/2020 11:07:31**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE (18106-180)**
CNPJ / CPF: **27.949.878/0002-05**
DATA DA EMISSÃO: **24/11/2020**
ENDEREÇO: **AV PERNAMBUCO, 219**
BAIRRO / DISTRITO: **QD 19 SL DIRETORIA**
CEP: **76590-000**
DATA DA SAÍDA/ENTRADA:
MUNICÍPIO: **SAO MIGUEL DO ARAGUAIA**
UF: **GO**
FONE / FAX: **6239777123**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **22/12/2020**
Valor **R\$ 640,44**

CÁLCULO DO IMPOSTO		BÁSIS CÁLC.ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS-FCP		BÁSIS CÁLC.ICMS S.T.		VALOR ICMS S.T.		VALOR ICMS S.T-FCP		TOTAL PRODUTOS	
VALOR DO ICMS	376,73	VALOR DO ICMS	64,04	VALOR DO ICMS-FCP	0,00	BÁSIS CÁLC.ICMS S.T.	0,00	VALOR ICMS S.T.	0,00	VALOR ICMS S.T-FCP	0,00	TOTAL PRODUTOS		640,44	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	VALOR IMPORTAÇÃO	0,00	TOTAL DA NOTA		640,44	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA - ME**
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF: **GO**
CNPJ / CPF: **18.976.884/0001-80**
ENDEREÇO: **AVENIDA A No,114 QD 17 LT 04**
MUNICÍPIO: **GOIANIA**
UF: **GO**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **105801640**
QUANTIDADE: **1**
ESPÉCIE: **Volumes**
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: **6,300**
PESO LÍQUIDO: **6,300**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
32974	DICLOFARMA 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/FARMACE S+ Lote: DC20J086 Qtd: 900 Fab: 21/10/2020 Val: 14/10/2022	30039047	320	5102	AP	900	0,7116	640,44	376,73	64,04		17,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Vendedor: 180-ATIVA REGIAO GO Mov:1283080
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\$ 86,14 Estadual: R\$ 108,87 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Base calc.red.conf.art.8 inc.VIII anexo IX DEC.4852/97

RESERVADO AO FISCO

29/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:33:29
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	29/12/2020
NR. DOCUMENTO	553.370.000.026.500
VALOR TOTAL	640,44

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

NR.AUTENTICACAO	D.6EA.653.F61.FE7.646
-----------------	-----------------------

2.2 MATERIALS HOSPITALARES

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

NF-E
Nº 000.005.361
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

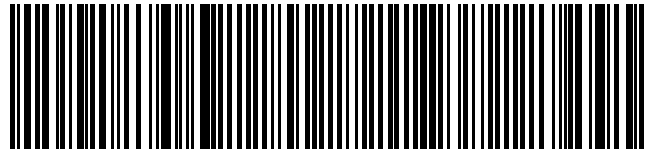
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NF-E
3.617,38


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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.005.361
SÉRIE 1 FL 1/1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

CHAVE DE ACESSO
5220 1203 7587 9300 0109 5500 1000 0053 6110 0000 7542

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DA NFE
152203683744847 - 23/12/2020 08:16:33

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ / CPF
27.949.878/0002-05

DATA DE EMISSÃO
23/12/2020

ENDEREÇO
AV PERNAMBUCO Nº 219

BAIRRO / DISTRITO
ELIZIARIO

CEP
76.590-000

DATA DE ENT/SAÍDA
23/12/2020

MUNICÍPIO
SAO MIGUEL ARAGUAIA

FONE / FAX
(62)9311-9312

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
08:16:31

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	3.617,38

VALOR FRETE	VLR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.617,38

TRANSPORTADOR E VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1-EMITENTE 2-DESTINATÁRIO	COD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	<input checked="" type="checkbox"/>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	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
11589	LENCOL C/ ELASTICO SOLTEIRO 0.90X1.90X0.10M PERCAL PREMIUM 180 FIOS 90%ALG/10%POL BRANCO	63022100	0102	5.101	UN	50,0000	29,9500		1.497,50						
11590	LENCOL 1.45X2.10M PERCAL PREMIUM 180 FIOS 90%ALG/10%POL BRANCO	63022100	0102	5.101	UN	50,0000	33,7300		1.686,50						
25497	SILK 1 COR DE ATÉ 20CM - LOGOMARCA PERSONALIZADA	63022100	0102	5.101	UN	100,0000	2,3520		235,20						
25515	FRONHA 0.50X0.70M PERCAL PREMIUM 180 FIOS 90%ALG/10%POL BRANCO	63022100	0102	5.101	UN	20,0000	8,2500		165,00						
25522	SILK 1 COR DE ATÉ 10CM - LOGOMARCA PERSONALIZADA	63022100	0102	5.101	UN	20,0000	1,6590		33,18						

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ::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\$ 1160.82 (32.09%) FONTE: IBPT :: CNPJ DE FATURAMENTO NOVO TOQUE INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA Dados bancário BANCO INTER 077 AG 0001 CC 4189645 9	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.00
4198X04198 SEGUNDA VIA 0012

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\$ 99,28

DEBITO EM: 23/12/2020

=====



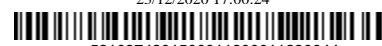
DOCUMENTO: 122301

AUTENTICACAO SISBB: 1.47F.646.E89.D07.A69

2.3 GASES

MEDICINALS

RECEBEMOS DE MERCADAO DOS PARAFUSOS SMA LTDA OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		Valor: 7.014,20 Nº Fat:	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCER GESTAO EM SAUDE	N: 000000387 SÉRIE: 1	

 www.nfedil.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 1 - SAIDA 1 No: 000000387 Série: 1 Folha(s): 1 / 1	 Chave de Acesso: 5220 1203 7420 1500 0113 5500 1000 0003 8710 0007 9125 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: 152203685916904 23/12/2020 17:00:24  5210374201500011300011230044
--	--	---	---

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

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCER GESTAO EM SAUDE		CNPJ/CPF 27.949.878/0002-05	DATA EMISSÃO 23/12/2020
ENDEREÇO AVENIDA PERNAMBUCO QUADRA19 - 219		BAIRRO/DISTRITO ELIZIARIO	CEP 76590-000
MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	FONE / FAX (62) 3942-5940	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SUFRAMA	HORA DA SAIDA 17:00:21

FATURA

OUTROS	
---------------	--

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB. 0,00	VALOR DO ICMS SUB. 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS 294,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 7.014,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 7.014,20

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 Diversos	MARCA Diversos	NUMERO 0	PESO BRUTO (KG): -	PESO LÍQUIDO (KG): -	

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	IPI
170	GAS MEDICINAL OXIGENEO 10MÁ³	28044000	0102	5102	MT	346	17,7000	6.124,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
151	OXIGENIO MEDICINAL 1MTS	28044000	0102	5102	UN	10	89,0000	890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante Simples Nacional Nao gera direito a credito de ICMS IPI e ISS.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

24/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:44:25
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	24/12/2020
NR. DOCUMENTO	550.757.000.015.635
VALOR TOTAL	7.014,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MERCADAO DOS PARAFUSOS SM	
AGENCIA: 0757-9	CONTA: 15.635-3
NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	0.199.A00.0F0.A9A.23F




=====

3. MATERIALS

DIVERSOS

3.1 MATERIAIS DE HIGIENIZAÇÃO

RECEBEMOS DE 'ADELÍCIA LOPES CHAVES' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		Valor: 893,45 Nº Fat:	NF-e N: 000000727 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		

	ALDELÍCIA LOPES CHAVES	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	RUA 20 - QD21 LT01, 3987 - QD.40 LT.15 VILA SAO JOSE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO CEP: 76590-000 Fone: (62) 3364-4444	0 - ENTRADA 1 - SAIDA <input type="checkbox"/>	Chave de Acesso: 5220 1205 5890 8800 0142 5500 1000 0007 2710 0003 3274 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		No: 000000727 Série: 1 Folha(s): 1 / 2	Protocolo de Autorização de Uso: 152203628241113 03/12/2020 17:56:27  521055890880001428834622030099

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 103603565	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.589.088/0001-42
--	--	---------------------------------	------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		27.949.878/0002-05	03/12/2020
ENDEREÇO AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219		BAIRRO/DISTRITO ELIZIARIO	CEP 76590-000
MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		FONE / FAX (62) 3942-5940	UF GO
FATURA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA
			HORA DA SAIDA 17:56:23

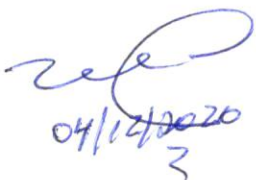
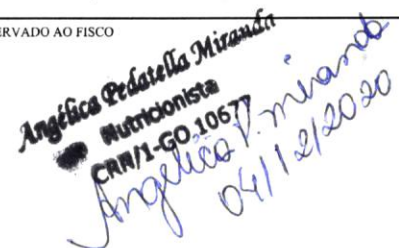
OUTROS						
--------	--	--	--	--	--	--

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
883,46	124,49	0,00	0,00	0,00	96,00	893,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	5,07	23,40	893,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
			9-SEM OCORRENCIA				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG):	PESO 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	IPIS
2462	COLHER DESC REFEICAO STRAWPLAST	39241000	000	5102	UN	6	2,4900	14,94	0,00	14,94	2,54	0,00	17%	0%
4062	COPO DESC TERMOPOST 200ML	82130000	000	5102	UN	27	3,9900	107,73	0,00	107,73	18,31	0,00	17%	0%
2994	PAPEL TOALHA SNOB DECORADO 2X1 120F	48189090	000	5102	UN	12	4,3900	52,68	0,00	52,68	6,32	0,00	12%	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%
1394	SACO P/ LIXO LEV FORT AZUL 100L	39232910	000	5102	UN	20	4,3000	86,00	0,00	86,00	14,62	0,00	17%	0%
1393	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 50L	39232910	000	5102	UN	8	4,9900	39,92	0,00	39,92	6,79	0,00	17%	0%
1392	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 30L	39232910	000	5102	UN	10	2,6900	26,90	0,00	26,90	4,57	0,00	17%	0%
1388	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 15L	39232910	000	5102	UN	8	3,2500	26,00	0,00	26,00	4,42	0,00	17%	0%
2945	VEJA GOLD MULTIUSO 500ML	34022000	000	5102	UN	4	3,4900	13,96	0,00	13,96	2,37	0,00	17%	0%
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 BOMBIL60G.	73231000	000	5102	UN	4	1,4900	5,96	0,00	5,96	0,72	0,00	12%	0%
445	DESINF ZUPP LAVANDA TRANSP 6X2LT	38089419	000	5102	UN	6	4,9900	29,94	0,00	29,94	5,09	0,00	17%	0%
5999	ESCOVA P/ VASO SANIT SANITARIA PREZA	96039000	000	5102	UN	4	4,9500	19,80	0,00	19,80	3,37	0,00	17%	0%
5965	PULVERIZADOR SANREMO 500ML	84244100	000	5102	UN	6	11,6900	70,14	0,00	70,14	11,92	0,00	17%	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%
2813	LIMPA ALUMINIO POLITRIZ 500ML	34022000	000	5102	UN	2	2,9900	5,98	0,00	5,98	1,02	0,00	17%	0%
5317	VASSOURA BRUBA LAR PELO	96031000	000	5102	UN	1	7,9900	7,99	0,00	7,99	1,36	0,00	17%	0%
1149	BAYGON 360ML MULTI INSETOS	38089119	040	5102	UN	1	9,9900	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
1282	PAPEL ALUMINIO 75MX30CM ALUMGRILL	76071990	000	5102	UN	1	4,1900	4,19	0,00	4,19	0,71	0,00	17%	0%
4798	CANETA BIC VERMELHA TRANSPARENTE	96082000	000	5102	UN	10	0,7500	7,50	0,00	7,50	0,90	0,00	12%	0%
5205	DETERGENTE OESTE MACA 500ML	34022000	000	5102	UN	4	1,4000	5,60	0,00	5,60	0,95	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 



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



Chave de Acesso: 5220 1205 5890 8800 0142 5500 1000 0007 2710 0003 3274

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
No: 000000727
Série: 1
Folha(s): 2 / 2

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: 152203628241113
03/12/2020 17:56:27



521055890880001428834622030099

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103603565

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO


CNPJ
05.589.088/0001-42

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R\$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
2957	PILHA RAYOVAC AMARELINHA AA	85061010	000	5102	UN	2	2,9900	5,98	0,00	5,98	1,02	0,00	17%	0%
1156	SABAO DE BARRA YPE NEUTRO 1KG	34011900	000	5102	UN	14	8,6900	121,66	0,00	121,66	14,60	0,00	12%	0%
4619	AGUA SANITARIA QUIBAO 2L	28289011	000	5102	UN	10	11,0500	110,50	0,00	110,50	13,26	0,00	12%	0%

[Handwritten signature]
04/12/2020

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRM/1-60 10677
Angélica Miranda
04/12/2020

RECEBEMOS DE 'ALDELICIA LOPES CHAVES' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		Valor: 1.212,62 Nº Fat:	NF-e N: 00000725 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		
	ALDELICIA LOPES CHAVES	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	RUA 20 - QD21 LT01, 3987 - QD.40 LT.15 VILA SAO JOSE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO CEP: 76590-000 Fone: (62) 3364-4444	 Chave de Acesso: 5220 1205 5890 8800 0142 5500 1000 0007 2510 0000 5411 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: 152203627930197 03/12/2020 16:40:42  5210558908800014211976222030025	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		0 - ENTRADA 1 - SAIDA	1
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103603565		INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.589.088/0001-42

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		CNPJ/CPF 27.949.878/0002-05	DATA EMISSÃO 03/12/2020
ENDEREÇO AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219		BAIRRO/DISTRITO ELIZIARIO	CEP 76590-000
MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	FONE / FAX (62) 3942-5940	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA		SUFRAMA	DATA DA SAIDA 03/12/2020
			HORA DA SAIDA 16:40:33

OUTROS						
--------	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.197,62	VALOR DO ICMS 120,03	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB. 0,00	VALOR DO ICMS SUB. 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS 70,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 1.212,62
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO PIS 1,68	VALOR DA COFINS 7,74	VALOR TOTAL DA NOTA 1.212,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

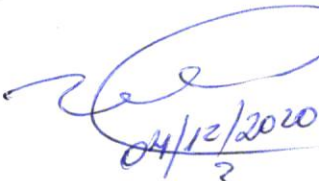
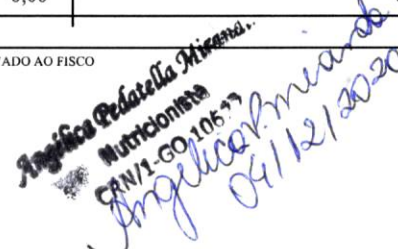
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R\$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
439	ARROZ PAINHO TIPO 1 5KG	10063021	000	5102	UN	10	24,900	244,90	0,00	244,90	17,14	0,00	7%	0%
54	FEIJAO BIONOBRE TP 1	07133399	000	5102	UN	16	6,490	103,84	0,00	103,84	7,27	0,00	7%	0%
512	OLEO COMIGO	15079011	020	5102	UN	27	7,390	199,53	0,00	199,53	13,97	0,00	7%	0%
5562	ACUCAR CRISTAL ECOCUCAR 2KG	17011300	000	5102	UN	13	4,490	58,37	0,00	58,37	4,09	0,00	7%	0%
1851	CAFE DOSERTAO 250	09012100	000	5102	UN	18	3,990	71,82	0,00	71,82	5,03	0,00	7%	0%
565	EXTRATO QUERO 320G	20029090	000	5102	UN	8	2,490	19,92	0,00	19,92	3,39	0,00	17%	0%
3878	MAC DELICIA PARAFUSO SEMOLA 500GR	19021900	000	5102	UN	25	3,490	87,25	0,00	87,25	10,47	0,00	12%	0%
595	LEITE INTEGRAL PIRACANJUBA 1L	04022110	000	5102	UN	25	4,990	124,75	0,00	124,75	14,97	0,00	12%	0%
746	CHA LEO CAMOMILA	21012020	000	5102	UN	8	2,590	20,72	0,00	20,72	3,52	0,00	17%	0%
585	MATTE LEO CHA ERVA DOCE 16G	21012020	000	5102	UN	1	2,590	2,59	0,00	2,59	0,44	0,00	17%	0%
232	GELATINA PO BRETZKE UVA 36X30GR CX/0036	35030019	000	5102	UN	10	0,990	9,90	0,00	9,90	1,19	0,00	12%	0%
788	GELATINA BRETZKE MARACUJA 30G	21069029	000	5102	UN	10	0,990	9,90	0,00	9,90	1,19	0,00	12%	0%
789	GELATINA BRETZKE ABACAXI 30G	21069029	000	5102	UN	10	0,990	9,90	0,00	9,90	1,19	0,00	12%	0%
574	AZEITE EXTRA VIRGEM GALLO 500ML	15091000	000	5102	UN	1	24,990	24,99	0,00	24,99	4,25	0,00	17%	0%
1930	MARGARINA DELICIA 1KG	15171000	000	5102	UN	2	9,990	19,98	0,00	19,98	3,40	0,00	17%	0%
5113	MILHO VERDE PREDILECTA 280G	20058000	000	5102	UN	5	3,250	16,25	0,00	16,25	1,95	0,00	12%	0%
269	ACHOC MUKY SACHE 400GR CX/0024	18069000	000	5102	UN	2	2,990	5,98	0,00	5,98	1,02	0,00	17%	0%
2791	UVA PASSA ESCURA 200G LA VIOLETEIRA	76161000	000	5102	UN	6	5,750	34,50	0,00	34,50	5,87	0,00	17%	0%
235	BATATA PALHA AMARELINHA 400GR CX/0010	20052000	000	5102	UN	1	13,990	13,99	0,00	13,99	2,38	0,00	17%	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vend: LOJA PEDIDO.:	RESERVADO AO FISCO
	



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
 1 - SAIDA
 No: 000000725
 Série: 1
 Folha(s): 2 / 2



Chave de Acesso: 5220 1205 5890 8800 0142 5500 1000 0007 2510 0000 5411
 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: 152203627930197
 03/12/2020 16:40:42

 5210558908800014211976222030025

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 103603565 INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 05.589.088/0001-42

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R\$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
484	MAIONESE LIZA 500GR	21039011	000	5102	UN	4	4,4900	17,96	0,00	17,96	3,05	0,00	17%	0%
571	CATHUP ARISCO CASEIRO	21032090	000	5102	UN	2	3,4900	6,98	0,00	6,98	1,19	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%
580	ACQUA LIA S/G 1500ML CX6	22011000	060	5403	UN	6	2,5000	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
4375	SARDINHA COQUEIRO COM OLEO 165G	16041310	000	5102	UN	2	8,9900	17,98	0,00	17,98	3,06	0,00	17%	0%
714	POLVILHO DOCE AMAFIL MATUTO	11081400	000	5102	UN	3	4,7900	14,37	0,00	14,37	2,44	0,00	17%	0%
4854	FARINHA TIO JORGE 1KG	11010010	000	5102	UN	15	3,8000	57,00	0,00	57,00	6,84	0,00	12%	0%

Handwritten signature and date:
 04/12/2020

Handwritten notes:
 Angelica Pedatella Miral...
 Nutricionista
 CRN 11 GO 10677
 Angelica P. Miranda
 04/12/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.47
4198X04198 SEGUNDA VIA 0011

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\$ 893,45

DEBITO EM: 07/12/2020

=====

DOCUMENTO: 120701

AUTENTICACAO SISBB: D.137.801.B14.035.CAF

RECEBEMOS DE 'ADELICIA LOPES CHAVES' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		Valor: 844,06 Nº Fat:	NF-e N: 00000732 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		

 (62) 3364-4444	ADELICIA 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 1 - SAIDA 1 No: 00000732 Série: 1 Folha(s): 1 / 1	 Chave de Acesso: 5220 1205 5890 8800 0142 5500 1000 0007 3210 0005 6100 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: 152203662345221 15/12/2020 20:36:54  521055890880001428345722150099
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		CNPJ 05.589.088/0001-42
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103603565		INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		27.949.878/0002-05	15/12/2020
ENDEREÇO AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219		BAIRRO/DISTRITO ELIZIARIO	DATA DA SAIDA 15/12/2020
MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	FONE / FAX (62) 3942-5940	UF GO	HORA DA SAIDA 20:36:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL		SUFRAMA	


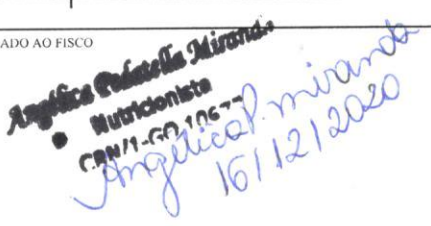
FATURA	
OUTROS	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB	VALOR DO ICMS SUB	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	0,00	97,00	844,06
834,57	129,82					
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	4,89	22,55	844,06




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 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 IPI
2462	COLHER DESC REFEICAO STRAWPLAST	39241000	000	5102	UN	10	2,4900	24,90	0,00	24,90	4,23	0,00	17% 0%
4062	COPO DESC TERMOPOT 200ML	82130000	000	5102	UN	40	4,1900	167,60	0,00	167,60	28,49	0,00	17% 0%
2994	PAPEL TOALHA SNOB DECORADO 2X1 120F	48189090	000	5102	UN	17	4,3900	74,63	0,00	74,63	8,96	0,00	12% 0%
1399	ESPONJA TININDO	33061000	000	5102	UN	8	1,0000	8,00	0,00	8,00	1,36	0,00	17% 0%
2851	PAPEL HIG DELUXE NEUTRO 4X1	48181000	000	5102	UN	26	2,5900	67,34	0,00	67,34	4,71	0,00	7% 0%
1393	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 50L	39232910	000	5102	UN	20	4,9900	99,80	0,00	99,80	16,97	0,00	17% 0%
1388	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 15L	39232910	000	5102	UN	12	3,2500	39,00	0,00	39,00	6,63	0,00	17% 0%
1392	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 30L	39232910	000	5102	UN	15	2,6900	40,35	0,00	40,35	6,86	0,00	17% 0%
1113	SABAO EM PO TIXAM YPE PRIMAVERA 1KG	34012090	000	5102	UN	6	7,9900	47,94	0,00	47,94	8,15	0,00	17% 0%
5012	MULTIUSO OESTE TRADICIONAL	34022000	000	5102	UN	5	1,9900	9,95	0,00	9,95	1,69	0,00	17% 0%
445	DESINF ZUPP LAVANDA TRANSP 6X2LT	38089419	000	5102	UN	2	4,9900	9,98	0,00	9,98	1,70	0,00	17% 0%
444	DESINF ZUPP FLORES TROPICAIS 6X2LT	38089419	000	5102	UN	3	4,9900	14,97	0,00	14,97	1,80	0,00	12% 0%
1157	SABAO DE BARRA MINUANO 1KG	34011900	000	5102	UN	2	8,5000	17,00	0,00	17,00	2,04	0,00	12% 0%
2813	LIMPA ALUMINIO POLITRIZ 500ML	34022000	000	5102	UN	4	2,8900	11,56	0,00	11,56	1,97	0,00	17% 0%
1147	BAYGON 360ML MULTI INSETOS S/CHEIRO	38089119	040	5102	UN	1	9,4900	9,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0% 0%
4174	PAPEL ALUMINIO BOMPACK	76071990	000	5102	UN	3	3,9900	11,97	0,00	11,97	2,03	0,00	17% 0%
5206	DETERGENTE OESTE NEUTRO 500ML	34022000	000	5102	UN	5	1,4900	7,45	0,00	7,45	1,27	0,00	17% 0%
5205	DETERGENTE OESTE MACA 500ML	34022000	000	5102	UN	7	1,4900	10,43	0,00	10,43	1,77	0,00	17% 0%
5043	AMACIANTE YPE INTENSO 2L	38099190	000	5102	UN	10	17,1700	171,70	0,00	171,70	29,19	0,00	17% 0%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vend: LOJA PEDIDO:	RESERVADO AO FISCO  José Carlos das Reis DIRETOR - XAMÁ	 Angélica Patrícia Miranda Nutricionista CRM 11-00106-7 Angélica Patrícia Miranda 16/12/2020
--	---	--

RECEBEMOS DE 'ALDELICIA LOPES CHAVES' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		Valor: 1.360,44	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO		Nº Fat:	N: 00000731
RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		SÉRIE: 1	

	ALDELICIA LOPES CHAVES	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA 1 No: 00000731 Série: 1 Folha(s): 1 / 2	 Chave de Acesso: 5220 1205 5890 8800 0142 5500 1000 0007 3110 0007 5360 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: 152203662160062 15/12/2020 19:38:28  5210558908800014213604422150025
	RUA 20 - QD21 LT01, 3987 - QD.40 LT.15 VILA SAO JOSE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO CEP: 76590-000 Fone: (62) 3364-4444		
NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	05.589.088/0001-42
103603565			

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		27.949.878/0002-05	15/12/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	DATA DA SAIDA
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219		ELIZIARIO	15/12/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO	19:38:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL		SUFRAMA	

FATURA	
OUTROS	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
1.360,44	157,27	0,00	0,00	0,00	86,00	1.360,44
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	2,72	12,54	1.360,44

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	-	-	

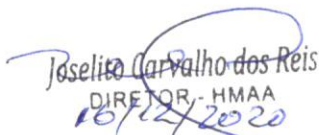
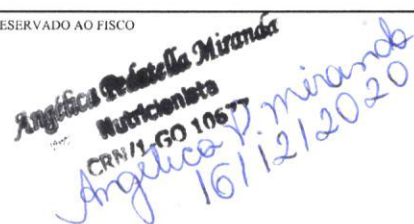
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R\$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
439	ARROZ PAINHO TIPO 1 5KG	10063021	000	5102	UN	11	24,9900	274,89	0,00	274,89	19,24	0,00	7%	0%
64	FEIJAO BIONOBRE TP 1	07133399	000	5102	UN	13	5,9900	77,87	0,00	77,87	5,45	0,00	7%	0%
512	OLEO COMIGO	15079011	020	5102	UN	15	7,4900	112,35	0,00	112,35	7,86	0,00	7%	0%
851	CAFE DOSERTAO 250	09012100	000	5102	UN	18	3,9900	71,82	0,00	71,82	5,03	0,00	7%	0%
5562	ACUCAR CRISTAL ECOCUCAR 2KG	17011300	000	5102	UN	10	4,9900	49,90	0,00	49,90	3,49	0,00	7%	0%
5246	SAL GROSSO PIRAMIDE 1KG	25010020	000	5102	UN	3	1,5000	4,50	0,00	4,50	0,77	0,00	17%	0%
3878	MAC DELICIA PARAFUSO SEMOLA 500GR	19021900	000	5102	UN	10	3,1900	31,90	0,00	31,90	3,83	0,00	12%	0%
565	EXTRATO QUERO 320G	20029090	000	5102	UN	15	2,3000	34,50	0,00	34,50	5,87	0,00	17%	0%
595	LEITE INTEGRAL PIRACANJUBA 1L	04022110	000	5102	UN	25	5,4900	137,25	0,00	137,25	16,47	0,00	12%	0%
585	MATTE LEO CHA ERVA DOCE 16G	21012020	000	5102	UN	2	2,5900	5,18	0,00	5,18	0,88	0,00	17%	0%
746	CHA LEO CAMOMILA	21012020	000	5102	UN	2	2,5900	5,18	0,00	5,18	0,88	0,00	17%	0%
275	LEITE COND PIRACANJUBA TP 395GR CX/0027	04029900	000	5102	UN	16	5,7500	92,00	0,00	92,00	15,64	0,00	17%	0%
718	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04029900	000	5102	UN	14	3,1900	44,66	0,00	44,66	7,59	0,00	17%	0%
273	GELATINA PO BRETZKE SEM SABOR 24GR DP/0015	35030019	000	5102	UN	6	2,2500	13,50	0,00	13,50	1,62	0,00	12%	0%
574	AZEITE EXTRA VIRGEM GALLO 500ML	15091000	000	5102	UN	1	24,9900	24,99	0,00	24,99	4,25	0,00	17%	0%
930	MARGARINA DELICIA 1KG	15171000	000	5102	UN	7	9,9900	69,93	0,00	69,93	11,89	0,00	17%	0%
5113	MILHO VERDE PREDILECTA 280G	20058000	000	5102	UN	8	2,2500	18,00	0,00	18,00	2,16	0,00	12%	0%
269	ACHOC MUKY SACHE 400GR CX/0024	18069000	000	5102	UN	5	3,2900	16,45	0,00	16,45	2,80	0,00	17%	0%
2791	UVA PASSA ESCURA 200G LA VIOLETEIRA	76161000	000	5102	UN	5	5,7500	28,75	0,00	28,75	4,89	0,00	17%	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vend: LOJA PEDIDO.:  DIRETOR - HMAA 16/12/2020	RESERVADO AO FISCO  Angélica Pedateia Miranda Nutricionista CRN/1-GO 10677 Angélica P. Miranda 16/12/2020
--	--



ALDELICIA LOPES CHAVES

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



Chave de Acesso: 5220 1205 5890 8800 0142 5500 1000 0007 3110 0007 5360

RUA 20 - QD21 LT01, 3987 - QD.40 LT.15

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

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

VILA SAO JOSE
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 3364-4444

No: 000000731
Série: 1
Folha(s): 2 / 2

Protocolo de Autorização de Uso: 152203662160062
15/12/2020 19:38:28



5210558908800014213604422150025

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103603565

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.589.088/0001-42

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R\$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
235	BATATA PALHA AMARELINHA 400GR CX/0010	20052000	000	5102	UN	3	13,9900	41,97	0,00	41,97	7,13	0,00	17%	0%
484	MAIONESE LIZA 500GR	21039011	000	5102	UN	5	4,3900	21,95	0,00	21,95	3,73	0,00	17%	0%
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	4	3,4900	13,96	0,00	13,96	2,37	0,00	17%	0%
4375	SARDINHA COQUEIRO COM OLEO 165G	16041310	000	5102	UN	3	8,9900	26,97	0,00	26,97	4,58	0,00	17%	0%
4879	AZEITONA LA VIOLETERA VDE LV500G	20057000	000	5102	UN	2	11,4900	22,98	0,00	22,98	3,91	0,00	17%	0%
5223	CHIMICHURRI 30G VELLY	09061100	000	5102	UN	1	4,7500	4,75	0,00	4,75	0,81	0,00	17%	0%
4854	FARINHA TIO JORGE 1KG	11010010	000	5102	UN	3	3,5900	10,77	0,00	10,77	1,29	0,00	12%	0%
3164	FRANGO FRIATO	02071300	000	5102	KG	9,9	7,9900	79,10	0,00	79,10	9,49	0,00	12%	0%
413	FRANGO SUPER FRANGO RESFRIADO	02071100	000	5102	KG	1,892	8,3900	15,87	0,00	15,87	1,90	0,00	12%	0%

Josefina Carvalho dos Reis
DIRETOR-GERAL
15/12/2020

Angélica Padella Nizman
Nutricionista
CRM/11-50 14577
Angélica Nizman
16/12/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.55
4198X04198 SEGUNDA VIA 0010

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\$ 844,06

DEBITO EM: 16/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121603

AUTENTICACAO SISBB: 0.6C3.39E.DA0.D1C.02B

RECEBEMOS DE 'ALDELICIA LOPES CHAVES' OS PRODUTOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		Valor: 1.016,74	NF-e
		Nº Fat:	N: 00000734
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	SÉRIE: 1	

	ALDELICIA LOPES CHAVES	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	RUA 20 - QD21 LT01, 3987 - QD 40 LT.15	0 - ENTRADA 1 - SAIDA	Chave de Acesso: 5220 1205 5890 8800 0142 5500 1000 0007 3410 0002 2390
VILA SAO JOSE	GO	No: 00000734	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
CEP: 76590-000	Fone: (62) 3364-4444	Série: 1	Protocolo de Autorização de Uso: 152203697980129 28/12/2020 15:05:59
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		Folha(s): 1 / 1	 5210558908800014210069922280025
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103603565	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.589.088/0001-42	

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		CNPJ/CPF 27.949.878/0002-05	DATA EMISSÃO 28/12/2020
ENDERECO AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219		BAIRRO/DISTRITO ELIZIARIO	CEP 76590-000
MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	FONE / FAX (62) 3942-5940	UF GO	DATA DA SAIDA 28/12/2020
INSCRIÇÃO ESTADUAL		SUFRAMA	HORA DA SAIDA 15:05:53

FATURA

OUTROS	
--------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.006,99	VALOR DO ICMS 153,12	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB. 0,00	VALOR DO ICMS SUB. 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS 111,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 1.016,74
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO PIS 5,47	VALOR DA COFINS 25,27	VALOR TOTAL DA NOTA 1.016,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

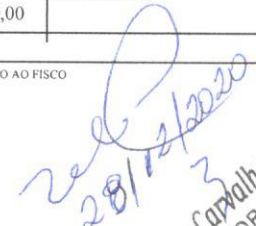
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(RS)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5275	COLHER DESC STRAWPLAST 50UN	39241000	000	5102	UN	9	5,9900	53,91	0,00	53,91	9,16	0,00	17%	0%
4062	COPO DESC TERMOPOT 200ML	82130000	000	5102	UN	50	4,1900	209,50	0,00	209,50	35,62	0,00	17%	0%
231	PAPEL TOALHA SNOB DECORADO 2X1 FD-0012	48189090	000	5102	UN	12	4,3900	52,68	0,00	52,68	3,69	0,00	7%	0%
1399	ESPONJA TININDO	33061000	000	5102	UN	5	1,0000	5,00	0,00	5,00	0,85	0,00	17%	0%
2851	PAPEL HIG DELUXE NEUTRO 4X1	48181000	000	5102	UN	40	2,9900	119,60	0,00	119,60	8,37	0,00	7%	0%
5012	MULTIUSO OESTE TRADICIONAL	34022000	000	5102	UN	5	1,9900	9,95	0,00	9,95	1,69	0,00	17%	0%
1113	SABAO EM PO TIXAM YPE PRIMAVERA 1KG	34012090	000	5102	UN	8	7,9900	63,92	0,00	63,92	10,87	0,00	17%	0%
1106	SABAO EM PO TIXAM YPE MACIEZ 1KG	34012090	000	5102	UN	1	7,9900	7,99	0,00	7,99	1,36	0,00	17%	0%
1311	BOM AR AIR WICK LAVANDA 360ML	28272090	000	5102	UN	3	6,6900	20,07	0,00	20,07	3,41	0,00	17%	0%
5369	DESINF OESTE LAVANDA 2L	38089419	000	5102	UN	5	4,9900	24,95	0,00	24,95	4,24	0,00	17%	0%
1157	SABAO DE BARRA MINUANO 1KG	34011900	000	5102	UN	2	8,5000	17,00	0,00	17,00	2,04	0,00	12%	0%
1392	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 30L	39232910	000	5102	UN	25	2,6900	67,25	0,00	67,25	11,43	0,00	17%	0%
1393	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 50L	39232910	000	5102	UN	30	4,9900	149,70	0,00	149,70	25,45	0,00	17%	0%
1388	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 15L	39232910	000	5102	UN	12	3,2500	39,00	0,00	39,00	6,63	0,00	17%	0%
1395	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 100L	39232910	000	5102	UN	25	5,3000	132,50	0,00	132,50	22,53	0,00	17%	0%
2813	LIMPA ALUMINIO POLITRIZ 500ML	34022000	000	5102	UN	4	2,8900	11,56	0,00	11,56	1,97	0,00	17%	0%
1147	BAYGON 360ML MULTI INSETOS S/CHEIRO	38089119	040	5102	UN	1	9,7500	9,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
1282	PAPEL ALUMINIO 75MX30CM ALUMGRILL	76071990	000	5102	UN	2	5,9900	11,98	0,00	11,98	2,04	0,00	17%	0%
5206	DETERGENTE OESTE NEUTRO 500ML	34022000	000	5102	UN	4	1,4900	5,96	0,00	5,96	1,01	0,00	17%	0%
3006	ESPONJA DE ACO BOMBRILO60G.	73231000	000	5102	UN	3	1,4900	4,47	0,00	4,47	0,76	0,00	17%	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vend: LOJA PEDIDO:	RESERVADO AO FISCO  Isabelito Carvalho dos Reis DIRETOR - HMAA
--	--

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.00
4198X04198 SEGUNDA VIA 0015

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\$ 1.016,74

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122902




AUTENTICACAO SISBB: 3.211.934.FF3.B92.328

3.2 MATERIAIS/

GÊNERO

ALIMENTICIO

RECEBEMOS DE 'ADELÍCIA LOPES CHAVES' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		Valor: 893,45 Nº Fat:	NF-e N: 000000727 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		

	ADELÍCIA 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 <input type="checkbox"/> 1	 Chave de Acesso: 5220 1205 5890 8800 0142 5500 1000 0007 2710 0003 3274 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		No: 000000727 Série: 1 Folha(s): 1 / 2	Protocolo de Autorização de Uso: 152203628241113 03/12/2020 17:56:27  521055890880001428834622030099

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 103603565	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.589.088/0001-42
--	--	---------------------------------	------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF 27.949.878/0002-05	DATA EMISSÃO 03/12/2020
NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		CEP 76590-000	DATA DA SAÍDA 03/12/2020
ENDEREÇO AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219		BAIRRO/DISTRITO ELIZIARIO	HORA DA SAÍDA 17:56:23
MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	FONE / FAX (62) 3942-5940	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL

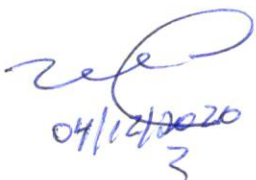
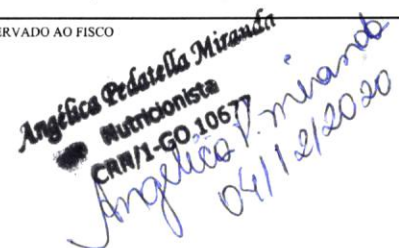
OUTROS						
--------	--	--	--	--	--	--

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
883,46	124,49	0,00	0,00	0,00	96,00	893,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	5,07	23,40	893,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM OCORRENCIA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG):	PESO 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	IPPI
2462	COLHER DESC REFEICAO STRAWPLAST	39241000	000	5102	UN	6	2,4900	14,94	0,00	14,94	2,54	0,00	17%	0%
4062	COPO DESC TERMOPOET 200ML	82130000	000	5102	UN	27	3,9900	107,73	0,00	107,73	18,31	0,00	17%	0%
2994	PAPEL TOALHA SNOB DECORADO 2X1 120F	48189090	000	5102	UN	12	4,3900	52,68	0,00	52,68	6,32	0,00	12%	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%
1394	SACO P/ LIXO LEV FORT AZUL 100L	39232910	000	5102	UN	20	4,3000	86,00	0,00	86,00	14,62	0,00	17%	0%
1393	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 50L	39232910	000	5102	UN	8	4,9900	39,92	0,00	39,92	6,79	0,00	17%	0%
1392	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 30L	39232910	000	5102	UN	10	2,6900	26,90	0,00	26,90	4,57	0,00	17%	0%
1388	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 15L	39232910	000	5102	UN	8	3,2500	26,00	0,00	26,00	4,42	0,00	17%	0%
2945	VEJA GOLD MULTIUSO 500ML	34022000	000	5102	UN	4	3,4900	13,96	0,00	13,96	2,37	0,00	17%	0%
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 BOMBIL60G.	73231000	000	5102	UN	4	1,4900	5,96	0,00	5,96	0,72	0,00	12%	0%
445	DESINF ZUPP LAVANDA TRANSP 6X2LT	38089419	000	5102	UN	6	4,9900	29,94	0,00	29,94	5,09	0,00	17%	0%
5999	ESCOVA P/ VASO SANIT SANITARIA PREZA	96039000	000	5102	UN	4	4,9500	19,80	0,00	19,80	3,37	0,00	17%	0%
5965	PULVERIZADOR SANREMO 500ML	84244100	000	5102	UN	6	11,6900	70,14	0,00	70,14	11,92	0,00	17%	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%
2813	LIMPA ALUMINIO POLITRIZ 500ML	34022000	000	5102	UN	2	2,9900	5,98	0,00	5,98	1,02	0,00	17%	0%
5317	VASSOURA BRUBA LAR PELO	96031000	000	5102	UN	1	7,9900	7,99	0,00	7,99	1,36	0,00	17%	0%
1149	BAYGON 360ML MULTI INSETOS	38089119	040	5102	UN	1	9,9900	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
1282	PAPEL ALUMINIO 75MX30CM ALUMGRILL	76071990	000	5102	UN	1	4,1900	4,19	0,00	4,19	0,71	0,00	17%	0%
4798	CANETA BIC VERMELHA TRANSPARENTE	96082000	000	5102	UN	10	0,7500	7,50	0,00	7,50	0,90	0,00	12%	0%
5205	DETERGENTE OESTE MACA 500ML	34022000	000	5102	UN	4	1,4000	5,60	0,00	5,60	0,95	0,00	17%	0%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vend: LOJA PEDIDO.: 	RESERVADO AO FISCO 
--	---



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



Chave de Acesso: 5220 1205 5890 8800 0142 5500 1000 0007 2710 0003 3274

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
No: 000000727
Série: 1
Folha(s): 2 / 2

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: 152203628241113
03/12/2020 17:56:27



521055890880001428834622030099

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103603565

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.589.088/0001-42



DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R\$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
2957	PILHA RAYOVAC AMARELINHA AA	85061010	000	5102	UN	2	2,9900	5,98	0,00	5,98	1,02	0,00	17%	0%
1156	SABAO DE BARRA YPE NEUTRO 1KG	34011900	000	5102	UN	14	8,6900	121,66	0,00	121,66	14,60	0,00	12%	0%
4619	AGUA SANITARIA QUIBAO 2L	28289011	000	5102	UN	10	11,0500	110,50	0,00	110,50	13,26	0,00	12%	0%

[Handwritten signature]
04/12/2020

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRM/1-60 10677
Angélica Miranda
04/12/2020

RECEBEMOS DE 'ALDELICIA LOPES CHAVES' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		Valor: 1.212,62	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO		Nº Fat:	N: 00000725
RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		SÉRIE: 1	

	ALDELICIA LOPES CHAVES	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	RUA 20 - QD21 LT01, 3987 - QD.40 LT.15 VILA SAO JOSE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO CEP: 76590-000 Fone: (62) 3364-4444		
NATUREZA DA OPERAÇÃO		Chave de Acesso: 5220 1205 5890 8800 0142 5500 1000 0007 2510 0000 5411	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		Protocolo de Autorização de Uso: 152203627930197 03/12/2020 16:40:42	
103603565		 5210558908800014211976222030025	
INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ	
		05.589.088/0001-42	

DESTINATÁRIO REMETENTE				CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO	
NOME RAZÃO SOCIAL				INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		27.949.878/0002-05	03/12/2020
ENDEREÇO				BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA	
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219				ELIZIARIO	76590-000	03/12/2020	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAIDA		
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			16:40:33		

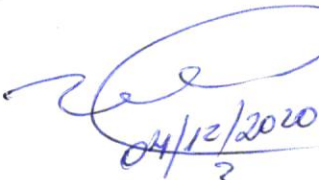
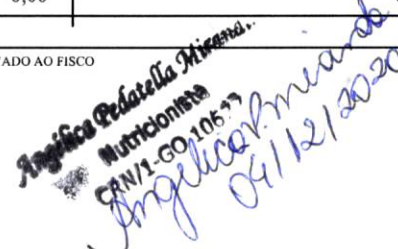
FATURA						
OUTROS						

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
1.197,62	120,03	0,00	0,00	0,00	70,00	1.212,62
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1,68	7,74	1.212,62

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R\$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
439	ARROZ PAINHO TIPO 1 5KG	10063021	000	5102	UN	10	24,900	244,90	0,00	244,90	17,14	0,00	7%	0%
54	FEIJAO BIONOBRE TP 1	07133399	000	5102	UN	16	6,490	103,84	0,00	103,84	7,27	0,00	7%	0%
512	OLEO COMIGO	15079011	020	5102	UN	27	7,390	199,53	0,00	199,53	13,97	0,00	7%	0%
5562	ACUCAR CRISTAL ECOCUCAR 2KG	17011300	000	5102	UN	13	4,490	58,37	0,00	58,37	4,09	0,00	7%	0%
1851	CAFE DOSERTAO 250	09012100	000	5102	UN	18	3,990	71,82	0,00	71,82	5,03	0,00	7%	0%
565	EXTRATO QUERO 320G	20029090	000	5102	UN	8	2,490	19,92	0,00	19,92	3,39	0,00	17%	0%
3878	MAC DELICIA PARAFUSO SEMOLA 500GR	19021900	000	5102	UN	25	3,490	87,25	0,00	87,25	10,47	0,00	12%	0%
595	LEITE INTEGRAL PIRACANJUBA 1L	04022110	000	5102	UN	25	4,990	124,75	0,00	124,75	14,97	0,00	12%	0%
746	CHA LEO CAMOMILA	21012020	000	5102	UN	8	2,590	20,72	0,00	20,72	3,52	0,00	17%	0%
585	MATTE LEO CHA ERVA DOCE 16G	21012020	000	5102	UN	1	2,590	2,59	0,00	2,59	0,44	0,00	17%	0%
232	GELATINA PO BRETZKE UVA 36X30GR CX/0036	35030019	000	5102	UN	10	0,990	9,90	0,00	9,90	1,19	0,00	12%	0%
788	GELATINA BRETZKE MARACUJA 30G	21069029	000	5102	UN	10	0,990	9,90	0,00	9,90	1,19	0,00	12%	0%
789	GELATINA BRETZKE ABACAXI 30G	21069029	000	5102	UN	10	0,990	9,90	0,00	9,90	1,19	0,00	12%	0%
574	AZEITE EXTRA VIRGEM GALLO 500ML	15091000	000	5102	UN	1	24,990	24,99	0,00	24,99	4,25	0,00	17%	0%
1930	MARGARINA DELICIA 1KG	15171000	000	5102	UN	2	9,990	19,98	0,00	19,98	3,40	0,00	17%	0%
5113	MILHO VERDE PREDILECTA 280G	20058000	000	5102	UN	5	3,250	16,25	0,00	16,25	1,95	0,00	12%	0%
269	ACHOC MUKY SACHE 400GR CX/0024	18069000	000	5102	UN	2	2,990	5,98	0,00	5,98	1,02	0,00	17%	0%
2791	UVA PASSA ESCURA 200G LA VIOLETEIRA	76161000	000	5102	UN	6	5,750	34,50	0,00	34,50	5,87	0,00	17%	0%
235	BATATA PALHA AMARELINHA 400GR CX/0010	20052000	000	5102	UN	1	13,990	13,99	0,00	13,99	2,38	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  



ALDELICIA LOPES CHAVES

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



Chave de Acesso: 5220 1205 5890 8800 0142 5500 1000 0007 2510 0000 5411

RUA 20 - QD21 LT01, 3987 - QD.40 LT.15

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

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

VILA SAO JOSE
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 3364-4444

No: 000000725
Série: 1
Folha(s): 2 / 2

Protocolo de Autorização de Uso: 152203627930197
03/12/2020 16:40:42



5210558908800014211976222030025

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103603565

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.589.088/0001-42

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R\$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
484	MAIONESE LIZA 500GR	21039011	000	5102	UN	4	4,4900	17,96	0,00	17,96	3,05	0,00	17%	0%
571	CATHUP ARISCO CASEIRO	21032090	000	5102	UN	2	3,4900	6,98	0,00	6,98	1,19	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%
580	ACQUA LIA S/G 1500ML CX6	22011000	060	5403	UN	6	2,5000	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
4375	SARDINHA COQUEIRO COM OLEO 165G	16041310	000	5102	UN	2	8,9900	17,98	0,00	17,98	3,06	0,00	17%	0%
714	POLVILHO DOCE AMAFIL MATUTO	11081400	000	5102	UN	3	4,7900	14,37	0,00	14,37	2,44	0,00	17%	0%
4854	FARINHA TIO JORGE 1KG	11010010	000	5102	UN	15	3,8000	57,00	0,00	57,00	6,84	0,00	12%	0%

Handwritten signature and date: 04/12/2020

Handwritten notes: Angelica Pedatella Miral, Nutricionista, RNF-1-GO 10677, Angelica P. Miranda, 04/12/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.47
4198X04198 SEGUNDA VIA 0015

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\$ 1.212,62

DEBITO EM: 04/12/2020

=====

DOCUMENTO: 120402

AUTENTICACAO SISBB: B.87B.A21.14D.108.746

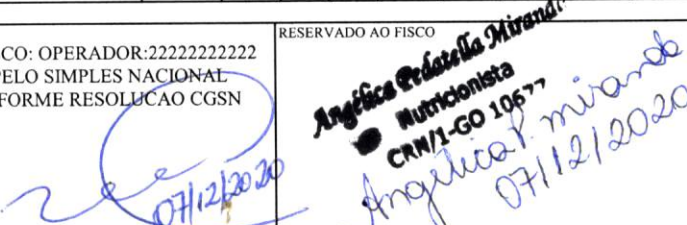
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI - CASA DE CARNES ARAGUAIA RUA 08, 1498 - SETOR BOSQUE DE 76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO (62) 9800-6175		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 021 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 5220 1239 5666 5600 0101 5500 1000 0000 2110 0002 1115 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO NF-e DE VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152203637252378 07/12/2020 08:16:15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.813.408-3	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 	CNPJ 39.566.656/0001-01	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		CNPJ 27.949.878/0002-05	DATA DA EMISSÃO 07/12/2020
ENDEREÇO AV PERNAMBUCO QD 19 SALA DA DI, 219 --		BAIRRO / DISTRITO ELIZIARIO	CEP 76590-000
MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		UF GO	HORA DA SAÍDA 07:16:08

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00	0,00	0,00	0,00	1.372,93			
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	281,76	1.372,93	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL 9-Sem Transp.		FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.	CÓDIGO ANTT 	PLACA DO VEIC 	UF 	CNPJ
ENDEREÇO 		MUNICÍPIO 		UF 	INSCRIÇÃO ESTADUAL 	
QUANTIDADE	ESPECIE	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 CUBO	02013000	0/102	5102	KG	5,065	31,90	161,57	0,00	0,00		50,81
103	ACEM MOIDO	02013000	0/102	5102	KG	8,000	31,90	255,20	0,00	0,00		80,26
108	BACON	02101200	0/102	5102	KG	4,400	32,90	144,76	0,00	0,00		45,53
111	CALABRESA	16010000	0/102	5102	KG	4,295	17,40	74,73	0,00	0,00		12,00
2100000000078	COSTELA MINDIN	02102000	0/102	5102	KG	5,040	21,50	108,36	0,00	0,00		34,08
2100000000076	COSTELINHA SUINA	02032900	0/102	5102	KG	5,060	25,78	130,45	0,00	0,00		0,00
2100000000075	FRANGO CONGELADO	02071200	0/102	5102	KG	34,430	7,70	265,11	0,00	0,00		0,00
110	MUCARELA	04061010	0/102	5102	KG	4,040	34,90	141,00	0,00	0,00		44,34
109	PRESUNTO	16010000	0/102	5102	KG	3,045	26,70	81,30	0,00	0,00		13,06
112	SALSICHA	16010000	0/102	5102	KG	1,005	10,40	10,45	0,00	0,00		1,68

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERADOR:222222222222 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:	RESERVADO AO FISCO 
---	--

Pollo Automação Comercial & Cia Ltda (62)3364-2741

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 N° 021. EMISSÃO: 07/12/2020 VALOR TOTAL: 1.372,93 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV PERNAMBUCO QD 19 SALA DA DI, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO	NF-e 021 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.48
4198X04198 SEGUNDA VIA 0016

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\$ 1.372,93

DEBITO EM: 10/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121004

AUTENTICACAO SISBB: F.AB9.FFA.682.A57.FFF

RECEBEMOS DE LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00000022 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI RUA 08 ESQ C/ AV RIO GRANDE DO SUL, 1484 - SETOR BOSQUE DA SAUD - CEP:76590-000 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO TEL.: (62)99840-3280	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00000022 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 5220 1239 5666 5600 0101 5500 1000 0000 2219 3719 2871

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152203650379389 11/12/2020 15:21:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 108134083	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 39.566.656/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - 00001		27.949.878/0002-05	11/12/2020
ENDEREÇO AV PERNAMBUCO QD 19 SALA DA DIRETORIA, 219	BAIRRO / DISTRITO ELIZIARIO	CEP 76590-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 11/12/2020
MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	FONE / FAX (62)99840-3280	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:21:03

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	889,85
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				889,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
59	KG			59,000	59,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
00002	ACEM MOIDO	02013000	0102	5102	KG	3,19	31,90	101,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00032	ACEM BIFE	02102000	0102	5102	KG	5,10	31,90	162,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00017	COSTELA MINDIM	02102000	0102	5102	KG	10,15	21,50	218,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00018	COSTELINHA SUINA	02032900	0102	5102	KG	5,42	25,78	139,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006	FRANGO CONGELADO	02071100	0102	5102	KG	34,70	7,70	267,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Handwritten signature and date: 11/12/2020

Angélica Pedatella Miran
 Nutricionista
 CRN/1-GO 11577
 Angélica P. Miran
 11/12/2020

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. fisco: Trib aprox R\$37,37 Federal e 106,78 Estadual Fonte: IBPT 5DCOAE DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Inf. Contribuinte: Forma de pagamento: A VISTA	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.55
4198X04198 SEGUNDA VIA 0013

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\$ 889,85

DEBITO EM: 15/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121504

AUTENTICACAO SISBB: C.39F.988.58B.F24.4EF

RECEBEMOS DE 'ADELICIA LOPES CHAVES' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		Valor: 844,06 Nº Fat:	NF-e N: 00000732 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		

 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 1 - SAIDA 1 No: 00000732 Série: 1 Folha(s): 1 / 1		 Chave de Acesso: 5220 1205 5890 8800 0142 5500 1000 0007 3210 0005 6100 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: 152203662345221 15/12/2020 20:36:54  521055890880001428345722150099
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103603565	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.589.088/0001-42	

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		27.949.878/0002-05	15/12/2020
ENDEREÇO AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219		BAIRRO/DISTRITO ELIZIARIO	DATA DA SAIDA 15/12/2020
MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	FONE / FAX (62) 3942-5940	UF GO	HORA DA SAIDA 20:36:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	CEP 76590-000	


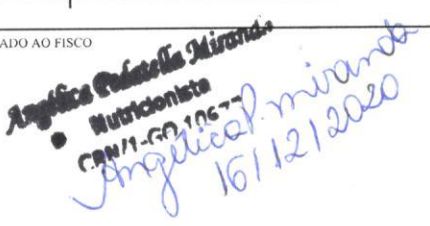
FATURA	
OUTROS	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 834,57	VALOR DO ICMS 129,82	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB 0,00	VALOR DO ICMS SUB 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS 97,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 844,06
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO PIS 4,89	VALOR DA COFINS 22,55	VALOR TOTAL DA NOTA 844,06




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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R\$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
2462	COLHER DESC REFEICAO STRAWPLAST	39241000	000	5102	UN	10	2,4900	24,90	0,00	24,90	4,23	0,00	17% 0%
4062	COPO DESC TERMOPOT 200ML	82130000	000	5102	UN	40	4,1900	167,60	0,00	167,60	28,49	0,00	17% 0%
2994	PAPEL TOALHA SNOB DECORADO 2X1 120F	48189090	000	5102	UN	17	4,3900	74,63	0,00	74,63	8,96	0,00	12% 0%
1399	ESPONJA TININDO	33061000	000	5102	UN	8	1,0000	8,00	0,00	8,00	1,36	0,00	17% 0%
2851	PAPEL HIG DELUXE NEUTRO 4X1	48181000	000	5102	UN	26	2,5900	67,34	0,00	67,34	4,71	0,00	7% 0%
1393	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 50L	39232910	000	5102	UN	20	4,9900	99,80	0,00	99,80	16,97	0,00	17% 0%
1388	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 15L	39232910	000	5102	UN	12	3,2500	39,00	0,00	39,00	6,63	0,00	17% 0%
1392	SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 30L	39232910	000	5102	UN	15	2,6900	40,35	0,00	40,35	6,86	0,00	17% 0%
1113	SABAO EM PO TIXAM YPE PRIMAVERA 1KG	34012090	000	5102	UN	6	7,9900	47,94	0,00	47,94	8,15	0,00	17% 0%
5012	MULTIUSO OESTE TRADICIONAL	34022000	000	5102	UN	5	1,9900	9,95	0,00	9,95	1,69	0,00	17% 0%
445	DESINF ZUPP LAVANDA TRANSP 6X2LT	38089419	000	5102	UN	2	4,9900	9,98	0,00	9,98	1,70	0,00	17% 0%
444	DESINF ZUPP FLORES TROPICAIS 6X2LT	38089419	000	5102	UN	3	4,9900	14,97	0,00	14,97	1,80	0,00	12% 0%
1157	SABAO DE BARRA MINUANO 1KG	34011900	000	5102	UN	2	8,5000	17,00	0,00	17,00	2,04	0,00	12% 0%
2813	LIMPA ALUMINIO POLITRIZ 500ML	34022000	000	5102	UN	4	2,8900	11,56	0,00	11,56	1,97	0,00	17% 0%
1147	BAYGON 360ML MULTI INSETOS S/CHEIRO	38089119	040	5102	UN	1	9,4900	9,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0% 0%
4174	PAPEL ALUMINIO BOMPACK	76071990	000	5102	UN	3	3,9900	11,97	0,00	11,97	2,03	0,00	17% 0%
5206	DETERGENTE OESTE NEUTRO 500ML	34022000	000	5102	UN	5	1,4900	7,45	0,00	7,45	1,27	0,00	17% 0%
5205	DETERGENTE OESTE MACA 500ML	34022000	000	5102	UN	7	1,4900	10,43	0,00	10,43	1,77	0,00	17% 0%
5043	AMACIANTE YPE INTENSO 2L	38099190	000	5102	UN	10	17,1700	171,70	0,00	171,70	29,19	0,00	17% 0%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vend: LOJA PEDIDO:	RESERVADO AO FISCO  José Carlos das Reis DIRETOR - XAMÁ	 Angélica Pimenta Mianha Nutricionista CRM 11-00106-7 Angélica Pimenta Mianha 16/12/2020
--	---	--

RECEBEMOS DE 'ALDELICIA LOPES CHAVES' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		Valor: 1.360,44	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO		Nº Fat:	N: 00000731
RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		SÉRIE: 1	

 <p>ALDELICIA LOPES CHAVES</p> <p>RUA 20 - QD21 LT01, 3987 - QD.40 LT.15</p> <p>VILA SAO JOSE</p> <p>SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO</p> <p>CEP: 76590-000</p> <p>Fone: (62) 3364-4444</p>	<p>DANFE</p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1</p> <p>1 - SAIDA</p> <p>No: 00000731</p> <p>Série: 1</p> <p>Folha(s): 1 / 2</p>	 <p>Chave de Acesso: 5220 1205 5890 8800 0142 5500 1000 0007 3110 0007 5360</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p> <p>Protocolo de Autorização de Uso: 152203662160062 15/12/2020 19:38:28</p>  <p>5210558908800014213604422150025</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>103603565</p>	<p>INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ</p> <p>05.589.088/0001-42</p>

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		27.949.878/0002-05	15/12/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	DATA DA SAIDA
AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219		ELIZIARIO	15/12/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO	19:38:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL		SUFRAMA	

FATURA	
OUTROS	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
1.360,44	157,27	0,00	0,00	0,00	86,00	1.360,44
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	2,72	12,54	1.360,44

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R\$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
439	ARROZ PAINHO TIPO 1 5KG	10063021	000	5102	UN	11	24,9900	274,89	0,00	274,89	19,24	0,00	7%	0%
64	FEIJAO BIONOBRE TP 1	07133399	000	5102	UN	13	5,9900	77,87	0,00	77,87	5,45	0,00	7%	0%
512	OLEO COMIGO	15079011	020	5102	UN	15	7,4900	112,35	0,00	112,35	7,86	0,00	7%	0%
851	CAFE DOSERTAO 250	09012100	000	5102	UN	18	3,9900	71,82	0,00	71,82	5,03	0,00	7%	0%
5562	ACUCAR CRISTAL ECOCUCAR 2KG	17011300	000	5102	UN	10	4,9900	49,90	0,00	49,90	3,49	0,00	7%	0%
6246	SAL GROSSO PIRAMIDE 1KG	25010020	000	5102	UN	3	1,5000	4,50	0,00	4,50	0,77	0,00	17%	0%
3878	MAC DELICIA PARAFUSO SEMOLA 500GR	19021900	000	5102	UN	10	3,1900	31,90	0,00	31,90	3,83	0,00	12%	0%
565	EXTRATO QUERO 320G	20029090	000	5102	UN	15	2,3000	34,50	0,00	34,50	5,87	0,00	17%	0%
595	LEITE INTEGRAL PIRACANJUBA 1L	04022110	000	5102	UN	25	5,4900	137,25	0,00	137,25	16,47	0,00	12%	0%
585	MATTE LEO CHA ERVA DOCE 16G	21012020	000	5102	UN	2	2,5900	5,18	0,00	5,18	0,88	0,00	17%	0%
746	CHA LEO CAMOMILA	21012020	000	5102	UN	2	2,5900	5,18	0,00	5,18	0,88	0,00	17%	0%
275	LEITE COND PIRACANJUBA TP 395GR CX/0027	04029900	000	5102	UN	16	5,7500	92,00	0,00	92,00	15,64	0,00	17%	0%
718	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04029900	000	5102	UN	14	3,1900	44,66	0,00	44,66	7,59	0,00	17%	0%
273	GELATINA PO BRETZKE SEM SABOR 24GR DP/0015	35030019	000	5102	UN	6	2,2500	13,50	0,00	13,50	1,62	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%
9930	MARGARINA DELICIA 1KG	15171000	000	5102	UN	7	9,9900	69,93	0,00	69,93	11,89	0,00	17%	0%
6113	MILHO VERDE PREDILECTA 280G	20058000	000	5102	UN	8	2,2500	18,00	0,00	18,00	2,16	0,00	12%	0%
269	ACHOC MUKY SACHE 400GR CX/0024	18069000	000	5102	UN	5	3,2900	16,45	0,00	16,45	2,80	0,00	17%	0%
2791	UVA PASSA ESCURA 200G LA VIOLETEIRA	76161000	000	5102	UN	5	5,7500	28,75	0,00	28,75	4,89	0,00	17%	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Vend: LOJA PEDIDO:</p> <p><i>Joselito Carvalho dos Reis</i> DIRETOR - HMAA 16/12/2020</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><i>Angélica Pedatella Miranda</i> Nutricionista CRN/1-GO 10677 <i>Angélica P. Miranda</i> 16/12/2020</p>
--	---



ALDELICIA LOPES CHAVES

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



Chave de Acesso: 5220 1205 5890 8800 0142 5500 1000 0007 3110 0007 5360

RUA 20 - QD21 LT01, 3987 - QD.40 LT.15

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

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

VILA SAO JOSE
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 3364-4444

No: 000000731
Série: 1
Folha(s): 2 / 2

Protocolo de Autorização de Uso: 152203662160062
15/12/2020 19:38:28



5210558908800014213604422150025

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103603565

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.589.088/0001-42

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R\$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
235	BATATA PALHA AMARELINHA 400GR CX/0010	20052000	000	5102	UN	3	13,9900	41,97	0,00	41,97	7,13	0,00	17%	0%
484	MAIONESE LIZA 500GR	21039011	000	5102	UN	5	4,3900	21,95	0,00	21,95	3,73	0,00	17%	0%
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	4	3,4900	13,96	0,00	13,96	2,37	0,00	17%	0%
4375	SARDINHA COQUEIRO COM OLEO 165G	16041310	000	5102	UN	3	8,9900	26,97	0,00	26,97	4,58	0,00	17%	0%
4879	AZEITONA LA VIOLETERA VDE LV500G	20057000	000	5102	UN	2	11,4900	22,98	0,00	22,98	3,91	0,00	17%	0%
5223	CHIMICHURRI 30G VELLY	09061100	000	5102	UN	1	4,7500	4,75	0,00	4,75	0,81	0,00	17%	0%
4854	FARINHA TIO JORGE 1KG	11010010	000	5102	UN	3	3,5900	10,77	0,00	10,77	1,29	0,00	12%	0%
3164	FRANGO FRIATO	02071300	000	5102	KG	9,9	7,9900	79,10	0,00	79,10	9,49	0,00	12%	0%
413	FRANGO SUPER FRANGO RESFRIADO	02071100	000	5102	KG	1,892	8,3900	15,87	0,00	15,87	1,90	0,00	12%	0%

Josefina Carvalho dos Reis
DIRETOR-GERAL
16/12/2020

Angélica Padua da Silva
Nutricionista
CRM/11-50 14577
Angélica Padua da Silva
16/12/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.55
4198X04198 SEGUNDA VIA 0013

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\$ 1.360,44

DEBITO EM: 16/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121602

AUTENTICACAO SISBB: 2.FB7.617.E91.A78.C39

RECEBEMOS DE VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME OS PRODUTOS(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO <i>Joseleto Carvalho dos Reis</i>	Valor: 1.770,60 Nº Fat:	NF-e N: 000000519 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO <i>08/10/2020</i>	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	

 Projeto Integração NF-e www.nfedll.com.br	VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 0 - 0 SETOR CENTRO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO CEP: 76590-000 Fone: (62) 99831-7055	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA 1 No: 000000519 Série: 1 Folha(s): 1/1	 Chave de Acesso: 5220 1002 9029 1500 0118 5500 1000 0005 1910 0008 7796 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: 152203461067353 01/10/2020 20:00:50  5210290291500011800011010044
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103112340	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.902.915/0001-18	

DESTINATÁRIO REMETENTE			CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05		01/10/2020
ENDEREÇO AVENIDA PERNAMBUCO NÂ° 219 - 219			BAIRRO/DISTRITO ELIZIARIO	CEP 76590-000	DATA DA SAIDA 01/10/2020
MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	FONE / FAX (62) 3942-5940	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAIDA 20:00:37

FATURA
OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB. 0,00	VALOR DO ICMS SUB. 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS 74,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 1.770,60	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.770,60	

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

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	
5	PAO FRANCES	19059090	0102	5102	KG	147,55	12,0000	1.770,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante Simples Nacional Nao gera direito a credito de ICMS IPI e ISS PAO PARA O HOSPITAL ADAILTON DO AMARAL DO MES DE SETEMBRO 2020 QUADRA 19 SALA DA DIRETORIA	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

18/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:21:02
419804198 SEGUNDA VIA 0042
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	18/12/2020
NR. DOCUMENTO	550.757.000.014.600
VALOR TOTAL	1.770,60

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 14.600-5
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
=====

NR. AUTENTICACAO	E.9B5.097.429.6E1.41C
------------------	-----------------------

RECEBEMOS DE 'ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO Josefina CARVALHO DOS REIS	Valor: 2.856,00 Nº Fat:	NF-e N: 000000788 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO 14/10/2020	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	

 Projeto Integração NF-e www.nfedll.com.br	ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 3892 - QD 37 LT 07 SETOR OESTE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO CEP: 76590-000 Fone: (62) 3364-1730	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº: 000000788 Série: 1 Folha(s): 1 / 2	 Chave de Acesso: 5220 1015 3734 7300 0101 5500 1000 0007 8810 0008 9062 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: 152203478465161 08/10/2020 12:44:46  5211537347300010100011080044
--	--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 15.373.473/0001-01
---	------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF 27.949.878/0002-05	DATA EMISSÃO 08/10/2020
NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		BAIRRO/DISTRITO ELIZIARIO	DATA DA SAIDA 08/10/2020
ENDEREÇO AV. PERNAMBUCO QD19 SALA DA DIRETORIA - 219	CEP 74815-715	HORA DA SAIDA 12:44:02	
MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	FONE / FAX	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SUFRAMA			

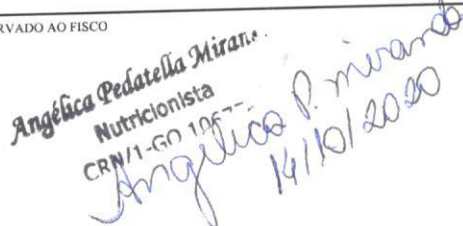
FATURA	OUTROS
--------	--------

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB. 0,00	VALOR DO ICMS SUB. 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS 416,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 2.856,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.856,00

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

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	IPI
83	BANANA TERRA	34022000	0300	5405	KG	8,9	3,9900	35,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
153	MANGA	04070090	0102	5405	KG	6,5	6,0000	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
71	MELANCIA	34022000	0300	5405	KG	34	1,5000	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
83	BANANA TERRA	34022000	0300	5405	KG	6,5	5,9900	38,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
61	VAGEM	34022000	0300	5405	KG	4,8	9,0000	43,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
92	JILO	34022000	0300	5405	KG	6,5	6,5000	42,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
151	QUIABO	02071400	0102	5405	KG	5,9	5,9000	34,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
75	MAMAO FORMOSA	34022000	0300	5405	KG	5,5	4,4000	24,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
150	MANDIOCA	02071400	0102	5405	KG	14	3,8900	54,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
72	MACA NAC PEQ	34022000	0300	5405	KG	9,1	8,5000	77,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
76	LIMAO	34022000	0300	5405	KG	8,9	6,5000	57,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
119	OVO VERMELHO	04070090	0102	5405	DZ	20	7,5000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
90	ABOBORA KABUTIA	34022000	0300	5405	KG	11	4,9900	54,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
152	PEPINO COMUM	02071400	0102	5405	KG	8,5	3,9900	33,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
67	PIMENTA DE CHEIRO	34022000	0300	5405	KG	25	3,0000	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
84	ALFACE	34022000	0300	5405	PT	15	5,0000	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
87	CHEIRO VERDE	34022000	0300	5405	PT	25	3,0000	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
91	ABACAXI	34022000	0300	5405	UN	8	6,2500	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
84	BANANA PRATA	34022000	0300	5405	KG	8,9	3,9900	35,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
89	TOMATE	34022000	0300	5405	KG	45,8	4,8900	223,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
89	ABOBRINHA VERDE	34022000	0300	5405	KG	29,5	4,2900	126,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante Simples Nacional Nao gera direito a credito de ICMS IPI e ISS.NOTA DE COMPRAS REFERENTE AO MES DE SETEMBRO NO PERIODO DE 01 AO DIA 30 DE SETEMBRO 2020	RESERVADO AO FISCO  Nutricionista CRM/1-GO 10677 Angélica P. miran 14/10/2020
--	---



www.nfedll.com.br

ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 3892 - QD 37 LT 07
SETOR OESTE
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 3364-1730

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1

1 - SAIDA

No: 000000788

Série: 1

Folha(s): 2 / 2



Chave de Acesso: 5220 1015 3734 7300 0101 5500 1000 0007 8810 0008 9062

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: 152203478465161
08/10/2020 12:44:46



5211537347300010100011080044

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105310042

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

15.373.473/0001-01

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R\$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
82	BATATA	34022000	0300	5405	KG	65,2	2,8900	188,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
79	CHUCHU	34022000	0300	5405	KG	29,5	4,8900	144,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
86	CENOURA	34022000	0300	5405	KG	53,5	3,2900	176,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
88	REPOLHO	34022000	0300	5405	KG	11,5	3,4900	40,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
80	BETERRABA	34022000	0300	5405	KG	13,5	3,5900	48,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
70	MILHO VERDE CARTELADO	34022000	0300	5405	UN	150	1,2800	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
35	CEBOLA	34022000	0300	5405	KG	39,9	3,8000	151,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
88	ALHO	34022000	0300	5405	KG	15,5	23,6900	367,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
78	LARANJA	34022000	0300	5405	KG	50	2,9900	149,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Angélica Padatella Mirani
Nutricionista
CRM/GO 10677
Angélica P. Miranda
14/10/2020

18/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:21:02
419804198 SEGUNDA VIA 0035
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/12/2020
NR. DOCUMENTO	550.757.000.019.392
VALOR TOTAL	2.856,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROGERIO DOS SANTOS ROQUE*
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 19.392-5
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
=====

NR. AUTENTICACAO	2.E87.567.956.E0A.633
------------------	-----------------------

RECEBEMOS DE LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00000023 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI RUA 08 ESQ C/ AV RIO GRANDE DO SUL, 1484 - SETOR BOSQUE DA SAUD - CEP:76590-000 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO TEL: (62)99840-3280	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00000023 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 5220 1239 5666 5600 0101 5500 1000 0000 2315 1005 5830
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152203670231781 18/12/2020 14:43:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL 108134083	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 39.566.656/0001-01


DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - 00001		27.949.878/0002-05	18/12/2020
ENDEREÇO AV PERNAMBUCO QD 19 SALA DA DIRETORIA, 219		BAIRRO / DISTRITO ELIZIARIO	CEP 76590-000
MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		FONE / FAX (62)99840-3280	UF GO
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA SAÍDA / ENTRADA 18/12/2020
			HORA DA SAÍDA 14:43:02

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	1.212,16		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.212,16	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
90						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	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
00017	COSTELA MINDIM	02102000	0102	5102	KG	5,13	23,60	120,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002	ACEM MOIDO	02013000	0102	5102	KG	3,06	29,90	91,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00038	FIGADO BOVINO	02062200	0102	5102	KG	4,93	17,50	86,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00007	CALABRESA	16010000	0102	5102	KG	5,05	17,40	87,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00013	SALSICHA	16010000	0102	5102	KG	2,05	10,40	21,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00019	MUCARELA	04061010	0102	5102	KG	3,00	34,90	104,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00020	PRESUNTO	16024900	0102	5102	KG	2,02	26,70	54,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006	FRANGO CONGELADO	02071100	0102	5102	KG	54,90	7,45	409,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00039	FILE DE PEITO DE FRANGO	02071400	0102	5102	KG	5,00	14,39	71,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016	BACON	02101200	0102	5102	KG	5,00	32,90	164,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. fisco: Trib aprox R\$50,91 Federal e 145,46 Estadual Fonte: IBPT 5DC0AE DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Inf. Contribuinte: Forma de pagamento: A VISTA	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------


 18/12/2020
Angélica Pedatella Miran.
 Nutricionista
 CRM/GO 10677
 Angélica P. miran
 18/12/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.58
4198X04198 SEGUNDA VIA 0012

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\$ 1.212,16

DEBITO EM: 18/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121813

AUTENTICACAO SISBB: D.9D4.514.99D.C42.E95

RECEBEMOS DE LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 00000024
		SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI RUA 08 ESQ C/ AV RIO GRANDE DO SUL, 1484 - SETOR BOSQUE DA SAUD - CEP:76590-000 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO TEL: (62)99840-3280	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00000024 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 5220 1239 5666 5600 0101 5500 1000 0000 2413 4580 5228 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152203684642066 23/12/2020 12:05:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL 108134083	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 39.566.656/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - 00001		27.949.878/0002-05	23/12/2020
ENDEREÇO AV PERNAMBUCO QD 19 SALA DA DIRETORIA, 219	BAIRRO / DISTRITO ELIZIARIO	CEP 76590-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 23/12/2020
MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	FONE / FAX (62)99840-3280	UF GO	HORA DA SAÍDA 12:05:16

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	959,21
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				959,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
8				62,000	62,000	

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
00006	FRANGO CONGELADO	02071100	0102	5102	KG	28,06	7,99	224,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00039	FILE DE PEITO DE FRANGO	02071400	0102	5102	KG	8,00	10,79	86,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00042	PEITO DE FRANGO CUBO	02071400	0102	5102	KG	5,00	10,79	53,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00017	COSTELA MINDIM	02102000	0102	5102	KG	5,11	23,68	120,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00032	ACEM BIFE	02102000	0102	5102	KG	5,13	29,98	153,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002	ACEM MOIDO	02013000	0102	5102	KG	3,21	29,98	96,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00041	LAGARTO	02013000	0102	5102	KG	4,62	39,68	183,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00040	COXA E SOBRECOXA	02071400	0102	5102	KG	3,24	12,59	40,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. fisco: Trib aprox R\$40,29 Federal e 115,11 Estadual Fonte: IBPT 5DC0AE DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Inf. Contribuinte: Forma de pagamento: A VISTA	

Angélica Pedreira Miranda
Autentizada
CNPJ-GO 10677
Angélica P. Miranda
23/12/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.00
4198X04198 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 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\$ 959,21

DEBITO EM: 23/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122302

AUTENTICACAO SISBB: E.AEC.873.E29.1CE.498

RECEBEMOS DE 'ALDELICIA LOPES CHAVES' OS PRODUTOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		Valor: 1.549,41 Nº Fat:	NF-e N: 00000733 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		
	ALDELICIA LOPES CHAVES	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	RUA 20 - QD21 LT01, 3987 - QD.40 LT.15 VILA SAO JOSE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO CEP: 76590-000 Fone: (62) 3364-4444	0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA 1	
CHAVE DE ACESSO: 5220 1205 5890 8800 0142 5500 1000 0007 3310 0009 4416		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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO		Protocolo de Autorização de Uso: 152203697870105 28/12/2020 14:33:53	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103603565	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.589.088/0001-42	

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		27.949.878/0002-05	28/12/2020
ENDEREÇO AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219		BAIRRO/DISTRITO ELIZIARIO	DATA DA SAÍDA 28/12/2020
MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	FONE / FAX (62) 3942-5940	UF GO	CNPJ/CPF 76590-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL		SUFRAMA	HORA DA SAÍDA 14:33:44

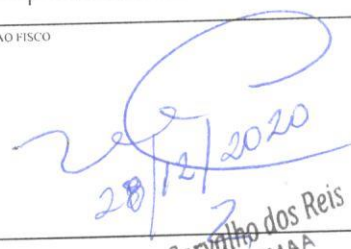
FATURA	
OUTROS	

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	
1.531,47	181,43	0,00	0,00	0,00	96,00	1.549,41	
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	4,12	19,02	1.549,41	

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

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
439	ARROZ PAINHITO TIPO 1 5KG	10063021	000	5102	UN	11	24,4900	269,39	0,00	269,39	18,86	0,00	7%	0%
54	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	23	7,3900	169,97	0,00	169,97	11,90	0,00	7%	0%
5562	ACUCAR CRISTAL ECOCUCAR 2KG	17011300	000	5102	UN	10	4,9900	49,90	0,00	49,90	3,49	0,00	7%	0%
5246	SAL GROSSO PIRAMIDE 1KG	25010020	000	5102	UN	4	1,3500	5,40	0,00	5,40	0,92	0,00	17%	0%
5878	MAC DELICIA PARAFUSO SEMOLA 500GR	19021900	000	5102	UN	12	3,2900	39,48	0,00	39,48	4,74	0,00	12%	0%
565	EXTRATO QUERO 320G	20029090	000	5102	UN	9	2,3000	20,70	0,00	20,70	3,52	0,00	17%	0%
595	LEITE INTEGRAL PIRACANJUBA 1L	04022110	000	5102	UN	30	5,1900	155,70	0,00	155,70	18,68	0,00	12%	0%
746	CHA LEAO CAMOMILA	21012020	000	5102	UN	12	2,5900	31,08	0,00	31,08	5,28	0,00	17%	0%
275	LEITE COND PIRACANJUBA TP 395GR CX 0027	04029900	000	5102	UN	18	5,7500	103,50	0,00	103,50	17,60	0,00	17%	0%
718	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04029900	000	5102	UN	15	3,1900	47,85	0,00	47,85	8,13	0,00	12%	0%
788	GELATINA BRETZKE MARACUJA 30G	21069029	000	5102	UN	10	1,0000	10,00	0,00	10,00	1,20	0,00	12%	0%
789	GELATINA BRETZKE ABACAXI 30G	21069029	000	5102	UN	10	1,0000	10,00	0,00	10,00	1,20	0,00	12%	0%
574	AZEITE EXTRA VIRGEM GALLO 500ML	15091000	000	5102	UN	1	24,9900	24,99	0,00	24,99	4,25	0,00	17%	0%
5930	MARGARINA DELICIA 1KG	15171000	000	5102	UN	5	9,9900	49,95	0,00	49,95	8,49	0,00	17%	0%
6113	MILHO VERDE PREDILECTA 280G	20058000	000	5102	UN	8	2,4900	19,92	0,00	19,92	2,39	0,00	12%	0%
598	LEITE DE COCO SO COCO	20098990	000	5102	UN	4	4,4900	17,96	0,00	17,96	3,05	0,00	17%	0%
806	COCO RALADO LAVIOLETERA 100G	08011100	000	5102	UN	6	4,3900	26,34	0,00	26,34	4,48	0,00	17%	0%
717	AMEIXAS EM CALDAS 180G	08132020	000	5102	UN	2	5,9900	11,98	0,00	11,98	2,04	0,00	17%	0%
6203	ERVILHA QUERO LATA	20054000	000	5102	UN	4	2,1900	8,76	0,00	8,76	1,05	0,00	12%	0%

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vend. LOJA PEDIDO:	 Joselito Carvalho dos Reis DIRETOR - HMAA



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

No: 00000733

Série: 1

Folha(s): 2 / 2



Chave de Acesso: 5220 1205 5890 8800 0142 5500 1000 0007 3310 0009 4416

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: 152203697870105 28/12/2020 14:33:53



5210558908800014215314722280025

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103603565

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.589.088/0001-42

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R\$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
653	AZEITONA LA VIOLETEIRA 320G	20057000	000	5102	UN	2	6,9900	13,98	0,00	13,98	2,38	0,00	17%	0%
269	ACHOC MUKY SACHE 400GR CX/0024	18069000	000	5102	UN	4	3,2900	13,16	0,00	13,16	2,24	0,00	17%	0%
2791	UVA PASSA ESCURA 200G LA VIOLETEIRA	76161000	000	5102	UN	8	5,7500	46,00	0,00	46,00	7,82	0,00	17%	0%
235	BATATA PALHA AMARELINHA 400GR CX.0010	20052000	000	5102	UN	2	13,9900	27,98	0,00	27,98	4,76	0,00	17%	0%
692	MAIONESE HELLMANN S A VERDADEIRA	21039011	000	5102	UN	5	6,9900	34,95	0,00	34,95	5,94	0,00	17%	0%
5128	CREME DE CEBOLA QUALIMAX 65GR	21041011	000	5102	UN	3	4,2500	12,75	0,00	12,75	2,17	0,00	17%	0%
580	ACQUA LIA S/G 1500ML CX6	22011000	060	5403	UN	6	2,9900	17,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
928	FARINHA DE ROSCA PACHA 500G	11029000	000	5102	UN	1	3,4900	3,49	0,00	3,49	0,59	0,00	17%	0%
4375	SARDINHA COQUEIRO COM OLEO 165G	16041310	000	5102	UN	2	8,9900	17,98	0,00	17,98	3,06	0,00	17%	0%
4879	AZEITONA LA VIOLETERA VDE LV500G	20057000	000	5102	UN	2	11,4900	22,98	0,00	22,98	3,91	0,00	17%	0%
4854	FARINHA TIO JORGE 1KG	11010010	000	5102	UN	4	3,5900	14,36	0,00	14,36	1,72	0,00	12%	0%
413	FRANGO SUPER FRANGO RESFRIADO	02071100	000	5102	KG	19,084	8,3900	160,11	0,00	160,11	19,21	0,00	12%	0%

Handwritten signature and date: 28/12/2020
Josefildo Carvalho dos Reis
 DIRETOR - HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.00
4198X04198 SEGUNDA VIA 0018

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\$ 1.549,41

DEBITO EM: 29/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122901

AUTENTICACAO SISBB: 1.756.F8D.D01.2E4.463

RECEBEMOS DE LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000025 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000025 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 <small>CHAVE DE ACESSO</small> 5220 1239 5666 5600 0101 5500 1000 0000 2516 5837 5785
LEIDIANNY DE OLIVEIRA MORAES ABREU EIRELI RUA 08 ESQ C/ AV RIO GRANDE DO SUL, 1484 - SETOR BOSQUE DA SAUD - CEP:76590-000 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO TEL: (62)99840-3280			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIAS		152203686102472 23/12/2020 17:35:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
108134083		39.566.656/0001-01	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - 00001		27.949.878/0002-05	23/12/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV PERNAMBUCO QD 19 SALA DA DIRETORIA, 219		ELIZIARIO	76590-000
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO	HORA DA SAÍDA
FONE / FAX			
(62)99840-3280		17:35:38	

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	312,46		
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	312,46	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		9 - SEM FRETE			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				16,000	16,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
00043	PERNIL SUINO	02101100	0102	5102	KG	13,21	19,50	257,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00031	LOMBO SUINO	02032900	0102	5102	KG	2,50	21,94	54,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


Joséilton Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA
28/12/2020

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. fisco: Trib aprox R\$13,12 Federal e 37,50 Estadual Fonte: IBPT 5DC0AE DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Inf. Contribuinte: Forma de pagamento: A VISTA	RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.00
4198X04198 SEGUNDA VIA 0014

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\$ 312,46

DEBITO EM: 29/12/2020

=====


DOCUMENTO: 122903

AUTENTICACAO SISBB: 9.A98.49C.905.3CF.834

3.3 MATERIAL

EXPEDIENTE

RECEBEMOS DE PAPELARIA E LIVRARIA UNIVERSO EIRELI EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.031.389
		SÉRIE: 1

PAPELARIA E LIVRARIA UNIVERSO EIRELI EPP RUA 87, 000545 - QD F 27 LT 63 - SETOR SUL, Goiânia, GO - CEP: 74093300 - Fone/Fax: 6235413634	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.031.389 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5220 1204 2920 6400 0164 5500 1000 0313 8910 0031 3902 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 MERCADORIAS ADQ. OU REC. TERC.	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103355626	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 04.292.064/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	CNPJ/CPF 27.949.878/0002-05	DATA DA EMISSÃO 16/12/2020	
ENDEREÇO AV PERNAMBUCO N 219 QD19 SL DA DIRETORIA,	BAIRRO/DISTRITO SETOR ELIZARIO	CEP 76590-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 16/12/2020
MUNICÍPIO Sao Miguel do Araguaia	FONE/FAX 6296000905	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 08:16

FATURA
/ Num.: 31389 / V. Orig.: 330,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 330,00

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	330,00	
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	330,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL PAPELARIA E LIVRARIA UNIVERSO	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO 20,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10894	PAPEL A 4 500FLS BRANCO OFFICE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 49,27	48025610	0102	5102	CX	2,0000	165,0000	330,00					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata - Num.: 001, Venc.: 16/01/2021, Valor: 330,00 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacion al. Nao gera direito a Credito Fiscal de ICMS conforme artigo 2 paragrafos primeiro e segundo da Resolucao do CGSN N. 10/2007. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 49,27	RESERVADO AO FISCO

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:12:31
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 16/12/2020
NR. DOCUMENTO 553.483.000.122.984
VALOR TOTAL 330,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PAPELARIA UNIVERSO
AGENCIA: 3483-5 CONTA: 122.984-2
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
=====

NR.AUTENTICACAO 0.26E.59C.C84.69D.BBE



COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente GRAFICA MARQUES LTDA - ME				CPF/CNPJ 37.409.000/0001-50	Agência / Código do Cedente 0794/587469-6
Endereço do cedente AV PEDRO ALVARES CABRAL 639 - CENTRO - SM DO ARAGUAIA				UF GO	CEP 76590000
Data do documento 29/10/2020	Nº do documento 006753	Espécie documento DM	Carteira 01	Data do processamento 29/10/2020	Nosso Número 14/900000000000549-5
Sacado INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				CPF/CNPJ 27.949.878/0002-05	
Endereço do sacado AV PERNAMBUCO 219 - ELIZIARIO - SM DO ARAGUAIA				UF GO	CEP 76590-000
Sacador/avalista				CPF/CNPJ	

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

MULTA DE R\$: 18,00 APOS : 28/11/2020
 JUROS DE R\$: 0,54 AO DIA

PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

[Handwritten Signature]
 03/11/2020

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento
R\$			28/11/2020	900,00

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

Recebimento através do cheque n. _____ do Banco _____
 Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.



104-0 10495.87460 96900.100049 00000.054908 1 84530000090000

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE				Vencimento 28/11/2020
Cedente GRAFICA MARQUES LTDA - ME				Agência / Código do Cedente 0794/587469-6
Data do documento 29/10/2020	Nº do documento 006753	Espécie de docto. DM	Carteira 01	CPF/CNPJ 37.409.000/0001-50
Moeda R\$	Quantidade	Valor	Data do processamento 29/10/2020	Nosso Número 14/900000000000549-5
Use do Banco				(=) Valor do Documento 900,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):				(-) Desconto
MULTA DE R\$: 18,00 APOS : 28/11/2020 JUROS DE R\$: 0,54 AO DIA				(-) Outras Deduções/Abatimentos
PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO				(+) Mora/Multa/Juros
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado

Sacado: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
AV PERNAMBUCO 219 - ELIZIARIO
SM DO ARAGUAIA

CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05

UF: GO CEP: 76590-000

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRAFICA MARQUES LTDA
 AVENIDA PEDRO ALVARES CABRAL, 639 - SETOR CENTRAL
 76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
 62 3364-1461

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO
 5220 1037 4090 0000 0150 5500 1000 0067 5310 0675 3213

0-ENTRADA
 1-SAÍDA **1**
000.006.753
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
NF-e DE VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
15220353327222 29/10/2020 17:54:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

10.244.476-5

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

37.409.000/0001-50

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

CNPJ
27.949.878/0002-05

DATA DA EMISSÃO
29/10/2020

ENDEREÇO
AV. PERNAMBUCO QD. 19, 219 - -

BAIRRO / DISTRITO
SETOR ELIZIARIO

CEP
76590-000

DATA DA SAÍDA
29/10/2020

MUNICÍPIO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

UF
GO

FONE / FAX
62 3977-7179

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:53:52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	900,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								VALOR APROX TRIB	333,82
								TOTAL DA NOTA	900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	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
2100000000118	RECEITUARIO CONTROLE ESPECIAL	48201000	0102	5101	UN	50	8,40	420,00	0,00	0,00		162,83
2100000000104	RECEITUARIO	48201000	0102	5101	UN	50	8,40	420,00	0,00	0,00		162,83
2100000000127	BORRACHA PARA CARIMBO	96110000	0102	5101	UN	2	20,00	40,00	0,00	0,00		0,00
2100000000129	REFIL PARA CARIMBO	96122000	0102	5101	UN	1	20,00	20,00	0,00	0,00		8,16

Handwritten signature and date:
 03/11/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERADOR:34857885115
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO
 GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CONFORME RESOLUCAO CGSN No 10, DE
 28 DE JUNHO DE 2007. Matrícula:

RESERVADO AO FISCO

Pollo Automação Comercial & cia Ltda (62)3364-2741

Gerado pelo UniDANFE 3.7.10 Free | www.unidanfe.com.br



RECEBEMOS DE GRAFICA MARQUES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA Nº 000.006.753. EMISSÃO: 29/10/2020 VALOR TOTAL: 900,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE
 GESTAO EM SAUDE - AV. PERNAMBUCO QD. 19, 219, SETOR ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

NF-e
000.006.753
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.00
4198X04198 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 679-6

FAVORECIDO: GRAFICA ROCHA LTDA

CPF/CNPJ: 37.409.000/0001-50

VALOR: R\$ 900,00

DEBITO EM: 22/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122202

AUTENTICACAO SISBB: E.346.1C7.672.E06.C30

3.4 MATERIAL DIVULGAÇÃO

RECEBEMOS DE EDN UTIL DOM IMP E EXP EIRELI - ME (MATRIZ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 16450 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Identificação do Emitente
EDN UTIL DOM IMP E EXP EIRELI - ME (MATRIZ)
AV INDEPENDENCIA - 3610 - CENTRO - GOIANIA - GO - 74055045

Telefone: 39455910
Fax: 39455910
E-mail: ADMINISTRATIVO@grupobig.com.br

DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1
Nº. 16450 SÉRIE 1	FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO 5220 1220 7588 5100 0105 5500 1000 0164 5012 0046 6248	
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		Protocolo de Autorização(Data e Hora) 152203661229698 15/12/2020 15:46:56	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106075110	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 20758851000105	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		CNPJ/CPF 27.949.878/0002-05	DATA DA EMISSÃO 15/12/2020
ENDEREÇO AV PERNAMBUCO QUADRA19 SALA DA DIRE' 219		BAIRRO/DISTRITO ELIZIARIO	CEP 76590000
MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		FONE / FAX 62) 3942-5940	UF GO
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:45

FATURA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 3.340,00	VALOR DO ICMS 567,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.597,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 257,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.340,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF GO
LOGRADOURO , -		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 162,50	PESO LÍQUIDO 81,45

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF 27.949.878/0002-05	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AV PERNAMBUCO QUADRA19 SALA DA DIRE' 219		BAIRRO/DISTRITO ELIZIARIO	CEP
MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		UF GO	FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
167967	TURBO MONST COLLETION CARRO SAMBA 018	95030099	000	5102	UN	150	13,99	2.098,50	1.948,57	331,26	0,00	17,00	10,00
187080	ED500029 BONECA FASHION BOUTIQUE	95030022	200	5102	UN	150	9,99	1.498,50	1.391,43	236,54	0,00	17,00	10,00
FIM DOS PRODUTOS													

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. NOME FANTASIA:INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS PEDIDO NR:4013244	RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.55
4198X04198 SEGUNDA VIA 0010

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: 6256-1 - GOIANIA/NOVA AVENIDA GOIAS

CONTA: 32.876-3

FAVORECIDO: EDN UTILIDADES DOMESTICAS IMPORTACA

CPF/CNPJ: 20.758.851/0001-05

VALOR: R\$ 3.340,00

DEBITO EM: 16/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121601

AUTENTICACAO SISBB: 8.B62.BA0.84A.EA8.872

Recebemos de ROCHA UNIFORMES os Produto/Serviços constantes nesta NF-e.

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	Emissão: 16/12/2020 Valor: 792,00	NF-e Nr: 18 Série: 001
---------------------	---	--------------------------------------	------------------------------



ROCHA UNIFORMES
JOSE CARLOS TELES DA ROCHA 58942599168
 AV V 8, QUADRA 31 LOTE 01
 PAPILLON PARK
 CEP: 74950-190 APARECIDA DE GOIANIA-GO
 Fone: (62) 3954-8617
 lisboacont@gmail.com

DANFE

NR. NF: 18

1 0 - entrada
1 - saída
Pág 1/1
Série: 1

Documento Auxiliar de Nota Fiscal eletrônica

52201237342927000110550010000000181000025200

Natureza da Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	Chave de Acesso de NF-e p/Consulta de Autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br 52.2012.37342927/0001-10.55.001.000000018.1.00002520.0
Inscrição Estadual 107972310	Insc. Est. ST 37.342.927/0001-10
CNPJ 37.342.927/0001-10	Protocolo de Autorização de Uso 152203664736976

Destinatário

Razão Social / Nome INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	CNPJ / CPF 27.949.878/0002-05	Data de Emissão 16/12/2020	Data Entrada/Saída
Endereço AV PERNAMBUCO, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA nr 219	Bairro / Distrito ELIZIARIO	CEP 76590-000	
Município SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	UF GO	Fone / Fax (62) 3942-5940	Inscrição Municipal ISENTO
		Inscrição Estadual ISENTO	Hora da Saída

Fatura(s)

001	792,00	16/12/2020
-----	--------	------------

Impostos / Totais

Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS ST 0,00	Valor do ICMS ST 0,00	Valor Total dos Produtos 792,00
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Outras 0,00	Valor do PIS 0,00	Valor do COFINS 0,00
Valor do IPI 0,00	Valor do Desconto 0,00	Base de Cálculo do II 0,00	Valor do II 0,00	Valor do IOF 0,00
Vlr. Aduaneiras / SISCOMEX 0,00	Valor Total da Nota-Fiscal 792,00			

Totais ISS e IRRF

Valor Total dos Serviços 0,00	Base de Cálculo do ISS 0,00	Valor do ISS 0,00	Base de Cálculo do IRRF 0,00	Valor do IRRF 0,00
---	---------------------------------------	-----------------------------	--	------------------------------

Transportadora / Volumes Transportados

Razão Social	Código ANTT	Frete por conta do: 9 - Sem Ocorrência de Transporte	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual	
Qtde. Volume	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto(kg) 0,000	Peso Líquido(kg) 0,000

Produtos e Serviços

Código	NCM	CSOSN	CFOP	Und.	BC ICMS	ICMS%	Vlr. ICMS	BC ICMS ST	IVA%	IPI%	Vlr. IPI	Qtde	Vlr. Unit.	Vlr. Desc	Vlr. Total
15	61051000	102	5102	UN								36	22,00	0,00	792,00

-- Trib aprox - Federal: R\$ 33,26 , Estadual: 134,64 , Municipal: 0,00 - Fonte: I BPT. Lei n 12.741/2012)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.56
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4387-7 - APARECIDA DE GOIANIA GO

CONTA: 90.691-2

FAVORECIDO: JOSE CARLOS TELES DA ROCHA 58942599

CPF/CNPJ: 37.342.927/0001-10

VALOR: R\$ 792,00

DEBITO EM: 17/12/2020


=====

DOCUMENTO: 121701

AUTENTICACAO SISBB: D.3AD.ACC.E21.16E.419

3.5 MATERIAL PERMANENTE

3.6 COMBUSTÍVEL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETRÓLEO JOTTAS LTDA - JOTAS SMA			
Avenida JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, SN - SETOR OESTE 76590000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO Fone: 623364462 Fax: E-mail:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 26892 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 5220 1203 6103 2400 0300 5500 1000 0268 9212 9731 7677
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104645644	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 03.610.324/0003-00	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152203633587551 05/12/2020 13:08:05

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME - RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		CNPJ / CPF 27.949.878/0002-05	DATA DA EMISSÃO 05/12/2020
ENDEREÇO Outros AV PERNAMBUCO, 219		BAIRRO / DISTRITO ELIZIARIO	COMPLEMENTO
MUNICIPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		FONE / FAX 6239425940	UF GO
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP 76590000
		HORA DA SAÍDA	

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	6.774,66	
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	6.774,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME - RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA Sem frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
0	0,000		0,000			0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
II	DIESEL S10	27101921	060	5929	L	740,333	4,0033100000	0,00	2.963,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
III	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	767,039	4,9630900000	0,00	3.806,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894144 000282	LUBRAX ESSENCIAL 2T 200 ML	27101932	060	5929	UN	1	4,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val. Aprox. Tributos RS911,02 Federal R\$1.600,09 Estadual Fonte: IBPT, NFC-e (1) Referenciadas: Nº 130880 Data: 01/11/2020, Nº 130917 Data: 01/11/2020, Nº 131161 Data: 03/11/2020, Nº 131236 Data: 04/11/2020, Nº 131356 Data: 04/11/2020, Nº 131526 Data: 06/11/2020, Nº 131593 Data: 06/11/2020, Nº 131688 Data: 07/11/2020, Nº 131700 Data: 07/11/2020, Nº 131764 Data: 07/11/2020, Nº 131826 Data: 08/11/2020, Nº 131891 Data: 09/11/2020, Nº 131975 Data: 09/11/2020, Nº 132094 Data: 10/11/2020, Nº 132202 Data: 11/11/2020, Nº 132266 Data: 11/11/2020, Nº 132360 Data: 12/11/2020, Nº 132596 Data: 14/11/2020, Nº 132643 Data: 14/11/2020, Nº 132907 Data: 16/11/2020, Nº 132949 Data: 16/11/2020, Nº 133008 Data: 17/11/2020, Nº 133232 Data: 18/11/2020, Nº 133290 Data: 19/11/2020, Nº 133524 Data: 19/11/2020, Nº 133399 Data: 19/11/2020, Nº 133507 Data: 21/11/2020, Nº 133569 Data: 21/11/2020, Nº 133597 Data: 21/11/2020, Nº 133913 Data: 24/11/2020, Nº 134161 Data: 26/11/2020, Nº 134177 Data: 26/11/2020, Nº 134255 Data: 27/11/2020, Nº 134291 Data: 27/11/2020, Nº 134320 Data: 27/11/2020, Nº 134338 Data: 27/11/2020, Nº 134471 Data: 29/11/2020. OBS: (NOTA FISCAL REFERENTE A NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR	RESERVADO AO FISCO
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/12/2020 13:08:06	

RECEBEMOS DE COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETRÓLEO JOTTAS LTDA - JOTAS SMA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO				NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR TOTAL NOTA	Nº 26892	
		INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAU	6.774,66	SÉRIE 1	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.58
4198X04198 SEGUNDA VIA 0009

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

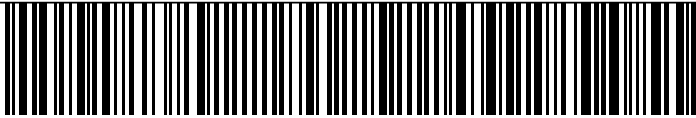
VALOR: R\$ 6.774,66

DEBITO EM: 18/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121808

AUTENTICACAO SISBB: D.3D4.729.40B.513.A3A

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	CHAVE DE ACESSO 5220 1203 6103 2400 0210 5500 2000 0080 9416 2107 9187
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		Nº 8094 SÉRIE 2 FOLHA 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104076917	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 03.610.324/0002-10	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152203627325809 03/12/2020 13:35:05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		CNPJ / CPF 27.949.878/0002-05	DATA DA EMISSÃO 03/12/2020
ENDEREÇO Outros AV PERNAMBUCO, 219	BAIRRO / DISTRITO ELIZIARIO	COMPLEMENTO	DATA DA SAÍDA 03/12/2020
MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	FONE / FAX 6239425940	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 76590000
CEP 76590000		HORA DA SAÍDA	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO	
--------------------	--

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.438,39
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 6.438,39				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA Sem frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
04	DIESEL S10	27101921	060	5929	L	821,174	3,7375400000	0,00	3.069,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	751,673	4,4822900000	0,00	3.369,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e [2] Referenciadas: Nº:127400 Data:01/11/2020, Nº:127413 Data:01/11/2020, Nº:127431 Data:01/11/2020, Nº:127589 Data:05/11/2020, Nº:127602 Data:05/11/2020, Nº:127732 Data:06/11/2020, Nº:127755 Data:07/11/2020, Nº:127805 Data:07/11/2020, Nº:127820 Data:07/11/2020, Nº:127837 Data:07/11/2020, Nº:127849 Data:08/11/2020, Nº:127866 Data:08/11/2020, Nº:127891 Data:08/11/2020, Nº:127953 Data:09/11/2020, Nº:127969 Data:09/11/2020, Nº:128129 Data:11/11/2020, Nº:128132 Data:12/11/2020, Nº:128197 Data:12/11/2020, Nº:128228 Data:13/11/2020, Nº:128229 Data:13/11/2020, Nº:128289 Data:14/11/2020, Nº:128337 Data:14/11/2020, Nº:128352 Data:14/11/2020, Nº:128357 Data:14/11/2020, Nº:128493 Data:16/11/2020, Nº:128510 Data:16/11/2020, Nº:128520 Data:17/11/2020, Nº:128563 Data:17/11/2020, Nº:128569 Data:17/11/2020, Nº:128650 Data:18/11/2020, Nº:128666 Data:18/11/2020, Nº:128753 Data:19/11/2020, Nº:128784 Data:20/11/2020, Nº:128808 Data:20/11/2020, Nº:128826 Data:20/11/2020, Nº:129094 Data:24/11/2020, Nº:129118 Data:24/11/2020, Nº:129274 Data:26/11/2020, Nº:129295 Data:26/11/2020, Nº:129366 Data:27/11/2020, Nº:129387 Data:28/11/2020, Nº:129468 Data:29/11/2020, Nº:129500 Data:29/11/2020.OBS: / NOTA FISCAL REFERENTE A NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 03/12/2020 13:35:07

RECEBEMOS DE COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA - PONTEIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.			NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAU	VALOR TOTAL NOTA 6.438,39
			Nº 8094 SÉRIE 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.58
4198X04198 SEGUNDA VIA 0014

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\$ 6.438,39

DEBITO EM: 18/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121809

AUTENTICACAO SISBB: 4.776.DA0.139.6E4.1DE

3.7 GLP

3.8 MATERIAL DE

LAVANDERIA

RECEBEMOS DE R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP Cód. CLI.: 1893 EMISSAO: 17/07/2020 N.VENDA: 3021464 VL. TOTAL: 8.541,67

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO E DUPLICATAS EM ANEXO DESTINATARIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

NF-e

Nº 000.019.376

SÉRIE 1 Página: 1 of 1



R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP

SPLM CONJ 12 A LOTE 2
N BANDEIRANTE
BRASILIA DF
CEP: 71732120
FONE: (61)-3404-5817
FONE:
FONE:
EMAIL: r7comercio@terra.com.br
SITE: www.r7comercio.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000.019.376

SÉRIE: 1

Página: 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

532007083350900001835500100019376100250774

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

PROTOCOLO DO AUTORIZAÇÃO DE USO

353200031044174

17/07/2020 15:22:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/REC TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0748045300100

INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF
08335090000183

CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA NO SITE: WWW.NFE-E.FAZENDA.GOV.BR
532007083350900001835500100019376100250774

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

CODIGO CLIENTE
1893

CNPJ/CPF
27.949.878/0002-05

DATA DA EMISSÃO
17/07/2020

ENDEREÇO
AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORI

BAIRRO
ELIZIARIO

CEP
76590000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
17/07/2020

MUNICIPIO
SAO MIGUEL DO ARAGUA

FONE/FAX
62 3942-5940

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA
15:22:45

LOCAL DE ENTREGA

ENDEREÇO: AV T 10 N 208 COND NEWTIMES SQARE S 1311 BAIRRO: SETOR BUENO

CIDADE: GOIANIA

UF: GO

CEP: 76590-000

FATURA

A PRAZO	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
	1	16/08/2020	8.541,67												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	8.541,67	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.541,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP	FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATARIO 0	CODIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO R7	UF DF	CNPJ/CPF 08335090000183
ENDEREÇO SPLM CONJ 12 A LOTE 2 N BANDEIRANTE	BAIRRO N BANDEIRANTE	MUNICIPIO BRASILIA	UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0748045300100	
Quantidade 0,000	ESPÉCIE CAIXA	MARCA R7 HIGIENIZACAO PROFISSI	NUMERAÇÃO 19376	PESO BRUTO 418,560	PESO LÍQUIDO 418,560

DADOS DO PRODUTO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	N. LOTE	EMBALAGEM	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	Qtd.	% Desc.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2406	LIXEIRA C. PEDAL E TAMPA 40 LTS	0	UND	39249000	0102	6102	UN	2		60,06	120,12	0,00	0,00	0,00	0	0
2407	LIXEIRA DE 20 LITROS C TAMPA E PEDAL	0	UND	39249000	0102	6102	UN	8		38,75	310,00	0,00	0,00	0,00	0	0
311	MERCOTECH 5000 PLUS DETERGENTE LIQUIDO	0	BB 50 V	34029031	0102	6102	BB	1		858,60	858,60	0,00	0,00	0,00	0	0
77	MERCOTECH ADITIV ADITIVO ALCALINO	0	BB 50 V	28151200	0102	6102	BB	1		610,09	610,09	0,00	0,00	0,00	0	0
80	MERCOTECH AMACIANTE SOFT AMACIANTE PERFUMADO	0	BB 50 V	38099190	0102	6102	BB	1		848,92	848,92	0,00	0,00	0,00	0	0
78	MERCOTECH CLOR LIQ ALVEJANTE DESINFETANTE CLORADO	0	BB 50 V	28289011	0102	6102	BB	1		501,98	501,98	0,00	0,00	0,00	0	0
312	MERCOTECH DESINFETANTE BAC PLUS DESINFETANTE HOSPITALAR	0	GL 5 V	38089919	0102	6102	GL	6		370,66	2.223,96	0,00	0,00	0,00	0	0
100	MERCOTECH DET NEUTRO D.A DETERGENTE NEUTRO	0	GL 5 V	34029039	0102	6102	GL	3		86,40	259,20	0,00	0,00	0,00	0	0
3048	MERCOTECH HIGIHOSSP DESINFETANTE HOSPITALAR	0	GL 5 V	34029039	0102	6102	GL	12		139,10	1.669,20	0,00	0,00	0,00	0	0
3351	TOALHA DE PAPEL ECO FL SIMPLES INTERFOLHA 6X400FL REF.ET100	0	FD	48182000	0102	6102	FD	20		56,98	1.139,60	0,00	0,00	0,00	0	0

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CÁLCULO DO ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$ 512,52 FCP R\$ 0 DIFAL DA UF ORIGEM R\$ 0	RESERVADO AO FISCO
VALOR APROX. IMPOSTOS: 0,00 MÉDIA: 0,00	Rota: 20 FORA DO ESTADO VENDEDOR CONT.: CEL: 99672133 Ponto Referência:
FANTASIA: HMAA	
COBRANÇA: BK VENDA: TLMK MOTORISTA: MOTORISTA	
VENDEDOR: 10 REINALDO COELHO DE SANTANA	
CARRREGAMENTO: 44485 HORÁRIO DE RECEBIMENTO: : às : NR.PED.: 80305	
"Não autorizamos o pagamento de debitos para Vendedor's"	PED.ORIG.:

11/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:13:55
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	11/12/2020
NR. DOCUMENTO	551.235.000.106.943
VALOR TOTAL	5.695,25

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: R7 COM PROD HIGIEN LTDA
AGENCIA: 1235-1 CONTA: 106.943-8
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
=====

NR.AUTENTICACAO	1.E42.51B.A28.9C8.BE7
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELI ME Cód. CLI.: 1893 EMISSAO: 23/10/2020 N.VENDA: 3022598 VL. TOTAL: 4.124,79
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO E DUPLICATAS EM ANEXO DESTINATARIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

NF-e

Nº 000.011.840

SÉRIE 1 Página: 1 of 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELI ME
ADE CJ 23 LOTE 11
AGUAS CLARAS
BRASILIA DF
CEP: 71990180
FONE: 61-34045997
FONE:
EMAIL: r7produtos@terra.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000.011.840

SÉRIE: 1

Página: 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

53201014677091000109550010000118401000142370

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

PROTOCOLO DO AUTORIZAÇÃO DE USO
353200047708743

23/10/2020 14:45:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/REC TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0759320300190

INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

14677091000109

CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA NO SITE: WWW.NFE-E.FAZENDA.GOV.BR

53201014677091000109550010000118401000142370

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

CODIGO CLIENTE

1893

CNPJ/CPF

27.949.878/0002-05

DATA DA EMISSÃO

23/10/2020

ENDEREÇO

AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORIA

BAIRRO

ELIZIARIO

CEP

76590-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

23/10/2020 14:45:54

MUNICIPIO

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

FONE/FAX

(62) 3911-9312

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

14:45:54

LOCAL DE ENTREGA

ENDEREÇO: AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORIA BAIRRO: ELIZIARIO

CIDADE: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA UF: GO CEP: 76590-000

FATURA

A PRAZO	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
	1	22/11/2020	4.124,79												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	4.124,79	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.124,79

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELI ME	0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO	0	PBZ3374	DF	14677091000109
ENDEREÇO	BAIRRO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ADE CJ 23 LOTE 11 AGUAS CLARAS	AGUAS CLARAS	BRASILIA	DF	0759320300190	
Quantidade	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,000	CAIXA	LMA COMERCIO	11840	317,280	317,280

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	N. LOTE	EMBALAGEM	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	Qtd.	% Desc.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
311	MERCOTECH 5000 PLUS DETERGENTE LIQUIDO	0	BB 50 V	34029031	0102	5102	BB	1		858,60	858,60	0,00	0,00	0,00	0	0
77	MERCOTECH ADITIV ADITIVO ALCALINO	0	BB 50 V	28151200	0102	5102	BB	1		610,09	610,09	0,00	0,00	0,00	0	0
78	MERCOTECH CLOR LIQ ALVEJANTE DESINFETANTE CLORADO	0	BB 50 V	28289011	0102	5102	BB	1		501,98	501,98	0,00	0,00	0,00	0	0
3048	MERCOTECH HIGIHOSP DESINFETANTE HOSPITALAR	0	GL 5 V	34029039	0102	5102	GL	12		139,10	1.669,20	0,00	0,00	0,00	0	0
79	MERCOTECH SOUR LIQ ACIDULANTE	0	BB 50 V	28321090	0102	5102	BB	1		484,92	484,92	0,00	0,00	0,00	0	0

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$ 247,5 FCP R\$ 0 DIFAL DA UF ORIGEM R\$ 0

TRIB. APROX R\$ 215,73 FEDERAL, R\$ 742,46 ESTADUAL Rota: 20 FORA DO ESTADO
FONTE: IBPT/FECOMERCIO VENDEDOR CONT: CEL: 99672133
Ponto Referência:

FANTASIA: HMAA MOTORISTA: MOISES MENDES DO NASCIMENTO
COBRANÇA: BK VENDA: TLMK

VENDEDOR: 10 REINALDO COELHO DE SANTANA
CARRREGAMENTO: 45389 HORÁRIO DE RECEBIMENTO: : às : NR.PED.: 82114
"Não autorizamos o pagamento de débitos para Vendedor's" PED.ORIG.:

RESERVADO AO FISCO

Comprovante de Entrega

CEDENTE LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELI ME		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 1235-1 / 115911-9		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
SACADO 1893 INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS		NOSSO NÚMERO 29734770000021309		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
VENCIMENTO 22/11/2020	DT. EMISSÃO 23/10/2020	Nº DO DOCUMENTO 11840 - 1	VALOR DO DOCUMENTO 4.124.79		
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR	Carregamento 45389

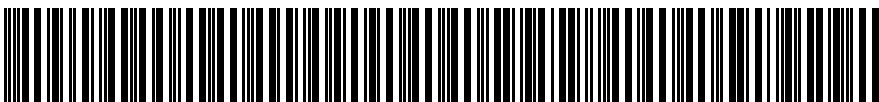
DESTACAR ABAIXO

BANCO DO BRASIL 001-9		RECIBO DO SACADO			
CEDENTE LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELI ME		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 1235-1 / 115911-9		VENCIMENTO 22/11/2020	
DATA DOCUMENTO 23/10/2020		NÚMERO DOCUMENTO 11840-1		NOSSO NÚMERO 29734770000021309	
USO DO BANCO	CIP 263	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA Real	QUANTIDADE	VALOR
INSTRUÇÕES A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 8.25 NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.					=) VALOR DO DOCUMENTO 4.124.79
NUM. MAPA : 45389 VEND. : 10 ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA NUM. N.FISCAL : 11840 - 1 1235-1 / 115911-9 29734770000021309 LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELI ME DESC. FINANCEIRO : 0 Qt.Parcelas: 1 / 1					-) DESCONTO/ADIANTAMENTO 0.00
					-) OUTRAS DEDUÇÕES
					+) MORA/MULTA
					+) ACRÉSCIMO 0.00
					=) VALOR COBRADO
SACADO INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS		1893		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORI		27.949.878/0002-05			
SAO MIGUEL DO ARAGUA GO		CEP 76590000			
SACADOR / AVALISTA LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELI ME CPF/CNPJ: 14677091000109					

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02973.477009 00021.309174 7 84470000412479			
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL QUE QUALQUER AG.BANCÁRIA, APÓS VENCIMENTO NAS AGÊNCIAS BANCO DO BRASIL OU DE ACORDO COM AS INSTRUÇÕES DA FICHA DE COMPENSAÇÃO		VENCIMENTO 22/11/2020			
CEDENTE LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELI ME		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 1235-1 / 115911-9		NOSSO NÚMERO 29734770000021309	
DATA DOCUMENTO 23/10/2020		NÚMERO DOCUMENTO 11840 - 1		NOSSO NÚMERO 29734770000021309	
USO DO BANCO	CIP 263	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA Real	QUANTIDADE	VALOR
INSTRUÇÕES A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 8.25 NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.					=) VALOR DO DOCUMENTO 4.124.79
NUM. MAPA : 45389 VEND. : 10 ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA NUM. N.FISCAL : 11840 - 1 1235-1 / 115911-9 29734770000021309 LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELI ME DESC. FINANCEIRO : 0 Qt.Parcelas: 1 / 1					-) DESCONTO/ADIANTAMENTO 0.00
					-) OUTRAS DEDUÇÕES
					+) MORA/MULTA
					+) ACRÉSCIMO 0.00
					=) VALOR COBRADO
SACADO INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS		1893		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORI		27.949.878/0002-05			
SAO MIGUEL DO ARAGUA GO		CEP 76590000			
SACADO / AVALISTA LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELI ME CPF/CNPJ: 14677091000109					

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



17/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:37:48
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	17/12/2020
NR. DOCUMENTO	551.235.000.115.911
VALOR TOTAL	2.124,79

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: L M A COMERCIO
AGENCIA: 1235-1 CONTA: 115.911-9
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
=====

NR. AUTENTICACAO	1.63B.CBD.512.AF0.5FE
------------------	-----------------------

22/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:03:05
419804198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

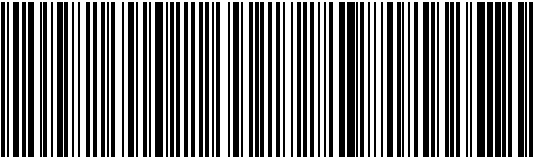
=====
DATA DA TRANSFERENCIA 22/12/2020
NR. DOCUMENTO 551.235.000.115.911
VALOR TOTAL 2.356,70

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: L M A COMERCIO
AGENCIA: 1235-1 CONTA: 115.911-9
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
=====
NR.AUTENTICACAO D.1C1.72F.67F.C74.7A3

4. MANUTENÇÃO

4.1 MATERIAIS DE MANUTENÇÃO

Recebemos de FURUYA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA Os produtos contantes da NF-e indicada ao lado		NOTA FISCAL	
Destinatário :INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		EMISSÃO : 14/09/2020	
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº : 36009	SÉRIE 1

Identificação do Emitente FURUYA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA AV. JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, nº 3266, CENTRO Sao Miguel do Araguaia-GO Cep: 76.590-000 Fone: (62) 3364-1030	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída N.º: 36009 Série: 1 Folha: 1 de 1	CONTROLE DO FISCO 
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO DE NF-E VINCULADA A NFC-E 5.929	CHAVE DE ACESSO DA NF-E P/CONF. DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 52 20/09 02.705.585/0001-70 55 001 000.036.009 1 70.357.309-3
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103062505	INSC. EST. DO SUBST. TRIB. CNPJ 02.705.585/0001-70
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152203416596880 14/09/2020 - 16:39:10	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		27.949.878/0002-05	14/09/2020
LOGRADOURO AV PERNAMBUCO QD 19 N 219 . .	BAIRRO / DISTRITO ELIZIARIO	UF	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
CEP 99.999-999	MUNICIPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	TELEFONE / FAX (62) 3911-9312	HORA DA SAÍDA
UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.
0,00	0,00
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	918,61
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00
VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
118,76	0,00
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	799,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 2 - Terceiros 1 - Destin/Remet 9 - Sem Frete
LOGRADOURO	CÓDIGO ANTT 0
QUANTIDADE	PLACA DO VEICULO
1	UF
ESPECIE	CNPJ / CPF
	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARCA	MUNICIPIO
NUMERAÇÃO	UF
PESO BRUTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
124,650 kg	
PESO LÍQUIDO	
124,650 kg	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTDE.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2005576	TOMADA BARRA TRIPLA 2P+T 10A 250V BR KAHEL	85366990	0102	5929	UN	1,00	10,60	10,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
2004551	PINO MACHO C/PRENSA 2P+T 10A ILUMI EXTRA GIGANTE 14161	85369090	0102	5929	UN	1,00	7,74	7,74	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0301383	CABO PP 2X4,00MM	85444900	0102	5929	MT	50,00	6,25	312,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
2003595	LUM LED DOWNLIGHT/POP 24W 30X30 QD EMB. 6500K 1920 LUM AVANT	94051093	0102	5929	UN	1,00	76,35	76,35	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
2003410	PAINEL LED LUX 24W SOBREPOR QD BR 6500K TASHIBRA	94051093	0102	5929	UN	1,00	69,05	69,05	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
2004112	LUM LED DOWNLIGHT/POP 30W QD 40X40 SOBREPOR 6500K AVANT	94051099	0102	5929	UN	1,00	179,87	179,87	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
2005358	MANGUEIRA CRISTAL 5/16 X1,3MM NIVEL PLASBOHN	39173900	0102	5929	UN	30,00	1,54	46,20	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1500246	MANGUEIRA P/JARDIM 1/2X2,2MM TRANC. LARANJA PABOVI	39173900	0102	5929	MT	28,00	5,95	166,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0100728	TEE SOLD.025MM TIGRE	39174090	0102	5929	UN	2,00	1,35	2,70	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0100719	JOELHO 90.SOLD.025MM TIGRE	39174090	0102	5929	UN	4,00	0,94	3,76	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0100760	JOELHO 90.SOLD.LATON.25X1/2 TIGRE	39174090	0102	5929	UN	2,00	7,32	14,64	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
2002222	TORNE P/JARDIM 1/2 1128 C/RED (3/4) BICO MANG.PRETA HERC	84818099	0102	5929	UN	1,00	3,71	3,71	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0100776	FITA VEDA ROSCA 10MT TIGRE 18MM	39209990	0102	5929	UN	1,00	6,37	6,37	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
2000102	PINO MACHO 2P+T 3 SAIDAS T 10A BRANCO TRAMON. 57400/080	85366910	0102	5929	UND	2,00	9,26	18,52	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS,ICMS E DE IPI. Vencimentos: [60984-1(1) 12/09/2020 99,75], [60984-1(2) 12/10/2020 99,75], [60984-1(3) 11/11/2020 99,75]. . . [End. Entrega: CNPJ: 27.949.878/0002-05 - AV PERNAMBUCO QD 19 N 219 - ELIZIARIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA/GO . (End. Entrega de acordo com o Art. 163, Inciso 7o, Letra A do RCTE)]
RESERVADO AO FISCO

18/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:21:02
419804198 SEGUNDA VIA 0026
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



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

DATA DA TRANSFERENCIA	18/12/2020
NR. DOCUMENTO	550.757.000.005.555
VALOR TOTAL	799,85

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FURUYA MAT P CONSTR LTDA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 5.555-7
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
=====

NR.AUTENTICACAO	8.C79.3EB.D94.924.2B1
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE V. DE JESUS VIEIRA - EPP OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		Valor: 558,89 Nº Fat:	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	N: 000003127 SÉRIE: 1	

	V. DE JESUS VIEIRA - EPP	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 2969 - 0 SETOR CENTRO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO CEP: 76590-000 Fone: (62) 9803-3895	0 - ENTRADA 1 - SAIDA	Chave de Acesso: 5220 1103 8857 6700 0133 5500 1000 0031 2710 0009 3803
	No: 000003127 Série: 1 Folha(s): 1 / 2	Protocolo de Autorização de Uso: 152203562911999 10/11/2020 08:34:09	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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		CNPJ 03.885.767/0001-33	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103281282	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO		

DESTINATÁRIO REMETENTE				CNPJ/CPF 27.949.878/0002-05		DATA EMISSÃO 10/11/2020
NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				BAIRRO/DISTRITO ELIZIARIO		DATA DA SAIDA 10/11/2020
ENDEREÇO AV.PERNAMBUCO - 219				CEP 76590-000		HORA DA SAIDA 08:34:06
MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	FONE / FAX (06) 29994-25940	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA		

FATURA						
OUTROS						

CALCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB. 0,00	VALOR DO ICMS SUB. 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS 73,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 558,89
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 558,89

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

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
9913	PARAF CHIP 6.0X60 A 100	73181200	0102	5102	UN	6	0,7900	4,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
8578	BUCHA TIJOLO FURADO 10	99990000	0102	5102	UN	6	0,3500	2,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
12638	SUPORTE P/AR COND 9 A 12000	72169100	0102	5102	UN	1	39,0000	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
11294	BUCHA C/ANEL 6 A 8	39269090	0102	5102	UN	40	0,0900	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
9908	PARAF CHIP 5.0X25 A 60	73181200	0102	5102	UN	20	0,2700	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
9891	PARAF CHIP 4.5X20 A 45	73181400	0102	5102	UN	20	0,1900	3,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
11930	LAMPADA LED 06 A 9	85392190	0500	5403	UN	6	9,9000	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
10323	VEDA ROSCA PUMA 10 MT	39211900	0102	5102	UN	1	1,9000	1,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
9395	FITA ISOLANTE 20	39191020	0102	5102	UN	1	5,3000	5,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
8543	BITS PH2 1/4X50-65	82079000	0102	5102	UN	1	4,9000	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
11577	CHAVE TESTE	99990000	0102	5102	UN	1	3,9000	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
11924	SIFAO SANF UNIV LIEGE NEGRAO	39174090	0102	5102	UN	6	5,9000	35,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
11597	PLUGUE MACHO/FEMEA 20 A TRAM	85366910	0102	5102	UN	2	4,9000	9,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
12638	SUPORTE P/AR COND 9 A 12000	72169100	0102	5102	UN	1	39,0000	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
8654	CANO COBRE 1/4	74111010	0102	5102	UN	1	18,0000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
8656	CANO COBRE 3/8	74111010	0102	5102	UN	1	29,0000	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
9846	PARAF ATARRACHANTE 4.2	73181500	0102	5102	UN	50	0,2900	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
11219	ARREBITE POP 410 - 415	83082000	0102	5102	UN	50	0,1100	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
11285	BROCA ACO RAPIDO IRWIN 4MM	82075011	0102	5102	UN	2	5,9000	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
11597	PLUGUE MACHO/FEMEA 20 A TRAM	85366910	0102	5102	UN	2	4,9000	9,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
8617	CABO PP 3X2.50	85444900	0102	5102	UN	1,5	9,9000	14,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante Simples Nacional Nao gera direito a credito de ICMS IPI e ISS.	RESERVADO AO FISCO



V. DE JESUS VIEIRA - EPP

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 2969 - 0
SETOR CENTRO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 9803-3895

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

No: 000003127

Série: 1

Folha(s): 2 / 2



Chave de Acesso: 5220 1103 8857 6700 0133 5500 1000 0031 2710 0009 3803

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: 152203562911999
10/11/2020 08:34:09



5210388576700013300011100044

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103281282

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.885.767/0001-33

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	IPI
8658	CANO COBRE 5/8	74111010	0102	5102	UN	1,5	36,9000	55,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
8654	CANO COBRE 1/4	74111010	0102	5102	UN	1,5	14,9000	22,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
11597	PLUGUE MACHO/FEMEA 20 A TRAM	85366910	0102	5102	UN	4	4,9000	19,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
10708	MASSA PLASTICA ANJO 800G	35061090	0102	5102	UN	1	21,9000	21,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
8617	CABO PP 3X2.50	85444900	0102	5102	UN	10	6,9000	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
8615	CABO PP 2X2.50	85444900	0102	5102	UN	10	4,9000	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

18/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:21:02
419804198 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	18/12/2020
NR. DOCUMENTO	550.757.000.007.192
VALOR TOTAL	558,89

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: V DE JESUS VIEIRA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 7.192-7
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
=====

NR.AUTENTICACAO	A.D70.958.184.ADD.B0C
-----------------	-----------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE NOVA FLORESTA COM. MAT. P/ C. LTDA - CASA CAMPOS AV. JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 3040 - CENTRO 76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO 62 3364-1435		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 3.382 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 5220 1036 8360 9600 0170 5500 1000 0033 8210 0338 2210 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO NF-e DE VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152203537697846 31/10/2020 10:05:57	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.220.090-4	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 36.836.096/0001-70	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-HMAA		CNPJ 27.949.878/0002-05	DATA DA EMISSÃO 31/10/2020
ENDEREÇO AV. PERNAMBUCO, QD. 19, SALA D, 219 - -		BAIRRO / DISTRITO SETOR ELIZIARIO	CEP 76590-000
MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	UF GO	FONE / FAX 62 3942-5940	INSCRIÇÃO ESTADUAL 09:05:48

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 170,20			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 55,20	TOTAL DA NOTA 170,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL 9-Sem Transp.		FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
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	
7898329773278	CABO FLEXIVEL 6 MM	85444900	0102	5102	UN	6	4,50	27,00	0,00	0,00		8,71	
2100000005950	PARAFUSO SEXTAVADO 14X2	73181500	0102	5102	UN	12	0,60	7,20	0,00	0,00		2,63	
2100000052917	BROCA VIDIA 8 MM	82075011	0102	5102	UN	1	11,00	11,00	0,00	0,00		3,55	
7892201609730	BOMBA ANAUGER 220 V	94000000	0102	5102	UN	1	125,00	125,00	0,00	0,00		40,31	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERADOR:03988387126 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. CONF. RESOLUCAO CGSN No 10, DE 28 DE JUNHO DE 2007.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Pollo Automação Comercial & Cia Ltda (62)33642741 Gerado pelo UniDANFE 3.7.10 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE NOVA FLORESTA COM. MAT. P/ C. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 3.382. DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-HMAA - AV. PERNAMBUCO, QD. 19, SALA D, 219, SETOR ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO		NF-e 3.382 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

18/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:21:02
419804198 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	18/12/2020
NR. DOCUMENTO	550.757.000.011.950
VALOR TOTAL	170,20

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CASA CAMPOS LTDA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 11.950-4
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
=====

NR.AUTENTICACAO	B.401.B24.827.416.98A
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE RIBEIRO NASCIMENTO & COSTA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 26/10/2020 - DEST / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE (S/C) - VALOR TOTAL: R\$ 619,78		NF-e Nº 000010689 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE RIBEIRO NASCIMENTO & COSTA LTDA AV. JOSE PER. DO NASCIMENTO, 3523 - ALTO ALEGRE - CEP 76590-000 - SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO TEL: (62)3364-4140		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000010689 FL. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE PRODUTOS		CHAVE DE ACESSO 5220 1005 0952 3300 0139 5500 1000 0106 8910 0000 4030		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.351.753-7		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152203523610467 26/10/2020 10:05:22	
CNPJ / CPF 05.095.233/0001-39					

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE (S/C)			27.949.878/0002-05	26/10/2020
ENDEREÇO AV PERNAMBUCO QD 19, 219 FECHAR NOTAS FIM MES FATURAR DIA 10		BAIRRO / DISTRITO SETOR ELIZIARIO	CEP 76590-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 26/10/2020
MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	PHONE / FAX (62)3911-9312	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

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	619,78
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	619,78		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		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 UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
1505947	PARACHÓQUE DIANT ENV LISO	87081000	0102	5102	UN	1,00	405,00	0,00	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1505948	PROTECTOR PARALAMA LD	87082999	0102	5102	UN	1,00	190,00	0,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9911960	TAMPA RESERVATORIO AGUA RADIADOR	87089990	0102	5102	UN	1,00	24,78	0,00	24,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. CONFORME ART 2º CGSN Nº 10. Valor Aproximado dos Tributos R\$ 184,35 (29,74%) Fonte: IBPT	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.58
4198X04198 SEGUNDA VIA 0009

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: 955-8

FAVORECIDO: RIBEIRO NASCIMENTO E COSTA LTDA

CPF/CNPJ: 05.095.233/0001-39

VALOR: R\$ 619,78

DEBITO EM: 18/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121810

AUTENTICACAO SISBB: B.A59.B26.5E8.EB5.7B9

RECEBEMOS DE RIBEIRO NASCIMENTO & COSTA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 25/11/2020 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE (S/C) - VALOR TOTAL: R\$ 87,55		NF-e Nº 000010913 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE RIBEIRO NASCIMENTO & COSTA LTDA  AV. JOSE PER. DO NASCIMENTO, 3523 - ALTO ALEGRE - CEP:76590-000 - SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO TEL: (62)3364-4140	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000010913 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 5220 1105 0952 3300 0139 5500 1000 0109 1310 0000 5771
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE PRODUTOS	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152203602898337 25/11/2020 09:40:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.351.753-7	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 05.095.233/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE (S/C)		27.949.878/0002-05	25/11/2020
ENDEREÇO AV PERNAMBUCO QD 19 , 219 FECHAR NOTAS FIM MES FATURAR DIA 10	BAIRRO / DISTRITO SETOR ELIZIARIO	CEP 76590-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 25/11/2020
MUNICÍPIO SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA	FONE / FAX (62)3911-9312	UF GO	HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 87,55
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 87,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
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 L.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9911630	TAMPA RESERVATORIO AGUA RADIADOR	87089990	0102	5102	UN	1,00	34,19	0,00	34,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1503842	PALHETA LIMPADOR	85129000	0102	5102	UN	1,00	30,31	0,00	30,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1501663	PALHETA LIMPADOR 400"	85129000	0102	5102	PR	0,50	46,10	0,00	23,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. CONFORME ART 2º CGSN Nº 10. Valor Aproximado dos Tributos R\$ 32,11 (36,68%) Fonte: IBPT	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.58
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 955-8

FAVORECIDO: RIBEIRO NASCIMENTO E COSTA LTDA

CPF/CNPJ: 05.095.233/0001-39

VALOR: R\$ 87,55

DEBITO EM: 18/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121811

AUTENTICACAO SISBB: 8.041.44A.F79.E4F.7E6

Recebemos de PNEULANDIA COMERCIAL LTDA-GYN [PNEULANDIA-MTZ], os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado. Cliente:315267-INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS. Região: NOROESTE GOIANO - Total Nota:(R\$ 1.496,00) (hum mil e quatrocentos e noventa e seis reais).

NF-e

N. 249.058
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Pneulândia

Você pode confiar.

PNEULANDIA COMERCIAL LTDA-GYN

AVENIDA ANHANGUERA N.7206 - QD.P69 LT.1 A 6
Bairro SETOR DOS FUNCIONARIOS,GOIANIA, GO
Fone: (62) 3240-5454, CEP:74543010

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 249.058

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5220 1201 5360 8500 0190 5500 1000 2490 5816 5186 7117

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 MERC.ST.A CONTRIBUINTE SUBSTITUIDO ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152203704852052 30/12/2020 16:50:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

100049940

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.536.085/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

315267

CNPJ/CPF

27.949.878/0002-05

DATA DA EMISSÃO

30-12-2020

ENDEREÇO

AVENIDA PERNAMBUCO N. 219, QD 19 SALA DA DIRETORIA

BAIRRO/DISTRITO

ELIZIARIO

CEP

76.590-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

30-12-2020

MUNICÍPIO

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

FONE/FAX

+62 (00) 00000-0000

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:50:54

FATURA/DUPLICATA

DEPOSITO BANCARIO |

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.496,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.496,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

4,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

34,0400 Kg

PESO LÍQUIDO

34,0400 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15087865	PNEU 195/60R15 88V SP FM800 DU	40111000	560	5405	UN	4	374,0000	1.496,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

060-ICMS PAGO NA ORIGEM NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE GO

DADOS BANCARIO AG 5116-0 CONTA 5001-6 | Total aproximado de tributos da nota: R\$279.30 (18.67% Fed Nac) Fonte tributaria: IBPT OSI Origem: 3938232

RESERVADO AO FISCO

31/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:43:59
419804198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	31/12/2020
NR. DOCUMENTO	555.116.000.005.001
VALOR TOTAL	1.496,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PNEULANDIA COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 5116-0 CONTA: 5.001-6
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
=====

NR. AUTENTICACAO	A.CDB.1DD.3E8.87A.701
------------------	-----------------------

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

4.2 SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO

5. SEGUROS/

IMPOSTOS/

TAXAS

5.1 SEGUROS

**(IMOVELE
AUTOMOVELE)**

5.2 TAXAS E SERVIÇOS DE CARTÓRIO

04/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:07:00
419804198 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090283206901320260223175184860000008878

BENEFICIARIO:

CONSELHO R E AGRONOMIA GOIAS

NOME FANTASIA:

CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA E A

CNPJ: 01.619.022/0001-05

PAGADOR:

Fundo Municipal de SaUde de SAo Mig

CPF: 043.883.631-62

NR. DOCUMENTO 122.303

NOSSO NUMERO 28320690120260223

CONVENIO 02832069

DATA DE VENCIMENTO 31/12/2020

DATA DO PAGAMENTO 23/12/2020

VALOR DO DOCUMENTO 88,78

VALOR COBRADO 88,78

=====

NR.AUTENTICACAO 4.550.06A.2D1.810.DDA

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.

04/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:07:00
419804198 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090283206901320260302177784860000008878

BENEFICIARIO:

CONSELHO R E AGRONOMIA GOIAS

NOME FANTASIA:

CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA E A

CNPJ: 01.619.022/0001-05

PAGADOR:

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO MIG

CPF: 056.149.161-56

NR. DOCUMENTO 122.304

NOSSO NUMERO 28320690120260302

CONVENIO 02832069

DATA DE VENCIMENTO 31/12/2020

DATA DO PAGAMENTO 23/12/2020

VALOR DO DOCUMENTO 88,78

VALOR COBRADO 88,78

=====

NR.AUTENTICACAO C.3E1.BB3.A82.C72.F2C

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.

5.3 TAXAS

IMPOSTOS



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

Av. José Pereira Do Nascimento 3851 - Setor Oeste , São Miguel Do Araguaia, Goiás

Identificação do Contribuinte

Contribuinte: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05
Endereço do Contribuinte: AV PERNAMBUCO, N°: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000
Nome Fantasia: HMAA
CNAE: 8610101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

Via Contribuinte

Identificação do Debito (921812)

Table with 5 columns: Identification, Tax, ISSQN, Payment until, and Value. Rows include details for identification number 72688, tax 2010130746, and total amount 1.034,46.

Instruções para emissão de boleto atualizado:

Acessar a página >> http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/servicos/segundavia

Inserir a chave que consta nesse mesmo documento, a cima.

Boleto

8161000010 7 34464197202 3 01221040000 3 00000921812 4

Via Banco

Main boleto table with columns for document date, sequence, document number, species, code, registration, and payment details. Includes a section for 'Instruções para o Caixa' and 'Observação'.



Handwritten signature and date 17/12/20

Autenticação Ficha de

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.57
4198X04198 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 500.002-2

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CPF/CNPJ: 02.391.654/0001-19

VALOR: R\$ 1.034,46

DEBITO EM: 18/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121802

AUTENTICACAO SISBB: D.751.174.84E.AA5.909



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

Av. José Pereira Do Nascimento 3851 - Setor Oeste , São Miguel Do Araguaia, Goiás

Identificação do Contribuinte

Contribuinte: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05
Endereço do Contribuinte: AV PERNAMBUCO, Nº: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000
Nome Fantasia: HMAA
CNAE: 8610101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

Via Contribuinte

Identificação do Debito (917132)

Table with 5 columns: Identification, Tax, Payment Due, Value, and Total. Rows include details like 'Identificação: 72688', 'Tributo: ISSQN', 'Pagamento até: 21/12/2020', and a final total of 1.531,35.

Instruções para emissão de boleto atualizado:

Acessar a página >> http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/servicos/segundavia

Inserir a chave que consta nesse mesmo documento, a cima.

Boleto

81600000015 7 31354197202 9 01221050000 0 00000917132 3

Main boleto table with columns for document date, sequence, document number, species, code, registration, and payment details. Includes a section for 'Instruções para o Caixa' and 'Sacado' information.

Via Banco



Handwritten signature and date '17/12/20' in blue ink.

Autenticação Ficha de

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.57
4198X04198 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 500.002-2

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CPF/CNPJ: 02.391.654/0001-19

VALOR: R\$ 1.531,35

DEBITO EM: 18/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121803

AUTENTICACAO SISBB: 5.E9C.BD2.BA4.9F5.545



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

Av. José Pereira Do Nascimento 3851 - Setor Oeste , São Miguel Do Araguaia, Goiás

Identificação do Contribuinte

Contribuinte: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05
Endereço do Contribuinte: AV PERNAMBUCO, Nº: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000
Nome Fantasia: HMAA
CNAE: 8610101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

Via Contribuinte

Identificação do Debito (918739)

Table with 6 columns: Identification, Tax, Payment Due, etc. Total amount: 375,40

Instruções para emissão de boleto atualizado:

Acessar a página >> http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/servicos/segundavia

Inserir a chave que consta nesse mesmo documento, a cima.

Boleto

81660000003 7 75404197202 9 01221040000 3 00000918739 4

Via Banco

Main boleto table with columns: Data documento, Seq, N° documento, Espécie DOC, Codigo, Inscrição, Pagamento Até, etc.



Handwritten signature and date: 17/12/20

Autenticação

Ficha de

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.58
4198X04198 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 500.002-2

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CPF/CNPJ: 02.391.654/0001-19

VALOR: R\$ 375,40

DEBITO EM: 18/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121804

AUTENTICACAO SISBB: 8.3B2.D0E.931.8FC.759



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

Av. José Pereira Do Nascimento 3851 - Setor Oeste , São Miguel Do Araguaia, Goiás

Identificação do Contribuinte

Contribuinte: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05
Endereço do Contribuinte: AV PERNAMBUCO, N°: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000
Nome Fantasia: HMAA
CNAE: 8610101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

Via Contribuinte

Identificação do Debito (919162)

Table with 5 columns: Identification, Taxpayer, ISSQN, Payment until, and Amount. Rows include details for registration, number of employees, and various taxes and discounts, totaling 1.796,53.

Instruções para emissão de boleto atualizado:

Acessar a página >> http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/servicos/segundavia

Inserir a chave que consta nesse mesmo documento, a cima.

Boleto

81630000017 0 96534197202 8 01221040000 3 00000919162 8

Via Banco

Main boleto table with columns for document date, sequence, document number, species, code, registration, and payment details. Includes a section for instructions to the cashier and a list of taxes.



Autenticação

Ficha de

Handwritten signature and date: 17/12/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.58
4198X04198 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 500.002-2

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CPF/CNPJ: 02.391.654/0001-19


VALOR: R\$ 1.796,53

DEBITO EM: 18/12/2020

=====

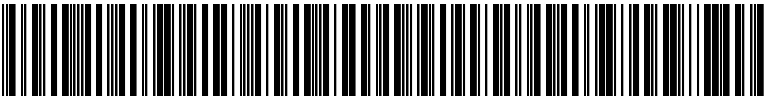
DOCUMENTO: 121805

AUTENTICACAO SISBB: B.C6C.08F.E53.421.BD5


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-HMAA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
<p>IR S FL PGTO 11/2020</p> <p>DARF válido para pagamento até 18/12/2020 Domicílio tributário do contribuinte: GOIANIA</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.63.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.473,64
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.473,64
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8563000014-3 73640064035-4 31279498780-9 00105610335-9

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

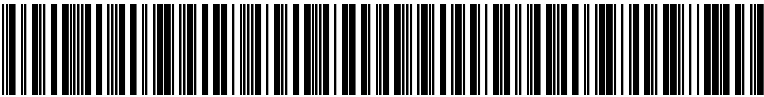


cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-HMAA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
<p>IR S FL PGTO 11/2020</p> <p>DARF válido para pagamento até 18/12/2020 Domicílio tributário do contribuinte: GOIANIA</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.63.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.473,64
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.473,64
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8563000014-3 73640064035-4 31279498780-9 00105610335-9

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.58
4198X04198 SEGUNDA VIA 0016

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 18/12/2020

PERIODO DE APURACAO 30/11/2020

NUMERO DO CPNJ 27.949.878/0001-24

CODIGO DA RECEITA 1708

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 18/12/2020

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 1.428,75

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 1.428,75

=====


AUTENTICACAO SISBB: E.347.22D.25A.0CF.761

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

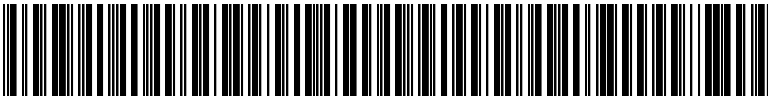
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====


DOCUMENTO: 121816

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)	06 DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
CSRF S/ NFS e COMP.11/2020 DARF válido para pagamento até 18/12/2020 Domicílio tributário do contribuinte: GOIANIA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.63.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	4.429,12
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	4.429,12
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

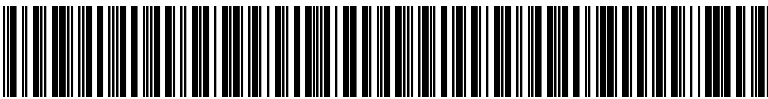
8561000044-2 29120064035-2 31279498780-9 00159520335-5



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO SOCIAL (HMAA)	06 DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
CSRF S/ NFS e COMP.11/2020 DARF válido para pagamento até 18/12/2020 Domicílio tributário do contribuinte: GOIANIA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.63.71.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	4.429,12
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	4.429,12
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8561000044-2 29120064035-2 31279498780-9 00159520335-5



cortar nesta linha

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.58
4198X04198 SEGUNDA VIA 0010

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 18/12/2020

PERIODO DE APURACAO 30/11/2020

NUMERO DO CPNJ 27.949.878/0001-24

CODIGO DA RECEITA 5952

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 18/12/2020

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 4.429,12

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 4.429,12

=====

AUTENTICACAO SISBB: E.191.5BA.F38.A7B.80F

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 121817

5.4 TAXAS BANCÁRIAS

6. TELEFONIA

7. ÁGUA

8. ENERGIA ELÉTRICA

9. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TERCEIROS



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000003778

Data e Hora de Emissão
02/12/2020 10:44:26

Código de Verificação
8fd4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: HOTEL SAO MIGUEL LTDA
Nome Fantasia: HOTEL SÃO MIGUEL
CNPJ: 00.071.970/0001-88 Inscrição Municipal: 301187600
Endereço: RUA 05, Nº: 401, CENTRO, CEP: 76.590-000
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05
Endereço: AV PERNAMBUCO, NR: 219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76.590-000
Município: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás Telefone: 62 39425940
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R\$	Dedução R\$	Total R\$
HOSPEDAGEM	09.01.000	1,0000	158,0000	0,0000	158,0000

Observação:

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
09.01.000 / HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTÉIS	158,00	3,00	4,74
TOTAL DO ISS			4,74

CNAE / Atividade Município
5510801 / HOTEIS

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
Demonstrativo			Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R\$	158,00	Valor dos Serviços	R\$	158,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	158,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	4,74	(=) Base de Cálculo	R\$	158,00
(=) Valor Líquido	R\$	153,26	(X) Alíquota	%	3,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	4,74
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO				
Valor dos Serviços	Descontos		Valor da Nota		
158,00	0,00		158,00		

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>





ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19
COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000003778

Data e Hora de Emissão

02/12/2020 10:44:26

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **HOTEL SAO MIGUEL LTDA**
Nome Fantasia: **HOTEL SÃO MIGUEL**
CNPJ: **00.071.970/0001-88** Inscrição Municipal: **301187600**
Endereço: **RUA 05, N°: 401, CENTRO, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **AV PERNAMBUCO, NR: 219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76.590-00**
Município: **SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Valor R\$	Total R\$
1,0000	HOSPEDAGEM	158,00	158,00

Observação:

Serviço / Item-Serviço
-

CNAE / Atividade Município
5510801 / 935 HOTEIS

Serviço prestado em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Valor dos Serviços

Aliquota

Valor do Imposto Retido

158,00

3,00

4,74

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\$ 4,74.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350409123383151
04/01/2021 11:07:53

02/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:36:52
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	02/12/2020
NR. DOCUMENTO	550.757.000.006.402
VALOR TOTAL	153,26

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HOTEL SAO MIGUEL LTDA	
AGENCIA: 0757-9	CONTA: 6.402-5
NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292

=====

NR.AUTENTICACAO	7.46F.042.6A8.5D8.2FD
-----------------	-----------------------



LOCALIZA RENT A CAR S/A
AGENCIA CENTRO GOIANIA
AV T 63, 965 - SETOR BUENO
74230-105 - GOIANIA - GO
CNPJ - 16.670.085/0176-35

ASSISTÊNCIA A CLIENTES
TEL 0800 979 2020
assistenciaclientes@localiza.com

FATURA / DUPLICATA**Nº: ACGYN - 410634**

CLIENTE: INS ALCANCE GESTAO EM SAUDE
ENDEREÇO: AV PERNAMBUCO, 219 Q.19 - ELIZIARIO
CEP/CID/UF: 76590-000 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
CNPJ: 27.949.878/0002-05

CÓDIGO: 12008896
INSC. ESTADUAL: ISENTO

DATA DE EMISSÃO: 06/11/2020

DESCRIÇÃO	VALOR
ALUGUEL CONFORME CONTRATO GYNF188028014	R\$ 2.059,99

VENCIMENTO	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	VALOR TOTAL
21/11/2020	A PRAZO	R\$ 2.059,99

Não contribuinte de ISS s/locação cfe. LC n. 116/03

OBSERVAÇÕES



Sacador:

Aceite:

Sacado	Cedente	Vencimento	Recibo do Sacado
INS ALCANCE GESTAO EM SAUDE	LOCALIZA RENT A CAR S/A	21/11/2020	
Autenticação Mecânica			
Agência/Código Cedente	Nosso Número	Número do Documento	Valor do Documento
2011/0051844-1	9/0020/8264370/8	ACGYN410634	2.059,99



237-2

23792.01102 90020.826435 70005.184406 3 84460000205999

Local de Pagamento	Vencimento					
002011 RUA DA BAHIA BELO HORIZONTE	21/11/2020					
Cedente	Agência/Código Cedente					
LOCALIZA RENT A CAR S/A	2011/0051844-1					
Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
06/11/2020	ACGYN410634	DM	N	06/11/2020	9/0020/8264370/8	
Subcentro	Carteira	Espécie de Moeda	Quantidade	Valor	1 (=) Valor do Documento	
	9	R\$			2.059,99	
Instruções	Cod. Cip	Bonif. p/ dia de Ant. pgto	Valor de Desconto	Até	Com. Perm. p/ Dia	2 (-) Abatimento
	263				3,78	
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA OU CORRESPONDENTE BANCÁRIO.						3 (-) Desconto
O TITULO ESTARÁ SUJEITO A PROTESTO APÓS SEU VENCIMENTO.						4 (+) Multa / Outros Recebimentos
						5 (+) Juros
						6 (=) Valor Cobrado

Sacado

INS ALCANCE GESTAO EM SAUDE
AV PERNAMBUCO 219 Q.19 ELIZIARIO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO

27.949.878/0002-05

Sacador/Avalista

Código de Baixa:



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

04/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:06:47
419804198 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792011029002082643570005184406184620000205999

BENEFICIARIO:

LOCALIZA RENT A CAR

NOME FANTASIA:

LOCALIZA RENT A CAR

CNPJ: 16.670.085/0001-55

BENEFICIARIO FINAL:

LOCALIZA RENT A CAR

CNPJ: 16.670.085/0001-55

PAGADOR:

INS ALCANCE GESTAO EM SAUDE

CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO 120.801

DATA DE VENCIMENTO 07/12/2020

DATA DO PAGAMENTO 08/12/2020

VALOR DO DOCUMENTO 2.059,99

JUROS/MULTA 3,78

VALOR COBRADO 2.063,77

NR.AUTENTICACAO 3.8C8.CED.D03.260.623

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria



0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		Prefeitura de Goiânia Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e AIDF 140392/2010		Número da Nota 204 Data Emissão 03/07/2020 Código Verificação 881X-PYL3		
PRESTADOR DOS SERVIÇOS						
		CPF/CNPJ 12.294.819/0001-98 Nome/Razão Social MJS GONCALVES CONTABILIDADE EMPRESARIAL Endereço R B4 N.S/N QD.3 LOTE LT.7 CASA Q 3 L 7 CA 2 Bairro SET BUENO Município GOIÂNIA - GO CEP 74210103 Telefone (62) 39425940		Inscrição Municipal 2865734		
TOMADOR DOS SERVIÇOS						
Nome/Razão Social INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE FILIAL SMA CPF/CNPJ 27.949.878/0002-05 Endereço AV PERNAMBUCO N. 219 SALA DA DIRETORIA Bairro ELIZIARIO Município SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000						
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Prestacao de servicos profissionais de gestao contabil, fiscal e departamento pessoal, para atender as necessidades do Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA., firmado com fulcro no Codigo Institucional de Compras, Contratacao de Obras, Servicos e Alienacoes do Instituto Alcance atraves do Contrato n . 004/2019, por ocasio do Contrato de Gestao n . 159/2018 firmado entre o Instituto Alcance e o Municipio de Sao Miguel do Araguaia. Referente ao mes 06/2020.						
INFORMAÇÕES ADICIONAIS						
Atividade 692060100 Atividades de contabilidade						
Retenções Federais		PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto			
Valor dos Serviços		R\$ 5.800,00	Valor dos Serviços		R\$ 5.800,00	
(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00	
(-) Retenções Federais		R\$ 0,00	(=) Valor da Nota		R\$ 5.800,00	
(-) ISSQN Retido pelo Tomador		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00	
(=) Valor Líquido		R\$ 5.800,00	(=) Base de Cálculo		R\$ 5.800,00	
Serviço prestado em GOIANIA-GO		Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	% 5,00	
				(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 0,00	
Valor dos Serviços R\$ 5.800,00		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 5.800,00		
Informações Importantes:						
- Valor do imposto a ser calculado com base no nº de sócios/profissionais. Não sujeito a retenção de ISS. - Prestador enquadrado no Simples Nacional. - A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br .						
					Usuário: 1	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.50
4198X04198 SEGUNDA VIA 0009

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: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121436

AUTENTICACAO SISBB: 8.B11.D90.5FD.111.812



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
0000003841

Data e Hora de Emissão
14/12/2020 18:35:52

Código de Verificação
ae9f

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: HOTEL SAO MIGUEL LTDA
Nome Fantasia: HOTEL SÃO MIGUEL
CNPJ: 00.071.970/0001-88 Inscrição Municipal: 301187600
Endereço: RUA 05, N°: 401, CENTRO, CEP: 76.590-000
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05
Endereço: AV PERNAMBUCO, NR: 219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76.590-00
Município: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás Telefone: 62 39425940
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R\$	Dedução R\$	Total R\$
HOSPEDAGEM	09.01.000	1,0000	158,0000	0,0000	158,0000

Observação:

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
09.01.000 / HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTÉIS	158,00	3,00	4,74
TOTAL DO ISS			4,74

CNAE / Atividade Município
5510801 / HOTEIS

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSSL 0,00
Demonstrativo			Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R\$	158,00	Valor dos Serviços	R\$	158,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	158,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	4,74	(=) Base de Cálculo	R\$	158,00
(=) Valor Líquido	R\$	153,26	(X) Alíquota	%	3,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	4,74
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO				
Valor dos Serviços	Descontos		Valor da Nota		
158,00	0,00		158,00		

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>





ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19
COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000003841

Data e Hora de Emissão

14/12/2020 18:35:52

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **HOTEL SAO MIGUEL LTDA**
Nome Fantasia: **HOTEL SÃO MIGUEL**
CNPJ: **00.071.970/0001-88** Inscrição Municipal: **301187600**
Endereço: **RUA 05, N°: 401, CENTRO, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **AV PERNAMBUCO, NR: 219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76.590-00**
Município: **SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Valor R\$	Total R\$
1,0000	HOSPEDAGEM	158,00	158,00

Observação:

Serviço / Item-Serviço
-

CNAE / Atividade Município
5510801 / 935 HOTEIS

Serviço prestado em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Valor dos Serviços

Aliquota

Valor do Imposto Retido

158,00

3,00

4,74

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\$ 4,74.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.



15/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:39:11
419804198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	15/12/2020
NR. DOCUMENTO	550.757.000.006.402
VALOR TOTAL	153,26

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HOTEL SAO MIGUEL LTDA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 6.402-5
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
=====

NR.AUTENTICACAO	1.76C.BD1.F72.27B.E0D
-----------------	-----------------------

		Prefeitura de Goiânia Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e AIDF 63053/2015		Número da Nota 1818 Data Emissão 03/06/2020 Código Verificação QRFK-NPP5	
PRESTADOR DOS SERVIÇOS					
		CPF/CNPJ 23.129.279/0001-03 Nome/Razão Social ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDE LTDA Endereço R T30 N.2035 QD.83 LT.24 Bairro SET BUENO Município GOIÂNIA - GO CEP 74210060 Telefone (62) 30951094		Inscrição Municipal 4082850	
TOMADOR DOS SERVIÇOS					
Nome/Razão Social INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE CPF/CNPJ 27.949.878/0002-05 Endereço AV PERNAMBUCO N. 219 QD 19, SALA DA DIRETORIA Bairro ELIZIARIO Município SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
PRESTACAO DE SERVICOS ESPECIALIZADO DE ENGENHARIA CLINICA NO AMBITO DO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON AMARAL CONTRATO 022/2019 HMAA/IAGS.- REFERENTE JANEIRO/2020. CONTRATO DE GESTAO 159/18 SMA.					
INFORMAÇÕES ADICIONAIS					
DADOS BANCARIO BANCO: ITAU AGENCIA: 9338 CONTA CORRENTE: 23993-3					
Atividade 331210300 Manutencao e reparacao de aparelhos eletromedicos e eletroterapeuticos e equipamentos de irradiacao					
Retenções Federais	PIS R\$ 130,00	COFINS R\$ 600,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 300,00	CSLL R\$ 200,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	20.000,00	Valor dos Serviços	R\$	20.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	1.230,00	(=) Valor da Nota	R\$	20.000,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	18.770,00	(=) Base de Cálculo	R\$	20.000,00
Serviço prestado em SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO		Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%
				(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$
					5,00
					1.000,00
Valor dos Serviços R\$ 20.000,00		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 20.000,00	
Informações Importantes:					
- 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
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.55
4198X04198 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 9338-6 - GOIANIA/REPUBLICA

CONTA: 23.993-3

FAVORECIDO: ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDE

CPF/CNPJ: 23.129.279/0001-03


VALOR: R\$ 18.770,00

DEBITO EM: 15/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121501

AUTENTICACAO SISBB: 1.E3E.5AF.1E1.B90.744

		Prefeitura de Goiânia Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e AIDF 98892/2018		Número da Nota 35 Data Emissão 15/12/2020 Código Verificação VYAK-3KKU	
PRESTADOR DOS SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	31.805.128/0001-56			Inscrição Municipal 4693094	
Nome/Razão Social	ADM SERVICOS E CONSULTORIA LTDA				
Endereço	AV 136 N.761 QD.F44 LT.02E 11 AND PAVTOB40				
Bairro	SET SUL				
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74093250 Telefone (62) 39425940				
TOMADOR DOS SERVIÇOS					
Nome/Razão Social	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				
CPF/CNPJ	27.949.878/0002-05				
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 ENTRE RUA 04 E 05				
Bairro	ELIZIARIO				
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
SERVICOS DE ASSESSORIA E APOIO ADMINISTRATIVO, PRESTADOS NO HMAA - HOSPITAL MUNICIPAL ADAITON DO AMARAL, REF MES AGOSTO/2020, CONFORME CONTRATO N 12/2018					
INFORMAÇÕES ADICIONAIS					
Atividade 821999900					
Preparacao de documentos e servicos especializados de apoio administrativo nao especificados anteriormente					
Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	49.600,00	Valor dos Serviços	R\$	49.600,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	49.600,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	49.600,00	(=) Base de Cálculo	R\$	49.600,00
Serviço prestado em GOIANIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%	3,91
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	0,00
Valor dos Serviços R\$ 49.600,00	Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota 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 .					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.55
4198X04198 SEGUNDA VIA 0010

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: 15/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121502

AUTENTICACAO SISBB: C.DF9.461.DDC.70B.DA0

	Prefeitura de Goiânia Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e <small>AIDF 98922/2018</small>		Número da Nota 41 Data Emissão 15/12/2020 Código Verificação 3BYZ-5KE8		
	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 DEZEMBRO/2020, CONFORME CONTRATO N 013/2018					
INFORMAÇÕES ADICIONAIS					
Atividade 859960400					
Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial					
Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	27.900,00	Valor dos Serviços	R\$	27.900,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	27.900,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	27.900,00	(=) Base de Cálculo	R\$	27.900,00
Serviço prestado em GOIANIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%	3,43
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	0,00
Valor dos Serviços R\$ 27.900,00	Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 27.900,00		
Informações Importantes:					
- Prestador enquadrado no Simples Nacional. - A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br .					
Usuário: 1					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.55
4198X04198 SEGUNDA VIA 0013

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: 15/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121503

AUTENTICACAO SISBB: B.D0C.C03.D54.0A9.0A7

		Prefeitura de Goiânia Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e AIDF 98892/2018		Número da Nota 36 Data Emissão 17/12/2020 Código Verificação JFUJ-FGKI	
PRESTADOR DOS SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	31.805.128/0001-56			Inscrição Municipal 4693094	
Nome/Razão Social	ADM SERVICOS E CONSULTORIA LTDA				
Endereço	AV 136 N.761 QD.F44 LT.02E 11 AND PAVTOB40				
Bairro	SET SUL				
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74093250 Telefone (62) 39425940				
TOMADOR DOS SERVIÇOS					
Nome/Razão Social	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				
CPF/CNPJ	27.949.878/0002-05				
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 ENTRE RUA 04 E 05				
Bairro	ELIZIARIO				
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
SERVICOS DE ASSESSORIA E APOIO ADMINISTRATIVO, PRESTADOS NO HMAA - HOSPITAL MUNICIPAL ADAITON DO AMARAL, REF MES SETEMBRO/2020, CONFORME CONTRATO N 12/2018					
INFORMAÇÕES ADICIONAIS					
Atividade 821999900					
Preparacao de documentos e servicos especializados de apoio administrativo nao especificados anteriormente					
Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	49.600,00	Valor dos Serviços	R\$	49.600,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	49.600,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	49.600,00	(=) Base de Cálculo	R\$	49.600,00
Serviço prestado em GOIANIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%	3,91
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	0,00
Valor dos Serviços R\$ 49.600,00		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 49.600,00	
Informações Importantes:					
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.					
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br .					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.56
4198X04198 SEGUNDA VIA 0013

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: 17/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121702

AUTENTICACAO SISBB: A.BFA.656.BAF.013.962



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 116777/2018

Número da Nota **28**
Data Emissão **20/11/2020**
Código Verificação **9N42-PGZ3**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **24.964.395/0001-00** Inscrição Municipal **4723211**
Nome/Razão Social **ALLEN DANIEL SOUZA HOLANDA 03924812195**
Endereço R 410 N.0 QD.36 LT.8 14 APT 1206 ;BL A;
Bairro SET NEGRAO DE LIMA
Município GOIÂNIA - GO CEP 74650420 Telefone (62) 98109587

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ **27.949.878/0002-05**
Endereço AV PERNAMBUCO N. 219 QUADRA19 SALA DA DIRETORIA
Bairro ELIZIARIO
Município SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestacao de servico de Marketing Digital para o Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA., firmado com fulcro no Codigo Institucional de Compras, Contratacao de Obras, Servicos e Alienacoes do Instituto Alcance atraves do Contrato n . 015/2019, por ocasio do Contrato de Gestao n . 159/2018 firmado entre o Instituto Alcance e o Municipio de Sao Miguel do Araguaia. Ref 05/2020

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 731900300
Marketing direto

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	4.000,00	Valor dos Serviços	R\$	4.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	4.000,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	4.000,00	(=) Base de Cálculo	R\$	4.000,00
Serviço prestado em GOIANIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%	5,00
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	0,00
Valor dos Serviços R\$ 4.000,00	Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 4.000,00		

Informações Importantes:

Usuário: 1

- Prestador Microempreendedor Individual - SIMEI.
- Prestador não sujeito a Retenção de ISS pelo Tomador, na forma do Artigo 7º do Ato Normativo 004/2009 - GAB.
- 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
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.58
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3348-0 - GOIANIA-ANHANGUERA

CONTA: 13.009.510-1

FAVORECIDO: ALLEN DANIEL SOUZA HOLANDA 03924812

CPF/CNPJ: 24.964.395/0001-00

VALOR: R\$ 4.000,00

DEBITO EM: 18/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121807

AUTENTICACAO SISBB: B.AC4.7E9.D22.D3A.520



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 140392/2010

Número da Nota **204**
Data Emissão **03/07/2020**
Código Verificação **881X-PYL3**

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 ocasio do Contrato de Gestao n . 159/2018 firmado entre o Instituto Alcance e o Municipio de Sao Miguel do Araguaia.
Referente ao mes 06/2020.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 692060100
Atividades de contabilidade

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	5.800,00	Valor dos Serviços	R\$	5.800,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	5.800,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	5.800,00	(=) Base de Cálculo	R\$	5.800,00
Serviço prestado em GOIÂNIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%	5,00
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	0,00
Valor dos Serviços R\$ 5.800,00	Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 5.800,00		

Informações Importantes:

Usuário: 1

- Valor do imposto a ser calculado com base no nº de sócios/profissionais. Não sujeito a retenção de ISS.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.58
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: 0996-2 - REPUBLICA DO LIBANO

CONTA: 3.874-2

FAVORECIDO: MJS GONCALVES CONTABILIDADE EMPRESA

CPF/CNPJ: 12.294.819/0001-98

VALOR: R\$ 2.900,00

DEBITO EM: 18/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121812

AUTENTICACAO SISBB: 7.08A.1D1.4FA.90F.128

10. INFORMÁTICA

S.D DE MEDEIROS & CIA LTDA - ME

Av. jose pereira do nascimento,
CEP: 76590-000 - São Miguel do Araguaia - GO
CNPJ: 06.267.227/0001-84 - IE: 10.375.531-4
Telefone: 6233642984 / 08006442984

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação
Modelo 21 - Série Única - Subsérie Única
No. 000.031.051 Emissão: 20/11/2020
Código Fiscal (CFOP): 5303
Via Usuário

Tomador dos serviços	
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	
AV PERNAMBUCO 00219	No. de Referência: 4209
76590000 SETOR ELIZIARIO São Miguel do Araguaia - GO	CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05
E-mail: controleinterno@institutoalcance.org.br	Inscrição Estadual: ISENT0
	Telefone: (62) 3977-7123

Base de Cálculo do ICMS	ICMS	Isentas e Não Tributadas	Outros	Valor Total
0,00	0,00	0,00	250,00	250,00

Chave de Codificação Digital/Reservado ao fisco	Natureza da Operação	Situação do documento fiscal
A4E4.EE1B.0726.C027.8277.3E36.E70C.C5A5	Prestação de Serviço de Comunicação Multimídia	N

SEQ.	DESCRICAO DOS SERVICOS/PRODUTOS	PERIODO	VALOR TOTAL	BASE DE CALCULO ICMS	ALIQUOTA ICMS
001	FIBRA-50MB-PROMOCAO	11/2020	250,00	0,00	0,00

INFORMACOES COMPLEMENTARES
I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI IMPOSTO APROXIMADO A R\$ 25,07 CONFORME A LEI 12.741/2012 Vencimento da duplicata: 30/11/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.04
4198X04198 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 1.082-3

FAVORECIDO: S.D DE MEDEIROS E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 06.267.227/0001-84

VALOR: R\$ 250,00

DEBITO EM: 31/12/2020

=====

DOCUMENTO: 123101

AUTENTICACAO SISBB: 6.418.084.4F0.394.F52



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 130583/2010

Número da Nota **13311**
Data Emissão **04/12/2020**
Código Verificação **798Z-V1HJ**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **10.912.324/0001-50** Inscrição Municipal **2654822**
Nome/Razão Social **ATILA BARU SISTEMAS LTDA**
Endereço **AV NAPOLI N.500 QD.QC01 LT.AREA**
Bairro **RES ELDORADO**
Município **GOIÂNIA - GO** CEP **74367640** Telefone **(62) 81420763**

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 15/12/2020., PCLAB ONLINE - (Ate 1000 Atendimentos) - Valor: 198,00, Rateio Servidor Semi Dedicado - Valor: 0,00, ,

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 620910000

Suporte tecnico, manutencao e outros servicos em tecnologia da informacao

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	198,00	Valor dos Serviços	R\$	198,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	198,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	198,00	(=) Base de Cálculo	R\$	198,00
Serviço prestado em GOIANIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%	5,00
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	0,00
Valor dos Serviços R\$ 198,00	Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 198,00		

Informações Importantes:

Usuário: W

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 13805.
- 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 90000.033408 36004.433300 9 84700000019800

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 90000.033408 36004.433300 9 84700000019800

Beneficiário ATILA BARU SISTEMAS LTDA CNPJ: 10.912.324/0001-50		Agência/Cód. Beneficiário 2344-0 / 0044333-6	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 09/00000334036-0
Número do documento 334036	CPF/CNPJ 10.912.324/0001-50	Vencimento 15/12/2020	Valor documento 198,00		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE					

Demonstrativo

Autenticação
mecânica

Corte na linha pontilhada



Bradesco | 237-2 |

23792.34400 90000.033408 36004.433300 9 84700000019800

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/12/2020
Beneficiário ATILA BARU SISTEMAS LTDA CNPJ: 10.912.324/0001-50					Agência/Código Beneficiário 2344-0 / 0044333-6
Data do documento 03/12/2020	Nº documento 334036	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 03/12/2020	Nosso número 09/00000334036-0
Uso do banco 09	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 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

04/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:06:58
419804198 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792344009000003340836004433300984700000019800

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 121.814

DATA DE VENCIMENTO 15/12/2020

DATA DO PAGAMENTO 18/12/2020

VALOR DO DOCUMENTO 198,00

JUROS/MULTA 4,35

VALOR COBRADO 202,35

=====

NR.AUTENTICACAO 9.22C.139.A62.CAE.533

=====

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.

S.D DE MEDEIROS & CIA LTDA - ME

Av. jose pereira do nascimento,
CEP: 76590-000 - São Miguel do Araguaia - GO
CNPJ: 06.267.227/0001-84 - IE: 10.375.531-4
Telefone: 6233642984 / 08006442984

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação
Modelo 21 - Série Única - Subsérie Única
No. 000.031.935 Emissão: 15/12/2020
Código Fiscal (CFOP): 5303
Via Usuário

Tomador dos serviços	
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	No. de Referência: 4209
AV PERNAMBUCO 00219	CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05
76590000 SETOR ELIZIARIO São Miguel do Araguaia - GO	Inscrição Estadual: ISENTA
E-mail: controleinterno@institutoalcance.org.br,hospitalmulsma@gmail.com	Telefone: (62) 3977-7123

Base de Cálculo do ICMS	ICMS	Isentas e Não Tributadas	Outros	Valor Total
0,00	0,00	0,00	250,00	250,00

Chave de Codificação Digital/Reservado ao fisco	Natureza da Operação	Situação do documento fiscal
4AF4.28F5.14A2.C5EB.D791.3941.E49E.2504	Prestação de Serviço de Comunicação Multimídia	N

SEQ.	DESCRICAO DOS SERVICOS/PRODUTOS	PERIODO	VALOR TOTAL	BASE DE CALCULO ICMS	ALÍQUOTA ICMS
001	Serviço Com. Multimídia / 220 MB FIBRA	12/2020	250,00	0,00	0,00

INFORMACOES COMPLEMENTARES
I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI IMPOSTO APROXIMADO A R\$ 25,07 CONFORME A LEI 12.741/2012 Vencimento da duplicata: 30/12/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.47
4198X04198 SEGUNDA VIA 0015

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\$ 1.212,62

DEBITO EM: 04/12/2020

=====

DOCUMENTO: 120402

AUTENTICACAO SISBB: B.87B.A21.14D.108.746

11. TOTAL GLOBAL

12. ESTORNO