PRESTAÇÃO DE CONTAS JANEIRO/2019

INSTITUTO ALCANCE
Gestão em saúde

Rua Teresina, nº 380, Bairro Alto da Glória,
Ed. Evidece Office, Sl. 1802, Goiânia-GO
(62) 3911-9312 | institutoalcance.org.br

ITENS DE DESPESAS - JANEIRO/2019	R$ VALORES	DATA PGT	OPERAÇÃO	DETALHES
1. Pessoal	234.999,22			
1.1. Salários (CLT)	63.010,43			
FOLHA DEZEMBRO	R$ 63.010,43	14/01/19	TRANS	FOLHA
1.2. Outras Formas de Contratação	137.451,45			
PRO-SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS	36.413,80	16/01/19	TED	NF 043
NATANAEL MARTINS COELHO E CIA LTDA	1.817,00	11/01/19	TED	NF 1158
ADM SERVIÇOS E CONSULTORIA LTDA	49.600,00	30/01/19	TED	NF 007
BRUNA MOREIRA MEDRADO ME	10.447,75	09/01/19	TRANSF	NF 009
RENATO MEDRADO NETO - ME	7.977,25	11/01/19	TED	NF 021
RODRIGUES E FELIX LTDA-ME	908,50	16/01/19	TRANSF	NF 030
MARTINS COELHO & SILVEIRA LTDA	15.203,70	16/01/19	TRANSF	NF 084
MARTINS COELHO & SILVEIRA LTDA	7.508,00	02/01/19	TRANS	NF 083
D.C. NORONHA LUZ	3.271,81	11/01/19	TRANSF	NF 004
ANDRADE VILELA E SANTOS VILELA LTDA	4.303,64	24/01/19	TRANSF	NF 028
1.3. Encargos/Benefícios	34.537,34			
FGTS REF 12/2018	6.832,83	16/01/19	GUIA DE ARREC	FGTS
GPS S FOLHA HSAA	25.081,30	16/01/19	GUIA DE ARREC	GPS
IRRF S FL PGTO	1.777,64	16/01/19	IRRF	GUIA
PIS S FOLHA PGTO	845,57	16/01/19	PIS	GUIA
2. Mat/Med	18.304,97			
2.1. Medicamentos	13.262,22			
SUPERMEDICA DIST HOSP	1.348,90	14/01/19	TRANSF	NF 48545
PRO REMEDIOS	505,00	25/01/19	BOLETO	NF 050731
SUPERMEDICA DIST HOSP	1.534,44	24/01/19	TRANSF	NF 049161
SUPERMEDICA DIST HOSP	2.832,49	14/01/19	TRANSF	NF 48436
SUPERMEDICA DIST HOSP	3.928,49	03/01/19	TRANS	NF 47502
SUPERMEDICA DIST HOSP	3.112,90	03/01/19	TRANS	NF 47032
2.2. Materais Hospitalares	384,75			
MARTINS DISTRIBUIDORA LOGISTICA EIRELLI	195,00	24/01/19	BOLETO	NF 065841

Romilio Marcio Cabral
Superintendente Executivo
INSTITUTO ALCANCE

MARTINS DISTRIBUIDORA LOGISTICA EIRELLI	189,75	14/01/19	TRANSF	NF 65747
2.3 Gases Medicinais	4.658,00			
MERCADO DOS PARAFUSOS SMA LTDA	4.658,00	03/01/19	TED	NF 147
3. Materais Diversos	**22.325,63**			
3.1. Materiais de Higienização	743,62			
SOUSA & CABRAL DIST DE PROD DE HIGIENTE E LIMPEZA EIRI	743,62	24/01/19	TRANSF	NF 37617
3.2. Materiais / Gêneros Alimentícios	7.222,93			
REINALDO PASCUALOTE JUNIOR	801,15	03/01/19	TRANSF	NF 086
ALBAN INDUSTRIA E COM DE EMBALAGENS	570,00	04/01/19	BOLETO	NF 119889
ROGERIO DOS SANTOS ROQUE ME	325,16	24/01/19	TRANSF	NF 486
ROGERIO DOS SANTOS ROQUE ME	447,85	24/01/19	TRANSF	NF 485
ROGERIO DOS SANTOS ROQUE ME	467,92	24/01/19	TRANSF	NF 488
ROGERIO DOS SANTOS ROQUE ME	274,36	24/01/19	TRANSF	NF 487
VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME	1.296,49	24/01/19	TED	NF 213
MARIA ODETE F FARIA AZEVEDO - ME	3.040,00	24/01/19	TED	NF 041
3.3. Material Expediente	1.263,65			
VALDIR DOMINGOS DA SILVA	326,05	03/01/19	TED	NF 1303
PAPELARIA DINAMICA LTDA	937,60	04/01/19	TRANSF	NF 132778
3.4. Material Divulgação	815,00			
OSVALDO GONÇALVES	350,00	02/01/19	TED	NF 012
CAD IMPRESSOES GRAFICAS LTDA ME	360,00	10/01/19	TRANSF	NF 9607
CAD IMPRESSOES GRAFICAS LTDA ME	105,00	29/01/19	TRANSF	NF 9699
3.5. Material Permanente	2.296,00			
SMA ELETRO COMERCIO DE MOVEIS	1.830,00	17/01/19	TED	NF 1184
SMA ELETRO COMERCIO DE MOVEIS	466,00	04/01/19	TED	NF 1146
3.6. Combustível	9.099,43			
COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTTAS	486,82	23/01/19	TED	NF 21086
COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS - PONTEIO	4.668,28	24/01/19	TED	NF 6260
COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTTAS	3.944,33	23/01/19	TED	NF 21081
3.7. GLP	885,00			
ELIZANGELA C T FARIA MARTINS	885,00	17/01/19	TED	NF 2029
3.8. Material de Lavanderia	0,00			
4. Manutenção	**94.470,46**			
4.1. Materiais de Manutenção	108,14			
RT COMERCIO DE REFRIGERAÇAO LTDA EPP	44,00	03/01/19		NF 4604

Ronnie Márcio Cabral
Superintendente Executivo
INSTITUTO ALCANCE

RIBEIRO NASCIMENTO & COSTA LTDA	64,14	11/01/19	BOLETO	NF 7034
4.2. Serviços de Manutenção	94.362,32			
CAM CONSTRUTORA EIRELI EPP	93.456,82	02/01/19	TED	NF 040
ADRIANE PEREIRA LISITA ME	65,00	16/01/19	TED	NF 496
WALDEMILSON SOARES DE SOUSA	210,00	17/01/19	TED	NF 57633742
DIVINO BISPO DOS SANTOS	630,50	18/01/19	TED	NF 027
5. Seguros / Impostos / Taxas	**8.825,21**			
5.1. Seguros (Imóvel e Automóvel)	0,00			
5.2. Taxas e Serviços de Cartório	0,00			
5.3. Taxas Impostos	8.231,47			
DUAM REF MES 12/2018	1.231,74	28/01/19	DUAM	DUAM
GPS S NF - CAM CONSTRUTORA	3.742,16	18/01/19	GPS	GPS
DARF S NFSE MÊS 12/2018	2.463,04	18/01/19	DARF	DARF
DARF IR S NFSE 12/2018	794,53	18/01/19	DARF	DARF IR
5.4. Taxas Bancárias	593,74			
BANCO DO BRASIL DOC/TED ELETRÔNICO	517,74			BANCO DO BRASIL
TARIFA PACOTES SERVIÇOS	76,00			BANCO DO BRASIL
6. Telefonia	**694,29**			
OI TELECOMUNICAÇÃO	694,29		FATURA	FATURA
7. Água	**0,00**			
SANEAGO				
8. Energia Elétrica	**12.863,57**			
ENEL	12.863,57	24/01/19	FATURA	CONCESSIONARIA
9. Prestação de Serviços Terceiros	**55.600,00**			
PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANOS LTDA	27.900,00	30/01/19	TED	NF 09
F T MENDES E CIA LTDA	2.700,00	03/01/19	TED	NF 01
ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDDE EIRELLI	25.000,00	02/01/19	TED	NF 920
10. Informática	**500,00**			
SD MEDEIROS & CIA LTDA ME	250,00	24/01/19	TED	NF 6313
SD MEDEIROS & CIA LTDA ME	250,00	02/01/19	TED	NF 5367
11. TOTAL GLOBAL	**448.583,35**			
TOTAL DO REPASSE	**381.372,82**			

Jaime Mario Cabral
Superintendente Executivo
INSTITUTO ALCANCE

5ª PARC REF DEZ2018 (3º REPASSE)	55.000,00	11/01/19	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
6ª PARC REF DEZ2018 (3º REPASSE)	26.372,82	16/01/19	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
1ª PARC REF JAN2019 (4º REPASSE)	50.000,00	23/01/19	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
2ª PARC REF JAN2019 (4º REPASSE)	250.000,00	30/01/19	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
12. Estorno	**265.097,52**			
SALDO CONTA DIA 28/12/18	265.097,52		SALDO	SALDO CONTA MÊS ANTERIOR
SALDO EM CONTA	**197.886,99**	30/01/19		

GOIÂNIA (GO), JANEIRO DE 2019

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

Cliente - Conta atual

Agência	4198-X
Conta corrente	20292-4 INSTITUTO A GESTAO SAUDE
Período do extrato	de 01 / 01 / 2019 até 31 / 01 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
28/12/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			265.097,52 C
02/01/2019		4198	99015	470 Transferência enviada	550.757.000.015.530	7.508,00 D	
				02/01 0757 15530-6 MARTINS C SILV			
02/01/2019		4198	99015	470 Transferência enviada	553.656.000.032.067	93.456,82 D	
				02/01 3656 32067-6 CAM CONSTRUTOR			
02/01/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.201	25.000,00 D	
				341 9338 023129279000103 ORBIS GESTAO			
02/01/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.202	350,00 D	
				104 0794 03021672183 SOLANGE BARBOSA D			
02/01/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.203	250,00 D	
				104 0794 006267227000184 S.D DE MEDEIR			
02/01/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.021.300.173.495	10,15 D	
				Tarifa referente a 02/01/2019			
02/01/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.021.300.173.496	10,15 D	138.512,40 C
				Tarifa referente a 02/01/2019			
03/01/2019		4198	99015	470 Transferência enviada	550.757.000.015.635	4.658,00 D	
				03/01 0757 15635-3 MERCADAO DOS P			
03/01/2019		4198	99015	470 Transferência enviada	551.505.000.151.428	2.700,00 D	
				03/01 1505 151428-8 F T MENDES & C			
03/01/2019		0000	13105	166 Emissão de DOC	10.301	801,15 D	
				237 0266 19961725816 REINALDO PASCUALO			
03/01/2019		0000	13105	166 Emissão de DOC	10.302	326,05 D	
				104 0794 026926642000100 VALDIR DOMING			
03/01/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	10.303	3.112,30 D	
				SUPERMEDICA HOSPITALAR			
03/01/2019		0000	13105	166 Emissão de DOC	10.304	44,00 D	
				341 7417 025213923000152 RT COMERCIO D			
03/01/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	10.305	3.928,49 D	
				SUPERMEDICA HOSPITALAR			
03/01/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.031.200.007.023	10,15 D	
				Tarifa referente a 03/01/2019			
03/01/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.031.200.007.024	10,15 D	
				Tarifa referente a 03/01/2019			
03/01/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.031.200.007.025	10,15 D	122.911,36 C
				Tarifa referente a 03/01/2019			
04/01/2019		4198	99015	470 Transferência enviada	551.242.000.010.099	937,60 D	
				04/01 1242 10099-4 PAPELARIA DINA			
04/01/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	10.401	466,00 D	
				SMA-ELETRO COMERCIO DE MOVEIS EIRELI -			
04/01/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	10.402	570,00 D	120.937,76 C
				ALBAN INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGE			
07/01/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	890.071.004.320.858	76,00 D	120.861,76 C
				Tarifa referente a 07/01/2019			
09/01/2019		4198	99015	470 Transferência enviada	551.304.000.013.770	10.447,75 D	110.414,01 C
				09/01 1304 13770-7 BRUNA MOREIRA			
10/01/2019		4198	99015	470 Transferência enviada	553.483.000.052.510	360,00 D	110.054,01 C
				10/01 3483 52510-3 CAD - IMPRESSO			
11/01/2019		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	9.906.338	55.000,00 C	
				104 0794 11433328000118 FMS SMA			
11/01/2019		4198	99015	470 Transferência enviada	550.757.000.015.400	1.817,00 D	
				11/01 0757 15400-8 NATANAEL MARTI			

11/01/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.054.648		3.271,61 D	
		11/01 0757 54648-8 DANIELE CRIS N				
11/01/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.102	7.977,25 D	
		237 0266 026816687000121 RENATO MEDRAD				
11/01/2019	0000	13105 109 Pagamento de Titulo		11.103	64,14 D	
		RIBEIRO NASCIMENTO E COSTA LTDA - ME				
11/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.110.900.057.514		10,15 D	151.913,66 C
		Tarifa referente a 11/01/2019				
14/01/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	550.324.000.030.567		2.618,03 D	
		14/01 0324 30567-7 SIFIZIA LACERD				
14/01/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.011.358		2.136,18 D	
		14/01 0757 11358-1 GIL KARLOS LOP				
14/01/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	551.841.000.041.882		189,75 D	
		14/01 1841 41882-X MARTINS DIST E				
14/01/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	553.657.000.021.298		3.657,24 D	
		14/01 3657 21298-9 FABIANA DARELL				
14/01/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	554.148.000.041.297		1.348,90 D	
		14/01 4148 41297-X SUPERMEDICA DI				
14/01/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	554.148.000.041.297		2.832,49 D	
		14/01 4148 41297-X SUPERMEDICA DI				
14/01/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.401	1.482,43 D	
		104 0794 61228150125 ADAGILZA APARECID				
14/01/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.402	1.482,43 D	
		104 0794 03452438112 ADOLFO FERNANDES				
14/01/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.403	1.298,43 D	
		104 0794 00909189161 ANA LUCIA ELIAS D				
14/01/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.404	1.306,73 D	
		104 0794 92193943168 BRIGIDA MARIA FER				
14/01/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.405	1.443,35 D	
		104 0794 22368419810 ELIAS VICTOR DA S				
14/01/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.406	1.942,14 D	
		104 0794 94559627134 ENIO ALVES DE SOU				
14/01/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.407	1.690,87 D	
		104 0794 02064226109 FABIOLA FELIX CAR				
14/01/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.408	1.595,34 D	
		104 0794 87294788120 FERNANDO COSTA FE				
14/01/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.409	1.408,19 D	
		104 0794 01953122108 FRANCISCA KATIA B				
14/01/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.410	1.278,72 D	
		104 0794 03339622140 GONCALA DE JESUS				
14/01/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.411	2.294,87 D	
		104 0794 88089061168 IRIS RAIMUNDO DE				
14/01/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.412	1.760,43 D	
		104 0794 27754340100 JOSE EVANGELISTA				
14/01/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.413	1.250,14 D	
		104 0794 06947927137 JULIANA PEREIRA D				
14/01/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.414	2.379,04 D	
		104 0794 28277988168 KATYE LOPES BARBO				
14/01/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.415	3.571,33 D	
		237 0266 34714987100 MARCOS ANTONIO VI				
14/01/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.416	1.872,67 D	
		104 0794 00266211186 MAGNA DA SILVA SA				
14/01/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.417	1.290,87 D	
		104 0794 96740329168 MARIVANE GOMES DE				
14/01/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.418	6.006,43 D	
		104 1240 64329763168 MARKELI SILVA VAR				
14/01/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.419	2.519,72 D	
		104 0794 00495535184 NEWBER RODRIGUES				
14/01/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.420	1.278,72 D	
		104 3037 55601391149 NIVALDA PEREIRA D				
14/01/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.421	2.192,00 D	
		104 1009 01299897118 RENATO MACEDO CRU				
14/01/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.422	1.419,43 D	
		104 0794 01344605613 RIVELINO TOMAZ TE				
14/01/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.423	2.170,40 D	

		104 0794 55711588168 ROSILENE SALES DA		
14/01/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.424	1.186,72 D
		104 0794 00485633159 ROSIMEIRE PEREIRA		
14/01/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.425	1.482,43 D
		104 0794 79704557191 SONIA ELI DOS SAN		
14/01/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.426	2.776,61 D
		104 0794 55717772149 LACY HUMBERTO OLI		
14/01/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.427	1.259,55 D
		104 0794 76948951104 VALDEMIR ROCHA RO		
14/01/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.428	1.223,85 D
		104 0794 31825792828 GABIA SALES FUGIV		
14/01/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.429	1.482,59 D
		104 0794 00907824102 SILVANIA ALVES RI		
14/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.141.300.025.247	10,15 D
		Tarifa referente a 14/01/2019		
14/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.141.300.025.248	10,15 D
		Tarifa referente a 14/01/2019		
14/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.141.300.025.249	10,15 D
		Tarifa referente a 14/01/2019		
14/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.141.300.025.250	10,15 D
		Tarifa referente a 14/01/2019		
14/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.141.300.025.251	10,15 D
		Tarifa referente a 14/01/2019		
14/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.141.300.025.252	10,15 D
		Tarifa referente a 14/01/2019		
14/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.141.300.025.253	10,15 D
		Tarifa referente a 14/01/2019		
14/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.141.300.025.254	10,15 D
		Tarifa referente a 14/01/2019		
14/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.141.300.025.255	10,15 D
		Tarifa referente a 14/01/2019		
14/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.141.300.025.256	10,15 D
		Tarifa referente a 14/01/2019		
14/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.141.300.025.257	10,15 D
		Tarifa referente a 14/01/2019		
14/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.141.300.025.258	10,15 D
		Tarifa referente a 14/01/2019		
14/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.141.300.025.259	10,15 D
		Tarifa referente a 14/01/2019		
14/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.141.300.025.260	10,15 D
		Tarifa referente a 14/01/2019		
14/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.141.300.025.261	10,15 D
		Tarifa referente a 14/01/2019		
14/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.141.300.025.262	10,15 D
		Tarifa referente a 14/01/2019		
14/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.141.300.025.263	10,15 D
		Tarifa referente a 14/01/2019		
14/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.141.300.025.264	10,15 D
		Tarifa referente a 14/01/2019		
14/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.141.300.025.265	10,15 D
		Tarifa referente a 14/01/2019		
14/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.141.300.025.266	10,15 D
		Tarifa referente a 14/01/2019		
14/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.141.300.025.267	10,15 D
		Tarifa referente a 14/01/2019		
14/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.141.300.025.268	10,15 D
		Tarifa referente a 14/01/2019		
14/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.141.300.025.269	10,15 D
		Tarifa referente a 14/01/2019		
14/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.141.300.025.270	10,15 D
		Tarifa referente a 14/01/2019		
14/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.141.300.025.271	10,15 D
		Tarifa referente a 14/01/2019		
14/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.141.300.025.272	10,15 D
		Tarifa referente a 14/01/2019		

14/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 14/01/2019	870.141.300.025.273	10,15 D	
14/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 14/01/2019	870.141.300.025.274	10,15 D	
14/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 14/01/2019	870.141.300.025.275	10,15 D	84.237,74 C
16/01/2019	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta 104 0794 11433328000118 FMS SMA	3.900.443	26.372,82 C	
16/01/2019	4198	99015 470 Transferência enviada 16/01 0757 15530-6 MARTINS C SILV	550.757.000.015.530	15.203,70 D	
16/01/2019	4198	99015 470 Transferência enviada 16/01 3659 52276-7 ADRIANE PEREIR	553.659.000.052.276	65,00 D	
16/01/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 020957773000178 RODRIGUES E F	11.601	908,50 D	
16/01/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5024 010693736000146 PRO-SAUDE SER	11.602	36.413,80 D	
16/01/2019	0000	13105 196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 27949878000205 - 12/2018	11.603	25.081,30 D	
16/01/2019	0000	13105 375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	11.604	6.832,83 D	
16/01/2019	0000	13105 375 Impostos DARF - 27.949.878/0001-24 -0561	11.605	1.777,64 D	
16/01/2019	0000	13105 375 Impostos DARF - 27.949.878/0001-24 -8301	11.606	845,57 D	
16/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 16/01/2019	870.160.900.055.817	10,15 D	
16/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 16/01/2019	870.160.900.055.818	10,15 D	23.461,92 C
17/01/2019	4198	99015 120 Transferido para Poupança 17/01 0757 510011284-7 WALDEMILSON SO	550.757.510.011.284	210,00 D	
17/01/2019	0000	13105 166 Emissão de DOC 104 0794 006246499000106 SMA-ELETRO CO	11.701	1.880,00 D	
17/01/2019	0000	13105 166 Emissão de DOC 237 0266 002833527000122 ELIZANGELA C	11.702	685,00 D	
17/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 17/01/2019	870.171.200.046.874	10,15 D	
17/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 17/01/2019	870.171.200.046.875	10,15 D	20.516,62 C
18/01/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4407 28896343100 DIVINO BISPO DOS	11.801	630,50 D	
18/01/2019	0000	13105 196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 29222383000124 - 12/2018	11.802	3.742,16 D	
18/01/2019	0000	13105 375 Impostos DARF - 27.949.878/0001-24 -5952	11.803	2.463,04 D	
18/01/2019	0000	13105 375 Impostos DARF - 27.949.878/0001-24 -1708	11.804	794,53 D	
18/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 18/01/2019	870.181.200.030.661	10,15 D	12.876,24 C
23/01/2019	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta 104 0794 11433328000118 FMS SMA	7.776.276	50.000,00 C	
23/01/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0266 003610324000300 COMERCIAL DE	12.301	3.944,20 D	
23/01/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0266 003610324000300 COMERCIAL DE	12.302	486,82 D	
23/01/2019	0000	13105 166 Emissão de DOC 341 4348 003610324000210 COMERCIAL DE	12.303	4.668,28 D	
23/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 23/01/2019	870.231.200.201.787	10,15 D	
23/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 23/01/2019	870.231.200.201.788	10,15 D	
23/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 23/01/2019	870.231.200.201.789	10,15 D	53.746,36 C
24/01/2019	0000	14175 776 DOC devolvido AUSENCIA DE INFORMACOES	200.013	4.668,28 C	
24/01/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.014.600	1.296,49 D	

		24/01 0757 14600-5 VANDEIR ALVES			
24/01/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.019.392	467,92 D	
		24/01 0757 19392-5 ROGERIO DOS SA			
24/01/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.019.392	325,16 D	
		24/01 0757 19392-5 ROGERIO DOS SA			
24/01/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.019.392	447,85 D	
		24/01 0757 19392-5 ROGERIO DOS SA			
24/01/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.019.392	274,36 D	
		24/01 0757 19392-5 ROGERIO DOS SA			
24/01/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	551.841.000.041.882	195,00 D	
		24/01 1841 41882-X MARTINS DIST E			
24/01/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	1.534,44 D	
		24/01 4148 41297-X SUPERMEDICA DI			
24/01/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.401	743,62 D	
		237 2711 008108745000180 EVOLUCAO SIST			
24/01/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.402	250,00 D	
		104 0794 006267227000184 S.D DE MEDEIR			
24/01/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.403	4.303,64 D	
		104 0794 07291113695 MARCELLA MAMEDE A			
24/01/2019	0000	13105 362 Pagamento conta luz	12.404	12.863,57 D	
		CELG			
24/01/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	12.405	55,40 D	
		BRASIL TELECOM (GO)/(TO)			
24/01/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	12.406	50,77 D	
		BRASIL TELECOM (GO)/(TO)			
24/01/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	12.407	240,75 D	
		BRASIL TELECOM (GO)/(TO)			
24/01/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	12.408	117,88 D	
		BRASIL TELECOM (GO)/(TO)			
24/01/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	12.409	43,62 D	
		BRASIL TELECOM (GO)/(TO)			
24/01/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	12.410	185,67 D	
		BRASIL TELECOM (GO)/(TO)			
24/01/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.411	3.040,00 D	
		237 0266 59479787849 ADRIANO AZEVEDO N			
24/01/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.412	4.668,28 D	
		341 4348 003610324000210 COMERCIAL DE			
24/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.241.200.300.448	10,15 D	
		Tarifa referente a 24/01/2019			
24/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.241.200.300.449	10,15 D	
		Tarifa referente a 24/01/2019			
24/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.241.200.300.450	10,15 D	
		Tarifa referente a 24/01/2019			
24/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.241.200.300.451	10,15 D	
		Tarifa referente a 24/01/2019			
24/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.241.200.300.452	10,15 D	27.259,27 C
		Tarifa referente a 24/01/2019			
25/01/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	12.501	505,00 D	26.754,27 C
		PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS			
28/01/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.801	1.231,74 D	
		104 0794 002391654000119 MUNICIPIO DE			
28/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.281.000.062.766	10,16 D	25.512,35 C
		Tarifa referente a 28/01/2019			
29/01/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	553.483.000.052.510	105,00 D	25.407,35 C
		29/01 3483 52510-3 CAD - IMPRESSO			
30/01/2019	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	4.179.935	250.000,00 C	
		104 0794 11433328000118 FMS SMA			
30/01/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	13.001	27.900,00 D	
		033 0967 031783739000140 PRO ATIVA CUR			
30/01/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	13.002	49.600,00 D	
		341 6580 031805128000156 ADM SERVICOS			
30/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.301.200.024.872	10,18 D	
		Tarifa referente a 30/01/2019			
30/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.301.200.024.873	10,18 D	197.886,09 C
		Tarifa referente a 30/01/2019			

31/01/2019	0000	00000999 S A L D O	197.886,99 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 FOLHA DE DEZEMBRO

Recibo de Pagamento Mensal

Dezembro/2018 — Adm: 01/10/2018

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
27.949.878/0002-05
R TEREZINA-ALTO DA GLORIA-380

Departamento: ADMINISTRAÇÃO
GOIANIA-GO

1 ADALGIZA 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 INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	8.0 %		128,90
			1.611,33	128,90
			Liquido.....:	1.482,43

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	1.482,43

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE

Assinatura

__/__/__
Data

Markell Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.59
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

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

FAVORECIDO: ADAGILZA APARECIDA DA COSTA
CPF/CNPJ: 612.281.501-25
VALOR: R$ 1.482,43
DEBITO EM: 14/01/2019

DOCUMENTO: 011401
AUTENTICACAO SISBB: 6.212.1FD.3F4.CC8.188



Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
27.949.878/0002-05
R TEREZINA-ALTO DA GLORIA-380

Dezembro/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
GOIANIA-GO

Adm: 01/10/2018

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10011	GRATIFICACAO		350,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	8.0 %		128,90
			1.611,33	128,90
			Liquido.....:	1.482,43

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	1.482,43

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Adolfo Fernandes da Silva

Assinatura

__/__/__
Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.59
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ADOLFO FERNANDES DA SILVA
CPF/CNPJ: 034.524.381-12
VALOR: R$ 1.482,43
DEBITO EM: 14/01/2019

==========

DOCUMENTO: 011402
AUTENTICACAO SISBB: 5.10B.381.F36.D89.C28

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
27.949.878/0002-05
R TEREZINA-ALTO DA GLORIA-380

Dezembro/2018 — Adm: 01/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
GOIANIA-GO

3 ANA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO VIEIRA (COPEIRO(A)) - CPF: 009.091.891-61

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	8.0 %		112,90
			1.411,33	112,90
			Líquido.....:	1.298,43

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	1.108,84

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

__/__/____ Data

Assinatura

Markelf Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.59
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 23.531-4

FAVORECIDO: ANA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO VIEIR
CPF/CNPJ: 009.091.891-61
VALOR: R$ 1.298,43
DEBITO EM: 14/01/2019

==========

DOCUMENTO: 011403
AUTENTICACAO SISBB: 0.11D.C10.D08.510.611



Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
27.949.878/0002-05
R TEREZINA-ALTO DA GLORIA-380

Dezembro/2018 — Adm: 01/10/2018
Departamento: ENFERMAGEM
GOIANIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
10015	ADICIONAL NOTURNO	35.0	49,85	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	8.0 %		116,23
			1.452,96	116,23
			Liquido.....:	1.336,73

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.246,31	1.452,96	1.452,96	116,24	1.336,73

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Brigida M. de Souza
Assinatura

__/__/____
Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.59
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: BRIGIDA MARIA FERREIRA DE SOUZA ROD
CPF/CNPJ: 921.939.431-68
VALOR: R$ 1.336,73
DEBITO EM: 14/01/2019

==========

DOCUMENTO: 011404
AUTENTICACAO SISBB: A.F5A.314.938.41F.67C

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
27.949.878/0002-05
R TEREZINA-ALTO DA GLORIA-380

Dezembro/2018 — Adm: 01/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
GOIANIA-GO

5 ELIAS VICTOR DA SILVA FILHO (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS) - CPF: 223.684.198-10

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.033,26	
10011	GRATIFICACAO		400,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE		206,65	
10031	FALTAS	2.0		68,88
19998	INSS	8.0 %		125,68
			1.639,91	194,56
			Liquido.....:	1.445,35

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.033,26	1.571,03	1.571,03	125,68	1.255,76

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Elias Victor da Silva Filho
Assinatura

___/___/___
Data

Marketi Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.59
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 6.737-7

FAVORECIDO: ELIAS VICTOR DA SILVA FILHO
CPF/CNPJ: 223.684.198-10
VALOR: R$ 1.445,35
DEBITO EM: 14/01/2019

==========

DOCUMENTO: 011405
AUTENTICACAO SISBB: 4.497.2B9.8BD.B2D.241

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
27.949.878/0002-05
R TEREZINA-ALTO DA GLORIA-380

Dezembro/2018 — Adm: 01/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
GOIANIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	5	750,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	31,71	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	8.0 %		100,90
			2.043,04	100,90
			Liquido.....:	1.942,14

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.261,33	1.261,33	100,91	970,84

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.59
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: 17.249-9

FAVORECIDO: ENIO ALVES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 945.596.271-34
VALOR: R$ 1.942,14
DEBITO EM: 14/01/2019

==========

DOCUMENTO: 011406
AUTENTICACAO SISBB: 9.C22.A70.EF2.854.BF2



Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
27.949.878/0002-05
R TEREZINA-ALTO DA GLORIA-380

Dezembro/2018
Departamento: RECEPÇÃO
GOIANIA-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	4	600,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	8.0 %		112,24
			2.003,11	112,24
			Liquido.....:	1.890,87

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	1.101,28

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Fabíola Felix Cardoso
Assinatura

__/__/__
Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.59
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

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

FAVORECIDO: FABIOLA FELIX CARDOSO
CPF/CNPJ: 020.642.261-09
VALOR: R$ 1.890,87
DEBITO EM: 14/01/2019

DOCUMENTO: 011407
AUTENTICACAO SISBB: 0.B44.C28.5A2.B63.620

Markell Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
27.949.878/0002-05
R TEREZINA-ALTO DA GLORIA-380

Dezembro/2018 — Adm: 01/10/2018
Departamento: ENFERMAGEM
GOIANIA-GO

9 FERNANDO COSTA FERNANDES (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM) - CPF: 872.947.881-20

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
10011	GRATIFICACAO		350,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	9.0 %		157,77
			1.753,11	157,77
			Liquido.....:	1.595,34

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.753,11	1.753,11	140,25	1.595,34

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Fernando Costa Fernandes
Assinatura

__/__/__
Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora Vice
HMAA Diretoria
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.59
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: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS
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$ 1.595,34
DEBITO EM: 14/01/2019
==========
DOCUMENTO: 011408
AUTENTICACAO SISBB: A.AF4.F55.49E.715.ED3

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
27.949.878/0002-05
R TEREZINA-ALTO DA GLORIA-380

Dezembro/2018
Departamento: ENFERMAGEM
GOIANIA-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	
10015	ADICIONAL NOTURNO	105.0	149,56	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	8.0 %		124,21
			1.552,67	124,21
			Liquido.....:	1.428,46

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.346,02	1.552,67	1.552,67	124,21	1.428,46

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Francisca Katia B. de Araujo Figueiredo
Assinatura

__/__/__
Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.59
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: 3.531-9

FAVORECIDO: FRANCISCA KATIA BEZERRA DE ARAUJO F
CPF/CNPJ: 019.531.221-08
VALOR: R$ 1.428,46
DEBITO EM: 14/01/2019

==========

DOCUMENTO: 011409
AUTENTICACAO SISBB: F.A2F.DA8.32F.2A1.D69



Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
27.949.876/0002-05
R TEREZINA-ALTO DA GLORIA-380

Dezembro/2018 — Adm: 01/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
GOIANIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.033,26	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	8.0 %		111,19
			1.389,91	111,19
			Liquido.....:	1.278,72

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.033,26	1.389,91	1.389,91	111,19	1.089,13

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Gonçala de Jesus Mourão
1ª Assinatura

__/__/____
Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.00
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 1.948-5

FAVORECIDO: GONCALA DE JESUS MOURAO
CPF/CNPJ: 033.396.221-40
VALOR: R$ 1.278,72
DEBITO EM: 14/01/2019

DOCUMENTO: 011410
AUTENTICACAO SISBB: E.E4D.984.1C3.76D.53C

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
27.949.878/0002-05
R TEREZINA-ALTO DA GLORIA-380

Dezembro/2018
Departamento: FARMACIA
GOIANIA-GO

Adm: 01/10/2018

13 IRIS RAIMUNDO DE BORBA JUNIOR (FARMACEUTICO(A)) - CPF: 680.890.611-68

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
10011	GRATIFICACAO		250,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	9.0 %		230,09
19999	IRRF	7.5 %		31,69
			2.556,65	261,78
			Liquido.....:	2.294,87

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.556,65	2.556,65	204,53	2.336,56

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

__/__/____
Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.00
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

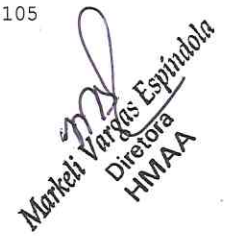
==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 634.875-0

FAVORECIDO: IRIS RAIMUNDO DE BORBA JUNIOR
CPF/CNPJ: 880.890.611-68
VALOR: R$ 2.294,87
DEBITO EM: 14/01/2019

==========

DOCUMENTO: 011411
AUTENTICACAO SISBB: C.A35.171.3B4.B1E.105



Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE — Dezembro/2018 — Adm: 01/10/2018
27.949.878/0002-05 — Departamento: ADMINISTRAÇÃO
R TEREZINA-ALTO DA GLORIA-380 — GOIANIA-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	4	600,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	8.0 %		100,90
			1.861,33	100,90
			Liquido.....:	1.760,43

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.261,33	1.261,33	100,91	1.160,43

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data ___/___/___

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.00
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: 475-4

FAVORECIDO: JOSE EVANGELISTA MARTINS
CPF/CNPJ: 277.543.401-00
VALOR: R$ 1.760,43
DEBITO EM: 14/01/2019

DOCUMENTO: 011412
AUTENTICACAO SISBB: 7.939.572.178.94A.0F2

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
27.949.878/0002-05
R TEREZINA-ALTO DA GLORIA-380

Dezembro/2018 — Adm: 01/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
GOIANIA-GO

15 JULIANA PEREIRA DE BARROS (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS) - CPF: 069.479.271-37

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.033,26	
10011	GRATIFICACAO		50,00	
10081	SALARIO FAMILIA	2	63,42	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	8.0 %		103,19
			1.353,33	103,19
			Liquido.....:	1.250,14

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.033,26	1.289,91	1.289,91	103,19	807,54

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Juliana P. de Barros
Assinatura

__/__/____
Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.00
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 17.801-2

FAVORECIDO: JULIANA PEREIRA DE BARROS
CPF/CNPJ: 069.479.271-37
VALOR: R$ 1.250,14
DEBITO EM: 14/01/2019

==========

DOCUMENTO: 011413
AUTENTICACAO SISBB: 9.14F.AC2.7D5.2FE.8EE



Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
27.949.878/0002-05
R TEREZINA-ALTO DA GLORIA-380

Dezembro/2018
Departamento: ASSISTENCIA SOCIAL
GOIANIA-GO

Adm: 01/10/2018

16 KATYE LOPES BARBOSA GONÇALVES (ASSISTENTE SOCIAL) - CPF: 282.779.681-68

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
10011	GRATIFICACAO		350,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	9.0 %		239,09
19999	IRRF	7.5 %		38,52
			2.656,65	277,61
			Liquido.....:	2.379,04

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.656,65	2.656,65	212,53	2.417,56

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

___/___/___
Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.00
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: KATYE LOPES BARBOSA
CPF/CNPJ: 282.779.881-68
VALOR: R$ 2.379,04
DEBITO EM: 14/01/2019

==========

DOCUMENTO: 011414
AUTENTICACAO SISBB: B.AC2.48D.320.46D.27A

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
27.949.878/0002-05
R TEREZINA-ALTO DA GLORIA-380

Dezembro/2018
Adm: 01/10/2018
Departamento: RADIOLOGIA
GOIANIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.630,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE		652,00	
20012	GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA)		1.908,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO2	21	65,45	
19998	INSS	11.0 %		468,09
19999	IRRF	22.5 %		216,03
			4.255,45	684,12
			Liquido.....:	3.571,33

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	4.255,45	4.255,45	340,44	3.787,36

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

___/___/___
Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.00
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

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

FAVORECIDO: MARCOS ANTONIO VIEIRA GONCALVES
CPF/CNPJ: 347.149.871-00
VALOR: R$ 3.571,33
DEBITO EM: 14/01/2019

DOCUMENTO: 011415
AUTENTICACAO SISBB: D.745.0B0.141.211.50E

Markeli Virgilio Lopes
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
27.949.878/0002-05
R TEREZINA-ALTO DA GLORIA-380

Dezembro/2018 — Adm: 01/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
GOIANIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.351,22	
10011	GRATIFICACAO		500,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	9.0 %		185,20
			2.057,87	185,20
			Liquido.....:	1.872,67

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.351,22	2.057,87	2.057,87	164,63	1.872,67

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Magna S. Santos
Assinatura

__/__/__
Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.00
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 17.780-6

FAVORECIDO: MAGNA DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ: 002.662.111-86
VALOR: R$ 1.872,67
DEBITO EM: 14/01/2019
==========
DOCUMENTO: 011416
AUTENTICACAO SISBB: 6.D60.866.5B7.17D.24D

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
27.949.878/0002-05
R TEREZINA-ALTO DA GLORIA-380

Dezembro/2018
Departamento: ENFERMAGEM
GOIANIA-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 INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	8.0 %		112,24
			1.403,11	112,24
			Liquido.....:	1.290,87

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	1.101,28

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Marivane Gomes de Almeida
Assinatura

__/__/__
Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.00
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: MARIVANE GOMES DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 967.403.291-68
VALOR: R$ 1.290,87
DEBITO EM: 14/01/2019

==========

DOCUMENTO: 011417
AUTENTICACAO SISBB: 9.D8D.058.F78.F74.A5B



Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE — Dezembro/2018 — Adm: 01/10/2018

27.949.878/0002-05 — Departamento: ADMINISTRAÇÃO

R TEREZINA-ALTO DA GLORIA-380 — GOIANIA-GO

20 MARKELE SILVA VARGAS SPINDOLA (DIRETOR(A) GERAL) - CPF: 643.297.631-68

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.200,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE		206,65	
20052	GRATIFICAÇÃO (FUNÇ CONFIANÇA)		3.300,00	
19998	INSS	11.0 %		621,03
19999	IRRF	27.5 %		1.079,19
			7.706,65	1.700,22
			Líquido.....:	6.006,43

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.200,00	5.645,80	7.706,65	616,53	7.085,62

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

__/__/__ Data

pp. Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.00
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: 1240-8 - JUSSARA
CONTA: 20.835-3

FAVORECIDO: MARKELI SILVA VARGAS ESPINDOLA
CPF/CNPJ: 643.297.631-68
VALOR: R$ 6.006,43
DEBITO EM: 14/01/2019

DOCUMENTO: 011418
AUTENTICACAO SISBB: 5.F6C.54E.88E.520.820



Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
27.949.878/0002-05
R TEREZINA-ALTO DA GLORIA-380

Dezembro/2018 — Adm: 01/10/2014
Departamento: ENFERMAGEM
GOIANIA-GO

21 NEWBER RODRIGUES PEREIRA (ENFERMEIRO(A)) - CPF: 004.955.351-84

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
10011	GRATIFICACAO		350,00	
10015	ADICIONAL NOTURNO	56.0	140,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE		200,00	
19998	INSS	9.0 %		251,10
19999	IRRF	7.5 %		19,18
			2.790,00	270,28
			Liquido.....:	2.519,72

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.240,00	2.790,00	2.790,00	223,20	2.159,72

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Newber Rodrigues Pereira
Assinatura

___/___/___
Data

P.P
Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.00
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 633.980-8

FAVORECIDO: NEWBER RODRIGUES PEREIRA
CPF/CNPJ: 004.955.351-84
VALOR: R$ 2.519,72
DEBITO EM: 14/01/2019

DOCUMENTO: 011419
AUTENTICACAO SISBB: 5.852.A7E.922.1FC.FEC

Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
27.949.876/0002-05
R TEREZINA-ALTO DA GLORIA-380

Dezembro/2018 — Adm: 01/10/2018
Departamento: RADIOLOGIA
GOIANIA-GO

23 RENATO MACEDO CRUZ (TECNICO(A) DE RADIOLOGIA) - CPF: 012.[illegible]-19

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.630,00	
10015	ADICIONAL NOTURNO	28.0	39,52	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE		652,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO2	28	87,27	
19998	INSS	9.0 %		216,79
			2.408,79	216,79
			Líquido.....:	2.192,00

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	Base Calc. IRRF
1.669,52	2.408,79	2.408,79	192,70	2.[illegible],41

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

/ / Data

PP.
Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.00
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1009-X - BURITI SHOPPING
CONTA: 17.179-5

FAVORECIDO: RENATO MACEDO CRUZ
CPF/CNPJ: 012.998.971-18
VALOR: R$ 2.192,00
DEBITO EM: 14/01/2019

==========

DOCUMENTO: 011421
AUTENTICACAO SISBB: 0.DF3.E1A.4E5.4FA.DFD

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE — Dezembro/2018 — Adm: 01/10/2018

27.949.878/0002-05 — Departamento: ADMINISTRAÇÃO

R TEREZINA-ALTO DA GLORIA-380 — GOIANIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.033,26	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	8.0 %		111,19
			1.389,91	111,19
			Liquido.....:	1.278,72

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.033,26	1.389,91	1.389,91	111,19	1.278,72

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Nivalda p. Assinatura

__/__/__ Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.00
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

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

FAVORECIDO: NIVALDA PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 556.013.911-49
VALOR: R$ 1.278,72
DEBITO EM: 14/01/2019

DOCUMENTO: 011420
AUTENTICACAO SISBB: 0.B5A.136.DFE.B8E.F32

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
27.949.878/0002-05
R TEREZINA-ALTO DA GLORIA-380

Dezembro/2018 Adm: 01/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
GOIANIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
10015	ADICIONAL NOTURNO	105.0	131,83	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	8.0 %		123,45
			1.543,16	123,45
			Liquido.....:	1.419,71

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.186,51	1.543,16	1.543,16	123,45	1.419,71

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Rivelino Tomaz Teixeira

__/__/____ Data

Assinatura

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.00
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: RIVELINO TOMAZ TEIXEIRA
CPF/CNPJ: 013.446.056-13
VALOR: R$ 1.419,71
DEBITO EM: 14/01/2019

==========

DOCUMENTO: 011422
AUTENTICACAO SISBB: 5.4FD.CC7.325.5B8.E87

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
27.949.878/0002-05
R TEREZINA-ALTO DA GLORIA-380

Dezembro/2018
Departamento: RADIOLOGIA
GOIANIA-GO

Adm: 01/10/2018

25 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	
10015	ADICIONAL NOTURNO	28.0	39,52	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE		652,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO2	28	87,27	
19998	INSS	9.0 %		216,79
19999	IRRF	7.5 %		21,60
			2.408,79	238,39
			Liquido.....:	2.170,40

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.669,52	2.408,79	2.408,79	192,70	2.192,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.00
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ROSILENE SALES DA SILVA
CPF/CNPJ: 557.115.881-68
VALOR: R$ 2.170,40
DEBITO EM: 14/01/2019

==========

DOCUMENTO: 011423
AUTENTICACAO SISBB: 2.068.178.845.CBC.58A

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
27.949.878/0002-05
R TEREZINA-ALTO DA GLORIA-380

Dezembro/2018 — Adm: 01/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
GOIANIA-GO

26 ROSIMEIRE PEREIRA DE MAGALHÃES (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS) - CPF: 004.856.331-59

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.033,26	
10011	GRATIFICACAO		50,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	8.0 %		103,19
			1.289,91	103,19
			Liquido.....:	1.186,72

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.033,26	1.289,91	1.289,91	103,19	1.186,72

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data / /

P.P. Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.00
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 2.270-1

FAVORECIDO: ROSIMEIRE PEREIRA DE MAGALHAES
CPF/CNPJ: 004.856.331-59
VALOR: R$ 1.186,72
DEBITO EM: 14/01/2019

==========

DOCUMENTO: 011424
AUTENTICACAO SISBB: 7.0FC.053.2AA.E73.D58

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
27.949.878/0002-05
R TEREZINA-ALTO DA GLORIA-380

Dezembro/2018 — Adm: 01/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
GOIANIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10011	GRATIFICACAO		350,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	8.0 %		128,90
			1.611,33	128,90
			Liquido.....:	1.482,43

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	1.482,43

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Sonia Eli dos Santos
Assinatura

__/__/__
Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.00
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: 18.119-6

FAVORECIDO: SONIA ELI DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 797.045.571-91
VALOR: R$ 1.482,43
DEBITO EM: 14/01/2019

==========

DOCUMENTO: 011425
AUTENTICACAO SISBB: 1.2DD.1A2.06D.96D.333

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
27.949.878/0002-05
R TEREZINA-ALTO DA GLORIA-380

Dezembro/2018 Adm: 15/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
GOIANIA-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		1.000,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE		206,65	
20052	GRATIFICAÇÃO (FUNÇ CONFIANÇA)		940,00	
19998	INSS	11.0 %		352,14
19999	IRRF	15.0 %		72,58
			3.201,33	424,72
			Liquido.....:	2.776,61

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	2.849,19

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.00
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: LACY HUMBERTO OLIVEIRA DE DEUS
CPF/CNPJ: 557.177.721-49
VALOR: R$ 2.776,61
DEBITO EM: 14/01/2019

==========

DOCUMENTO: 011426
AUTENTICACAO SISBB: 6.B45.696.244.CA2.BB0

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
27.949.878/0002-05
R TEREZINA-ALTO DA GLORIA-380

Dezembro/2018 — Adm: 25/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
GOIANIA-GO

31 VALDEMIR ROCHA RODRIGUES (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS) - CPF: 769.489.511-04

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.033,26	
10015	ADICIONAL NOTURNO	105.0	129,16	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	8.0 %		109,52
			1.369,07	109,52
			Liquido.....:	1.259,55

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.162,42	1.369,07	1.369,07	109,53	1.259,55

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Valdemir Rocha Rodrigues
Assinatura

___/___/___
Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.00
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

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

FAVORECIDO: VALDEMIR ROCHA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 769.489.511-04
VALOR: R$ 1.259,55
DEBITO EM: 14/01/2019

DOCUMENTO: 011427
AUTENTICACAO SISBB: 5.A5C.05A.510.1B7.35A

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
27.949.878/0002-05
R TEREZINA-ALTO DA GLORIA-380

Dezembro/2018
Departamento: RECEPÇÃO
GOIANIA-GO

Adm: 09/11/2018

32 GABIA SALES FUGIVARA (RECEPCIONISTA) - CPF: 318.257.928-28

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10081	SALARIO FAMILIA	2	63,42	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	8.0 %		100,90
			1.324,75	100,90
			Liquido.....:	1.223,85

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.261,33	1.261,33	100,91	781,25

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Gabia Sales Fugivara
Assinatura

__/__/____
Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.00
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: 7.024-6

FAVORECIDO: GABIA SALES FUGIVARA
CPF/CNPJ: 318.257.928-28
VALOR: R$ 1.223,85
DEBITO EM: 14/01/2019

DOCUMENTO: 011428
AUTENTICACAO SISBB: 6.94B.BCE.ED8.0B9.069

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
27.949.876/0002-05
R TEREZINA-ALTO DA GLORIA-360

Dezembro/2018 — Adm: 01/12/2018
Departamento: ENFERMAGEM
GOIANIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
10015	ADICIONAL NOTURNO	70.0	99,70	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	1	100,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE		206,65	
19998	INSS	8.0 %		120,22
			1.602,81	120,22
			Liquido.....:	1.482,59

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.296,16	1.502,81	1.502,81	120,22	1.193,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Silvania Alves Ribeiro
Assinatura

__/__/__
Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.00
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

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

FAVORECIDO: SILVANIA ALVES RIBEIRO
CPF/CNPJ: 009.078.241-02
VALOR: R$ 1.482,59
DEBITO EM: 14/01/2019

DOCUMENTO: 011429
AUTENTICACAO SISBB: F.EB6.1EC.C48.4F5.028

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
27.949.878/0002-05
R TEREZINA-ALTO DA GLORIA-380

Dezembro/2018 — Adm: 01/10/2018
Departamento: RECEPÇÃO
GOIANIA-GO

7 FABIANA DARELLI VIEGAS GUIMARAES (ENFERMEIRO(A)) - CPF: 899.569.231-68

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
10015	ADICIONAL NOTURNO	56.0	140,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE		200,00	
20012	GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA)		1.000,00	
20052	GRATIFICAÇÃO (FUNÇ CONFIANÇA)		940,00	
19998	INSS	11.0 %		481,80
19999	IRRF	22.5 %		240,96
			4.380,00	722,76
			Líquido.....:	3.657,24

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.240,00	4.380,00	4.380,00	350,40	3.898,20

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Fabiana Darelli V. Guimarães
Assinatura

__/__/__
Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

14/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:39:22
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 14/01/2019
NR. DOCUMENTO 553.657.000.021.298
VALOR TOTAL 3.657,24
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FABIANA DARELLI VIEGAS GU
AGENCIA: 3657-9 CONTA: 21.298-9
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO A.391.33A.237.6B5.CAC

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
27.949.878/0002-05
R TEREZINA-ALTO DA GLORIA-380

Dezembro/2018 — Adm: 01/10/2018
Departamento: RADIOLOGIA
GOIANIA-GO

11 GIL KARLO LOPES DA SILVA (TECNICO(A) DE RADIOLOGIA) - CPF: 026.363.611-97

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.630,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE		652,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO2	21	65,45	
19998	INSS	9.0 %		211,27
			2.347,45	211,27
			Liquido.....:	2.136,18

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	2.347,45	2.347,45	187,80	1.757,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

___/___/___ Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

14/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:39:23
419804198 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 14/01/2019
NR. DOCUMENTO 550.757.000.011.358
VALOR TOTAL 2.136,18
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GIL KARLOS LOPES DA SILVA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 11.358-1
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO A.6EB.7BB.1EA.7F4.AE1

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
27.949.878/0002-05
R TEREZINA-ALTO DA GLORIA-380

Dezembro/2018
Departamento: FARMACIA
GOIANIA-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 INSALUBRIDADE		206,65	
20012	GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA)		700,00	
19998	INSS	11.0 %		330,73
19999	IRRF	7.5 %		57,89
			3.006,65	388,62
			Líquido.....:	2.618,03

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	3.006,65	3.006,65	240,53	2.675,92

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

14/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:42:05
419804198 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 14/01/2019
NR. DOCUMENTO 550.324.000.030.567
VALOR TOTAL 2.618,03
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIFIZIA LACERDA LIMA
AGENCIA: 0324-7 CONTA: 30.567-7
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO E.491.3FF.28E.602.257

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

1.2 OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÃO

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

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS Nº 43
/ /		

NF-e Emitida em: 16/01/2019 Código Controle Interno: 69949923 PÁGINA: 1/1

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIRINOPOLIS

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20190000001096

Nº da nota 43
Série UNICA
Data emissão 16/01/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **27.949.878/0002-05** Inscrição Inscrição
Nome/Razão: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
Endereço: AV PERNAMBUCO - ENTRE A RUA 4 E 5
Bairro: SETOR ELIZIARIO
Município: São Miguel do Araguaia / GO CEP: 76.590-000 Telefone:

Discriminação dos serviços prestados

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL. REF. AO CONTRATO 005/2018, COMPETÊNCIA DEZEMBRO/2018.

Marketi Vargas Espindola
Diretora
HMAA

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO

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

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 252,20	R$ 1.164,00	R$ 0,00	R$ 582,00	R$ 388,00

Demonstrativo

Valor dos serviços	R$	38.800,00
(-) Desconto	R$	0,00
(-) Retenções federais	R$	2.386,20
(-) Outras retenções	R$	0,00
(=) Valor líquido	R$	36.413,80

Cálculo do Imposto

Valor dos serviços	R$	38.800,00
(-) Desconto	R$	0,00
(=) Valor da nota	R$	38.800,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de cálculo	R$	38.800,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do imposto(ISS)	R$	1.940,00

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

Valor dos serviços	Desconto	Valor da nota
38.800,00	0,00	**38.800,00**

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
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: PRO-SAUDE SERVICOS MEDICOS - EIRELI
CPF/CNPJ: 10.693.736/0001-46
VALOR: R$ 36.413,80
DEBITO EM: 16/01/2019

==========

DOCUMENTO: 011602
AUTENTICACAO SISBB: F.805.AD5.E47.58F.210



Prefeitura de
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000001158
Data e Hora de Emissão
09/01/2019 14:05:10
Código de Verificação
f773

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL. REF. AO CONTRATO N.004/2018 HMAA, COMPETÊNCIA DEZ 2018

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Serviço / Item-Serviço

04.02.000 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

CNAE / Atividade Município

8630599 / 1198 ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	13,00	60,00	0,00	30,00	20,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	2.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	123,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	60,00
(=) Valor Líquido	R$	1.817,00

Serviço prestado em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Valor dos Serviços
2.000,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	2.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	2.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	2 000,00
(X) Alíquota	R$	3,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	60,00

Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Desconto
0,00
Valor da Nota
2.000,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Regime Normal.
Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN.
Esta Nota Fiscal Substitui a Nota N°1157
NFSe instituída Lei N
https://app.centi.com.br/saomigueldoaraguaia/portalcidadao/?nfse

11/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:46:26
419804198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 11/01/2019
NR. DOCUMENTO 550.757.000.015.400
VALOR TOTAL 1.817,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NATANAEL MARTINS COELHO E
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 15.400-8
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO B.CD7.5A4.12D.67F.A0A

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 98892/2018

Número da Nota **7**
Data Emissão **30/01/2019**
Código Verificação **B9VN-JP8M**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**31.805.128/0001-56**
Nome/Razão Social	**ADM SERVICOS E CONSULTORIA LTDA**
Endereço	AV 136 N.761 QD.F44 LT.02E 11 AND PAVTOB40
Bairro	SET SUL
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74093250 Telefone (62) 39425940

Inscrição Municipal **4693094**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 ENTRE RUA 4 E 5
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS DE ASSESSORIA E APOIO ADMINISTRACAO, PRESTADOS NO HMAA - HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL, MES 01/2019, REF CONTRATO N. 12/2018

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 821130000
Servicos combinados de escritorio e apoio administrativo

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	49.600,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Liquido	R$	49.600,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	49.600,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	49.600,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	49.600,00
(x) Alíquota	%	3,44
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	GOIÂNIA-GO

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 49.600,00	R$ 0,00	**R$ 49.600,00**

Informações Importantes:

Usuário: 1

- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.03
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 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: 30/01/2019

==========

DOCUMENTO: 013002
AUTENTICACAO SISBB: 0.032.8BB.A5E.1D2.04A

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

Prefeitura de SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000009

Data e Hora de Emissão
07/01/2019 17:39:25

Código de Verificação
83b6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	**BRUNA MOREIRA MEDRADO - ME**		
Nome Fantasia:	**MED CLINICAL**		
CNPJ:	**17.679.765/0001-00**	Inscrição Municipal:	**2010130610**
Endereço:	**R 03, NR: 456, EDIF AVANTE QUADRA37 LOTE 08, CEP: 76.590-000, CENTRO**		
Município:	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**	Telefone:	**62 33641042**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
CNPJ/CPF:	**27.949.878/0002-05**
Endereço:	**AV PERNAMBUCO, NR: 219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76590000**
Município:	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás**
E-mail:	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO, NO HOSPITAL ADAILTON DO AMARAL REF. CONTRATO Nº 019/2018 HMAA. COMPETÊNCIA DEZ/2018.

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

IMPOSTO APROXIMADO DE 8,93% CONFORME LEI 12.741/2012

Serviço / Item-Serviço

04.02.000 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

CNAE / Atividade Municipio

8610102 / 1187 ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	11.500,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Liquido	R$	11.500,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	11.500,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	11.500,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	11.500,00
(X) Alíquota	R$	3,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	345,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	11.500,00	0,00	11.500,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Regime Normal.

Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN.

NFSe instituída Lei N

https://app.centi.com.br/saomigueldoaraguaia/portalcidadao/?nfse

09/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:09:36
419804198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 09/01/2019
NR. DOCUMENTO 551.304.000.013.770
VALOR TOTAL 10.447,75
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRUNA MOREIRA MEDRADO
AGENCIA: 1304-8 CONTA: 13.770-7
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 7.C96.F21.0C8.FA8.952

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA CRIXÁS

00.236.968/0001-11

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000018

Data e Hora de Emissão
08/01/2019 10:46:33

Código de Verificação
19059b6b

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	RENATO MEDRADO NETO-ME		
Nome Fantasia:	CLINICA DE MEDICINA CELESTE		
CNPJ:	26.816.687/0001-21	Inscrição Municipal:	5610373
Endereço:	RUA 05, QD: 0010, LT: 0003, CEP: 76.520-000, BANDEIRANTES		
Município:	NOVA CRIXÁS - GO	Telefone:	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ/CPF:	27.949.878/0002-05
Endereço:	AV PERNAMBUCO, QD: 19, SETOR ELIZIARIO, CEP:7659000
Município:	São Miguel do Araguaia - Goiás
E-mail:	prime.empresarial@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO, NO HOSPITAL ADAILTON DO AMARAL REF. CONTRATO Nº 019/2018 HMAA. COMPETÊNCIA DEZ/2018.

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

IMPOSTO APROXIMADO DE 8,93% CONFORME LEI 12.741/2012

Serviço / Item-Serviço

04.22.00 - PLANOS DE MEDICINA DE GRUPO OU INDIVIDUAL E CONVÊNIOS PARA PRESTAÇÃO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA, HOSPITALAR, ODONTOLÓGICA, E CONGÊNERES.

CNAE / Atividade Município

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	8.200,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	8.200,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em
São Miguel do Araguaia - GO	NOVA CRIXÁS - GO

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
8.200,00	0,00	8.200,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	8.200,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	8.200,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Calculo	R$	8.200,00
(X) Alíquota	R$	2,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	164,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Não informado

Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN.

Esta Nota Fiscal Substitui a Nota N°17

NFSe instituída LEI NFSE

app.centi.com.br/novacrixas/portalcidadao

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.59
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 1.204-1

FAVORECIDO: RENATO MEDRADO NETO
CPF/CNPJ: 26.816.687/0001-21
VALOR: R$ 7.977,25
DEBITO EM: 11/01/2019

==========

DOCUMENTO: 011102
AUTENTICACAO SISBB: D.C2A.A8B.814.085.629



Prefeitura de
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000030
Data e Hora de Emissão
15/01/2019 15:03:43
Código de Verificação
bb02

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: RODRIGUES E FELIX LTDA-ME
Nome Fantasia: LUCIMED
CNPJ: 20.957.773/0001-78 Inscrição Municipal: 2010130220
Endereço: RUA 16, NR: 614, CEP: 76.590-000, SETOR AEROPORTO
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:
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL REF. AO CONTRATO NR. 007/2018, HMAA, COMPETENCIA DEZEMBRO/2018

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Serviço / Item-Serviço
04.01.000 - Medicina e biomedicina.

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

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	6,50	30,00	0,00	15,00	10,00

Demonstrativo

lor dos Serviços	R$	1.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	61,50
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	30,00
(=) Valor Líquido	R$	908,50

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	1.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	1.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	1.000,00
(X) Alíquota	R$	3,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	30,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	1.000,00	0,00	1.000,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Regime Normal.
Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN.
NFSe instituída Lei N
https://app.centi.com.br/saomigueldoaraguaia/portalcidadao/?nfse

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 1.842-5

FAVORECIDO: RODRIGUES E FELIX LTDA
CPF/CNPJ: 20.957.773/0001-78
VALOR: R$ 908,50
DEBITO EM: 16/01/2019
==========
DOCUMENTO: 011601
AUTENTICACAO SISBB: 2.B7B.A16.710.38C.009

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Nova Crixás

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA CRIXÁS

00.236.968/0001-11

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000083
Data e Hora de Emissão
21/12/2018 16:23:55
Código de Verificação
e859

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	**MARTINS COELHO & SILVEIRA LTDA**		
Nome Fantasia:	**NS MEDICAL**		
CNPJ:	**12.992.056/0001-59**	Inscrição Municipal:	**5610402**
Endereço:	**AV DO ESTADO, NR: SN, QUADRA17**	**LOTE 07**	**SALA 01, CEP: 76.520-000, SETOR ESTAD**
Município:	**NOVA CRIXÁS - GO**		Telefone: **62 33642882**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CNPJ/CPF:	**27.949.878/0002-05**
Endereço:	**AV PERNAMBUCO, QD: 19, SETOR ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município:	**São Miguel do Araguaia - Goiás**
E-mail:	**prime.empresarial@hotmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS DE COORDENAÇÃO MÉDICA (RT) NO HOSPITAL ADAILTON DO AMARAL, COMPETÊNCIA NOVEMBRO DE 2018.
COORDENAÇÃO.....R$ 6.000,00
ULTRA-SONOGRAFIA....R$ 2.000,00

TOTAL.....R$ 8.000,00

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Serviço / Item-Serviço

04.00.00 -

CNAE / Atividade Município

8630503 / 1193 ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	52,00	240,00	0,00	120,00	80,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	8.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	492,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Liquido	R$	7.508,00

Serviço prestado em
São Miguel do Araguaia - GO
Valor dos Serviços
8.000,00

Imposto Devido em
NOVA CRIXÁS - GO
Desconto
0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	8.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	8.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	8.000,00
(X) Alíquota	R$	2,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	160,00

Valor da Nota
8.000,00

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 instituida LEI NFSE
app.centi.com.br/novacrixas/portalcidadao

02/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:35:37
419804198 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/01/2019
NR. DOCUMENTO 550.757.000.015.530
VALOR TOTAL 7.508,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARTINS C SILVEIRA LTDA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 15.530-6
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 4.D64.B30.933.CA0.79B

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA CRIXÁS

00.236.968/0001-11

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000084
Data e Hora de Emissão
11/01/2019 10:58:03
Código de Verificação
a417

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MARTINS COELHO & SILVEIRA LTDA
Nome Fantasia: NS MEDICAL
CNPJ: 12.992.056/0001-59 Inscrição Municipal: 5610402
Endereço: AV DO ESTADO, NR: SN, QUADRA17 LOTE 07 SALA 01, CEP: 76.520-000, SETOR ESTAD
Município: NOVA CRIXÁS - GO Telefone: 62 33642882

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05
Endereço: AV PERNAMBUCO, QD: 19, SETOR ELIZIARIO, CEP:76590-000
Município: São Miguel do Araguaia - Goiás
E-mail: prime.empresarial@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS DE COORDENAÇÃO MÉDICA (RT), ULTRA-SONOGRAFIA E 04 PLANTÕES NO HOSPITAL ADAILTON DO AMARAL, COMPETÊNCIA DEZEMBRO DE 2018.
COORDENAÇÃO.....R$ 6.000,00
ULTRA-SOM.....R$ 2.000,00
04 PLANTÕES.....R$ 8.200,00

TOTAL.....R$ 16.200,00

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Serviço / Item-Serviço
04.00.00 -

CNAE / Atividade Município
8630503 / 1193 ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	105,30	486,00	0,00	243,00	162,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	16.200,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	996,30
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	15.203,70

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Desconto	Valor da Nota
São Miguel do Araguaia - GO	NOVA CRIXÁS - GO	0,00	16.200,00
Valor dos Serviços			
16.200,00			

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	16.200,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	16.200,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	16.200,00
(X) Alíquota	R$	2,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	324,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Não informado
Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN.
NFSe instituida LEI NFSE
app.centi.com.br/novacrixas/portalcidadao

16/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:08:33
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 16/01/2019
NR. DOCUMENTO 550.757.000.015.530
VALOR TOTAL 15.203,70

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARTINS C SILVEIRA LTDA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 15.530-6
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO B.356.59B.CA9.200.6CC

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Prefeitura de
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000004
Data e Hora de Emissão
10/01/2019 17:19:36
Código de Verificação
4007

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: D. C. NORONHA LUZ - NUTRICIONISTA
Nome Fantasia: NORONHA NUTRICAO
CNPJ: 32.097.419/0001-08 Inscrição Municipal: 2010130751
Endereço: AV SAO PAULO, NR: 946, QUADRA15 LOTE 02, CEP: 76.590-000, BOSQUE DA SAUDE
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO Telefone: 62 99049292

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05
Endereço: AV PERNAMBUCO, NR: 219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76590000
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE NUTRIÇÃO	04.10.000	1,00	3.373,00	0,00	3.373,00

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Observação:

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
04.10.000 / Nutrição.	3.373,00	3,00	101,19
TOTAL DO ISS			101,19

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

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	3.373,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	101,19
(=) Valor Liquido	R$	3.271,81

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	3.373,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	3.373,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	3.373,00
(X) Alíquota	R$	3,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	101,19

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Valor dos Serviços	Descontos	Valor da Nota
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	3.373,00	0,00	3.373,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

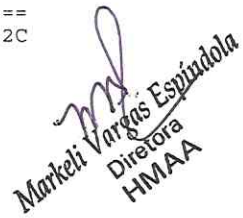
ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN.

NFSe instituida Lei N
https://app.centi.com.br/saomigueldoaraguaia/portalcidadao/?nfse

11/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:46:27
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 11/01/2019
NR. DOCUMENTO 550.757.000.054.648
VALOR TOTAL 3.271,81
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DANIELE CRIS NORONHA LUZ
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 54.648-8
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO A.626.45F.DB1.949.42C



Prefeitura do
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000028
Data e Hora de Emissão
18/01/2019 16:06:02
Código de Verificação
f9d9a90a

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, NR: 3.956, SALA 03, CEP: 76.590-000, SETOR OES
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, NR: 219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76590000
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás
E-mail: prime.empresarial@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO HOSPITAL ADAILTON DO AMARAL
REF. AO CONTRATO N° 008/2018.
HMAA, COMPETÊNCIA DEZEMBRO DE 2018.
3 PLANTÕES SENDO R$ 1.200,00
1 INTERCONSULTAS R$ 200,00

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Serviço / Item-Serviço

04.02.000 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

CNAE / Atividade Município

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	4.400,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	96,36
(=) Valor Liquido	R$	4.303,64

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	4.400,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	4.400,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	4.400,00
(X) Alíquota	R$	2,19
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	96,36

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	4.400,00	0,00	4.400,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN.
NFSe instituida Lei N
https://app.centi.com.br/saomigueldoaraguaia/portalcidadao/?nfse

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 24.403-8

FAVORECIDO: MARCELLA MAMEDE ANDRADE VILELA
CPF/CNPJ: 072.911.136-95
VALOR: R$ 4.303,64
DEBITO EM: 24/01/2019

==========

DOCUMENTO: 012403
AUTENTICACAO SISBB: B.E17.D99.142.1B9.7F1



1.3 ENCARGOS/BENEFÍCIOS

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 16/01/2019 - 15:27:37

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				(0062)39412794
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
515	1	80.957,74	32	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	12/2018	18/01/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
6.476,61	356,22	6.832,83

VALOR FGTS A RECOLHER EM 18/01/2019

858900000689 328301791901 118624053821 794987800020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 16/01/2019 - 15:27:37

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				(0062)39412794
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
515	1	80.957,74	32	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	12/2018	18/01/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
6.476,61	356,22	6.832,83

VALOR FGTS A RECOLHER EM 18/01/2019

858900000689 328301791901 118624053821 794987800020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85890000068-9 32830179190-1
11862405382-1 79498780002-0
Data do pagamento 16/01/2019
CNPJ/CEI/CPF 27949878/0002-05
COMPETENCIA 12/2018
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 18/01/2019
VALOR DEPOSITO 6.832,83
Valor Total 6.832,83

DOCUMENTO: 011604
AUTENTICACAO SISBB: 0.EF6.00B.683.9F5.6DD

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
4 - COMPETÊNCIA	12/2018
5 - IDENTIFICADOR	27.949.878/0002-05
6 - VALOR DO INSS	21.095,76
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	3.985,54
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	25.081,30

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

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/01/2019

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.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
4 - COMPETÊNCIA	12/2018
5 - IDENTIFICADOR	27.949.878/0002-05
6 - VALOR DO INSS	21.095,76
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	3.985,54
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	25.081,30

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

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/01/2019

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.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002
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	12/2018
IDENTIFICADOR	27949878000205
DATA DO PAGAMENTO	16/01/2019
VALOR DO INSS	21.095,76
VALOR OUTRAS ENTIDADES	3.985,54
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	25.081,30

DOCUMENTO: 011603
AUTENTICACAO SISBB: 8.12A.31D.35F.174.06D

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002
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	12/2018
IDENTIFICADOR	27949878000205
DATA DO PAGAMENTO	16/01/2019
VALOR DO INSS	21.095,76
VALOR OUTRAS ENTIDADES	3.985,54
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	25.081,30

DOCUMENTO: 011603
AUTENTICACAO SISBB: 8.12A.31D.35F.174.06D

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

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO SAUDE (HMAA)	02 PERÍODO DE APURAÇÃO: 31/12/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ: 27.949.878/0001-24
	04 CÓDIGO DA RECEITA: 8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA:
	06 DATA DE VENCIMENTO: 24/01/2019
PIS S FL PGTO DEZ-2018	07 VALOR DO PRINCIPAL: 845,57
DARF válido para pagamento até 24/01/2019 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA: 0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69: 0,00
Auto Atendimento Versão 5.39.66.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL: 845,57

85670000008-1 45570064902-9 41279498780-7 00183018365-1

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO SAUDE (HMAA)	02 PERÍODO DE APURAÇÃO: 31/12/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ: 27.949.878/0001-24
	04 CÓDIGO DA RECEITA: 8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA:
	06 DATA DE VENCIMENTO: 24/01/2019
PIS S FL PGTO DEZ-2018	07 VALOR DO PRINCIPAL: 845,57
DARF válido para pagamento até 24/01/2019 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA: 0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69: 0,00
Auto Atendimento Versão 5.39.66.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL: 845,57

85670000008-1 45570064902-9 41279498780-7 00183018365-1

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.

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

==========

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 4198 - AGENCIA SETOR SUL GO

CODIGO DE BARRAS ---------- ----------

---------- ----------

DATA DO PAGAMENTO	16/01/2019
PERIODO DE APURACAO	31/12/2018
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	8301
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	24/01/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	845,57
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	845,57

==========

AUTENTICACAO SISBB: 7.A4A.2E2.A2B.F1A.561

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

==========

DOCUMENTO: 011606

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2018
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/01/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.777,64
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.777,64

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO SAUDE (HMAA)

IRRF S FL PGTO DEZ/2018

DARF válido para pagamento até 18/01/2019
Domicílio tributário do contribuinte:
SAO PAULO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.39.66.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4

85630000017-6 77640064901-3 81279498780-8 00105618365-8

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2018
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/01/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.777,64
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.777,64

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO SAUDE (HMAA)

IRRF S FL PGTO DEZ/2018

DARF válido para pagamento até 18/01/2019
Domicílio tributário do contribuinte:
SAO PAULO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.39.66.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4

85630000017-6 77640064901-3 81279498780-8 00105618365-8

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

cortar nesta linha

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

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

==========

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 4198 - AGENCIA SETOR SUL GO

CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO	16/01/2019
PERIODO DE APURACAO	31/12/2018
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	18/01/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	1.777,64
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	1.777,64

==========

AUTENTICACAO SISBB: F.8E2.4B3.841.27D.771

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

==========

DOCUMENTO: 011605

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

2. MAT/MED

2.1 MEDICAMENTOS

NF-e N°: 000.048.545 Série: 000

Invalid Barcode

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 081018

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMÉDICA

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
RUA C-159 N 674
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: 6239288989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.048.545
Série 000
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5219 0106 0656 1400 0138 5500 0000 0485 4510 0048 6171

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA INTERNA	15/01/2019 09:41:45

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	27.949.878/0002-05	15/01/2019 09:45

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV. PERNAMBUCO QD. 19 N§ 219	ELIZIARIO	76.590-000	15/01/2019

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

FAT / DUPL

001	15/01/2019	1.348,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
793,47	134,89	0,00	0,00	1.348,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.348,90

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
O PROPRIO	0				17.189.295/0001-99

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA C-159 N 674	GOIANIA	GO	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				5,000	5,000

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
0000936	SULFATO MAGNESIO 50% F/A 200X10ML | Desconto de desoneracao 0 | marcar ISOFARMA	8070562	28/07/2020	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	1.348,9000	0,00	1.348,90	793,47	134,89	0,00	17,00	0,00

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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 0081018 N NOTA 0048617 ENTREGAR AV T-10, 208 ESQ C/ T-27 - SETOR BUENO CONDOMINIO NEW TIMES SQUARE, SALA 1311	

Luiziza Macedo Nunes Formaretha CRF-GO 531

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

14/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:42:05
419804198 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/01/2019
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 1.348,90
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO E.3C9.A1A.25D.818.4A6

P.P. Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

NF-e
Nº: 000.050.731
Série: 001

PRO REMEDIOS DIST.PRO.FAR.COSM.EIRELI-ME
RUA SAO PAULO, 39
BAIRRO MEDEIROS
RIO VERDE/GO
CEP: 75.902-140
Telefone: (64) 3620-7204

DANFE

Documento Auxiliar d
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]
Nº: 000.050.731
Série 001
Folha 1

CHAVE DE ACESSO
5219 0105 1595 9100 0168 5500 1000 0507 3110 0050 7348

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 ADO OU RECEB TERCEIR
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152191924557957 - 24/01/2019 17:07:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103585141
INSCR. ESTADUAL DO:
CNPJ: 05.159.591/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL / FANTASIA: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE / INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
C.N.P.J. / C.P.F.: 27.949.878/0002-05
DATA DA EMISSÃO: 24/01/2019

ENDERECO: AV. PERNAMBUCO ENTRE AS RUAS 4 E 5 Nr. 219
BAIRRO / DISTRITO: SETOR ELIZIARIO
CEP: 76590000
DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 24/01/2019

MUNICÍPIO: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
FONE / FAX: (62) 3911-9312
UF: GO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
HORA DA SAIDA: 17:07

FAT/DUPL

E-0050731/1	25/01/2019	505,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
297,09	50,51	0,00	0,00	505,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	505,00

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: PRO REMEDIOS DIST DE PROD FARM E COSM
FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO): [1]
CODIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
C.N.P.J. / C.P.F.: 05.159.591/0001-68

ENDERECO: RUA SAO PAULO N. 39
MUNICÍPIO: RIO VERDE
UF: GO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103585141

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

ITENS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	B.CALC.ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S.	ALÍQUOTAS I.P.I.
0207535	(+) INIBINA 5MG/ML INJ 25AP 2ML APSEN++ ()	18030007	01/03/2020	30039049	020	5102	CX	1,0000	396,53	505,000000	0,00	505,00	297,09	0,00	0,00	50,51	0,00	17,00	0,00

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 0026107 Codigo Vendedor: 00026
COMPRA DIRETA
RED. B.C. P/ 41,14% CONV. INC. VII ART. IX DEC. 4.852/97.

RESERVADO AO FISCO

Assinatura Cliente
Farmacêutica CRF 12.531

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

RECEBEMOS DE PRO REMEDIOS DIST.PRO.FAR.COSM.EIRELI-ME, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO

PED.: 26107

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

02/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:16:03
419804198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691501420101781790700018060012977800000050500
BENEFICIARIO:
PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODU
NOME FANTASIA:
PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODU
CNPJ: 05.159.591/0001-68
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	12.501
DATA DE VENCIMENTO	25/01/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/01/2019
VALOR DO DOCUMENTO	505,00
VALOR COBRADO	505,00

==========

NR.AUTENTICACAO F.64B.AC9.E8D.2A9.579

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

NF-e Nº: 000.049.161 Série: 000

Invalid Barcor

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 081712

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMÉDICA

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
RUA C-159 N 674
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: 6239288989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.049.161
Série 000
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5219 0106 0656 1400 0138 5500 0000 0491 6110 0049 2380

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA INTERNA	24/01/2019 16:53:19

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	27.949.878/0002-05	24/01/2019 14:53

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV. PERNAMBUCO QD. 19 Nº 219	ELIZIARIO	76.590-000	24/01/2019

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

FAT / DUPL

001	24/01/2019	1.534,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
902.62	153.45	0.00	0.00	1.534,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.534,44

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
JMF TRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS	0				10.425.665/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV VILLE Nº2019 Q.25 L.31	GOIANIA	GO	104375655

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17				162,000	162,000

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
0001280	ALGODAO HIDROFILO 500G | Desconto de desoneracao 0 | marcar NATHALY	04/18	30/04/2023	52030000	020	5.102	PCT	4	0,00	8,5200	0,00	34,08	20,05	3,41	0,00	17,00	0,00
0001011	CATGUT SIMP. 2-0 C/AG.3,0 MR 1/2 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON	0330818036	31/08/2021	30061090	020	5.102	CX	1	0,00	74,1900	0,00	74,19	43,64	7,42	0,00	17,00	0,00
0000480	COMPLEXO B INJ.C/100 AMPX2ML (HYPLEX B) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	18050305	31/05/2020	30039019	020	5.102	CX	2	0,00	69,7500	0,00	139,50	82,06	13,95	0,00	17,00	0,00
0010539	GENTAMICINA 40MG C/100 AMP 1ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar SANTISA	20400218	01/02/2020	30032061	020	5.102	CX	1	0,00	87,2000	0,00	87,20	51,29	8,72	0,00	17,00	0,00
0005221	HIDROCORTISONA 500MG C/50 F/A(CORTISONAL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	1828678	31/07/2020	30043290	020	5.102	CX	1	0,00	293,9400	0,00	293,94	172,91	29,39	0,00	17,00	0,00
0001051	OCITOCINA INJ. 5 UI/ML C/50X1ML (OXITON) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	1822418	31/12/2019	30043922	020	5.102	CX	1	0,00	59,1700	0,00	59,17	34,81	5,92	0,00	17,00	0,00
0002739	SORO FISIOL. 0,9% 0100ML S.F. C/36 FR | Desconto de desoneracao 0 | marcar EUROFARMA	596626	12/12/2020	30049099	020	5.102	CX	6	0,00	61,0300	0,00	366,18	215,40	36,62	0,00	17,00	0,00
0002524	SORO FISIOL. 0,9% 0500ML S.F. C/25 FR | Desconto de desoneracao 0 | marcar EUROFARMA	594162	29/11/2020	30049099	020	5.102	CX	6	0,00	57,6100	0,00	345,66	203,33	34,56	0,00	17,00	0,00
0911002	SORO GLICO-FISIOL 0500ML S.F. C/12 BSA | Desconto de desoneracao 0 | marcar EUROFARMA	583639	25/09/2020	30049099	020	5.102	CX	4	0,00	33,6300	0,00	134,52	79,13	13,43	0,00	17,00	0,00

Farmacêutica Bioquímica CRF GO 12.581

Markeli Viegas Espindola
Diretora
HMAA

SUPERMÉDICA

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
RUA C-159 N 674
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: 6239288989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.049.161
Série 000
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5219 0106 0656 1400 0138 5500 0000 0491 6110 0049 2380

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
24/01/2019 16:53:19

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Reducao 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
0081712 N NOTA 0049238

RESERVADO AO FISCO

Liliane Macedo Lima
Farmacêutica CRF12.531

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

24/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:12:56
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 24/01/2019
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 1.534,44

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

==========

NR.AUTENTICACAO 9.6D0.5C4.9C0.D3C.2EC

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

NF-e 000.048.436 Série: 000

Invalid Barco

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 080636

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMÉDICA

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
RUA C-159 N 674
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: 6239288989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.048.436
Série 000
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5219 0106 0656 1400 0138 5500 0000 0484 3610 0048 5081

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
152191892888763 11/01/2019 17:14:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

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

DATA DA EMISSÃO
11/01/2019 17:18

ENDEREÇO
AV. PERNAMBUCO QD. 19 Nº 219

BAIRRO / DISTRITO
ELIZIARIO

CEP
76.590-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
11/01/2019

MUNICÍPIO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

FONE / FAX
6239119312

UF
GO

INSCRIÇÃO
ISENTO

HORA DA SAÍDA

FAT / DUPL

001	11/01/2019	2.832,49

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.666,18	283,26	0,00	0,00	2.832,49

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.832,49

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
JMF TRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS

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

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

ENDEREÇO
AV VILLE Nº2019 Q.25 L.31

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104375655

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16				157,000	157,000

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
0010870	*MIDAZOLAM INJ.15MG 50X3ML (B1)(DORMIUM) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	1843164	31/10/2020	30049069	020	5.102	CX	1	0,00	76,9968	0,00	77,00	45,29	7,70	0,00	17,00	0,00
0009471	BROMOPRIDA 10MG/2ML C/50 AMP. (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar WASSER FARMA	WFF18028	31/01/2022	30049045	020	5.102	CX	2	0,00	82,6514	0,00	165,30	97,24	16,53	0,00	17,00	0,00
0000480	COMPLEXO B INJ.C/100 AMPX2ML (HYPLEX B) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	18050305	31/05/2020	30039019	020	5.102	CX	1	0,00	69,7480	0,00	69,75	41,03	6,98	0,00	17,00	0,00
0001586	DIPIRONA SOD.500MG/ML C/120 AMP 2ML(GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar TEUTO	26583360	20/12/2019	30049069	520	5.102	CX	5	0,00	52,3110	0,00	261,56	153,86	26,16	0,00	17,00	0,00
0004650	EQUIPO MACRO INJ. LAT. FLEX C/25 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SEMAAA0139	31/08/2023	90189010	120	5.102	PCT	40	0,00	20,1271	0,00	805,08	473,58	80,51	0,00	17,00	0,00
0002626	HIDRALAZINA 20MG/ML INJ.C/50X1ML (NEPRESOL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CRISTALIA	18090477	31/03/2020	30049039	020	5.102	CX	1	0,00	233,3445	0,00	233,34	137,26	23,33	0,00	17,00	0,00
0001659	NEOCAINA INJ. 0,5% PESADA 40X4ML (SP) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CRISTALIA	18070002	31/07/2020	30049061	020	5.102	CX	1	0,00	358,7041	0,00	358,70	200,00	35,87	0,00	17,00	0,00
0004506	SERINGA DESC. 05ML C/AG. 25X07 L.S. C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SSALAA0041	28/02/2023	90183119	020	5.102	CX	1	0,00	25,9700	0,00	25,97	15,28	2,59	0,00	17,00	0,00
0002739	SORO FISIOL. 0,9% 0100ML S.F. C/36 FR | Desconto de desoneracao 0 | marcar EUROFARMA	596626	12/12/2020	30049099	020	5.102	CX	6	0,00	61,0295	0,00	366,18	215,40	36,62	0,00	17,00	0,00
0002524	SORO FISIOL. 0,9% 0500ML S.F. C/25 FR | Desconto de	594161	29/11/2020	30049099	020	5.102	CX	5	0,00	57,6044	0,00	288,02	169,42	28,80	0,00	17,00	0,00

Diretora HMAA

SUPERMÉDICA

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
RUA C-159 N 674
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: 6239288989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.048.436
Série 000
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5219 0106 0656 1400 0138 5500 0000 0484 3610 0048 5081

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
152191892888763 11/01/2019 17:14:33

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	desoneracao 0 | marcar EUROFARMA																
0006380	SORO GLICOSADO 5% 0500ML S.F. C/24 (708) | Desconto de desoneracao 0 | marcar EQUIPLEX	1814137	13/08/2020	30049099	520	5.102	CX	2	0,00	70,2462	0,00	140,49	82,64	14,05	0,00	17,00	0,00
0001624	TIRAS P/GLICOSE ACCU-CHEK ACTIVE C/50 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ROCHE	24687832	31/12/2019	38220090	720	5.102	CX	1	0,00	41,1015	0,00	41,10	24,18	4,11	0,00	17,00	0,00

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
A SUPERMEDICA NAO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.PEDIDO 0080636 N NOTA 0048508

RESERVADO AO FISCO

Aufizia Macedo Alves
Farmaceutica 12.531 CRF/GO

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

14/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:42:05
419804198 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 14/01/2019
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 2.832,49

****** TRANSFERIDO PARA:

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

==========

NR.AUTENTICACAO 4.2E2.D16.270.353.1DF

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

NF-e
Nº: 000.047.502
Série: 000

Invalid Barco

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 079050

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
RUA C-159 N 674
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: 6239288989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saida [1]

Nº 000.047.502
Série 000
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5218 1206 0656 1400 0138 5500 0000 0475 0210 0047 5679

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA INTERNA	12/12/2018 14:13:00

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	27.949.878/0002-05	12/12/2018 14:16

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV. PERNAMBUCO QD. 19 Nº 219	ELIZIARIO	76.590-000	12/12/2018

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

FAT / DUPL

001	11/01/2019	3.928,49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.310,87	392,85	0,00	0,00	3.928,49

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.928,49

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
O PROPRIO	0				17.189.295/0001-99

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA C-159 N 674	GOIANIA	GO	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
43				548,000	548,000

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
0802036	AGUA DESTILADA 10ML C/200 AMP | Desconto de desoneracao 0 | marcar SAMTEC	USG	30/06/2020	30049099	020	5.102	CX	3	0,00	28,8956	0,00	86,69	50,99	8,67	0,00	17,00	0,00
0000155	EQUIPO MACRO INJ. LAT. FLEX C/25 | Desconto de desoneracao 0 | marcar WILTEX	180325	28/02/2023	90189010	020	5.102	PCT	60	0,00	20,2705	0,00	1.216,23	715,43	121,62	0,00	17,00	0,00
0000352	SORO FISIOL. 0,9% 0100ML (715) S.F. C/70 | Desconto de desoneracao 0 | marcar EQUIPLEX	1815520	24/10/2020	30049099	520	5.102	CX	6	0,00	111,5968	0,00	669,58	393,87	66,96	0,00	17,00	0,00
0002852	SORO FISIOL. 0,9% 0250ML (733) S.F. C/40 | Desconto de desoneracao 0 | marcar EQUIPLEX	1814643	10/09/2020	30049099	520	5.102	CX	1	0,00	77,2200	0,00	77,22	45,42	7,72	0,00	17,00	0,00
0002524	SORO FISIOL. 0,9% 0500ML S.F. C/25 FR | Desconto de desoneracao 0 | marcar EUROFARMA	594162	29/11/2020	30049099	020	5.102	CX	20	0,00	63,0000	0,00	1.260,00	741,18	126,00	0,00	17,00	0,00
0003563	SORO GLICO-FISIOL 0500ML (721) S.F. C/24 | Desconto de desoneracao 0 | marcar EQUIPLEX	1813432	08/07/2020	30049099	520	5.102	CX	6	0,00	70,2462	0,00	421,48	247,93	42,15	0,00	17,00	0,00
0000360	SORO RING.SIMPLES 0500ML (724) S.F. C/24 | Desconto de desoneracao 0 | marcar EQUIPLEX	1814943	24/09/2020	30049099	520	5.102	CX	3	0,00	65,7624	0,00	197,29	116,05	19,73	0,00	17,00	0,00

Juliana Caixeta Alves
Farmacêutica CRF 12.531

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SUPERMÉDICA

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
RUA C-159 N 674
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: 6239288989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.047.502
Série 000
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5218 1206 0656 1400 0138 5500 0000 0475 0210 0047 5679

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
12/12/2018 14:13:00

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Reducao 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 0079050 N NOTA 0047567

RESERVADO AO FISCO

Luíze Macedo Lima
Farmacêutica CRF-GO 5321

Marketi Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

02/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:15:58
419804198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO BRADESCO S.A.

23796458039000000064746000464506577660000392849
BENEFICIARIO:
SUPERMEDICA HOSPITALAR
NOME FANTASIA:
SUPERMEDICA HOSPITALAR
CNPJ: 06.065.614/0001-38
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	10.305
DATA DE VENCIMENTO	11/01/2019
DATA DO PAGAMENTO	03/01/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.928,49
VALOR COBRADO	3.928,49

==========

NR.AUTENTICACAO E.20A.99E.62E.CD8.F6A

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

NF-e Nº: 000.047.032 Série: 000

Invalid Barcode

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 078259

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
RUA C-159 N 674
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: 6239288989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.047.032
Série 000
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5218 1206 0656 1400 0138 5500 0000 0470 3210 0047 0970

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
04/12/2018 15:01:21

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA			C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	04/12/2018 15:04
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV. PERNAMBUCO QD. 19 N§ 219	ELIZIARIO		76.590-000	04/12/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO**	**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239119312	GO	ISENTO	

FAT / DUPL

001	03/01/2019	3.112,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.771,82	301,21	0,00	0,00	3.112,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.112,90

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
URUACU TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0				73.752.297/0001-15
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. MARIA DE MELO QD. 02 LT. 09 N. 4013	GOIANIA			GO	102644810
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000184	*ACIDO VALPROICO 500MG C/50 (C1)(EPILENIL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOLAB	1025444	30/06/2020	30049029	520	5.102	CX	1	0,00	24,5575	0,00	24,56	14,45	2,46	0,00	17,00	0,00
0005198	+CAPTOPRIL 25MG C/30 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CIMED	1806760	18/04/2020	30049069	020	5.102	CX	10	0,00	1,4737	0,00	14,74	8,67	1,47	0,00	17,00	0,00
0001860	+INTRACATH 19GX12 17GX2 C/EST. REF. 785904 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ARGON	11200676	31/12/2022	90183929	140	5.102	UN	2	0,00	50,4075	0,00	100,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001554	ADENOCARD INJ. 6MG/2ML C/50 (ADENOSINA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HIPOLABOR	BC-007/17	30/10/2019	30049024	020	5.102	CX	1	0,00	452,3750	0,00	452,38	266,11	45,24	0,00	17,00	0,00
0003590	ALCOOL LIQUIDO 70% 1000ML C/12 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ITAJA	18.289-70	16/10/2021	38089429	020	5.102	CX	4	0,00	39,9455	0,00	159,78	93,99	15,98	0,00	17,00	0,00
0000001	ALGODAO 0 PRETO S/AG.15X45 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECHNOFIO	30181131	30/09/2023	30061090	020	5.102	CX	2	0,00	30,3793	0,00	60,76	35,74	6,08	0,00	17,00	0,00
0002669	ALMOTOLIA PLASTICA 500ML*TRANSP*BIC RETO | Desconto de desoneracao 0 | marcar J.PROLAB	74282	28/06/2021	39269040	020	5.102	UN	30	0,00	3,2427	0,00	97,28	57,22	9,73	0,00	17,00	0,00
0000857	AMINOFILINA INJ.240MG 50X10ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar TEUTO	9073087	23/05/2019	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	43,3066	0,00	43,31	25,48	4,33	0,00	17,00	0,00
0009471	BROMOPRIDA 10MG/2ML C/50 AMP. (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar WASSER FARMA	WFF18028	31/01/2022	30049045	020	5.102	CX	4	0,00	85,7703	0,00	343,08	201,81	34,31	0,00	17,00	0,00
0001013	CATGUT SIMP. 2-0 C/AG.4,0 MR 1/2 C/24 ENV. |	0150418054	30/04/2021	30061090	020	5.102	CX	3	0,00	83,9737	0,00	251,92	148,19	25,19	0,00	17,00	0,00

Marketi Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SUPERMÉDICA
GESTÃO EM SAÚDE E HOSPITAIS

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
RUA C-159 N 674
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: 6239288989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.047.032
Série 000
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5218 1206 0656 1400 0138 5500 0000 0470 3210 0047 0970

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
04/12/2018 15:01:21

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON																
0000745	COMPRESSA 7,5X7,5 13FIOS C/500 (MASTER) | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDI PLUS	180802	29/08/2023	30059090	020	5.102	PCT	25	0,00	12,5373	0,00	313,43	184,37	31,34	0,00	17,00	0,00
0000745	COMPRESSA 7,5X7,5 13FIOS C/500 (MASTER) | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDI PLUS	18048	30/04/2023	30059090	020	5.102	PCT	5	0,00	12,5373	0,00	62,69	36,88	6,27	0,00	17,00	0,00
0004634	FRALDA DESC. GERIATRICA (G) C/08 SLIM | Desconto de desoneracao 0 | marcar MARDAM	9989	27/10/2021	96190000	020	5.102	PCT	7	0,00	6,0851	0,00	42,60	25,06	4,26	0,00	17,00	0,00
0008018	INTRACATH 16GX12 AG.14GX02 REF.785903 AMAR. | Desconto de desoneracao 0 | marcar ARGON	11205344	31/01/2023	90183929	120	5.102	UN	1	0,00	54,8020	0,00	54,80	32,24	5,48	0,00	17,00	0,00
0000843	LUVA CIR. EST. N.7,5 + | Desconto de desoneracao 0 | marcar SUPERMAX	6889	01/06/2021	40151100	120	5.102	PAR	50	0,00	0,8401	0,00	42,01	24,71	4,20	0,00	17,00	0,00
0009548	METOPROLOL INJ.1MG/ML 10X5ML (BETACRIS) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CRISTALIA	17053645	31/05/2019	30049039	020	5.102	CX	1	0,00	252,0290	0,00	252,03	148,25	25,20	0,00	17,00	0,00
0004176	PAPEL LENCOL BRANCO 50CMX50MT C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar SURGYPLAST	050010	30/08/2028	48182000	020	5.102	CX	3	0,00	60,6755	0,00	182,03	107,08	18,20	0,00	17,00	0,00
0001712	PAPEL VIDEO PRINTER 110MMX18M 1100 HG ULSTAR | Desconto de desoneracao 0 | marcar DURICO	366006021	03/02/2019	39202090	120	5.102	RL	1	0,00	65,6221	0,00	65,62	38,60	6,56	0,00	17,00	0,00
0001908	TERMOMETRO DIG.MAX/MIN -50+70 C/EXT. 2S | Desconto de desoneracao 0 | marcar INCOTERM	766502000	30/07/2027	90251190	320	5.102	UN	1	0,00	54,6937	0,00	54,69	32,17	5,47	0,00	17,00	0,00
0009785	UMIDIFICADOR FR 250ML PVC P/OXIGENIO | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNITEC	309	22/05/2028	90192020	020	5.102	UN	6	0,00	15,0425	0,00	90,26	53,09	9,03	0,00	17,00	0,00
0001097	VICRYL 0-0 C/AG.4,0 MR 1/2 70CM (910) C/36 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON	3280618081	30/06/2021	30061090	020	5.102	CX	2	0,00	202,0565	0,00	404,11	237,71	40,41	0,00	17,00	0,00

Justiça Macedo Maria Farmacêutica CRF 12.531

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
A SUPERMEDICA NAO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.PEDIDO 0078369 N NOTA 0047097
Esta mercadoria devera ser entregue na Filial do Instituto Alcance Gestao em Saude de Sao Miguel do Araguaia-GO Av. Pernambuco S/N Bairro Elizario-Hospital Adailton Amaral. REEMIS. REF. NF-E 45913

RESERVADO AO FISCO

Markely Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

02/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:15:58
419804198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23796458039000000006396100046450597758000031129O
BENEFICIARIO:
SUPERMEDICA HOSPITALAR
NOME FANTASIA:
SUPERMEDICA HOSPITALAR
CNPJ: 06.065.614/0001-38
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	10.303
DATA DE VENCIMENTO	03/01/2019
DATA DO PAGAMENTO	03/01/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.112,90
VALOR COBRADO	3.112,90

NR.AUTENTICACAO D.C19.F2B.A02.926.141

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

2.2 MATERIAIS HOSPITALARES

NF-e
Nº. 000.065.841
Série 002

RECEBEMOS DE MARTINS DISTRIBUICAO E LOGISTICA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/01/2019
VALOR TOTAL: R$ 195,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV PERNANBUCO QD 19 SL DA DIRETORIA, 219 ELIZIARIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARTINS DISTRIBUICAO E LOGISTICA EIRELI

AV.EURIPEDES DE MENEZES QD 02 LOTE 24/25/26, 000
PQ.IND.VICE-PRES JOSE AL - 74993-540
APARECIDA DE GOIANIA - GO Fone/Fax: 6240135000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.065.841
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0102 6146 3700 0101 5500 2000 0658 4112 4140 8343

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	152191924048131 - 24/01/2019 14:08:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
103047506		02.614.637/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	27.949.878/0002-05	24/01/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV PERNANBUCO QD 19 SL DA DIRETORIA, 219	ELIZIARIO	76590-000	24/01/2019

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	6239425940		14:08:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	24/01/2019
Valor	R$ 195,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
126,18	21,45	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	195,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	195,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Caixa(s)			1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
0756695	AGULHA P/RAQUE 23G 3 1/2 (90X6) pRedBC=35,29%	90183219	220	5102	UND	25,0000	7,8000	195,00	126,18	21,45		17,00	

Farmacêutica CRF/PI 531

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HIMAA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA : 27949878000205-AV PERNANBUCO QD 19 SL DA DIRETORIA, 219 - ELIZIARIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO Inf. Contribuinte: Pedido:0286329/01 Representante:05665 CONFORME TARE 138/04 GSF 35,29% EM CASO DE ATRASO NO PAGAMENTO SERA COBRADO 2% DE MULTA /N da Autoriza#ao (AFE): 1.04.021-7	

24/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:12:57
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 24/01/2019
NR. DOCUMENTO 551.841.000.041.882
VALOR TOTAL 195,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARTINS DIST E LOG EIRELI
AGENCIA: 1841-4 CONTA: 41.882-X
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 7.93E.578.818.282.B02

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

MDL MARTINS

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.065.747

SÉRIE 002

0-Entrada
1-Saída
Folhas: 01/01

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5219 0102 6145 3700 0101 5500 2000 0657 4711 1164 2492

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152191892767385 11/01/2019 16:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 10.304.750-6	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ: 02.614.637/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL						
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	HMAA 355151	CNPJ / CPF: 27.949.878/0002-05		MUNICÍPIO: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		UF: GO
ENDEREÇO: AV PERNANBUCO QD 19 SL DA DIRETORIA	Nº 219	BAIRRO / DISTRITO: ELIZIARIO	CEP: 76590-000	FONE / FAX: (62)3942-5940	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	

DATA DA EMISSÃO	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
11/01/2019	11/01/2019
HORA DA SAÍDA / ENTRADA	

FATURA

[065747] [P.1] 14/01/2019 189,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

Pagamento em Cartera [3 Dias]

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
122,79	20,87	0,00	0,00	189,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DO REPASSE DE ICMS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	Telefone	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		1 - Emitente 2 - Destinatário: 1				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Caixa(s)			1	1

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód 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
756035	AGULHA P/RAQUE 23G 3 1/2 (30X8)	UNISIS	17L088	28/11/2022	90183219	220	5102	UND	25	0,00	7,59		189,75	122,79	20,87		17	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCOS [Daycoval - Ag.: 0019 C/C.: 7203162] Não permitimos pagamento para o vendedor.
[C.E.F. - Ag.: 3596 Op:003 C/C.: 263-6]
[BRASIL - Ag.: 1841-4 C/C: 41882-X] Praça de pagamento: Aparecida de Goiânia-GO
(*) Venda Proibida ao comércio
Att' Confira sua mercadoria no ato da entrega, não aceitamos reclamações posteriores!
CONFORME TARE 138/04 GSF 35,29% EM CASO DE ATRASO NO PAGAMENTO SERA COBRADO 2% DE MULTA /Nº da Autoriza#ão (AFE): 1.04.021-7

Pd nº 0286209/01

065585-RIGOR CARVALHO PEREIRA

RESERVADO AO FISCO

Aplizia Ricardo Alencar
Farmacêutica CRF-GO 5321

Marketi Vargas Espindola
Diretora
HMAA

14/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:42:06
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 14/01/2019
NR. DOCUMENTO 551.841.000.041.882
VALOR TOTAL 189,75

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARTINS DIST E LOG EIRELI
AGENCIA: 1841-4 CONTA: 41.882-X
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 4.DF9.420.B04.995.AE8

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

2.3 GASES MEDICINAIS

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

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

DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCER GESTAO EM SAUDE	Valor: 4.658,00 Nº Fat:	NF-e N: 000000147 SÉRIE: 1

Nota Fiscal Eletrônica
Integração NF-e
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 - SAIDA [1]

No: 000000147
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5218 1203 7420 1500 0113 5500 1000 0001 4710 0000 1479

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: 152181858857328
28/12/2018 16:43:58

52103742015000113000011260044

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

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL						CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCER GESTAO EM SAUDE						27.949.878/0002-05	28/12/2018
ENDEREÇO				BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
AVENIDA PERNAMBUCO QUADRA19 - 219				ELIZIARIO	76590-000		28/12/2018
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA			HORA DA SAÍDA
GOIANIA	(62) 3942-5940	GO					16:43:49

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	196,00	4.658,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**4.658,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
170	GAS MEDICINAL OXIGENEO 10M³	28044000	0102	5102	MT	180	17,7000	3.186,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
79	GAS MEDICINAL OXIGENEO 3MTS	28044000	0102	5102	UN	16	92,0000	1.472,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	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	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante Simples NacionalNao gera direito a credito de ICMS IPI e ISS.ESTA NOTA FISCAL E REFERENTE O OXIGENEO GASTO DESTINADO AO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL(HMAA) AOS MES DE OUTUBRO(10) NOVEMBRO(11) E DEZEMBRO(12) DE DOIS MIL E DEZOITO(2018)	

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

03/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 18:08:14
419804198 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 03/01/2019
NR. DOCUMENTO 550.757.000.015.635
VALOR TOTAL 4.658,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MERCADAO DOS PARAFUSOS SM
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 15.635-3
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO 2.64B.B0F.946.553.450

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

3. MATERIAIS DIVERSOS

3.1 MATERIAIS DE HIGIENIZAÇÃO

...SÃO 219 SL DA DIRETORIA, N 219 ELIZIARIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO. VALOR TOTAL: R$ 743,62 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - 3268 - AV ...OS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.037.617
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EVOLUCAO SISTEMAS DE HIGIENIZACAO LTDA
AV MARIALVA, QD.12 - LT17 N-638 LOJA 2 638
VILA ROSA - 74843-610
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6230911533

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 000.037.617
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0108 1087 4500 0180 5500 1000 0376 1716 3477 6030
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		152191875385588 - 04/01/2019 16:58:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ / CPF**
104020288		08.108.745/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - 3268			27.949.878/0002-05	04/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV PERNAMBUCO QD 19 SL DA DIRETORIA, N 219	ELIZIARIO		76590-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	39425940		

FATURA / DUPLICATA

Num	001
Venc	05/01/2019
Valor	R$ 743,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	743,62
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	743,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(1) Dest/Rem				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ. IPI
1060	LUVA AMARELA (G) - DIVERSOS	40151900	0102	5102	PAR	10,0000	3,3200	33,20	0,00	0,00		0,00	
1585	SABONETE PITANGA 450ML PUMP LINN SPA PREMISSE - PREMISSE	34012010	0102	5102	UN	2,0000	11,7800	23,56	0,00	0,00		0,00	
193	PAPEL HIGI. ROLINNHO F/DUPLA 4X1 - SULLEG	48181000	0102	5102	FD	4,0000	4,9400	19,76	0,00	0,00		0,00	
514	COPO 200ML PP TRANSPARENTE - DIVERSOS	39241000	0102	5102	UN	2,0000	3,7500	7,50	0,00	0,00		0,00	
515	COPO 200 ML PS CAIXA 2500 COPOS KEROCOPO - DIVERSOS	39241000	0102	5102	CX	1,0000	66,0000	66,00	0,00	0,00		0,00	
543	TOALHA INTERFOLHADA 6000FLS CLASSIC COD-6005 - SULLEG	48182000	0102	5102	CX	3,0000	80,0000	240,00	0,00	0,00		0,00	
605	SACO LIXO 100LTS BRANCO INFECTANTE 100X1 - JU PLASTIC	39232910	0102	5102	PCT	5,0000	36,0000	180,00	0,00	0,00		0,00	
681	PAPEL HIG ROLAO 8X300 COD.5001 PREMIUM - SULLEG	48182000	0102	5102	CX	2,0000	69,8000	139,60	0,00	0,00		0,00	
803	LUVA AMARELA (M) - DIVERSOS	40151900	0102	5102	UN	10,0000	3,4000	34,00	0,00	0,00		0,00	

Dra. Daniele Noronha Luz
Nutricionista - CRN-GO 5144
Coord. SND/Higiene HMAA

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

ADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte: VEND.: 10 - TELEVENDAS-3 - PAGTO.: A RECEBER - ID: 68124
OCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO
SCAL DE IPI E ISS. Trib aprox R$: 87,11 Federal e 3,03 Estadual - Fonte: IBPT D529CB Email do Destinatário:
ime.emoresarial@hotmail.com

RESERVADO AO FISCO

presso em 28/01/2019 às 17:39:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2711-1 - APARECIDA DE GOIANIA-CTO
CONTA: 48.641-8

FAVORECIDO: EVOLUCAO SISTEMAS DE HIGIENIZACAO E
CPF/CNPJ: 08.108.745/0001-80
VALOR: R$
DEBITO EM: 24/01/2019 743,62
==========
DOCUMENTO: 012401
AUTENTICACAO SISBB: 0.CF3.B3D.6F0.4D6.53A

Dra. Daniele Noronha Luz
Nutricionista - CRN-GO 5144
Coord. SND/ Higiene HMAA

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

3.2 GÊNERO ALIMENTÍCIO

NF-e
Nº. 000.000.086
Série 001

RECEBEMOS DE REINALDO PASCUALOTE JUNIOR OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 20/12/2018 VALOR TOTAL R$ 801,15 DESTINATÁRIO INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV. PERNANBUCO, 219 ELIZIARIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REINALDO PASCUALOTE JUNIOR
AV JOSE P DO NASCIMENTO, 3091
CENTRAL - 76510-000
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO Fone/Fax: 6233644250

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.086
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5218 1207 4595 8500 0151 5500 1000 0000 8610 0600 0860
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA DENTRO DO ESTADO		152181836768259 - 20/12/2018 12:13:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
103900985		07.459.585/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		27.949.878/0002-05	20/12/2018
AV. PERNANBUCO, 219		ELIZIARIO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX		76590-000	20/12/2018
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	6239425940		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
					12:06:01

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	813,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	12,25	0,00	0,00	0,00	151,22	0,00	801,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5333	COPO 200ML PP A C[	39241000	0102	5102	UN	105,0000	3,0500	320,25	0,00	0,00		0,00	
4491	POTE 100ML ALTA C	39241000	0102	5102	UN	5,0000	3,5000	17,50	0,00	0,00		0,00	
2215	COPO 50 ML TERMOP//	39241000	0102	5102	UN	3,0000	1,7500	5,25	0,00	0,00		0,00	
4872	TAMPA A C 100ML	39241000	0102	5102	UN	12,0000	3,0000	36,00	0,00	0,00		0,00	
5343	BALA CORACAO FLR//	17049020	0102	5102	UN	2,0000	12,0000	24,00	0,00	0,00		0,00	
4287	BALAO COR BNC 20UN	95059000	0102	5102	UN	2,0000	17,5000	35,00	0,00	0,00		0,00	
653	COLHER DESC REF PREMIUN 1000UI	21050090	0102	5102	UN	1,0000	39,9000	39,90	0,00	0,00		0,00	
266	BOBINA PLAST PICOTADA 35X45	85392910	0102	5102	KG	1,0000	34,0000	34,00	0,00	0,00		0,00	
2784	MARMITEX 100UN WIDA 859ML	21069029	0102	5102	UN	3,0000	33,0000	99,00	0,00	0,00		0,00	
65	PAPEL TOALHA	48183000	0102	5102	UN	20,0000	9,5000	190,00	0,00	0,00		0,00	
3384	PIRULITO CAROCOL ART	17049090	0102	5102	UN	1,0000	12,5000	12,50	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS FED.,EST. e MUN.: 151,22
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 151,22

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 28/01/2019 as 14:59:04

Por DANFEOnline danfeonline.com.br e 28/01/2019 - nfe.sefaz.go.gov.br

Dra. Daniele Noronha Luz
Nutricionista - CRN-GO 5144
Coord. SND/Higiene HMAA

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.58
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 19.217-1

FAVORECIDO: REINALDO PASCUALOTE JUNIOR
CPF/CNPJ: 199.617.258-16
VALOR: R$ 801,15
DEBITO EM: 03/01/2019
==========
DOCUMENTO: 010301
AUTENTICACAO SISBB: 8.8EF.39F.8D3.E2A.039

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Dra. Daniele Noronha Luz
Nutricionista - CRN-GO 5144
Coord. SND/Higiene HMAA

RECEBEMOS DE ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/12/2018 VALOR TOTAL: R$ 570,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - R TEREZINA, 380 QD6 LT12 SL1802 ALTO DA GLORIA GOIANIA-GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.119.889
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA
CAM QUINZE, 111
AGUA CHATA - 07251-005
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 1120204500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.119.889
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 1266 9089 5500 0150 5500 1000 1198 8910 0619 9462
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA PROD ESTAB	135180859920776 - 11/12/2018 08:22:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
336659974111		66.908.955/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0001-24	11/12/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA/ENTRADA**
R TEREZINA, 380 QD6 LT12 SL1802	ALTO DA GLORIA		74815-715	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GOIANIA	GO	6239119312		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	10/01/2019
Valor	R$ 570,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
518,18	36,27	0,00	0,00	0,00	10,36	0,00	7,95	518,18
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	51,82	41,46	0,00	36,63	570,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANS RIZZUTO TRANSPORTE DE CARGA LTDA	(0) Emitente				20.264.770/0001-59
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV FAUSTINO RAMALHO 604		GUARULHOS		SP	796220360110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CXS PAPELa			6,728	6,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ. IPI
DS01/3-M	descart. para Prato Termico c/ 03 divisoes. Cx c/ 1.000 unid. pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=80,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=41,46 vICMSUFRemet=10,36	39241000	000	6107	CX	1,0000	518,1800	518,18	518,18	36,27	51,82	7,00	10,00

Dra. Daniele Noronha Luz
Nutricionista - CRN-GO 5144
Coord. SND/Higiene HMAA

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Cub. 7,91CONTRATO N 1190 (02/36) ?PARA USO DA FILIAL INSTITUTO ALCANCE NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL EM SaO MIGUEL DO ARAGUAIS.' CONTATO COM A TRANSPORTADORA: Fone: 123048544 E mail: claudinei@transrizzuto.com.br Pedido Nro: 1666370SPO Cliente: 24263 Valor do ICMS relativo ao Fundo de combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 41,46. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 10.36. Email do Destinatário: controleinterno@institutoalcance.org.br claudinei@transrizzu
Inf. fisco: [Regime Especial, proc.1000105-1082438-2011] Duplicata: Caso nao tenha recebido antes do Vencto, ligar Tel 1-20204510

RESERVADO AO FISCO

02/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:15:59
419804198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399815248530000000824691301014277650000057000
BENEFICIARIO:
ALBAN INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBAL
NOME FANTASIA:
ALBAN INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBAL
CNPJ: 66.908.955/0001-50
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0001-24

NR. DOCUMENTO	10.402
DATA DE VENCIMENTO	10/01/2019
DATA DO PAGAMENTO	04/01/2019
VALOR DO DOCUMENTO	570,00
VALOR COBRADO	570,00
NR.AUTENTICACAO	B.693.E24.82C.E6D.C59

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Dra. Daniele Noronha Luz
Nutricionista - CRN-GO 5144
Coord. SND/Higiene HMAA

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	Valor: 325,16 Nº Fat:	NF-e N: 000000486 SÉRIE: 1

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

ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 3892 - QD 37 LT 07
SETOR OESTE
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 3364-1730

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000486
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5219 0115 3734 7300 0101 5500 1000 0004 8610 0000 4863

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: 152191902197926
15/01/2019 16:47:07

52115373473000101000011150044

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
105310042		15.373.473/0001-01

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL					CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE					27.949.878/0002-05	15/01/2019
ENDEREÇO				BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AV. PERNAMBUCO QD19 SALA DA DIRETORIA - 219				ELIZIARIO	74815-715	15/01/2019
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA		HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO				15:46:51

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,00	325,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc (R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
119	OVO VERMELHO	04070090	0102	5405	DZ	6,5	5,0000	32,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
78	LARANJA	34022000	0300	5405	KG	3	2,8900	8,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
36	CENOURA	34022000	0300	5405	KG	8,5	3,3200	28,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
84	BANANA PRATA	34022000	0300	5405	KG	6,5	3,9900	25,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
34	ALFACE	34022000	0300	5405	PT	4	3,5000	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
91	ABACAXI	34022000	0300	5405	UN	2	6,5000	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
90	ABOBORA KABUTIA	34022000	0300	5405	KG	2,5	2,9900	7,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
80	BETERRABA	34022000	0300	5405	KG	5,6	3,8900	21,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
117	OVO CODORNA	04070090	0102	5405	DZ	2	4,5000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
75	MAMAO FORMOSA	34022000	0300	5405	KG	3,2	3,4900	11,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
82	BATATA	34022000	0300	5405	KG	6,5	3,4900	22,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
153	MANGA	04070090	0102	5405	KG	3,6	5,7900	20,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
89	ABOBRINHA VERDE	34022000	0300	5405	KG	3,5	2,9900	10,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
35	CEBOLA	34022000	0300	5405	KG	3,6	4,3900	15,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
88	ALHO	34022000	0300	5405	KG	3,2	14,9900	47,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
38	REPOLHO	34022000	0300	5405	KG	1,8	3,4900	6,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
39	TOMATE	34022000	0300	5405	KG	4,2	6,9900	29,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	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	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante Simples NacionalNao gera direito a credito de ICMS IPI e ISS.	

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Dra. Daniele Noronha Luz
Nutricionista - CRN-GO 5144
Coord. SND/Higiene HMAA

24/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:38:28
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 24/01/2019
NR. DOCUMENTO 550.757.000.019.392
VALOR TOTAL 325,16

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROGERIO DOS SANTOS ROQUE*
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 19.392-5
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO C.F5C.335.360.542.635

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Dra. Daniele Noronha Luz
Nutricionista - CRN-GO 5144
Coord. SND/Higiene HMAA

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	Valor: 447,85 Nº Fat:	NF-e N: 000000485 SÉRIE: 1

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

ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 3892 - QD 37 LT 07
SETOR OESTE
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 3364-1730

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000485
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5219 0115 3734 7300 0101 5500 1000 0004 8510 0000 4858

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: 152191902174322
15/01/2019 16:40:35

52115373473000101000111500 44

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
105310042		15.373.473/0001-01

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	15/01/2019
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV. PERNAMBUCO QD19 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	74815-715	15/01/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO			15:40:18

FATURA

OUTROS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,00	447,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	447,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
68	REPOLHO	34022000	0300	5405	KG	8,6	3,4900	30,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
89	ABOBRINHA VERDE	34022000	0300	5405	KG	8,2	3,4900	28,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
90	ABOBORA KABUTIA	34022000	0300	5405	KG	5,42	2,9900	16,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
59	TOMATE	34022000	0300	5405	KG	17,1	6,4500	110,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
84	BANANA PRATA	34022000	0300	5405	KG	5,95	3,9900	23,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
66	CENOURA	34022000	0300	5405	KG	11,95	2,8900	34,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
79	CHUCHU	34022000	0300	5405	KG	9,8	3,1100	30,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
80	BETERRABA	34022000	0300	5405	KG	10,49	2,8900	30,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
88	ALHO	34022000	0300	5405	KG	3,3	14,9900	49,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
78	LARANJA	34022000	0300	5405	KG	4,85	2,8900	14,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
72	MACA NAC PEQ	34022000	0300	5405	KG	2,8	5,6500	15,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
65	CEBOLA	34022000	0300	5405	KG	14,79	4,3500	64,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Dra. Daniele Noronha Luz
Nutricionista - CRN-GO 5144
Coord. SND/ Higiene HMAA

24/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:38:28
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 24/01/2019
NR. DOCUMENTO 550.757.000.019.392
VALOR TOTAL 447,85

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROGERIO DOS SANTOS ROQUE*
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 19.392-5
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO F.73F.117.BC4.42C.39B

Dra. Daniele Noronha Luz
Nutricionista - CRN-GO 5144
Coord. SND/ Higiene HMAA

Marketi Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME OS PRODUTOS(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO | Valor: 467,92 Nº Fat: | NF-e N: 000000488 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO | RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

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

ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 3892 - QD 37 LT 07
SETOR OESTE
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 3364-1730

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000488
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5219 0115 3734 7300 0101 5500 1000 0004 8810 0000 4884

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: 152191906724780 17/01/2019 12:41:21

52115373473000101000111700044

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
105310042		15.373.473/0001-01

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	15/01/2019
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV. PERNAMBUCO QD19 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	74815-715	15/01/2019
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO			11:41:11

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,00	467,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	467,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM OCORRENCIA				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
90	ABOBORA KABUTIA	34022000	0300	5405	KG	5,1	2,9900	15,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
75	MAMAO FORMOSA	34022000	0300	5405	KG	4,8	3,4900	16,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
89	ABOBRINHA VERDE	34022000	0300	5405	KG	8,6	3,2900	28,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
86	CENOURA	34022000	0300	5405	KG	9,5	3,1900	30,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
82	BATATA	34022000	0300	5405	KG	12,3	3,3900	41,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
88	ALHO	34022000	0300	5405	KG	3,1	14,9900	46,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
140	CAFE PO VACUO MARATA 250GR	09012100	0102	5405	UN	6	5,5000	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
64	ALFACE	34022000	0300	5405	PT	8	4,5000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
67	CHEIRO VERDE	34022000	0300	5405	PT	6	2,8000	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
65	CEBOLA	34022000	0300	5405	KG	8,2	4,2900	35,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
69	TOMATE	34022000	0300	5405	KG	11,3	6,9900	78,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
79	CHUCHU	34022000	0300	5405	KG	4,3	2,9900	12,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
151	QUIABO	02071400	0102	5405	KG	2,3	6,9900	16,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
70	MILHO VERDE CARTELADO	34022000	0300	5405	UN	15	1,0000	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
84	BANANA PRATA	34022000	0300	5405	KG	3,4	3,9900	13,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
78	LARANJA	34022000	0300	5405	KG	3,5	2,7900	9,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
92	JILO	34022000	0300	5405	KG	1,58	6,0000	9,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
72	MACA NAC PEQ	34022000	0300	5405	KG	2,2	5,6500	12,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	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
Documento emitido por ME ou EPP optante Simples NacionalNao gera direito a credito de ICMS IPI e ISS

RESERVADO AO FISCO

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Dra. Daniele Noronha Luz
Nutricionista - CRN-GO 5144
Coord. SAD/Higiene HMAA

24/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:38:28
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	24/01/2019
NR. DOCUMENTO	550.757.000.019.392
VALOR TOTAL	467,92

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROGERIO DOS SANTOS ROQUE*
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 19.392-5

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	8.C5E.FDF.62A.7F7.0AE

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Dra. Daniele Noronha Luz
Nutricionista - CRN-GO 5144
Coord. SND/Higiene HMAA

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO | Valor: 274,36 | Nº Fat: | **NF-e** N: 000000487 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO | 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 [1]

No: 000000487
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5219 0115 3734 7300 0101 5500 1000 0004 8710 0000 4879

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

Protocolo de Autorização de Uso: 152191902209511 15/01/2019 16:50:12

52115373473000101000011150044

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
105310042		15.373.473/0001-01

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL					CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE					27.949.878/0002-05	15/01/2019
ENDEREÇO				**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	DATA DA SAIDA
AV. PERNAMBUCO QD19 SALA DA DIRETORIA - 219				ELIZIARIO	74815-715	15/01/2019
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**		HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO				15:49:35

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,00	274,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**274,36**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
82	BATATA	34022000	0300	5405	KG	16,2	3,7700	61,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
70	MILHO VERDE CARTELADO	34022000	0300	5405	UN	12	1,0000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
34	ALFACE	34022000	0300	5405	PT	17	4,5000	76,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
43	FARIA DE TRIGO IBIA TIPO1 10X1	34022000	0102	5405	FD	3	2,5000	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
119	OVO VERMELHO	04070090	0102	5405	DZ	3,5	5,5000	19,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
124	CREME DE LEITE PIRACANJUBA	04011010	0102	5405	UN	8	2,8000	22,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
75	MAMAO FORMOSA	34022000	0300	5405	KG	3,8	3,4900	13,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
151	QUIABO	02071400	0102	5405	KG	2,5	5,6900	14,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
140	CAFE PO VACUO MARATA 250GR	09012100	0102	5405	UN	9	5,3500	48,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Dra. Daniele Noronha Luz
Nutricionista - CRN-GO 5144
Coord. SND/ Higiene HMAA

24/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:38:28
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 24/01/2019
NR. DOCUMENTO 550.757.000.019.392
VALOR TOTAL 274,36

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROGERIO DOS SANTOS ROQUE*
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 19.392-5
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 4.1AC.F7B.A39.65C.11E

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Dra. Daniele Noronha Luz
Nutricionista - CRN-GO 5144
Coord. SND/Higiene HMAA

ABAIXO. EMISSAO: 07/01/2019 VALOR TOTAL: R$ 1.296,49 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AVENIDA PERNAMBUCO Nº 219, 219 ELIZIARIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.213
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME
AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 0 0
SETOR CENTRO - 76590-000
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO Fone/Fax: 62998317055

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 000.000.213
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0102 9029 1500 0118 5500 1000 0002 1310 0000 2137
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	152191882909278 - 07/01/2019 21:41:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
103112340		02.902.915/0001-18

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	07/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA PERNAMBUCO NÂº 219, 219	ELIZIARIO		76590-000	07/01/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	6239425940		21:40:44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.296,49
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,00	0,00	1.296,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	Diversos	Diversos			

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
293	PAO FRANCES	19059090	0102	5102	KG	110,3400	11,7500	1.296,49	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Documento emitido por ME ou EPP optante Simples NacionalNao gera direito a credito de ICMS IPI e ISS.PAES DOS DIAS 25/11/A 31/12/22018 COMPLEMENTO QUADRA 19 SALA DA DIRETORIA Valor Aproximado dos Tributos : R$ 54,00	

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Dra. Daniele Noronha Luz
Nutricionista - CRN-GO/5144
Coord. SND/Higiene HMAA

24/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:38:27
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 24/01/2019
NR. DOCUMENTO 550.757.000.014.600
VALOR TOTAL 1.296,49
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 14.600-5
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO B.33C.CC8.91F.46C.4E5

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Dra. Daniele Noronha Luz
Nutricionista - CRN-GO 5144
Coord. SND/Higiene HMAA

RECEBEMOS DE MARIA ODETE F. FARIA AZEVEDO - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/12/2018 VALOR TOTAL: R$ 3.040,00 DESTINATARIO: HOSPITAL MUL. ADAILTON DO AMARAL - ENTRE A RUA 5 E 4 AV.PERNAMBUC, S/R - SETOR ELIZIARIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.041
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARIA ODETE F. FARIA AZEVEDO - ME
RUA 6, 723
CENTRO - 76590-000
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO Fone/Fax: 0062336417

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.041
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5218 1208 2523 9400 0187 5500 1000 0000 4110 0000 0784

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 - VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS E-OU RECEB DE TERCEI	152181861108168 - 29/12/2018 12:55:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
104035935		08.252.394/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL MUL. ADAILTON DO AMARAL			27.949.878/0001-24	29/12/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA ENTRADA**
ENTRE A RUA 5 E 4 AV.PERNAMBUC, S/R -	SETOR ELIZIARIO		76590-000	29/12/2018
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA/ENTRADA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			12:55:15

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,76	3.040,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	956,08	91,20	3.040,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2	CARNE BOVINA DE SEGUNDA	99999900	0102	5102	KG	162,0000	16,0000	2.592,00	0,00	0,00		0,00	
45	CARNE MOIDA	99999900	0102	5102	KG	28,0000	16,0000	448,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CONFORME RESOLUCAO CGSN No 10, DE 28 DE JUNHO DE 2017
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 956,08

RESERVADO AO FISCO

Impressa em 10/01/2019 as 16:28:43

Market Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Dra. Daniele Noronha Luz
Nutricionista - CRN-GO 5144

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 17.774-1

FAVORECIDO: ADRIANO AZEVEDO NETO
CPF/CNPJ: 594.797.878-49
VALOR: R$ 3.040,00
DEBITO EM: 24/01/2019
==========
DOCUMENTO: 012411
AUTENTICACAO SISBB: B.8FB.374.52E.7B2.A5C

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Dra. Daniele Noronha Luz
Nutricionista - CRN-GO 5144
Coord. SND/Higiene HMAA

3.3 MATERIAL EXPEDIENTE

ABAIXO. EMISSAO: 24/11/2018 VALOR TOTAL: R$ 326,05 DESTINATARIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - RUA TEREZINA QD 06 LT 12, 13 e 14 SALA 1.802 - 380 EDIFICIO EVIDENCE OFFICE ALTO DA GLORIA Goiânia-GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.303
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VALDIR DOMINGOS DA SILVA
RUA 5, 578
CENTRO - 76590-000
São Miguel do Araguaia - GO Fone/Fax: 6233641641

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.303
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5218 1126 9266 4200 0100 5500 1000 0013 0311 0422 8591

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	152181770152469 - 24/11/2018 11:32:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
102200491		26.926.642/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0001-24	24/11/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA TEREZINA QD 06 LT 12, 13 e 14 SALA 1.802 - 380 EDIFICIO EVIDENCE OFFICE	ALTO DA GLORIA		74815-715	24/11/2018
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Goiânia	GO			11:28:15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	327,25
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	1,20	0,00	0,00	0,00	82,11	0,00	326,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ. IPI
1142	TINTA GUACHE ACRILEX 6UN	32131000	0102	5102	UN	2,0000	4,0000	8,00	0,00	0,00		0,00	
14708	PAPEL CHAMEX A4 COPIMAX 500FLS	48025610	0102	5102	UN	1,0000	24,9000	24,90	0,00	0,00		0,00	
20481	MARCADOR CD/DVD RETROFABER CAST AZ	96082000	0102	5102	UN	2,0000	4,0000	8,00	0,00	0,00		0,00	
20579	PILHA PANASONIC ALCALINA 9V	85061030	0102	5102	UN	4,0000	13,5000	54,00	0,00	0,00		0,00	
10784	BATERIA CR 2032 LITHIUM 3V	85065010	0102	5102	UN	2,0000	10,0000	20,00	0,00	0,00		0,00	
9932	PLAST. COLANTE AZUL 10M VMP-TAC	39199090	0102	5102	UN	1,0000	14,8500	14,85	0,00	0,00		0,00	
4582	E.V.A IBEL CORES 40X48CM	40021911	0102	5102	UN	7,0000	1,7000	11,90	0,00	0,00		0,00	
18381	E.V.A IBEL ATOALHADO CORES 40X48CM	64062000	0102	5102	UN	1,0000	8,9000	8,90	0,00	0,00		0,00	
14254	TESOURA TRAMONTINA USO GERAL KOLOR-25950	82130000	0102	5102	UN	1,0000	13,9000	13,90	0,00	0,00		0,00	
7170	CARBONO DUPLA FACE TRIS AZUL CX	48169010	0102	5102	CX	1,0000	41,0000	41,00	0,00	0,00		0,00	
9300	REGUA 30CM PLASTICO	39261000	0102	5102	UN	2,0000	1,0000	2,00	0,00	0,00		0,00	
9642	CANETA COMPACTOR 07 AZ UN	96081000	0102	5102	UN	11,0000	1,0000	11,00	0,00	0,00		0,00	
19672	PINCEL P QUADRO BR WBM-R AZ RECAR H.CARB	96082000	0102	5102	UN	4,0000	4,9000	19,60	0,00	0,00		0,00	
23777	CORRETIVO TOQUE MAGICO REF. 09878 18ML	38249989	0102	5102	UN	2,0000	2,9000	5,80	0,00	0,00		0,00	
9934	PLAST. COLANTE VERDE 10M VMP-TAC	39199090	0102	5102	UN	3,0000	5,9000	17,70	0,00	0,00		0,00	
1666	LIVRO ATAS TIL1 100FL CAPA PR REF. 0001	48201000	0102	5102	UN	3,0000	13,9000	41,70	0,00	0,00		0,00	
23799	FITA CREPE 3M 101LA 18X50	48114110	0102	5102	UN	6,0000	4,0000	24,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Imp. Federais: 57,70 Estaduais: 24,41 Municipais: 0,00
Fonte: IBPT - D529CB
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
MD-5:3CFA032044CB17397F33AEDA82CB7E28
DAV0000000126
OS ITENS DESTA NOTA FORAM ENTREGUES NA FILIAL DO INSTITUTO ALCANCE, PARA USO NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL, SITUADO NA AV. PERNAMBUCO ENTRE A RUA 4 E 5, SETOR SANZIARIO II SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 82,11

RESERVADO AO FISCO

Marceli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Dra. Daniele Noronha Luz
Nutricionista - CRN-GO 5144
SMS / Unidade Hospitalar

Impresso em 02/01/2019 as 08:41:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.58
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 645-1

FAVORECIDO: VALDIR DOMINGOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 26.926.642/0001-00
VALOR: R$
DEBITO EM: 03/01/2019 326,05

==========

DOCUMENTO: 010302
AUTENTICACAO SISBB: A.90C.02F.E3B.FC9.BAA

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Dra. Daniele Noronha Luz
Nutricionista - CRN-GO 5144
Coord. SND/Higiene HMAA

RECEBEMOS DE PAPELARIA DINAMICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
	PED: 300530 000-DINHEIRO AVISTA Total: 937,60	N. 000132778 SÉRIE 2

Identificação do emitente

PAPELARIA DINAMICA LTDA

AVENIDA S1 N 590 QD 159 LT. 23
SETOR BUENO Cep:74230-220
GOIANIA/GO
Fone: 6232269300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000132778
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5219 0100 0637 1900 0333 5500 2000 1327 7810 0449 1326

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIAS	152191875098313 04/01/2019 15:36:23-02:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
102825033		00.063.719/0003-33

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - 123797 / 01	27.949.878/0001-24	04/01/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R TEREZINA N.380	ALTO DA GLORIA	74815-715	04/01/2019

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GOIANIA	6239119312	GO		15:35:00

FATURA

001 05/01/2019 937,60								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
560,85	95,34	0,00	0,00	937,60

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	937,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
048752	CARBONO 1 FACE A4 AZUL CIS MAN [illegible]	[illegible]0	020	5102	CX	5,00	29,00	145,00	93,83	15,95	0,00	17.00%	0.00%
079977	BATERIA MAXPRINT 9V ALCALINA	85064010	060	5405	UN	5,00	8,63	43,15	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
066601	FITA CREPE 18X50 3M TARTAN	48114190	020	5102	RL	20,00	3,47	69,40	44,91	7,64	0,00	17.00%	0.00%
060019	PAPEL COPIMAX 210X297 A4 500F 75G	48021010	020	5102	CX	3,00	155,00	465,00	300,90	51,15	0,00	17.00%	0.00%
060433	CORRETIVO LIQUIDO MERCUR 18ML	96249029	020	5102	UN	10,00	2,03	20,30	13,14	2,23	0,00	17.00%	0.00%
075195	REGUA PLAST 30CM DELO POP COR	39119	020	5102	UN	5,00	1,63	8,15	5,27	0,90	0,00	17.00%	0.00%
078255	REGUA DE ALUMINIO 30CM TRIDEN	39119	020	5102	UN	2,00	7,83	15,66	10,13	1,72	0,00	17.00%	0.00%
026632	ALMOFADA CARIMBO N.3 JAPAN AZ	96122000	020	5102	UN	4,00	3,02	12,08	7,82	1,33	0,00	17.00%	0.00%
064035	POST-IT 76X102 NOTEFIX AM 100F 3M	48201000	020	5102	BL	2,00	3,14	6,28	4,06	0,69	0,00	17.00%	0.00%
064033	POST-IT 38X50 NOTEFIX 100F 3M	48201000	020	5102	BL	2,00	3,17	6,34	4,11	0,70	0,00	17.00%	0.00%
084056	TONER HP CF283A N 83A BLACK M	84439	020	5102	UN	2,00	38,15	76,30	31,42	5,34	0,00	17.00%	0.00%
123	PASTA EM L PLAST ACP CR 1134/A4	39021	020	5102	UN	2,00	5,47	10,94	7,08	1,20	0,00	17.00%	0.00%
184	BOBINA PAPEL KRAFT 60CMS 70GR	48043190	020	5102	RL	1,00	59,00	59,00	38,18	6,49	0,00	17.00%	0.00%

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1046858			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PROD CST 000=B C Red Conf Art 8 Inc VIII Anexo IX DEC 4852/97 e DEC 9.075 DE 23/10/17 = 64,71% PRODUTOS CST 060 = Subs Trib Conf Anexo VIII Artigo 32 Para. I Inciso II PROD CST 020=B C.Red Conf Art 8 INC XIII ANEXO IX DECRETO 4852/97 Protocolo: 152191875098313 Vend: 308 - CARLOS EDUARDO FRANCO DA SILVA COSTA - Forma PAG: 000-DINHEIRO AVISTA	

04/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:15:12
419804198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 04/01/2019
NR. DOCUMENTO 551.242.000.010.099
VALOR TOTAL 937,60

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAPELARIA DINAMICA LTDA
AGENCIA: 1242-4 CONTA: 10.099-4
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO B.B7A.350.1AC.99D.A3E

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

3.4 MATERIAL DIVULGAÇÃO

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

Número da Nota: 000000012

Data e Hora da Emissão: 21/12/2018 13:21:26

Código de Verificação: 4662

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: OSVALDO GONÇALVES 70214079153

Nome Fantasia: T & J PRESENTES

CNPJ: 16.877.423/0001-30 Inscrição Municipal: 70181239/27

Endereço: RUA BENJAMIM JOAQUIM DA SILVA, NR 944, TERM RODOVIÁRIO, CEP: 76.580-000, AURORA DO

Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

CNPJ/CPF: 27.949.879/0002-05

Endereço: AV PERNAMBUCO, NR: 215 QUADRA 13 SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP: 76580000

Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: LOCAÇÃO E DE BRINQUEDOS PARA REALIZAÇÃO DA FESTA NATALINO ALCANCE DE TODOS SENDO LOCADOS 2 PULA PULA E PIPOCA DE BOLINHAS E 1 MAQUINA DE ALGODÃO DOCE.

Serviço: Item Serviço:

CNAE: Atividade Municipal:

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	420,00		
Desconto Incondicionado	R$	90,00	Valor dos Serviços	R$
Retenções Federais	R$	0,00	Desconto Incondicionado	R$
Outras Retenções	R$	0,00	Valor da Nota	R$
ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00	Deduções	R$
Valor Líquido	R$	330,00	Base de Cálculo	R$
Serviço prestado em			Alíquota	R$
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO		Valor do ISSQN	R$
Valor dos Serviços			Data de Pagamento	
420,00			Valor da Parcela	330,00

Demonstrativo

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Microempreendedor Individual optante pelo Simples Nacional

Recolhimento ISS através de GUIA

Esta nota não gera direito a crédito fiscal de ISSQN

NFSe gerada no site

Nfse gerada com sistema Transparência contábil Ltda

CAIXA ECOMONICA

0794 → Agência

013 → op.

1816-3 conta

Solange da Silva Barbosa

Roberto - 47856-0558

Marketi Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.58
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 1.816-3

FAVORECIDO: SOLANGE BARBOSA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 030.216.721-83
VALOR: R$ 350,00
DEBITO EM: 02/01/2019

==========

DOCUMENTO: 010202
AUTENTICACAO SISBB: F.A11.444.D3E.F05.0A7

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 29447/2013

Número da Nota **9607**
Data Emissão **09/01/2019**
Código Verificação **ZFEI-3T7D**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**18.057.256/0001-09**
Nome/Razão Social	**CAD - IMPRESSOES GRAFICAS LTDA - ME**
Endereço	AV UNIVERSITARIA N.675 QD.107A LT.04
Bairro	SET LESTE UNIVERSITARIO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74610100 Telefone (62) 32185059

Inscrição Municipal **3509729**

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

Adesivacao jateado transparente porta - R$ 310,00
1 un banner 1,20x1,60 - R$ 50,00

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

vidade 821990100
Fotocopias

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	360,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	360,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	360,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	360,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	360,00
(x) Alíquota	%	2,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	GOIÂNIA-GO

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 360,00	R$ 0,00	**R$ 360,00**

Informações Importantes:

Usuário: 1

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

10/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:49:48
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 10/01/2019
NR. DOCUMENTO 553.483.000.052.510
VALOR TOTAL 360,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAD - IMPRESSOES GRAFICAS
AGENCIA: 3483-5 CONTA: 52.510-3
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO A.520.7DF.CDB.522.7FC

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 29447/2013

Número da Nota **9699**
Data Emissão **29/01/2019**
Código Verificação **ZZZZ-Y5ZK**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**18.057.256/0001-09**
Nome/Razão Social	**CAD - IMPRESSOES GRAFICAS LTDA - ME**
Endereço	AV UNIVERSITARIA N.675 QD.107A LT.04
Bairro	SET LESTE UNIVERSITARIO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74610100 Telefone (62) 32185059

Inscrição Municipal **3509729**

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

Banner.

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ividade 821990100
otocopias

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	105,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Liquido	R$	105,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	105,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	105,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	105,00
(x) Aliquota	%	2,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 105,00	R$ 0,00	**R$ 105,00**

Informações Importantes:

Usuário: 1

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

29/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:50:08
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 29/01/2019
NR. DOCUMENTO 553.483.000.052.510
VALOR TOTAL 105,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAD - IMPRESSOES GRAFICAS
AGENCIA: 3483-5 CONTA: 52.510-3
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 3.89F.C01.66F.EE9.A58

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

3.5 MATERIAL PERMANENTE

RECEBEMOS DE SMA ELETRO COMERCIO DE MOVEIS EIRELI ME - SMA SAO MIGUEL OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.184
SÉRIE 1

SMA ELETRO COMERCIO DE MOVEIS EIRELI ME
Avenida José Pereira do Nascimento, 3304
Centro
São Miguel do Araguaia - GO CEP 76.590-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.001.184
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
5219 0106 2464 9900 0106 5500 1000 0011 8411 9601 0001

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA AO CONTRIBUINTE		152191906256084 - 17/01/2019 10:00:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
103739122		06.246.499/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
291288 - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	17/01/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV PERNAMBUCO, 219		ELIZIARIO	76.590-000	17/01/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62)3942-5940		10:00:21

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.830,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.830,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	[9] Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	UNT			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	A. IPI
00055253	COND. EXT.INT.SPLIT 9.000BTUS VE09F	84151011	0102	5102	UNT	1,0000	1.300,00000	1.300,00					
00094771	CAMA BOX BASE OMEGA 088X188X30	94035000	0102	5102	UNT	1,0000	215,00000	215,00					
00104654	COLCHAO NAPOLES 88 X 20	94042100	0102	5102	UNT	1,0000	315,00000	315,00					

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EC 87/2015 DIFAL VALOR FCP: 0,00 VALOR ICMS UF DESTINO: 0,00 VALOR ICMS UF REMETENTE: 0,00 Pedido: 0101281	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 1.354-7

FAVORECIDO: SMA-ELETRO COMERCIO DE MOVEIS EIREL
CPF/CNPJ: 06.246.499/0001-06
VALOR: R$ 1.830,00
DEBITO EM: 17/01/2019

==========

DOCUMENTO: 011701
AUTENTICACAO SISBB: 6.7BA.76C.1FE.898.4C6

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

RECEBEMOS DE SMA ELETRO COMERCIO DE MOVEIS EIRELI ME - SMA SAO MIGUEL OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.146
SÉRIE 1

SMA ELETRO COMERCIO DE MOVEIS EIRELI ME
Avenida José Pereira do Nascimento, 3304
Centro
São Miguel do Araguaia - GO CEP 76.590-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.001.146
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
5218 1106 2464 9900 0106 5500 1000 0011 4618 7896 7947

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA AO CONTRIBUINTE		152181782548840 - 29/11/2018 15:20:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
103739122		06.246.499/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
291288 - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	29/11/2018
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV PERNAMBUCO, 219		ELIZIARIO	76.590-000	29/11/2018
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62)3942-5940		15:20:21

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	10/12/2018	468,00	003	10/02/2019	466,00			
002	10/01/2019	466,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	[0] Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	UNT			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	A. IPI
00055253	COND. EXT.INT.SPLIT 9.000BTUS VE09F	84151011	0102	5102	UNT	1,0000	1.400,00000	1.400,00					

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EC 87/2015 DIFAL VALOR FCP: 0,00 VALOR ICMS UF DESTINO: 0,00 VALOR ICMS UF REMETENTE: 0,00 Pedido: 0100212, AV. PERNAMBUCO N. 219 ELIZIARIO 3942-5940	

02/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:15:59
419804198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691502410102560720900002000221776500000466 00
BENEFICIARIO:
SMA-ELETRO COMERCIO DE MOVEIS EIRELL
NOME FANTASIA:
SO COLCHOES
CNPJ: 06.246.499/0001-06
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	10.401
DATA DE VENCIMENTO	10/01/2019
DATA DO PAGAMENTO	04/01/2019
VALOR DO DOCUMENTO	466,00
VALOR COBRADO	466,00

==========

NR.AUTENTICACAO E.DA0.33E.C24.B29.4CF

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

3.6 COMBUSTÍVEL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA - PONTEIO

Avenida AVENIDA GOIAS, 0 - VILA PROGRESSO
76630000 ITABERAI - GO
Fone: 6233751612 Fax: 6233751612
E-mail:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 6260 SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5218 1203 6103 2400 0210 5500 2000 0062 6016 2538 8346

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
104076917		03.610.324/0002-10	152181867060303 31/12/2018 18:23:16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL						
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE					CNPJ / CPF: 27.949.878/0002-05	DATA DA EMISSÃO: 31/12/2018
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		COMPLEMENTO		DATA DA SAÍDA
Outros AV PERNAMBUCO, 219		ELIZIARIO				31/12/2018
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		6239425940	GO		76590000	
FATURA						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.668,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.668,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
04	DIESEL S10	27101921	060	5929	L	82,596	3,69001	0,00	304,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
146	ETANOL E HIDRATADO	22072019	060	5929	L	380,167	2,82547	0,00	1.074,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	782,755	4,18439	0,00	3.275,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898333 014701	INCOLLUB SUPER SL 20W50 1 LT	27101932	060	5929	UN	1,000	14,00000	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFC-e [2] Referenciadas: Nº:63068|Data:03/12/2018, Nº:63087|Data:03/12/2018, Nº:63163|Data:04/12/2018, Nº:63261|Data:05/12/2018, Nº:63744|Data:10/12/2018, Nº:63891|Data:12/12/2018, Nº:64641|Data:20/12/2018, Nº:64645|Data:20/12/2018, Nº:64711|Data:20/12/2018, Nº:64750|Data:21/12/2018, Nº:64780|Data:21/12/2018, Nº:64785|Data:21/12/2018, Nº:65014|Data:24/12/2018, Nº:65026|Data:24/12/2018, Nº:65179|Data:26/12/2018, Nº:65238|Data:26/12/2018, Nº:65345|Data:27/12/2018, Nº:65386|Data:28/12/2018, Nº:65398|Data:28/12/2018, Nº:65421|Data:28/12/2018, Nº:65568|Data:30/12/2018, Nº:65604|Data:30/12/2018, Nº:65683|Data:31/12/2018, Nº:65684|Data:31/12/2018,OBS: NOTA FISCAL REFERENTE A NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 31/12/2018 18:23:18

RECEBEMOS DE COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA - PONTEIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR TOTAL NOTA	NF-e Nº 6260 SÉRIE 2
		INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAU	4.668,28	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4348-6 - ITABERAI GO
CONTA: 19.808-8

FAVORECIDO: COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO
CPF/CNPJ: 03.610.324/0002-10
VALOR: R$ 4.668,28
DEBITO EM: 24/01/2019

==========

DOCUMENTO: 012412
AUTENTICACAO SISBB: 9.ED2.021.B57.5D8.17E

Marketi Vargas Espindola
Diretora
HMAA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTTAS LTDA - JOTAS SMA

Avenida JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO,SN - SETOR OESTE
76590000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Fone: 6233644102 Fax:
E-mail:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 21086 SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

5218 1203 6103 2400 0300 5500 1000 0210 8613 3869 9342

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
104045644		03.610.324/0003-00	152181867453448 31/12/2018 20:35:21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	31/12/2018
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		COMPLEMENTO	DATA DA SAÍDA
Outros AV. PERNAMBUCO, 219	ELIZIARIO			31/12/2018
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239425940	GO		76590000	

DADOS ADICIONAIS

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	486,82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	486,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
-	/		

QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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
1	ETANOL HIDRATADO	22072019	060	5929	1	29,722	3,23947	0,00	96,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	1	80,033	4,87961	0,00	390,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

P. J. Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

DADOS DA FATURA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS: R$125,72 Estadual Fonte IBPT, NFC-e [1] Referente à N. 6943 Data 31/12/2018. N. 6944 Data 31/12/2018 OBS: NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/12/2018 20:35:21

RECEBEMOS DE COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTTAS LTDA - JOTAS SMA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR TOTAL NOTA	NF-e Nº 21086 SÉRIE 1
		INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAU	486,82	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 20.483-8

FAVORECIDO: COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO
CPF/CNPJ: 03.610.324/0003-00
VALOR: R$ 486,82
DEBITO EM: 23/01/2019
==========
DOCUMENTO: 012302
AUTENTICACAO SISBB: 1.291.975.027.C53.E24

P.P.
Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

GESTAO EM SAUDE - Outros AV PERNAMBUCO, 219 ELIZIARIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/12/2018 VALOR TOTAL: R$ 3.944,33 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE ... DTDA - JOTAS SMA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.021.081
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETRÓLEO JOTTAS LTDA - JOTAS SMA
Avenida JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, SN QD 11 LT 01 02 E 03
SETOR OESTE - 76590-000
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO Fone/Fax: 6233644462

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 000.021.081
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5218 1203 6103 2400 0300 5500 1000 0210 8119 9044 7175
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		152181867192777 - 31/12/2018 19:01:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
104645644		03.610.324/0003-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	31/12/2018
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Outros AV PERNAMBUCO, 219	ELIZIARIO		76590-000	31/12/2018
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	6239425940		19:01:39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,10	3.944,33
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,70	3.944,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nº	/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		(9) Sem Frete				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ. IPI
7891414276821	TUTELA SELENIA PERFORM SN 5X30 1 LT	27101932	060	5929	UN	4,0000	27,0000	108,00	0,00	0,00		0,00	
7891344000282	LUBRAX ESSENCIAL 2T 200 ML	27101932	060	5929	UN	1,0000	3,5000	3,50	0,00	0,00		0,00	
01	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	595,3910	4,8799	2.905,42	0,00	0,00		0,00	
7891342005371	FILTRO LUB. PSL563	84212990	060	5929	UN	1,0000	16,0000	16,00	0,00	0,00		0,00	
146	ETANOL E HIDRATADO	22072019	060	5929	L	148,5230	3,2399	481,20	0,00	0,00		0,00	
04	DIESEL S10	27101921	060	5929	L	111,0030	3,8757	430,21	0,00	0,00		0,00	

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:67017 emit:03.610.324/0003-00 em 12/2018 [5218 1203 6103 2400 0300 6500 1000 0670 1792 5836 2298]. Inf. Contribuinte: Val Aprox Tributos R$536,90 Federal R$992,83 Estadual Fonte: IBPT. NFC-e [1] Referenciadas: N:67017|Data:01/12/2018, N:67189|Data:03/12/2018, N:67358|Data:05/12/2018, N:67526|Data:07/12/2018, N:67656|Data:09/12/2018, N:67670|Data:09/12/2018, N:67681|Data:09/12/2018, N:67781|Data:10/12/2018, N:68050|Data:13/12/2018, N:68094|Data:14/12/2018, N:68340|Data:17/12/2018, N:68520|Data:19/12/2018, N:68568|Data:20/12/2018, N:68628|Data:21/12/2018, N:68880|Data:24/12/2018, N:68979|Data:26/12/2018, N:69139|Data:27/12/2018, N:69199|Data:28/12/2018, N:69333|Data:30/12/2018, N:69335|Data:30/12/2018.OBS: NOTA FISCAL REFERENTE A NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR

RESERVADO AO FISCO

Impressa em 28/01/2019 as 17:28:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 20.483-8

FAVORECIDO: COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO
CPF/CNPJ: 03.610.324/0003-00
VALOR: R$ 3.944,33
DEBITO EM: 23/01/2019
==========
DOCUMENTO: 012301
AUTENTICACAO SISBB: 1.92F.14C.717.57B.CE0

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

3.7 GLP

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE ELIZANGELA C T FARIA MARTINS OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	Valor: 885,00 Nº Fat:	NF-e N: 000002029 SÉRIE: 1

GAS TOCANTINS (62) 3364 - 2121

ELIZANGELA C T FARIA MARTINS

AV. J P DO NASCIMENTO, 4576 - 0

S. OESTE

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO

CEP: 76590-000

Fone: (62) 3364-2121

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000002029

Série: 1

Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5219 0102 8335 2700 0122 5500 1000 0020 2910 0002 0293

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: 152191901930181
15/01/2019 15:24:15

52102833527000122000011500 44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE COMBUSTÍVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC EST SUBST TRIBUTARIO	CNPJ
103087877		02.833.527/0001-22

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

ENDEREÇO					CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
AV: PERNAMBUCO - 219				BAIRRO/DISTRITO: ST ELIZIARIO	27.949.878/0002-05	15/01/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	CEP: 76590-000	DATA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO				15/01/2019
FATURA						HORA DA SAÍDA
OUTROS						15:24:06

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	885,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**885,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
1		BOTIJAO DE GAS P/13 KG CHEIO	27111910	041	5656	UN	1	75,0000	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
2		BOTIJAO GAS P/45 KG	27111910	041	5656	UN	3	270,0000	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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	RESERVADO AO FISCO
Vend: LOJA PEDIDO :	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 19.166-3

FAVORECIDO: ELIZANGELA C T FARIA MARTINS
CPF/CNPJ: 02.833.527/0001-22
VALOR: R$
DEBITO EM: 17/01/2019 885,00

==========

DOCUMENTO: 011702
AUTENTICACAO SISBB: 7.5A6.327.311.FEB.DA1

P.P.
Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

3.8 MATERIAL DE LAVANDERIA

4. MANUTENÇÃO

4.1 MATERIAIS DE MANUTENÇÃO

Destinatário: 1624 - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV PERNAMBUCO, 219 - ELIZIARIO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO.
Emissão: 03/01/2019 Valor Total: R$ 44,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE RT COMERCIO DE REFRIGERACAO LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NF-e
Nº 000.004.604
Série 001

RT COMERCIO DE REFRIGERACAO LTDA - EPP

AVENIDA INDEPENDENCIA, 5114, QD V LT 07
SETOR AEROPORTO - GOIANIA - GO
Fone: (62)3223-2267 CEP: 74070-010

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.004.604
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0125 2139 2300 0152 5500 1000 0046 0410 0004 6040

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	152191872528259 03/01/2019 16:10:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
106691392		25.213.923/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					
1624 - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				CNPJ / CPF: 27.949.878/0002-05	DATA DA EMISSÃO: 03/01/2019
ENDEREÇO: AV PERNAMBUCO, 219 QD19 SALA DA DIRETORIA			BAIRRO / DISTRITO: ELIZIARIO	CEP: 76590-000	DATA DA SAÍDA: 03/01/2019
MUNICÍPIO: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	UF: GO	TELEFONE / FAX: (62)3942-5940	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA: 16:11:46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	10,00	0,00	0,00	44,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	volume	caixa			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4061	CAPAC DUPLO 40+4MFD 440V DUGOLD TML METAL CBB65 Trib aprox R$: 1,43 Federal e 5,78 Estadual Fonte: IBPT	85321000	0102	5102	PC	2,00	17,00	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 1,43 Federal e 5,78 Estadual Fonte: IBPT	

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/01/2019 16:11:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.58
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7417-9 - APARECIDA GOIANIA/AV.RIO VERDE
CONTA: 55.602-9

FAVORECIDO: RT COMERCIO DE REFRIGERACAO LTDA
CPF/CNPJ: 25.213.923/0001-52
VALOR: R$ 44,00
DEBITO EM: 03/01/2019

==========

DOCUMENTO: 010304
AUTENTICACAO SISBB: F.C4F.11D.944.F35.641

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

RECEBEMOS DE RIBEIRO NASCIMENTO & COSTA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000007034 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RIBEIRO NASCIMENTO & COSTA LTDA

AV. JOSE PER. DO NASCIMENTO, 3523 - ALTO ALEGRE - CEP:76590-000 - SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
TEL: (62)3364-4140

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000007034 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5218 1205 0952 3300 0139 5500 1000 0070 3410 0007 0343

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUTOS		152181854828434 27/12/2018 10:26:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
10.351.753-7		05.095.233/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE (S/A)(S/D)		CNPJ / CPF 27.949.878/0002-05	DATA DA EMISSÃO 27/12/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV PERNAMBUCO QD 19 , 219 FECHAR NOTAS FIM MES FATUR	SETOR ELIZIARIO	76590-000	27/12/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3911-9312	GO	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	59,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATAR				

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 CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9911614	RESERVATORIO AGUA RADIADOR	87089100	0500	5102	UN	1,0000	59,0000	0,00	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. CONFORME ART 2º CGSN Nº 10. Valor Aproximado dos Tributos R$ 19,72 (33,42%) Fonte: IBPT	

02/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:15:59
419804198 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691502410103050140500561630013277650000005900

BENEFICIARIO:
RIBEIRO NASCIMENTO E COSTA LTDA - M
NOME FANTASIA:
RIBEIRO NASCIMENTO E COSTA LTDA - M
CNPJ: 05.095.233/0001-39
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	11.103
DATA DE VENCIMENTO	10/01/2019
DATA DO PAGAMENTO	11/01/2019
VALOR DO DOCUMENTO	59,00
JUROS/MULTA	5,14
VALOR COBRADO	64,14

NR.AUTENTICACAO A.E99.5C3.B69.05F.FF2

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SICOOB | 756 | Recibo de Entrega

Pagador		Vencimento	Coop Contr/Cód. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
INSTITUTO ALCANCE EM SAUDE		10/01/2019	5024/305014	R$	0,00
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número	Nº Documento	Valor documento	
		5616-3	003619	59,00	

SICOOB | 756 | Recibo do Pagador

Pagador		Vencimento	Coop Contr/Cód. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
INSTITUTO ALCANCE EM SAUDE		10/01/2019	5024/305014	R$	0,00
Beneficiário		Valor documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
RIBEIRO NASCIMENTO & COSTA LTDA - ME JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO - 3.523 SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	05.095.233/0001-39 ALTO ALEGRE 76.590-000	59,00			
		Nosso Número		Nº Documento	
		5616-3		003619	

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756 | 75691.50241 01030.501405 00561.630013 2 77650000005900

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 10/01/2019

Beneficiário
RIBEIRO NASCIMENTO & COSTA LTDA - ME 05.095.233/0001-39

Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário: 5024/305014

Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento
27/12/2018	003619	DM	N	27/12/2018

Nosso número: 5616-3

Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	R$	0,00	

Valor documento: 59,00

Instruções

Após Venc. mora R$0,16ad/multa R$5,00
Não conceder desconto.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor cobrado

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 5024 SICOOB UNICENTRO NORTE GOIANO

Pagador: INSTITUTO ALCANCE EM SAUDE
AV PERNAMBUCO QD 19 N219 27.949.878/0002-05
SETOR ELIZIARIO
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Sacador / Avalista: 76590-000

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

4.2 SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 21644/2018

Número da Nota **40**
Data Emissão **21/12/2018**
Código Verificação **H8BJ-6VT9**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**29.222.383/0001-24**
Nome/Razão Social	**CAM CONSTRUTORA EIRELI - EPP**
Endereço	R ITAJUBA N. QD.07 LT.13 SALA 01
Bairro	JD ANA LUCIA
Municipio	GOIÂNIA - GO CEP 74315190 Telefone (62) 81457706

Inscrição Municipal **4560361**

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 4 E 5
Bairro	ELIZARIO
Municipio	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE ENGENHARIA CIVIL, TERCEIRA MEDICAO DEZ/2018
REFERENTE AO CONTRATO N. 010/18 HMAA
VALOR REFERENTE A MATERIAL 65% ---- 63.179,34
VALOR REFERENTE A MAO DE OBRA 35% ----34.019,64

RETENCAO DO INSS -- 3.742,16

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

OS SERVICOS DESSA NOTA FORAM REALIZADOS PARA A FILIAL DO INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL EM SAO MIGUEL DO ARAGUAIA -GO

Atividade 439910300
Obras de alvenaria

Retenções Federais	PIS R$ 0,00	COFINS R$ 0,00	INSS R$ 3.742,16	IR R$ 0,00	CSLL R$ 0,00

Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R$	97.198,98	Valor dos Serviços	R$	97.198,98
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	3.742,16	(=) Valor da Nota	R$	97.198,98
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	---	(-) Deduções	R$	(**)
(=) Valor Liquido	R$	---	(=) Base de Cálculo	R$	(**)
			(x) Alíquota	%	(**)
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	(**)

Serviço prestado em	Imposto devido em (*)		
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO		
Valor dos Serviços R$ 97.198,98	Desconto R$ 0,00	Valor da Nota R$ 97.198,98	

Informações Importantes:

(*) Imposto devido no local da prestação do serviço na forma do Artigo 54/CTM.
(**) Os dados referentes a Deduções, Base de cálculo, Aliquota e Valor do ISSQN não podem ser gerados, já que essas informações dependem da legislação do município onde o imposto é devido.
Prestador enquadrado no Simples Nacional.

Usuário: 1

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

02/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:39:58
419804198 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	02/01/2019
NR. DOCUMENTO	553.656.000.032.067
VALOR TOTAL	93.456,82

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAM CONSTRUTORA EIRELI
AGENCIA: 3656-0 CONTA: 32.067-6

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	2.DF2.8EF.434.DB8.7F7

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 51462/2016

Número da Nota **496**
Data Emissão **16/01/2019**
Código Verificação **DQHZ-5BN8**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**25.172.993/0001-00**
Nome/Razão Social	**ADRIANE PEREIRA LISITA ME**
Endereço	R 240 N.590 QD.174 LT.08
Bairro	SET BUENO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74210109 Telefone (62) 36422882

Inscrição Municipal **4254597**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 QD19
Bairro	ELIZARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENCAO EM INSTRUMENTAIS CIRURGICOS

POLIMENTO, AJUSTE, AFIACAO E GRAVACAO EM 5 TESOURAS CIRURGICAS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

tividade 331980000
Manutencao e reparacao de equipamentos e produtos nao especificados anteriormente

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

Demonstrativo

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

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	65,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	65,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	65,00
(x) Aliquota	%	3,46
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 65,00	R$ 0,00	**R$ 65,00**

Informações Importantes:

Usuário: 1

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

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

16/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:57:21
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 16/01/2019
NR. DOCUMENTO 553.659.000.052.276
VALOR TOTAL 65,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ADRIANE PEREIRA LISITA
AGENCIA: 3659-5 CONTA: 52.276-7
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 1.237.8DF.CDA.CFA.8D7

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Prefeitura de SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS

Número da Nota / Via
5763374 / 2

Data e Hora de Emissão
11/01/2019

Codigo de Verificação
4467

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: WALDEMILSON SOARES DE SOUSA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 422.558.721-53
Endereço: AV. TRINDADE, NR: 431, CEP: 76.590-000, ELIZIÁRIO
Cidade: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 27.949.678/0002-05
Endereço: AV PERNAMBUCO, NR: 219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000, ELIZIARIO
Cidade: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Observações: REF. LAVAGEM DE VEÍCULOS (AMBULÂNCIA)

Qtd	Und	Descrição	Valor	Total
1,00	1	REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM GERAL	210,00	210,00

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

RETENÇÕES FEDERAIS

Aliquota IRRF	Base IRRF	Valor IRRF
0,00	0,00	0,00
Aliquota INSS	**Base INSS**	**Valor INSS**
0,00	0,00	0,00

Demonstrativo		
Valor do Serviços	R$	210,00
(-) Valor IRRF	R$	0,00
(-) Valor INSS	R$	0,00
(-) Valor Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Valor ISS Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Liquido	R$	210,00

Demonstrativo ISS		
Valor do Serviços	R$	210,00
(-) Valor Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Valor Outras Deduções	R$	0,00
(=) Base Calculo	R$	210,00
(X) Aliquota	R$	3,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	6,30

RESUMO

Valor do Serviços	Deduções	Valor ISS
210,00	0,00	6,30

Rodney Pedrão Tolentino
FISCAL DE TRIBUTOS
MATRÍCULA 1341
Chefe Arrecadação

Prestador de Serviços

17/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:02:28
419804198 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 17/01/2019
NR. DOCUMENTO 170.757.510.011.284
VALOR TOTAL 210,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WALDEMILSON SOARES SOUSA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 510.011.284-7
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 174.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO A.FA2.633.9EB.63C.C25

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

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Prefeitura de SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	0000000027
Data e Hora de Emissão	19/12/2018 09:10:23
Código de Verificação	d82bc2f6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: DIVINO BISPO DOS SANTOS 28896343100
Nome Fantasia: ELETROREFRIGERAÇÃO PAI E FILHOS
CNPJ: 16.806.725/0001-01 Inscrição Municipal: 2010129954
Endereço: RUA 02, NR: 1304, CEP: 76.590-000, ELIZIÁRIO
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
TROCA DO MOTOR DO BANCO DE SORO	14.01.000	1,00	600,00	0,00	600,00
CONSERTO DE SECADORA	14.01.000	1,00	50,00	0,00	50,00

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Observação: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
14.01.000 / Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, ca	650,00	3,00	19,50
TOTAL DO ISS			19,50

CNAE / Atividade Município
3313901 / 543 MANUTENCAO E REPARACAO DE GERADORES, TRANSFORMADORES E MOTORES ELETRICOS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	650,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	19,50
(=) Valor Líquido	R$	630,50

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	650,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	650,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	650,00
(X) Alíquota	R$	0,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Valor dos Serviços	Descontos	Valor da Nota
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	650,00	0,00	650,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Micro Empreendedor Individual optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN.

NFSe instituída Lei N
https://app.centi.com.br/saomigueldoaraguaia/portalcidadao/?nfse

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.01
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4407-5 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 651-1

FAVORECIDO: DIVINO BISPO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 288.963.431-00
VALOR: R$ 630,50
DEBITO EM: 18/01/2019

==========

DOCUMENTO: 011801
AUTENTICACAO SISBB: 9.4E1.EB1.AAB.CFA.9DA

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

5. SEGUROS/IMPOSTOS/TAXAS

5.2 TAXAS E SERVIÇOS DE CARTÓRIO

5.3 TAXAS IMPOSTOS

Prefeitura de
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

Av. José Pereira Do Nascimento 3851 - Setor Oeste , São Miguel Do Araguaia, Goiás

Via Contribuinte

Identificação do Contribuinte

Contribuinte: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE **CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05 ,**

Endereço do Contribuinte: AV PERNAMBUCO, NR: 219, QUADRA19 **SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000, ELIZIARIO**

Nome Fantasia: HMAA

CNAE: 8610101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

Identificação do Debito (892196)

Identificação:	72688	**Tributo:**	**AGRUPAMENTO**	**Pagamento até:**	**28/01/2019**
Inscrição:	2010130746	Fase:	Administrativo	(=) Valor	**1.228,09**
		Referência:	Agrupado	(+) Correção	**0,00**
		Vencimento:	28/01/2019	(+) Juros	**0,00**
Chave:	**7ySs$Z58teX**	Base cálculo:	0,00	(+) Multa	**0,00**
Data emissão:	25/01/2019	Alíquota:	0 %	(-) Desconto	**0,00**
Linha Digitavel:	81620000012 2 31744197201 3 90128010000 8 00000892196 7			(+) tx expediente	**3,65**
Emitido por anselmo.dutra				**Total**	**1.231,74**
Observação:					

Instruções para emissão de boleto atualizado:

Acessar a página >> https://app.centi.com.br/saomigueldoaraguaia/portalcidadao/?2via

Inserir a chave que consta nesse mesmo documento, a cima.

Identificação dos Agrupamentos

ID	Tributo	Referência	Dt.Vencimento	Valor	Taxas	Juros	Multa	Correção	Desconto	Total
892031	ISSQN	2018/12	20/01/2019	680,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	680,39
892032	ISSQN	2018/12	20/01/2019	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216,00
892033	ISSQN	2018/12	20/01/2019	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,20
892034	ISSQN	2018/12	20/01/2019	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,00
892036	ISSQN	2018/12	20/01/2019	93,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93,00
892037	ISSQN	2018/12	20/01/2019	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,00
892105	ISSQN	2018/12	25/01/2019	169,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	169,50
			Totalização:	1.228,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.228,09

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Boleto

81620000012 2 31744197201 3 90128010000 8 00000892196 7

Via Banco

Data documento	Seq.	Nº documento	Espécie DOC	Codigo	Inscrição	Pagamento Até
25/01/2019	1	72688	DUAM	892196	2010130746	28/01/2019

Emitido:	Referencia	Tributo	Fase	(=) Valor
por anselmo.dutra	Agrupado	AGRUPAMENTO	Administrativo	1.228,09

Instruções para o Caixa

Observação: ND

(+) Correção	0,00
(+) Juros	0,00
(+) Multa	0,00
(-) Desconto	0,00
(+) Taxas	3,65
(=) Valor total	1.231,74

Sacado

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05

AV PERNAMBUCO, NR: 219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000, ELIZIARIO

Autenticação Ficha de compensação

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Prefeitura de
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

SECRETARIA DA FAZENDA

REQUERIMENTO DE AGRUPAMENTO EM GUIA ÚNICA

I - Identificação do Contribuinte

Origem: ECONÔMICO
Inscrição: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
Protocolo: 72688
Nome: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
Jurídica: 27.949.878/0002-05
Endereço: AV PERNAMBUCO, NR: 219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000, ELIZIARIO
Cidade: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

II - Identificação do Agrupamento

Processo:
Solicitação: AGRUPAMENTO SOLICITADO PELA CONTADORA MARILENE GONCALVES
Data: 25/01/2019
Valor Total: 1.231,74
Responsavél: ANSELMO NOGUEIRA DUTRA

ID	Tributo	Referência	Dt.Vencimento	Valor	Taxas	Juros	Multa	Correção	Desconto	Total
892031	ISSQN	2018/12	20/01/2019	680,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	680,39
892032	ISSQN	2018/12	20/01/2019	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216,00
892033	ISSQN	2018/12	20/01/2019	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,20
892034	ISSQN	2018/12	20/01/2019	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,00
892036	ISSQN	2018/12	20/01/2019	93,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93,00
892037	ISSQN	2018/12	20/01/2019	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,00
892105	ISSQN	2018/12	25/01/2019	169,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	169,50
			Totalização:	1.228,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.228,09

O contribuinte retro identificado, confessa livremente, ser devedor da importância de R$ **1231,74 (Um Mil e Duzentos e Trinta e Um Reais e Setenta e Quatro Centavos)** para com a Fazenda Pública Municipal, relativa a tributo(s) vencido(s), acima assinalado(s), calculado(s) conforme demonstrativo, anexo.

Outrossim, afirma estar inteiramente de acordo com os valores do crédito tributário e com os acréscimos legais componentes de seu montante.

Em razão de interesses pessoais, o devedor REQUER o agrupamento em Guia de Recolhimento Única, do referido débito para vencimento, à vista, em **4 dia(s)**, se comprometendo a proceder ao pagamento.

A presente confissão, fica sujeito a fiscalização posterior, para homologação.

SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA, 25 de Janeiro de 2019

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.03
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 500.002-2

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CPF/CNPJ: 02.391.654/0001-19
VALOR: R$ 1.231,74
DEBITO EM: 28/01/2019

==========

DOCUMENTO: 012801
AUTENTICACAO SISBB: B.690.3D4.0D3.807.C8D

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	12/2018
5 - IDENTIFICADOR	29.222.383/0001-24
6 - VALOR DO INSS	3.742,16
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	3.742,16

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 29.222.383/0001-24
CAM CONSTRUTORA EIRELI
R ITAJUBA S/N QUADRA07 LOTE 13
JARDIM ANA LUCIA
GOIANIA GO
CEP 74315-190

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/01/2019

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.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	12/2018
5 - IDENTIFICADOR	29.222.383/0001-24
6 - VALOR DO INSS	3.742,16
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	3.742,16

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 29.222.383/0001-24
CAM CONSTRUTORA EIRELI
R ITAJUBA S/N QUADRA07 LOTE 13
JARDIM ANA LUCIA
GOIANIA GO
CEP 74315-190

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/01/2019

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.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	12/2018
IDENTIFICADOR	29222383000124
DATA DO PAGAMENTO	18/01/2019
VALOR DO INSS	3.742,16
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.742,16

DOCUMENTO: 011802
AUTENTICACAO SISBB: 3.C5C.580.BAB.C41.F0D

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	12/2018
IDENTIFICADOR	29222383000124
DATA DO PAGAMENTO	18/01/2019
VALOR DO INSS	3.742,16
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.742,16

DOCUMENTO: 011802
AUTENTICACAO SISBB: 3.C5C.580.BAB.C41.F0D

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2018
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/01/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	2.463,04
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	2.463,04

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-FILIAL HMAA

CRSF S/ NFSE MES 12/18

DARF válido para pagamento até 18/01/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.40.66.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

85690000024-6 63040064901-2 81279498780-8 00159528365-4

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



cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2018
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/01/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	2.463,04
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	2.463,04

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-FILIAL HMAA

CRSF S/ NFSE MES 12/18

DARF válido para pagamento até 18/01/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.40.66.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

85690000024-6 63040064901-2 81279498780-8 00159528365-4

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



cortar nesta linha

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

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.01
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

==========

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 4198 - AGENCIA SETOR SUL GO
CODIGO DE BARRAS ---------- ----------
---------- ----------

DATA DO PAGAMENTO	18/01/2019
PERIODO DE APURACAO	31/12/2018
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	18/01/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	2.463,04
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	2.463,04

==========

AUTENTICACAO SISBB: 5.956.A5A.D5F.8D3.648

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

==========

DOCUMENTO: 011803

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-FILIAL HMAA	
IR S NFSE 12/2018 **DARF válido para pagamento até 18/01/2019** Domicílio tributário do contribuinte: GOIANIA **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.40.66.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2018
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/01/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	794,53
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	794,53

85630000007-7 94530064901-5 81279498780-8 00117088365-4

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-FILIAL HMAA	
IR S NFSE 12/2018 **DARF válido para pagamento até 18/01/2019** Domicílio tributário do contribuinte: GOIANIA **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.40.66.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2018
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/01/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	794,53
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	794,53

85630000007-7 94530064901-5 81279498780-8 00117088365-4

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

cortar nesta linha

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

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

==========

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 4198 - AGENCIA SETOR SUL GO
CODIGO DE BARRAS ---------- ----------
---------- ----------

DATA DO PAGAMENTO	18/01/2019
PERIODO DE APURACAO	31/12/2018
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	18/01/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	794,53
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	794,53

==========

AUTENTICACAO SISBB: 9.D67.4DF.AEA.CD3.B1F

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

==========

DOCUMENTO: 011804



5.4 TAXAS BANCÁRIAS

6. TELEFONIA

FIXO

Oi S.A.
ROD BR 153 - S.R. - KM 05 - QUADRA - VILA REGENTE ALVES
CEP 74845-090 - Goiania - GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ 76.535.764/0329-51 IE: 10.325.318-1

Fatura de Serviços de Telecomunicações

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV JOSE P NASCIMENTO 03851 AN00
S ALTO ALEGRE
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

Fatura: 1812.002420319
Contrato Agrupador: 110.380.218-8 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	43,62
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,91
SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO	0,49
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	11,18
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,10
SERVICOS OI	55,40
Valor a pagar	55,40

Oi,

Data de vencimento: 10/01/2019
Valor de sua conta: 55,40

Número de seu telefone: 62 3977 7122
Mês de referência: dezembro 2018
Período: 06/11/2018 a 05/12/2018
Data de emissão: 09/12/2018

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

FIXO

Oi S.A.
ROD BR 153 - SIT - KM 05 - PARTE - VILA REGENTE ALVES
CEP 74845-060 - Goiânia - GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ 76.535.764/0329-51 IE: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
Número do Telefone: 62 3977 7122
Número da Fatura: 1812.002420319
Segmento: 110.380.218-8 201812 01162

Data de Vencimento	10/01/2019
Valor a pagar:	55,40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84630000000-3	55400016113-9
	38321820181-2	20118200000-4
Data do pagamento		24/01/2019
Valor em Dinheiro		55,40
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		55,40

DOCUMENTO: 012405
AUTENTICACAO SISBB: C.4C0.CBA.1BD.4A8.47A

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

FIXO

ROD BR 153 - S/N KM 06 - PARTE VILA REDENCAO
CEP 74845-000 Goiania GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ 76.535.764/0328-51 I.E. 10.325.318-1

OTOE GOIANIA GO PL6

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV JOSE P NASCIMENTO 03851 LT0
S ALTO ALEGRE
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

72135128200076400000007931041218

Fatura: 1812.002420321
Contrato Agrupador: 113.334.217.5 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVIÇOS MENSAIS	43.62
SERVIÇOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
SERVIÇOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	7,15
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
SERVIÇOS OI	50,77
Valor a pagar	50,77

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E você ainda tem a ganhar: os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.
Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Gerente.

Data de vencimento: 10/01/2019
Valor de sua conta: 50,77

Número de seu telefone: 62 3977 7127
Mês de referência: dezembro 2018
Período: 06/11/2018 a 05/12/2018
Data de emissão: 09/12/2018

Quando esta conta for emitida, existirá(m) débito(s) pendente(s). Veja no final da fatura.
Atenção: o pagamento desta conta não quita débitos anteriores.

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

FIXO

ROD BR 153 - S/N KM 06 - PARTE VILA REDENCAO
CEP 74845-060 Goiania GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ 76.535.764/0328-51 I.E. 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Numero do Telefone: 62 3977 7127
Numero da Fatura: 1812.002420321
Sequencial: 113334217 201812 01355

Data de Vencimento 10/01/2019
Valor a pagar: 50,77

Nº Identificador para Débito Automático: 113.334.217.5

84680000000-8 50770016113 0 38421720181 1 20115500000 7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84680000000-8	50770016113-0
	38421720181-1	20115500000-7
Data do pagamento		24/01/2019
Valor em Dinheiro		50,77
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		50,77

DOCUMENTO: 012406
AUTENTICACAO SISBB: 2.E29.F4A.6E7.AC1.005

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

FIXO

ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE - VILA REDENCAO
CEP 74845 050 - Goiânia - GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 IE: 10.325.018-1

ERCF GOIANIA GO RUS
MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV. JOSE P NASCIMENTO 03851 BL00
S ALTO ALEGRE
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

Fatura: 1812.002420320
Contrato Agrupador: 113.383.219-6 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	43,62
CHAMADAS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
CHAMADAS LOCAIS HORARIO REDUZIDO	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	43,62
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
PLANO 14 SEMPRE MAIS BARATO	34,35
CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL	153,96
SERVICOS OI	240,75
Valor a pagar	240,75

Oi,

Só a Oi tem Fixo, Banda Larga, Oi TV e muito mais. E você ainda tem todos os benefícios exclusivos de morador de Rio Verde. Só para nossos clientes. Aproveite.

Data de vencimento: 10/01/2019
Valor da sua conta: 240,75

Número de seu telefone: 62 3977 7123
Mês de referência: dezembro 2018
Período: 06/11/2018 a 05/12/2018
Data de emissão: 09/12/2018

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE - VILA REDENCAO
CEP 74845 050 - Goiânia - GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 IE: 10.325.018-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Número do Telefone: 62 3977 7123
Número da Fatura: 1812.002420320
Sequencial: 113383219 2018/12 01162

Data de Vencimento: 10/01/2019
Valor a pagar: 240,75

Nº Identificador para Débito Automático: 113.383.219-6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84690000002-3	40750016113-5
	38321920181-1	20116200000-8
Data do pagamento		24/01/2019
Valor em Dinheiro		240,75
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		240,75

DOCUMENTO: 012407
AUTENTICACAO SISBB: 7.CB0.9D0.DEE.29F.09D

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

FIXO

OI S.A
ROD BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE - VILA REDENCAO
CEP 74845-060 - Goiania - GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E.: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV 09 DAS 00000
S CENTRAL
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

Fatura: 1812 002386955
Contrato Agrupador: 119.365.494-4 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura

	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	75,13
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS	1,48
INTERURBANOS	22,70
CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL	0,58
CHAMADAS PARA MOVEL	19,99
SERVICOS Oi	117,88
Valor a pagar	117,88

Oi,

Data de vencimento: 10/01/2019
Valor de sua conta: 117,88

Número de seu telefone: 62 3364 2027
Mês de referência: dezembro 2018
Período: 02/11/2018 a 01/12/2018
Data de emissão: 06/12/2018

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

FIXO

OI S.A
ROD BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE - VILA REDENCAO
CEP 74845-060 - Goiania - GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E.: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Número do Telefone: 62 3364 2027
Número da Fatura: 1812 002386955
Sequencial: 119365494 201812 01148

Data de Vencimento: 10/01/2019
Valor a pagar: 117,88

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84610000001-3	17880016119-6
	36549420181-4	20114800000-7
Data do pagamento		24/01/2019
Valor em Dinheiro		117,88
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		117,88

DOCUMENTO: 012408
AUTENTICACAO SISBB: A.ECE.0FC.CCA.669.CC0

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N° KM 06 - PARTE - VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ 76.535.764/0328-51 I.E. 10.325.318-1

Fatura de Serviços de Telecomunicações

OI FIXO

CTCE GOIANIA PO PL6
MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV PERNAMBUCO 00000
S ELIZIARIO
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

87597324

72135128200587940000000701*3901412181

*Fatura: 1812.002422018
Contrato Agrupador: 115.738.676-8 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	43,62
SERVICOS OI	43,62
Valor a pagar	43,62

Quando esta conta foi emitida, existia(m) débito(s) pendente(s) - veja no final da fatura
Atenção: o pagamento desta conta não quita débitos anteriores

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.
Mais informações? A [illegible] ou fale com seu Gerente Oi.

Data de vencimento: 10/01/2019
Valor de sua conta: 43,62

Número de seu telefone: 62 3977 7159
Mês de referência: dezembro 2018
Período: 06/11/2018 a 05/12/2018
Data de emissão: 09/12/2018

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N° KM 06 - PARTE - VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ 76.535.764/0328-51 I.E. 10.325.318-1

OI FIXO

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Número do Telefone: 62 3977 7159
Número da Fatura: 1812.002422018
Sequencial: 115738676 201812 01182

Data de Vencimento	10/01/2019
Valor a pagar:	43,62

1ª Impressão para Débito Automático: 115.738.676-8

84660000000 0 43620016115 2 78867620181 7 20118200000 4

87597324

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84660000000-0	43620016115-2
	78867620181-7	20118200000-4
Data do pagamento		24/01/2019
Valor em Dinheiro		43,62
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		43,62

DOCUMENTO: 012409
AUTENTICACAO SISBB: 8.352.191.454.7CE.A64

Marketi Varjas Espanola
Diretora
HMAA

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE - VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

Fatura de Serviços de Telecomunicações

CTCE GOIANIA GO PL6

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV PERNAMBUCO 00000 AN0
S ELIZIARIO
76690-000 S MIG ARAGUAIA - GO

Fatura: 1812.002293487
Contrato Agrupador: 119.534.917-0 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	43,62
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	2,22
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
INTERURBANOS	126,80
CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL	13,23
SERVICOS OI	185,87
Valor a pagar	185,87

Quando esta conta for emitida, existirá(m) fatura(s) pendente(s) – veja no final da fatura.
Atenção: o pagamento desta conta não quita débitos anteriores.

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.
Mais informações? Acesse www.oi.com.br/oi-fale-conosco (custo da ligação)

Data de vencimento: 10/01/2019
Valor de sua conta: 185,87

Número de seu telefone: 62 3977 7179
Mês de referência: dezembro/2018
Período: 26/10/2018 a 25/11/2018
Data de emissão: 01/12/2018

Aparkeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE - VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 Goiânia - GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Número do Telefone: 62 3977 7179
Fatura/Nº Fatura: 1812.002293487
Sequencial: 119534917 201812 01109

Data de Vencimento 10/01/2019
Valor a pagar: 185,87

Nº Identificador para Débito Automático:

84600000001 8 86670016119 1 53491720181 4 20110500000 8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84660000001-8	85870016119-4
	53491720181-4	20110500000-8
Data do pagamento		24/01/2019
Valor em Dinheiro		185,87
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		185,87

DOCUMENTO: 012410
AUTENTICACAO SISBB: 9.074.5B5.BCC.9CF.5C1



7. ÁGUA

8. ENERGIA ELÉTRICA

836000001286 635700090585 601871121807 001159485497

CANAIS DE ATENDIMENTO

Teleatendimento: 0800 62 0198 | Agência Virtual www.eneldistribuicao.com.br | Aplicativo Enel Goiás Google Play | Apple Store | Enel Clientes Brasil

NOTA FISCAL

NÚMERO	SÉRIE	EMISSÃO	GRUPO
2050974	4	18/12/2018	A4

2018058601871

FATURA DO SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA - GRUPO A

CNPJ: 01.543.032/0001-04 IE: 100.549.420 Rua 2 Qd. A-37, Nº 505 - Jardim Goiás - CEP: 74.805-180 - Goiânia - Goiás

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, N. 3851, – PREFEITURA MUNICIPAL
SETOR OESTE
CEP: 76590000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO BRASIL
CNPJ/CPF: 11.433.328.0001–18 INSC.ESTADUAL: RZ: 54 REG: P21 UC: 10005437928
BANCO: AGÊNCIA: CONTA CORRENTE: COD. CLIENTE: 97443573

UNIDADE CONSUMIDORA	MÊS DE REFERÊNCIA	VENCIMENTO	VALOR TOTAL
10005437928	12/2018	26/12/2018	R$******12.863,57

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA/MEDIÇÃO/CONTRATO

ATIVIDADE
ADMINISTRACAO PUBLICA EM GERAL
CLASSE/TIPO DE LIGAÇÃO
PODER PÚBLICO
VENCIMENTO BASE
26/12/2018
ESTRUTURA TARIFÁRIA
THS_VERDE

DADOS DA MEDIÇÃO

MÊS DE REFERÊNCIA	12/2018	Nº MEDIDOR ELETRÔNICO	10517634-6
DATA DA LEITURA ATUAL	13/12/2018	FM	80
DATA DA LEITURA ANTERIOR	13/11/2018	IND PERDA	2,5%
DATA DA PROXIMA LEITURA	13/01/2019		
DATA DA APRESENTAÇÃO	18/12/2018		
NUMERO DE DIAS	30		
MEDIA/DIAS	377,0457		

DADOS DO CONTRATO

DEMANDA 80

NUMERO	CUSD-C-428-2018
TIPO	THS_VERDE
VALIDADE	20/10/2019

LANÇAMENTOS

PRODUTO	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR
TAXA(S) END. ALTERNATIVO		0,000000	********1,20
PARCELA TE FP	8912,56	0,427630	****3.813,06
MULTA - 11/2015.		0,000000	*******270,50
DEMANDA ULTRAPASSAGEM 2X	40,5072	53,129700	*****2.630,30
CONSUMO P	826,85	1,752390	*****1.448,96
CONSUMO FP	8912,56	0,117200	*****1.044,37
AD. BAND. AMARELA PARCELA TE FP	8912,56	0,008620	********76,82

PRODUTO	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR
PARCELA TE P	826,85	0,684960	*******566,35
PARCELA TE HR	1571,94	0,427830	*******672,52
JUROS MORATÓRIA.		0,000000	********2,31
DEMANDA	79,5072	25,564950	******2.032,52
CONSUMO HR	1571,94	0,117200	*******184,19
AD. BAND. AMARELA PARCELA TE P	826,85	0,008620	********7,13
AD BAND. AMARELA PARCELA TE HR	1571,94	0,008620	********13,55

Markeli Vargas Espíndola
Prefeitura
HMAA

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE VENDA DE ENERGIA

PARCELA DE USO DO SISTEMA:	6195,76	USO TRANSMISSÃO	602,1000
PARCELA DE FORNECIMENTO:	5038,84	ENC.SETORIAL	732,6300

TRIBUTOS

IMPOSTO	ALIQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR
COFINS	4,4262%	R$********12.569,33	R$**********556,34
ICMS	29%	R$********12.569,33	R$**********3.645,10
PIS/PASEP	0,9609%	R$********12.569,33	R$**********120,77

BA50.59CC.5F24.15B3.85FE.B7A9.7E06.BFA6

1 FATURA VENCIDA: MÊS 10/2018 VALOR TOTAL: R$ 18.181,25 (DESCONSIDERE SE FOI PAGO). INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NO CAMPO INFORMAÇÕES AO CLIENTE.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CELG		
Codigo de Barras	83600000128-6	63570009058-5
	60187112180-7	00115948549-7
Data do pagamento		24/01/2019
Valor em Dinheiro		12.863,57
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		12.863,57

DOCUMENTO: 012404
AUTENTICACAO SISBB: 8.0EF.94F.89F.DEC.7BA

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

9. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TERCEIROS

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 98922/2018

Número da Nota **9**
Data Emissão **30/01/2019**
Código Verificação **ZDP9-Z9IN**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**31.783.739/0001-40**
Nome/Razão Social	**PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANOS LTDA**
Endereço	R 137 N.556 QD.50 LT.01 EDIF. ALVORADA
Bairro	SET MARISTA
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74170120 Telefone (62) 39425940

Inscrição Municipal **4693086**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 ENTRE RUA 4 E 5
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS DE IMPLANTACAO DE FORMACAO E RECICLAGEM EM FORMACAO CONTINUADA DO QUADRO DE PESSOAL DO HMAA - HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL, MES 01/2019, CONFORME CONTRATO N. 13/2018

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

...ividade 859960400
Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	27.900,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	27.900,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	27.900,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	27.900,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	27.900,00
(x) Alíquota	%	2,91
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	GOIÂNIA-GO

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 27.900,00	R$ 0,00	**R$ 27.900,00**

Informações Importantes:

Usuário: 1

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.03
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: 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: 30/01/2019

==========

DOCUMENTO: 013001
AUTENTICACAO SISBB: D.30C.7BD.329.9F6.EFF

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Município de Palmas

Secretaria Municipal de Finanças

Diretoria de Fiscalização

104 Norte - Avenida JK Edifício Via Nobre Empresarial, Lote 28-A, CEP: 77.066-014

Nota: 2019000
00000001
Código Verificação
4TGZ-YRXR

PREFEITURA MUNICIPAL - ISSQN

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
03/01/2019 12:09

Período de Competência
1/2019

Município de Prestação do Serviço
Palmas - TO

Reg. Especial Tributação
Nenhum

Natureza da Operação
Tributação no município de Palmas

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
F T MENDES & CIA LTDA

CPF/CNPJ
10.614.328/0001-51

Inscrição Municipal
213535

Fone/Fax
(63)3215-1566

Simples Nacional
Sim

Incentivador Cultural
Não

E-mail
auditecfiscal.prefeitura@gmail.com

Endereço
Quadra 103 Norte Avenida NS 3, SN SALA 05 Bairro Plano Diretor Norte CEP 77001-042 Palmas - TO

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

CPF/CNPJ
27.949.878/0002-05

Inscrição Municipal

Fone/Fax
(62)3911-9312

E-mail
controleinterno@institutoalcance.org.br

Endereço
avenida Pernanbuco, 219 Entre a rua 4 e 5 Bairro Setor Eliziário CEP 76590-000 São Miguel do Araguaia - GO

Código Tributação Município: 0301-Locações de Bens Moveis (Vetado LC 116/2003)

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Locação de veículo: Voyagen completo, 1.6, 4 portas.
Período: Dezembro/2018.

Dados Bancários para Pagamento:
FT MENDES E CIA LTDA
CNPJ: 10.614.328/0001-51
Bando do Brasil
Agência: 1505-9
Conta Corrente: 151428-8

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
2.700,00	0,00	0,00	2.700,00	0,0000

ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Líquido (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	0,00	0,00	2.700,00	**2.700,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R$363,15 FEDERAL E R$135,00 MUNICIPAL. FONTE: IBPT D529CB.

CONTRIBUINTE ME, EPP OU MEI/SIMPLES NACIONAL.

03/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 18:08:13
419804198 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	03/01/2019
NR. DOCUMENTO	551.505.000.151.428
VALOR TOTAL	2.700,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: F T MENDES & CIA LTDA
AGENCIA: 1505-9 CONTA: 151.428-8

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	A.7E5.D0B.D82.74C.CCC

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 63053/2015

Número da Nota **920**
Data Emissão **28/12/2018**
Código Verificação **RT1W-T1ZL**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**23.129.279/0001-03** — Inscrição Municipal **4082850**
Nome/Razão Social	**ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDE EIRELI EPP**
Endereço	R C185 N.20 QD.566 LT.05 CASA 02
Bairro	BRO JARDIM AMERICA
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74275225 Telefone (62) 30951094

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE DE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 QD 19
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestacao de servicos especializados de engenharia clinica no hospital municipal Adailton Amaral contrato 014/2018 - HMAA referente. Dezembro/2018 contrato de gestao 159/18 SMA

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Itau agencia 9338 conta corrente 23993-3

Atividade 331210300
Manutencao e reparacao de aparelhos eletromedicos e eletroterapeuticos e equipamentos de irradiacao

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	25.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	25.000,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	25.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	25.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	25.000,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	GOIÂNIA-GO

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 25.000,00	R$ 0,00	**R$ 25.000,00**

Informações Importantes:

Usuário: 3

- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br.

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G336020901014703010
02/02/2019 09:16:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.58
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9338-6 - GOIANIA/REPUBLICA
CONTA: 23.993-3

FAVORECIDO: ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDE
CPF/CNPJ: 23.129.279/0001-03
VALOR: R$ 25.000,00
DEBITO EM: 02/01/2019

==========

DOCUMENTO: 010201
AUTENTICACAO SISBB: C.EBE.3B2.9E6.82B.A42

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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
Site: www.sannetinformatica.com.br

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação
Modelo 21 - Série Única - Subsérie Única
No. 000.005.367 Emissão: 20/12/2018
Código Fiscal (CFOP): 5303
Via Usuário

Tomador dos serviços/Destinatário das mercadorias

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

AV PERNAMBUCO 00219
76590000 SETOR ELIZIARIO São Miguel do Araguaia - GO

No. de Referência: 4209
CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05
Inscrição Estadual: ISENTO

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
D895.5212.5368.1C9A.638A.D821.5D13.F6B2	**Prestação de Serviço de Comunicação Multimídia**	N

SEQ.	DESCRICAO DOS SERVICOS/PRODUTOS	PERIODO	VALOR TOTAL	BASE DE CALCULO ICMS	ALIQUOTA ICMS
001	Serviço Com. Multimidia/20MB FIBRA	12/2018	250,00	0,00	0,00

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.02
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 1.082-3

FAVORECIDO: S.D DE MEDEIROS E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 06.267.227/0001-84
VALOR: R$ 250,00
DEBITO EM: 24/01/2019

==========

DOCUMENTO: 012402
AUTENTICACAO SISBB: F.A2C.107.097.6F9.0FB

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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
Site: www.sannetinformatica.com.br

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação
Modelo 21 - Série Única - Subsérie Única
No. 000.006.313 Emissão: 21/01/2019
Código Fiscal (CFOP): 5303
Via Usuário

Tomador dos serviços/Destinatário das mercadorias

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

AV PERNAMBUCO 00219
76590000 SETOR ELIZIARIO São Miguel do Araguaia - GO

No. de Referência: 4209
CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05
Inscrição Estadual: ISENTO

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
ACD5.DA4B.EEA6.9B87.69CD.020E.4EE5.CB00	Prestação de Serviço de Comunicação Multimídia	N

SEQ.	DESCRICAO DOS SERVICOS/PRODUTOS	PERIODO	VALOR TOTAL	BASE DE CALCULO ICMS	ALIQUOTA ICMS
001	Serviço Com. Multimidia/20MB FIBRA	01/2019	250,00	0,00	0,00

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.58
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 1.082-3

FAVORECIDO: S.D DE MEDEIROS E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 06.267.227/0001-84
VALOR: R$ 250,00
DEBITO EM: 02/01/2019

==========

DOCUMENTO: 010203
AUTENTICACAO SISBB: 2.58E.3EE.CC9.A7B.4A4

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA