Instituto Alcance

HMAA
HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

Ofício nº.61/2019, São Miguel do Araguaia-Go, 02 de Setembro de 2019.

A Vossa Senhoria
Fabiana Darelli Viegas Guimarães
Secretária de Saúde
Nesta

Assunto: Prestação de Contas

Ilmo. Sr(a) Secretária,

A par de cumprimentá-la, o Instituto Alcance, vem através da sua superintendência encaminhar a prestação de contas, referente ao mês de Fevereiro de 2019.

Respeitosamente,

Markeli Vargas Espindola
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
- DIRETORA HMAA -

PRESTAÇÃO DE CONTAS FEVEREIRO

INSTITUTO ALCANCE
Gestão em saúde

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

ITENS DE DESPESAS - FEVEREIRO/2019	R$ VALORES	DATA PGT	OPERAÇÃO	DETALHES
1. Pessoal	179.312,71			
1.1. Salários (CLT)	74.476,21			
FOLHA DEZEMBRO	R$ 60.957,86	14/02/19	TED	FOLHA
RESCISÃO RENATO	R$ 4.727,84	08/02/19	TED	RENATO MACEDO CRUZ
FGTS RENATO	R$ 781,25	04/02/19	GUIA	RENATO MACEDO CRUZ
RESCISÃO ROSIMEIRE	R$ 1.330,62	04/02/19	TED	ROSIMEIRE PEREIRA DE MAGALHÃES
RESCISAO NEWBER	R$ 1.112,02	06/02/19	TED	NEWBER RODRIGUES PEREIRA
RESCISÃO GABIA	R$ 272,75	05/02/19	TED	GABIA SALES FUGIVARA
FGTS FABIANA DARELLI	R$ 139,90	14/02/19	GUIA	FABIANA DARELLI VIEGAS GUIMARÃES
FGTS KATYE	R$ 1.080,23	14/02/19	GUIA	KATIÊ LOPES BARBOSA GONÇALVES
RESCISAO KATYE	R$ 4.073,74	14/02/19	TED	KATIÊ LOPES BARBOSA GONÇALVES
1.2. Outras Formas de Contratação	68.378,00			
PRO-SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS	35.475,30	14/02/19	TED	NFSE 44
BRUNA MOREIRA MEDRADO ME	9.811,80	13/02/19	TRANSF	NFSE 010
RENATO MEDRADO NETO - ME	12.575,90	14/02/19	TED	NFSE 024
MARTINS COELHO & SILVEIRA LTDA	7.508,00	14/02/19	TRANSF	NFSE 087
D.C. NORONHA LUZ	3.007,00	13/02/19	TRANSF	NFSE 005
1.3. Encargos/Benefícios	36.458,50			
FGTS REF 01/2019	6.232,11	19/02/19	GUIA DE ARREC	
GPS S FOLHA HSAA	27.011,18	19/02/19	GUIA DE ARREC	
IRRF S FL PGTO	2.412,45	19/02/19	IRRF	
PIS S FOLHA PGTO	802,76	19/02/19	PIS	
2. Mat/Med	8.693,78			
2.1. Medicamentos	6.768,03			
SUPERMEDICA DIST HOSP	667,46	01/02/19	TRANSF	NF 49682
SOCRAN MAQ APARELHOS E EQUIP LTDA	2.323,00	04/02/19	TRANSF	NF 36446
SUPERMEDICA DIST HOSP	3.777,57	01/02/19	TRANSF	NF 49681

2.2. Materais Hospitalares	1.925,75			
CAIO ANDRADE DE MEDEIROS	1.750,00	05/02/19	BOLETO	NFSE 408
TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAFNOSTICO	175,75	20/02/19	TRANSF	NF 69438
2.3 Gases Medicinais	0,00			
3. Materais Diversos	**5.299,32**			
3.1. Materiais de Higienização	0,00			
3.2. Materiais / Gêneros Alimentícios	4.139,42			
REINALDO PASCUALOTE JUNIOR	902,70	06/02/19	TRANSF	NF 095
ROGERIO DOS SANTOS ROQUE ME	341,04	01/02/19	TRANSF	NF 492
ROGERIO DOS SANTOS ROQUE ME	435,94	01/02/19	TRANSF	NF 493
ROGERIO DOS SANTOS ROQUE ME	561,93	01/02/19	TRANSF	NF 494
MAGNO RIBEIRO DA SILVA	1.300,49	07/02/19	TED	NF 001
MAGNO RIBEIRO DA SILVA	597,32	07/02/19	TED	NF 002
3.3. Material Expediente	484,90			
PAPELARIA DINAMICA	484,90	07/02/19	TRANSF	NF 135025
3.4. Material Divulgação	135,00			
CAD IMPRESSOES GRAFICAS LTDA ME	135,00	06/02/19	TRANSF	NF 9787
3.5. Material Permanente	0,00			
3.6. Combustível	0,00			
3.7. GLP	540,00			
ELIZANGELA CT FARIA MARTINS	540,00	06/02/19	TED	NF 2050
3.8. Material de Lavanderia	0,00			
4. Manutenção	**97.392,07**			
4.1. Materiais de Manutenção	2.874,00			
RT COMERCIO DE REFRIGERAÇAO LTDA EPP	400,00	01/02/19	TED	NF 5009

ALFA PNEUS AUTO CENTER EIRELI	1.200,00	08/02/19	TED	NF 1236
E G MAIA EIRELI	700,00	15/02/19	TED	NF 507
CANAA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	159,00	18/02/19	TED	NF 2003
FABIANA SALES SILVA EIRELI	100,00	15/02/19	TED	NF 091
A.G.P. COMERCIO DE PNEUS LTDA	315,00	15/02/19	TED	NF 651
4.2. Serviços de Manutenção	94.518,07			
CAM CONSTRUTORA EIRELI EPP	94.360,77	01/02/19	TED	NFSE 052
ALFA PNEUS AUTO CENTER EIRELI	70,00	08/02/19	TED	NFSE 452
PINHEIRO E QUEIROZ LTDA	87,30	15/02/19	TED	NFSE 3763
5. Seguros / Impostos / Taxas	619,54			
5.1. Seguros (Imóvel e Automóvel)	0,00			
5.2. Taxas e Serviços de Cartório	0,00			
5.3. Taxas Impostos	0,00			
5.4. Taxas Bancárias	619,54			
BANCO DO BRASIL DOC/TED ELETRÔNICO	539,54		TARIFA	
TARIFA PACOTES SERVIÇOS	80,00	06/02/19	TARIFA	
6. Telefonia	0,00			
7. Água	0,00			
8. Energia Elétrica	0,00			
9. Prestação de Serviços Terceiros	46.000,00			
DOUGLAS HENRIQUE DE CARVALHO	8.500,00	01/02/19	TED	NFSE 018
MARLENE JOSE SILVA	5.800,00	01/02/19	TED	NFSE 142
ALLEN DANIEL SOUZA HOLANDA	4.000,00	01/02/19	TED	NFSE 003
F T MENDES E CIA LTDA	2.700,00	20/02/19	TED	NFSE 005
ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDDE EIRELLI	25.000,00	01/02/19	TED	NFSE 928
10. Informática	515,60			
ISAACJOSE	359,00	01/02/19	TED	NFSE 70

PROGRAMA CONSUMER	156,60	14/02/19	BOLETO	BOLETO
11. TOTAL GLOBAL	**337.833,02**			
TOTAL DO REPASSE	**320.000,00**			
5ª PARC REF JAN2019 (4º REPASSE)	50.000,00	05/02/19	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
6ª PARC REF JAN2019 (4º REPASSE)	90.000,00	13/02/19	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
1ª PARC REF FEV2019 (5º REPASSE)	50.000,00	21/02/19	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
2ª PARC REF FEV2019 (5º REPASSE)	130.000,00	28/02/19	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
12. SALDO DE CÉDITO	**198.201,99**			
ESTORNO	315,00	15/02/19	TED DEV 400.013	A.G.P. COMERCIO DE PNEUS LTDA
SALDO CONTA DIA 31/01/19	197.886,99	31/01/19	SALDO	SALDO CONTA MÊS ANTERIOR
SALDO EM CONTA	**180.368,97**	28/02/19		

GOIÂNIA (GO), 28 FEVEREIRO DE 2019

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

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G331061517742808021
06/03/2019 15:41:07

Cliente - Conta atual

Agência	4198-X
Conta corrente	20292-4 INSTITUTO A GESTAO SAUDE
Período do extrato	de 01 / 02 / 2019 até 28 / 02 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/01/2019		0000	00000 000	Saldo Anterior			197.886,99 C
01/02/2019		4198	99015 470	Transferência enviada 01/02 0757 19392-5 ROGERIO DOS SA	550.757.000.019.392	435,94 D	
01/02/2019		4198	99015 470	Transferência enviada 01/02 0757 19392-5 ROGERIO DOS SA	550.757.000.019.392	341,04 D	
01/02/2019		4198	99015 470	Transferência enviada 01/02 0757 19392-5 ROGERIO DOS SA	550.757.000.019.392	561,93 D	
01/02/2019		4198	99015 470	Transferência enviada 01/02 3656 32067-6 CAM CONSTRUTOR	553.656.000.032.067	94.360,77 D	
01/02/2019		4198	99015 470	Transferência enviada 01/02 4148 41297-X SUPERMEDICA DI	554.148.000.041.297	3.777,57 D	
01/02/2019		4198	99015 470	Transferência enviada 01/02 4148 41297-X SUPERMEDICA DI	554.148.000.041.297	667,46 D	
01/02/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 341 8515 29795630130 MARLENE JOSE SILV	20.101	5.800,00 D	
01/02/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4357 99797992187 ISAAC JOSE URZEDO	20.102	359,00 D	
01/02/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3348 03924812195 ALLEN DANIEL SOUZ	20.103	4.000,00 D	
01/02/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 341 7417 025213923000152 RT COMERCIO D	20.104	400,00 D	
01/02/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3332 024930758000197 DOUGLAS HENRI	20.105	8.500,00 D	
01/02/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 341 9338 023129279000103 ORBIS GESTAO	20.106	25.000,00 D	
01/02/2019		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 01/02/2019	810.321.300.149.529	10,18 D	
01/02/2019		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 01/02/2019	810.321.300.149.530	10,18 D	
01/02/2019		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 01/02/2019	810.321.300.149.531	10,18 D	
01/02/2019		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 01/02/2019	810.321.300.149.532	10,18 D	
01/02/2019		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 01/02/2019	810.321.300.149.533	10,18 D	53.632,38 C
04/02/2019		0000	14175 983	TED Devolvida TRANSF SUPERA LMT P/ CNT DESTINO	500.026	4.727,84 C	
04/02/2019		4198	99015 470	Transferência enviada 04/02 1242 4477-6 SOCRAM MAQUINA	551.242.000.004.477	2.323,00 D	
04/02/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1009 01299897118 RENATO MACEDO CRU	20.401	4.727,84 D	
04/02/2019		0000	13105 375	Impostos FGTS ARREC GRRF	20.402	781,25 D	
04/02/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 00485633159 ROSIMEIRE PEREIRA	20.403	1.330,62 D	
04/02/2019		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 04/02/2019	820.351.300.015.712	10,18 D	
04/02/2019		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 04/02/2019	820.351.300.015.713	10,18 D	49.177,15 C
05/02/2019		0000	14175 976	TED-Crédito em Conta 104 0794 11433328000118 FMS SMA	3.514.745	50.000,00 C	

05/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.501	272,75 D		
		104 0794 31825792828 GABIA SALES FUGIV				
05/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	20.502	1.750,00 D		
		CAIO ANDRADE DE MEDEIROS				
05/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.361.200.067.572	10,18 D	97.144,22 C	
		Tarifa referente a 05/02/2019				
06/02/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	553.483.000.052.510	135,00 D		
		06/02 3483 52510-3 CAD - IMPRESSO				
06/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.601	540,00 D		
		237 0266 002833527000122 ELIZANGELA C				
06/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.602	902,70 D		
		237 0266 19961725816 REINALDO PASCUALO				
06/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.603	1.112,02 D		
		104 0794 00495535184 NEWBER RODRIGUES				
06/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.371.004.741.932	10,18 D		
		Tarifa referente a 06/02/2019				
06/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.371.004.741.933	10,18 D		
		Tarifa referente a 06/02/2019				
06/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.371.004.741.934	10,18 D		
		Tarifa referente a 06/02/2019				
06/02/2019	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	870.371.005.642.457	80,00 D	94.343,96 C	
		Tarifa referente a 06/02/2019				
07/02/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	551.242.000.010.099	484,90 D		
		07/02 1242 10099-4 PAPELARIA DINA				
07/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.701	1.300,49 D		
		237 0266 025157170000105 MAGNO RIBEIRO				
07/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.702	597,32 D		
		237 0266 025157170000105 MAGNO RIBEIRO				
07/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.381.200.263.343	10,18 D		
		Tarifa referente a 07/02/2019				
07/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.381.200.263.344	10,18 D	91.940,89 C	
		Tarifa referente a 07/02/2019				
08/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.801	1.200,00 D		
		104 4520 026943893000100 ALFA PNEUS AU				
08/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.802	70,00 D		
		104 4520 026943893000100 ALFA PNEUS AU				
08/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.803	4.727,84 D		
		104 0794 24646954168 ANTONIO ARRUDA PE				
08/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.390.900.289.935	10,18 D		
		Tarifa referente a 08/02/2019				
08/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.390.900.289.936	10,18 D		
		Tarifa referente a 08/02/2019				
08/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.390.900.289.937	10,18 D	85.912,51 C	
		Tarifa referente a 08/02/2019				
13/02/2019	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	6.136.362	90.000,00 C		
		104 0794 11433328000118 FMS SMA				
13/02/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	550.324.000.030.567	2.618,03 D		
		13/02 0324 30567-7 SIFIZIA LACERD				
13/02/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.011.358	2.175,89 D		
		13/02 0757 11358-1 GIL KARLOS LOP				
13/02/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.054.648	3.007,00 D		
		13/02 0757 54648-8 DANIELE CRIS N				
13/02/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	551.304.000.013.770	9.811,80 D		
		13/02 1304 13770-7 BRUNA MOREIRA				
13/02/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	553.657.000.021.298	3.634,70 D		
		13/02 3657 21298-9 FABIANA DARELL				
14/02/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	554.348.000.018.039	2.399,82 D	152.265,27 C	
		13/02 4348 18039-4 LEYENY DE SOUS				
14/02/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.015.530	7.508,00 D		
		14/02 0757 15530-6 MARTINS C SILV				
14/02/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	553.657.000.021.298	139,90 D		
		14/02 3657 21298-9 FABIANA DARELL				
14/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.401	35.475,30 D		
		756 5024 010693736000146 PRO-SAUDE SER				
	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.402	12.575,90 D		

14/02/2019	0000	237 0266 026816687000121 RENATO MEDRAD 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.403	1.482,43 D
14/02/2019	0000	104 0794 61228150125 ADAGILZA APARECID 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.404	1.602,82 D
14/02/2019	0000	104 0794 03452438112 ADOLFO FERNANDES 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.405	1.298,43 D
14/02/2019	0000	104 0794 00909189161 ANA LUCIA ELIAS D 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.406	1.298,90 D
14/02/2019	0000	104 0794 92193943168 BRIGIDA MARIA FER 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.407	1.508,72 D
14/02/2019	0000	104 0794 22368419810 ELIAS VICTOR DA S 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.408	1.493,23 D
14/02/2019	0000	104 0794 94559627134 ENIO ALVES DE SOU 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.409	1.440,87 D
14/02/2019	0000	104 0794 02064226109 FABIOLA FELIX CAR 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.410	1.959,34 D
14/02/2019	0000	104 0794 87294788120 FERNANDO COSTA FE 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.411	1.419,45 D
14/02/2019	0000	104 0794 01953122108 FRANCISCA KATIA B 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.412	1.278,72 D
14/02/2019	0000	104 0794 03339622140 GONCALA DE JESUS 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.413	2.294,87 D
14/02/2019	0000	104 0794 88089061168 IRIS RAIMUNDO DE 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.414	1.810,43 D
14/02/2019	0000	104 0794 27754340100 JOSE EVANGELISTA 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.415	1.252,32 D
14/02/2019	0000	104 0794 06947927137 JULIANA PEREIRA D 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.416	2.379,04 D
14/02/2019	0000	104 0794 28277988168 KATYE LOPES BARBO 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.417	2.776,61 D
14/02/2019	0000	104 0794 55717772149 LACY HUMBERTO OLI 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.418	1.872,67 D
14/02/2019	0000	104 0794 00266211186 MAGNA DA SILVA SA 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.419	3.601,43 D
14/02/2019	0000	237 0266 34714987100 MARCOS ANTONIO VI 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.420	1.290,87 D
14/02/2019	0000	104 0794 96740329168 MARIVANE GOMES DE 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.421	5.990,99 D
14/02/2019	0000	104 1240 64329763168 MARKELI SILVA VAR 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.422	1.278,72 D
14/02/2019	0000	104 3037 55601391149 NIVALDA PEREIRA D 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.423	1.404,69 D
14/02/2019	0000	104 0794 01344605613 RIVELINO TOMAZ TE 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.424	2.155,50 D
14/02/2019	0000	104 0794 55711588168 ROSILENE SALES DA 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.425	1.561,40 D
14/02/2019	0000	104 0794 00907824102 SILVANIA ALVES RI 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.426	1.482,43 D
14/02/2019	0000	104 0794 79704557191 SONIA ELI DOS SAN 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.427	1.251,76 D
14/02/2019	0000	104 0794 76948951104 VALDEMIR ROCHA RO 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.428	854,89 D
14/02/2019	0000	104 0794 04346900151 LUCAS DANILO MORE 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.429	998,71 D
14/02/2019	0000	104 0794 05947833131 MARCOS VINICIUS O 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.430	772,31 D
14/02/2019	0000	104 0794 04205381190 MARIA DE FATIMA D 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.431	316,87 D
14/02/2019	0000	104 0794 02599144108 WINDERLANE PACIEN 13105 375 Impostos FGTS ARREC GRRF	21.432	1.080,23 D
14/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.433	4.073,74 D
14/02/2019	0000	104 0794 28277988168 KATYE LOPES BARBO 13105 109 Pagamento de Título BOLETO BANCARIO COM TEC DE COB	21.434	156,60 D

14/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 14/02/2019	810.451.200.335.024	10,18 D	
14/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 14/02/2019	810.451.200.335.025	10,18 D	
14/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 14/02/2019	810.451.200.335.026	10,18 D	
14/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 14/02/2019	810.451.200.335.027	10,18 D	
14/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 14/02/2019	810.451.200.335.028	10,18 D	
14/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 14/02/2019	810.451.200.335.029	10,18 D	
14/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 14/02/2019	810.451.200.335.030	10,18 D	
14/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 14/02/2019	810.451.200.335.031	10,18 D	
14/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 14/02/2019	810.451.200.335.032	10,18 D	
14/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 14/02/2019	810.451.200.335.033	10,18 D	
14/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 14/02/2019	810.451.200.335.034	10,18 D	
14/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 14/02/2019	810.451.200.335.035	10,18 D	
14/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 14/02/2019	810.451.200.335.036	10,18 D	
14/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 14/02/2019	810.451.200.335.037	10,18 D	
14/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 14/02/2019	810.451.200.335.038	10,18 D	
14/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 14/02/2019	810.451.200.335.039	10,18 D	
14/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 14/02/2019	810.451.200.335.040	10,18 D	
14/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 14/02/2019	810.451.200.335.041	10,18 D	
14/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 14/02/2019	810.451.200.335.042	10,18 D	
14/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 14/02/2019	810.451.200.335.043	10,18 D	
14/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 14/02/2019	810.451.200.335.044	10,18 D	
14/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 14/02/2019	810.451.200.335.045	10,18 D	
14/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 14/02/2019	810.451.200.335.046	10,18 D	
14/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 14/02/2019	810.451.200.335.047	10,18 D	
14/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 14/02/2019	810.451.200.335.048	10,18 D	
14/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 14/02/2019	810.451.200.335.049	10,18 D	
14/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 14/02/2019	810.451.200.335.050	10,18 D	
14/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 14/02/2019	810.451.200.335.051	10,18 D	
14/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 14/02/2019	810.451.200.335.052	10,18 D	
14/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 14/02/2019	810.451.200.335.053	10,18 D	
14/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 14/02/2019	810.451.200.335.054	10,18 D	
14/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 14/02/2019	810.451.200.335.055	10,18 D	40.800,42 C
15/02/2019	0000	14175 983 TED Devolvida	400.013	315,00 C	

		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
15/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.501	700,00 D	
		033 1268 015633714000104 E G MAIA - EI			
15/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.502	100,00 D	
		756 5024 026598149000108 FABIANA SALES			
15/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.503	315,00 D	
		104 5024 031186242000145 A.G.P. COMERC			
15/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.504	87,30 D	
		104 0794 016007650000107 PINHEIRO E QU			
15/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.461.200.088.163	10,18 D	
		Tarifa referente a 15/02/2019			
15/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.461.200.088.164	10,18 D	
		Tarifa referente a 15/02/2019			
15/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.461.200.088.165	10,18 D	
		Tarifa referente a 15/02/2019			
15/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.461.200.088.166	10,18 D	39.872,40 C
		Tarifa referente a 15/02/2019			
18/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.801	159,00 D	
		237 3458 037855285000152 CANAA COMERCI			
18/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.491.200.529.836	10,18 D	39.703,22 C
		Tarifa referente a 18/02/2019			
19/02/2019	0000	13105 196 INSS Arrecadação	21.901	27.011,18 D	
		GPS- Ident.: 27949878000205 - 01/2019			
19/02/2019	0000	13105 375 Impostos	21.902	6.232,11 D	
		FGTS ARRECADACAO GRF			
19/02/2019	0000	13105 375 Impostos	21.903	2.412,45 D	
		DARF - 27.949.878/0001-24 -0561			
19/02/2019	0000	13105 375 Impostos	21.904	802,76 D	3.244,72 C
		DARF - 27.949.878/0001-24 -8301			
20/02/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	551.505.000.151.428	2.700,00 D	
		20/02 1505 151428-8 F T MENDES & C			
20/02/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	553.010.000.134.582	175,75 D	368,97 C
		20/02 3010 134582-6 TELEVIDA CENTR			
21/02/2019	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	9.687.260	50.000,00 C	50.368,97 C
		104 0794 11433328000118 FMS SMA			
28/02/2019	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	9.613.041	130.000,00 C	
		104 0794 11433328000118 FMS SMA			
28/02/2019	0000	00000 999 S A L D O			180.368,97 C

Conheca a Stelo, a maquina de cartao sem taxa
de adesao e sem aluguel. Fale com seu gerente
ou acesse stelo.com.br/bb e faca seu pedido.

OBSERVAÇÕES:

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

1. PESSOAL

1.1 SALÁRIOS (CTL)

Recibo de Pagamento Mensal

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

Janeiro/2019 — Adm: 01/10/2018
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	20	206,65	
19998	INSS	8.0 %		128,90
			1.611,33	128,90
			Líquido.....:	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

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.30
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ADAGILZA APARECIDA DA COSTA
CPF/CNPJ: 612.281.501-25
VALOR: R$ 1.482,43
DEBITO EM: 14/02/2019

==========

DOCUMENTO: 021403
AUTENTICACAO SISBB: D.6B6.E3A.576.163.DEA

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

Janeiro/2019 — Adm: 01/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
GOIANIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10011	GRATIFICACAO		350,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
20034	OUTROS PROVENTOS	HS EXT	150,00	
19998	INSS	9.0 %		158,51
			1.761,33	158,51
			Líquido.....:	1.602,82

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.761,33	1.761,33	140,91	1.602,82

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data / /

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.30
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ADOLFO FERNANDES DA SILVA
CPF/CNPJ: 034.524.381-12
VALOR: R$ 1.602,82
DEBITO EM: 14/02/2019

==========

DOCUMENTO: 021404
AUTENTICACAO SISBB: B.D5E.97D.753.D10.C31

Marketi Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Janeiro/2019 — 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.

14/03/2019 Data

Assinatura

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.30
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ANA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO VIEIR
CPF/CNPJ: 009.091.891-61
VALOR: R$ 1.298,43
DEBITO EM: 14/02/2019

==========

DOCUMENTO: 021405
AUTENTICACAO SISBB: D.205.27B.9C8.AB1.76E

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

Janeiro/2019
Departamento: ENFERMAGEM
GOIANIA-GO

Adm: 01/10/2018

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
20030	ADICIONAL NOTURNO (MENSAL)	8,03	8,73	
19998	INSS	8.0 %		112,94
			1.411,84	112,94
			Líquido.....:	1.298,90

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.411,84	1.411,84	112,95	1.298,90

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Brigida M. F. Souza
Assinatura

__/__/____
Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.30
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: 17.409-2

FAVORECIDO: BRIGIDA MARIA FERREIRA DE SOUZA ROD
CPF/CNPJ: 921.939.431-68
VALOR: R$ 1.298,90
DEBITO EM: 14/02/2019

==========

DOCUMENTO: 021406
AUTENTICACAO SISBB: D.DF5.EE3.2BA.453.81A

Marketi Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Janeiro/2019 — 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	20	206,65	
19998	INSS	8.0 %		131,19
			1.639,91	131,19
			Líquido.....:	1.508,72

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.033,26	1.639,91	1.639,91	131,19	1.319,13

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

__/__/__
Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.30
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ELIAS VICTOR DA SILVA FILHO
CPF/CNPJ: 223.684.198-10
VALOR: R$ 1.508,72
DEBITO EM: 14/02/2019

==========

DOCUMENTO: 021407
AUTENTICACAO SISBB: 5.CF7.9B7.9D3.651.494

Marketi Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Janeiro/2019 — 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	3	300,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	32,80	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
19998	INSS	8.0 %		100,90
			1.594,13	100,90
			Liquido.....:	1.493,23

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
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.30
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: 17.249-9

FAVORECIDO: ENIO ALVES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 945.596.271-34
VALOR: R$ 1.493,23
DEBITO EM: 14/02/2019

==========

DOCUMENTO: 021408
AUTENTICACAO SISBB: D.D10.8FA.3FF.61A.07A

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

Janeiro/2019
Departamento: RECEPÇÃO
GOIANIA-GO

Adm: 01/10/2018

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	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	200,00	
20012	GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA)		1.000,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO (MENSAL)	56,21	107,32	
20052	GRATIF CARG CONF (ART 62-CLT)		940,00	
19998	INSS	11.0 %		478,20
19999	IRRF	22.5 %		234,42
			4.347,32	712,62
			Liquido.....:	3.634,70

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	4.347,32	4.347,32	347,79	3.869,12

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Fabiana Darelli V. Guimarães
Assinatura

__/__/____
Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

13/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:00:21
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 13/02/2019
NR. DOCUMENTO 553.657.000.021.298
VALOR TOTAL 3.634,70

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FABIANA DARELLI VIEGAS GU
AGENCIA: 3657-9 CONTA: 21.298-9
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 4.AED.8A9.39B.808.BF4

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

Janeiro/2019
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	1	150,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
19998	INSS	8.0 %		112,24
			1.553,11	112,24
			Liquido.....:	1.440,87

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.

14/02/2019
Data

Fabiola Felix Cardoso
Assinatura

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.30
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: FABIOLA FELIX CARDOSO
CPF/CNPJ: 020.642.261-09
VALOR: R$ 1.440,87
DEBITO EM: 14/02/2019

==========

DOCUMENTO: 021409
AUTENTICACAO SISBB: B.6E5.858.4BA.098.C8B

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

Janeiro/2019
Departamento: ENFERMAGEM
GOIANIA-GO

Adm: 01/10/2018

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	20	206,65	
20034	OUTROS PROVENTOS	HRS EXTS	400,00	
19998	INSS	9.0 %		193,77
			2.153,11	193,77
			Líquido.....:	1.959,34

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	2.153,11	2.153,11	172,25	1.959,34

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Fernando Costa Fernandes
Assinatura

__/__/____
Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.30
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: 14.814-8

FAVORECIDO: FERNANDO COSTA FERNANDES
CPF/CNPJ: 872.947.881-20
VALOR: R$ 1.959,34
DEBITO EM: 14/02/2019

==========

DOCUMENTO: 021410
AUTENTICACAO SISBB: 9.063.FF8.9B1.24F.DFC

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

Janeiro/2019
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	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
20030	ADICIONAL NOTURNO (MENSAL)	128,49	139,76	
19998	INSS	8.0 %		123,42
			1.542,87	123,42
			Líquido.....:	1.419,45

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.542,87	1.542,87	123,43	1.419,45

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Francisca Katia B. de Araujo Figueiredo
Assinatura

__/__/____
Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.30
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

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

FAVORECIDO: FRANCISCA KATIA BEZERRA DE ARAUJO F
CPF/CNPJ: 019.531.221-08
VALOR: R$ 1.419,45
DEBITO EM: 14/02/2019

DOCUMENTO: 021411
AUTENTICACAO SISBB: A.CED.377.E23.22E.9CE

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

Janeiro/2019
Departamento: RADIOLOGIA
GOIANIA-GO

Adm: 01/10/2018

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	40	652,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO (MENSAL)	40,15	109,08	
19998	INSS	9.0 %		215,19
			2.391,08	215,19
			Líquido.....:	2.175,89

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	2.391,08	2.391,08	191,29	1.796,71

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

/ / Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

13/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:00:21
419804198 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 13/02/2019
NR. DOCUMENTO 550.757.000.011.358
VALOR TOTAL 2.175,89

****** 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.903.0B6.B83.481.1D6

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

Janeiro/2019 — 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	20	206,65	
19998	INSS	8.0 %		111,19
			1.389,91	111,19
			Líquido.....:	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
Assinatura

__/__/__
Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.31
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: GONCALA DE JESUS MOURAO
CPF/CNPJ: 033.396.221-40
VALOR: R$ 1.278,72
DEBITO EM: 14/02/2019

==========

DOCUMENTO: 021412
AUTENTICACAO SISBB: 9.47A.D6C.887.B84.F01

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

Janeiro/2019
Departamento: FARMACIA
GOIANIA-GO

Adm: 01/10/2018

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
10011	GRATIFICACAO		250,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
19998	INSS	9.7 %		230,09
19999	IRRF	7.5 %		31,69
			2.556,65	261,78
			Líquido.....:	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	2.326,56

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

14 / 02 / 2019
Data

Assinatura

Markeh Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.31
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: 634.875-0

FAVORECIDO: IRIS RAIMUNDO DE BORBA JUNIOR
CPF/CNPJ: 880.890.611-68
VALOR: R$ 2.294,87
DEBITO EM: 14/02/2019

==========

DOCUMENTO: 021413
AUTENTICACAO SISBB: 5.3FF.0E3.372.4EC.809

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

Janeiro/2019
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
GOIANIA-GO

Adm: 01/10/2018

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	7	650,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
19998	INSS	8.0 %		100,90
			1.911,33	100,90
			Líquido.....:	1.810,43

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 Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.31
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: 475-4

FAVORECIDO: JOSE EVANGELISTA MARTINS
CPF/CNPJ: 277.543.401-00
VALOR: R$ 1.810,43
DEBITO EM: 14/02/2019

==========

DOCUMENTO: 021414
AUTENTICACAO SISBB: 2.E89.CB4.2A7.711.CB1

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

Janeiro/2019 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	65,60	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
19998	INSS	8.0 %		103,19
			1.355,51	103,19
			Líquido.....:	1.252,32

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 Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.31
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: JULIANA PEREIRA DE BARROS
CPF/CNPJ: 069.479.271-37
VALOR: R$ 1.252,32
DEBITO EM: 14/02/2019

==========

DOCUMENTO: 021415
AUTENTICACAO SISBB: 7.605.0DA.280.E4C.2CA

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

Janeiro/2019
Departamento: ASSISTENCIA SOCIAL
GOIANIA-GO

Adm: 01/10/2018

16 KATYE LOPES BARBOSA GONÇALVES (ASSISTENTE SOCIAL) - CPF: 282.779.881-68

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
10011	GRATIFICACAO		350,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
19998	INSS	9.0 %		239,09
19999	IRRF	7.5 %		38,52
			2.656,65	277,61
			Líquido.....:	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.

__/__/__ Data

_____ Assinatura

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.31
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: 4.505-5

FAVORECIDO: KATYE LOPES BARBOSA
CPF/CNPJ: 282.779.881-68
VALOR: R$ 2.379,04
DEBITO EM: 14/02/2019

==========

DOCUMENTO: 021416
AUTENTICACAO SISBB: A.98D.D55.05E.5ED.253

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

Janeiro/2019 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		1.940,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
19998	INSS	11.0 %		352,14
19999	IRRF	15.0 %		72,58
			3.201,33	424,72
			Líquido.....:	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 Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.31
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: LACY HUMBERTO OLIVEIRA DE DEUS
CPF/CNPJ: 557.177.721-49
VALOR: R$ 2.776,61
DEBITO EM: 14/02/2019

==========

DOCUMENTO: 021417
AUTENTICACAO SISBB: 8.F07.CAE.05C.102.99B

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

Janeiro/2019 — Adm: 21/01/2019
Departamento: ENFERMAGEM
GOIANIA-GO

37 LEYENY DE SOUSA ARAUJO SALES (COORDENADOR(A) DE ENFERMAGEM) - CPF: 032.057.011-86

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	11 Dias	1.178,65	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	200,00	
20052	GRATIF CARG CONF (ART 62-CLT)	ART.62 CLT	1.285,80	
19998	INSS	9.0 %		239,80
19999	IRRF	7.5 %		24,83
			2.664,45	264,63
			Líquido.....:	2.399,82

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.214,50	2.664,45	2.664,45	213,16	2.235,06

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

14/02/2019
Data

Assinatura

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

13/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:00:22
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 13/02/2019
NR. DOCUMENTO 554.348.000.018.039
VALOR TOTAL 2.399,82

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LEYENY DE SOUSA ARAUJO
AGENCIA: 4348-6 CONTA: 18.039-4
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO 8.978.A21.012.D84.736

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

Janeiro/2019 — Adm: 12/01/2019
Departamento: GERAL
GOIANIA-GO

36 LUCAS DANILO MOREIRA DA SILVA (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS) - CPF: 043.469.001-51

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	20 Dias	688,84	
10081	SALARIO FAMILIA	1	31,03	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
19998	INSS	8.0 %		71,63
			926,52	71,63
			Líquido.....:	854,89

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.033,26	895,49	895,49	71,64	634,27

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

__/__/__
Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.32
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 15.068-1

FAVORECIDO: LUCAS DANILO MOREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 043.469.001-51
VALOR: R$ 854,89
DEBITO EM: 14/02/2019

==========

DOCUMENTO: 021428
AUTENTICACAO SISBB: 6.428.BA2.711.BBD.C1D

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

Janeiro/2019 — 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	40	652,00	
20012	GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA)		1.908,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO (MENSAL)	40,15	109,08	
19998	INSS	11.0 %		472,89
19999	IRRF	22.5 %		224,76
			4.299,08	697,65
			Líquido.....:	3.601,43

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	4.299,08	4.299,08	343,93	3.826,19

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

14/02/2019
Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.31
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: 122.439-5

FAVORECIDO: MARCOS ANTONIO VIEIRA GONCALVES
CPF/CNPJ: 347.149.871-00
VALOR: R$ 3.601,43
DEBITO EM: 14/02/2019

==========

DOCUMENTO: 021419
AUTENTICACAO SISBB: 5.668.CB4.3FD.9F2.A2E

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

Janeiro/2019 — Adm: 07/01/2019
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
GOIANIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	25 Dias	878,90	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
19998	INSS	8.0 %		86,84
			1.085,55	86,84
			Líquido.....:	998,71

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.085,55	1.085,55	86,84	998,71

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE

Assinatura

___/___/___
Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.32
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: MARCOS VINICIUS OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 059.478.331-31
VALOR: R$ 998,71
DEBITO EM: 14/02/2019

==========

DOCUMENTO: 021429
AUTENTICACAO SISBB: 0.906.2F5.28F.C04.8F2

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

Janeiro/2019 — 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	20	206,65	
19998	INSS	9.0 %		185,20
			2.057,87	185,20
			Líquido.....:	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.

13/01/2019
Data

Magna D. Santos
Assinatura

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.31
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: MAGNA DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ: 002.662.111-86
VALOR: R$ 1.872,67
DEBITO EM: 14/02/2019

==========

DOCUMENTO: 021418
AUTENTICACAO SISBB: E.2A6.C33.3BE.81A.C4A

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

Janeiro/2019 Adm: 14/01/2019
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
GOIANIA-GO

35 MARIA DE FATIMA DOS SANTOS SOUSA (COPEIRO(A)) - CPF: 042.053.811-90

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	18 Dias	632,81	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
19998	INSS	8.0 %		67,15
			839,46	67,15
			Líquido.....:	772,31

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	839,46	839,46	67,16	772,31

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Maria de Fatima dos S S
Assinatura

__/__/____
Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.32
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 23.054-1

FAVORECIDO: MARIA DE FATIMA DOS SANTOS SOUSA
CPF/CNPJ: 042.053.811-90
VALOR: R$ 772,31
DEBITO EM: 14/02/2019

==========

DOCUMENTO: 021430
AUTENTICACAO SISBB: 8.156.0ED.694.2F0.870

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

Janeiro/2019 — Adm: 01/10/2018
Departamento: ENFERMAGEM
GOIANIA-GO

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	20	206,65	
19998	INSS	8.0 %		112,24
			1.403,11	112,24
			Líquido.....:	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
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.31
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: 14/02/2019

==========

DOCUMENTO: 021420
AUTENTICACAO SISBB: C.AC2.E71.4E9.C4E.318

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

Janeiro/2019 — Adm: 01/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
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	5.357,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
20052	GRATIF CARG CONF (ART 62-CLT)	ART 62 CLT	2.143,00	
19998	INSS	11.0 %		642,33
19999	IRRF	27.5 %		1.073,33
			7.706,65	1.715,66
			Liquido.....:	5.990,99

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
5.357,00	5.839,45	7.706,65	616,53	7.064,32

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

13/02/19
Data

Assinatura

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.31
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: 1240-8 - JUSSARA
CONTA: 20.835-3

FAVORECIDO: MARKELI SILVA VARGAS ESPINDOLA
CPF/CNPJ: 643.297.631-68
VALOR: R$ 5.990,99
DEBITO EM: 14/02/2019

==========

DOCUMENTO: 021421
AUTENTICACAO SISBB: 6.D86.E26.AEB.CE9.DBD

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

Janeiro/2019 — Adm: 01/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
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	20	206,65	
19998	INSS	8,0 %		111,19
			1.389,91	111,19
			Líquido.....:	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. Cruz

Assinatura

__/__/__
Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.31
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: 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: 14/02/2019

==========

DOCUMENTO: 021422
AUTENTICACAO SISBB: 8.E76.E42.71A.F3A.87F

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

Janeiro/2019 — 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	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
20030	ADICIONAL NOTURNO (MENSAL)	120	115,50	
19998	INSS	8.0 %		122,14
			1.526,83	122,14
			Líquido.....:	1.404,69

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.526,83	1.526,83	122,15	1.404,69

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

__/__/__
Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.31
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: 634.373-2

FAVORECIDO: RIVELINO TOMAZ TEIXEIRA
CPF/CNPJ: 013.446.056-13
VALOR: R$ 1.404,69
DEBITO EM: 14/02/2019

==========

DOCUMENTO: 021423
AUTENTICACAO SISBB: 5.732.EDF.A22.181.FBC

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

Janeiro/2019 — Adm: 01/10/2018
Departamento: RADIOLOGIA
GOIANIA-GO

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	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40	652,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO (MENSAL)	40,15	109,08	
19998	INSS	9.0 %		215,19
19999	IRRF	7.5 %		20,39
			2.391,08	235,58
			Líquido.....:	2.155,50

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	2.391,08	2.391,08	191,29	2.175,89

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.31
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

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

FAVORECIDO: ROSILENE SALES DA SILVA
CPF/CNPJ: 557.115.881-68
VALOR: R$ 2.155,50
DEBITO EM: 14/02/2019

DOCUMENTO: 021424
AUTENTICACAO SISBB: 5.5B5.73C.1A9.0BF.F09

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

Janeiro/2019
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	20	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.

14/02/2019
Data

Assinatura

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

13/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:01:09
419804198 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	13/02/2019
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	D.575.FB5.03F.47F.5AC

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

Janeiro/2019 — 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	20	206,65	
19998	INSS	8.0 %		128,90
			1.611,33	128,90
			Líquido.....:	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.

14/02/19
Data

Assinatura

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.32
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: SONIA ELI DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 797.045.571-91
VALOR: R$ 1.482,43
DEBITO EM: 14/02/2019

==========

DOCUMENTO: 021426
AUTENTICACAO SISBB: B.BD7.32E.73D.7B9.A40

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

Janeiro/2019
Departamento: ENFERMAGEM
GOIANIA-GO

Adm: 01/12/2018

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	1	150,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
20030	ADICIONAL NOTURNO (MENSAL)	120,46	131,02	
19998	INSS	8.0 %		122,73
			1.684,13	122,73
			Líquido.....:	1.561,40

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.534,13	1.534,13	122,73	1.221,81

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Silvania Alves Ribeiro
Assinatura

__/__/____
Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.31
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: SILVANIA ALVES RIBEIRO
CPF/CNPJ: 009.078.241-02
VALOR: R$ 1.561,40
DEBITO EM: 14/02/2019

==========

DOCUMENTO: 021425
AUTENTICACAO SISBB: 0.B37.E75.AE4.B1F.C1B

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

Janeiro/2019
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
GOIANIA-GO

Adm: 25/10/2018

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	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
20030	ADICIONAL NOTURNO (MENSAL)	128,49	120,69	
19998	INSS	8.0 %		108,84
			1.360,60	108,84
			Líquido.....:	1.251,76

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.033,26	1.360,60	1.360,60	108,85	1.251,76

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Valdemir Rocha Rodrigues
Assinatura

__/__/__
Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.32
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

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

FAVORECIDO: VALDEMIR ROCHA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 769.489.511-04
VALOR: R$ 1.251,76
DEBITO EM: 14/02/2019

DOCUMENTO: 021427
AUTENTICACAO SISBB: 4.397.4A0.EDD.EAE.CF9

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

Janeiro/2019
Departamento: GERAL
GOIANIA-GO

Adm: 22/01/2019

38 WINDERLANE PACIENTE ALEXANDRE SILVA (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS) - CPF: 025.991.441-08

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	10 Dias	344,42	
19998	INSS	8.0 %		27,55
			344,42	27,55
			Líquido.....:	316,87

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.033,26	344,42	344,42	27,55	316,87

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

__/__/____
Data

Markell Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.32
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: 9.546-0

FAVORECIDO: WINDERLANE PACIENTE ALEXANDRE SILVA
CPF/CNPJ: 025.991.441-08
VALOR: R$ 316,87
DEBITO EM: 14/02/2019

==========

DOCUMENTO: 021431
AUTENTICACAO SISBB: B.D6E.5BF.87D.AEE.4F3

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

ANEXO VI

TERMO DE QUITACÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome
136.76489.31.3	23 RENATO MACEDO CRUZ

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
57998 / 00035 GO	012.998.971-18	25/09/1985	ERIDAN MACEDO CRUZ

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia(%) (FGTS)
01/10/2018		24/01/2019	SJ2	0,00%

30 Categoria do Trabalhador

1 - Empregado

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho(CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. nº 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia 08/02/19 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisorias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 4.727,84 o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

S.M.A - GO 11 de Fevereiro de 2019
(cidade(UF), data)

Ronnie Márcio Cabral
WESLEY DE ABREU DA SILVA
Superintendente Executivo
INSTITUTO ALCANCE

Renato Macedo Cruz
RENATO MACEDO CRUZ

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quando aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.29
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: 300-6

FAVORECIDO: ANTONIO ARRUDA PEREIRA
CPF/CNPJ: 246.469.541-68
VALOR: R$ 4.727,84
DEBITO EM: 08/02/2019

==========

DOCUMENTO: 020803
AUTENTICACAO SISBB: 8.7C1.8A4.6E1.4DA.791

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

FGTS

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

Identificador: 03096999579498784

Dados do Empregador

Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE — CNPJ/CEI/CPF: 27.949.878/0002-05

Logradouro: RUA B4 QD.3 LT.7 CS. 2 — Bairro: SETOR BUENO

Cidade: GOIANIA — UF: GO — CEP: 74210-103

Contato: NELSIMAR G SILVA — Fone: 62 39425940

FPAS: 515 — Simples: 1 — CNAE: 8610101

Tomador de serviço CNPJ/CEI: — Nome:

Dados do Trabalhador

Nome: RENATO MACEDO CRUZ

PIS/PASEP: 13676489313 — Admissão: 01/10/2018 — Categoria: 01

Data Nascimento: 25/09/1985 — Data Opção: 01/10/2018 — CTPS: 0057998-00035

Movimentação: 24/01/2019 - I1 — Aviso Prévio: 2 — Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.336,33	1.630,00	846,45
Depósito	0,00	186,90	130,40	338,58
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	10,28	7,17	23,28
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	84,64

Valor devido ao Trabalhador: 655,88

Total a recolher: 781,25

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade:04/02/2019
Não receber após Validade

85820000007 4 81250239201 5 90204030969 3 99579498784 6

Autenticação Mecânica

dobre aqui

Marketi Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.28
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85820000007-4	81250239201-5
	90204030969-3	99579498784-6
Data do pagamento		04/02/2019
Identificador		03096999579498784
Data de vencimento		04/02/2019
Valor Total		781,25

DOCUMENTO: 020402
AUTENTICACAO SISBB: 5.82F.D78.258.6E5.4A9

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

ANEXO VI

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome		
190.34284.20.7	26 ROSIMEIRE PEREIRA DE MAGALHÃES		
17 CTPS (nº, série, UF) 93204 / 00043 GO	18 CPF 004.856.331-59	19 Data de Nascimento 23/10/1971	20 Nome da Mãe ANIZIA PEREIRA DE MAGALHÃES

CONTRATO

22 Causa do Afastamento				
Rescisão de contrato de trabalho por falecimento do empregado				
24 Data de Admissão 01/10/2018	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 19/01/2019	27 Cód. Afast. FT1	29 Pensão Alimentícia(%) (FGTS) 0.00%
30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho(CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. nº 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia 04/02/19 foi realizado nos termos do art. 23 da Instrução Normativa SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 1.330,02 o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

S.M.A-GO 07 de 02 de 2019
(cidade/UF), data)

WESLEY DE ABREU DA SILVA JUNIOR

Ronnie Márcio Cabral
Superintendente Executivo
INSTITUTO ALCANCE

ROSIMEIRE PEREIRA DE MAGALHÃES

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quando aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.28
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ROSIMEIRE PEREIRA DE MAGALHAES
CPF/CNPJ: 004.856.331-59
VALOR: R$ 1.330,62
DEBITO EM: 04/02/2019

==========

DOCUMENTO: 020403
AUTENTICACAO SISBB: 8.931.5E2.12F.2C3.7DD

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

ANEXO VI

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 27.949.878/0002-05		02 Razão Social Nome INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	
TRABALHADOR			
10 PIS - PASEP 131.19478.31.7		11 Nome 21 NEWBER RODRIGUES PEREIRA	
17 CTPS (nº, série, UF) 2416156 / 003-0 GO	18 CPF 004.955.351-84	19 Data de Nascimento 11/03/1985	20 Nome da Mãe MAIZA RODRIGUES PEREIRA
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado			
24 Data de Admissão 01/10/2018	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 29/01/2019	27 Cód. Afast. SJ1
30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado			

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho(CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. nº 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência a rescisão contratual no Acordo ou Convenção Coletiva da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia 06/02/19 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 1.112,02 o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

S.M.A-GO 6 de fevereiro de 2019
(cidade(UF), data)

Ronnie Márcio Cabral
Superintendente Executivo
INSTITUTO ALCANCE
WESLEY DE ABREU DA SILVA JUNIOR

NEWBER RODRIGUES PEREIRA

15A Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

15B Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quando aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos apos a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.29
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: 633.980-8

FAVORECIDO: NEWBER RODRIGUES PEREIRA
CPF/CNPJ: 004.955.351-84
VALOR: R$ 1.112,02
DEBITO EM: 06/02/2019

==========

DOCUMENTO: 020603
AUTENTICACAO SISBB: F.83E.8A9.586.209.435

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

ANEXO VI

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome
134.93495.31.4	32 GABIA SALES FUGIVARA

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
2765034 / 0040 GO	318.257.928-28	23/09/1984	MARIA DENALVA SALES DA SILVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia(%) (FGTS)
09/11/2018		21/01/2019	RA1	0,00%

30 Categoria do Trabalhador

1 - Empregado

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho(CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. nº 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia 05/02/19 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 272,75 o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

S.M.A. GO, 07 de 02 de 2019
(cidade(UF), data)

WESLEY DE ABREU DA SILVA

Rônnie Márcio Cabral
Superintendente Executivo
INSTITUTO ALCANCE

GABIA SALES FUGIVARA

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quando aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.29
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 7.024-6

FAVORECIDO: GABIA SALES FUGIVARA
CPF/CNPJ: 318.257.928-28
VALOR: R$ 272,75
DEBITO EM: 05/02/2019

==========

DOCUMENTO: 020501
AUTENTICACAO SISBB: F.981.94E.24E.BF4.784

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

ANEXO VI

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome
130.35062.31.4	7 FABIANA DARELLI VIEGAS GUIMARAES

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
18057 / 00031 GO	699.569.23 -68	03/09/1982	MARIA AUGUSTA SANTANA DARELLI VIEGAS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia(%) (FGTS)
01/10/2018		05/02/2019	SJ1	0,00%

30 Categoria do Trabalhador
1 - Empregado

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho(CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. nº 477 da CLT foi dispensada, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia 14/02/19 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 139,30 o qual devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

S.M.A-Go 18 de Fevereiro de 2019
(cidade(UF), data)

Ronnie Márcio Cabral
Superintendente Executivo
INSTITUTO ALCANCE
WESLEY DE ABREU BARBOSA
EMPREGADOR

Fabiana Darelli Viegas Guimarães
FABIANA DARELLI VIEGAS GUIMARAES

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quando aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

14/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:50:23
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 14/02/2019
NR. DOCUMENTO 553.657.000.021.298
VALOR TOTAL 139,90

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FABIANA DARELLI VIEGAS GU
AGENCIA: 3657-9 CONTA: 21.298-9
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO 5.C61.AF9.6CF.6EF.DA3

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

FGTS

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

Identificador: 04496961779498784

Dados do Empregador

Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE — CNPJ/CEI/CPF: 27.949.878/0002-05

Logradouro: RUA B4 QD.3 LT.7 CS. 2 — Bairro: SETOR BUENO
Cidade: GOIANIA — UF: GO — CEP: 74210-103
Contato: NELSIMAR GONCALVES — Fone: 62 94567636

FPAS: 515 — Simples: 1 — CNAE: 8610101

Tomador de serviço CNPJ/CEI: — Nome:

Dados do Trabalhador

Nome: KATYE LOPES BARBOSA GONCALVES

PIS/PASEP: 12089041171 — Admissão: 01/10/2018 — Categoria: 01

Data Nascimento: 14/02/1963 — Data Opção: 01/10/2018 — CTPS: 0014757-00001

Movimentação: 05/02/2019 - I1 — Aviso Prévio: 2 — Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	2.656,65	1.256,00	2.100,00	1.175,06
Depósito	212,53	100,48	168,00	470,02
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	11,69	0,00	0,00	0,00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	117,51

Valor devido ao Trabalhador: 951,03

Total a recolher: 1.080,23

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade:15/02/2019
Não receber após Validade

85840000010 8 80230239201 4 90215044969 4 61779498784 5

Autenticação Mecânica

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.32
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85840000010-8	80230239201-4
	90215044969-4	61779498784-5
Data do pagamento		14/02/2019
Identificador		04496961779498784
Data de vencimento		15/02/2019
Valor Total		1.080,23

DOCUMENTO: 021432
AUTENTICACAO SISBB: 5.05C.E79.BBD.447.322

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

ANEXO VI

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

1 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
27.949.678/0002-05	INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome		
120.89041.17.1	16 KATYE LOPES BARBOSA GONÇALVES		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
14757 / 00001 GO	282.779.881-68	14/02/1952	ALICE BARBOSA BARCELOS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia(%) (FGTS)
01/10/2018	05/02/2019	05/02/2019	S12	0,00%
30 Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho(CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. nº 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

N 14/02/19 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa SRT nº 15, 2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 4.073,74 o qual, devidamente conferido pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

M.A.-Go 18 de fevereiro de 2019
(cidade(UF), data)

Ronnie Márcio Cabral
Superintendente Executivo
WESLEY DE ASSIS COSTA SILVA JUNIOR
INSTITUTO ALCANCE

Katye Lopes Barbosa Gonçalves
KATYE LOPES BARBOSA GONÇALVES
152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

56 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quando aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Marketi Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.32
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

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

FAVORECIDO: KATYE LOPES BARBOSA
CPF/CNPJ: 282.779.881-68
VALOR: R$
DEBITO EM: 14/02/2019 4.073,74

DOCUMENTO: 021433
AUTENTICACAO SISBB: 8.8D4.965.358.628.2BC

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 44
/ /		

NF-e Emitida em: 13/02/2019 Código Controle Interno: 69957613 PÁGINA: 1/1

Código verificação: 31696128041902 13

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIRINOPOLIS

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

Nº da nota **44**
Série **UNICA**
Data emissão **13/02/2019**

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: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA / 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 JANEIRO/2019.

Markeli Vargas Espíndola
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 município: SIM

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 245,70	R$ 1.134,00	R$ 0,00	R$ 567,00	R$ 378,00

Demonstrativo

Valor dos serviços	R$	37.800,00
(-) Desconto	R$	0,00
(-) Retenções federais	R$	2.324,70
(-) Outras retenções	R$	0,00
(=) Valor líquido	R$	35.475,30

Cálculo do Imposto

Valor dos serviços	R$	37.800,00
(-) Desconto	R$	0,00
(=) Valor da nota	R$	37.800,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de cálculo	R$	37.800,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do imposto(ISS)	R$	1.890,00

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

Valor dos serviços	Desconto	**Valor da nota**
37.800,00	0,00	**37.800,00**

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
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.30
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: PRO-SAUDE SERVICOS MEDICOS - EIRELI
CPF/CNPJ: 10.693.736/0001-46
VALOR: R$ 35.475,30
DEBITO EM: 14/02/2019

==========

DOCUMENTO: 021401
AUTENTICACAO SISBB: A.520.002.A40.A20.F64

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota	Data e Hora de Emissão
0000000010	12/02/2019 13:22:38

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 01/2019.

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

Markeli Vargas Espíndola
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

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

Serviço prestado em		Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO		SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
10.800,00	3,00	324,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o tomador do serviço INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R$ 324,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

13/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:01:09
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 13/02/2019
NR. DOCUMENTO 551.304.000.013.770
VALOR TOTAL 9.811,80

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRUNA MOREIRA MEDRADO
AGENCIA: 1304-8 CONTA: 13.770-7
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 1.233.B6D.A8E.419.724

Markeli Vargas Espíndola
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	0000000024
Data e Hora de Emissão	12/02/2019 13:30:31
Código de Verificação	b3beffd4

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 MEDICOS PRESTADOS NO MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL REF. AO CONTRATO Nº 020/2018 HMAA, COMPETÊNCIA 01/2019

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

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Serviço / Item-Serviço

04.01.01 - SERVIÇO DE MEDICINA

CNAE / Atividade Município

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	87,10	402,00	0,00	201,00	134,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	13.400,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	824,10
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	12.575,90

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	13.400,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	13.400,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	13.400,00
(X) Alíquota	R$	2,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	268,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
São Miguel do Araguaia - GO	NOVA CRIXÁS - GO	13.400,00	0,00	13.400,00

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°23

NFSe instituída LEI NFSE

app.centi.com.br/novacrixas/portalcidadao

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento:

Qtd Parcela: 0

Observação:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.30
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: 1.204-1

FAVORECIDO: RENATO MEDRADO NETO
CPF/CNPJ: 26.816.687/0001-21
VALOR: R$ 12.575,90
DEBITO EM: 14/02/2019

DOCUMENTO: 021402
AUTENTICACAO SISBB: A.648.E36.060.A4F.76F

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	0000000087
Data e Hora de Emissão	11/02/2019 14:54:55
Código de Verificação	929b

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, COMPETÊNCIA JANEIRO DE 2019.

COORDENAÇÃO..... R$ 6.000,00
ULTRA-SOM..... 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 Líquido	R$	7.508,00

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

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Desconto	Valor da Nota
São Miguel do Araguaia - GO	**NOVA CRIXÁS - GO**	**0,00**	**8.000,00**
Valor dos Serviços			
8.000,00			

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Não informado

Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN.

NFSe instituída LEI NFSE

app.centi.com.br/novacrixas/portalcidadao

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento:

Qtd Parcela: 0

Observação:

14/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:50:23
419804198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	14/02/2019
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	9.E8D.907.D4F.362.167

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Prefeitura de SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
PODER EXECUTIVO

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000005
Data e Hora de Emissão
13/02/2019 13:54:39
Código de Verificação
9e3a

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	1,0000	3.100,0000	0,0000	3.100,0000

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Observação:

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
04.10.000 / Nutrição.	3.100,00	3,00	93,00
TOTAL DO ISS			93,00

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$	3.100,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	93,00
(=) Valor Líquido	R$	3.007,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	3.100,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	3.100,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	3.100,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	93,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Descontos	Valor da Nota
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**	**0,00**	**3.100,00**
Valor dos Serviços			
3.100,00			

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN.

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

13/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:01:10
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	13/02/2019
NR. DOCUMENTO	550.757.000.054.648
VALOR TOTAL	3.007,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DANIELE CRIS NORONHA LUZ
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 54.648-8

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	6.566.6EE.593.3DA.097

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

1.3 ENCARGOS/BENEFÍCIOS

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 15/02/2019 - 14:49:59

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	73.840,28	37	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	27.949.878/0002-05	01/2019	20/02/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
5.907,22	324,89	6.232,11

VALOR FGTS A RECOLHER EM 20/02/2019

858500000622 321101791900 220625054820 794987800020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Markell Vargas Espíndola
Diretor(a)
HMAA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 15/02/2019 - 14:49:59

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	73.840,28	37	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	27.949.878/0002-05	01/2019	20/02/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
5.907,22	324,89	6.232,11

VALOR FGTS A RECOLHER EM 20/02/2019

858500000622 321101791900 220625054820 794987800020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.32
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85850000062-2	32110179190-0
	22062505482-0	79498780002-0
Data do pagamento		19/02/2019
CNPJ/CEI/CPF		27949878/0002-05
COMPETENCIA		01/2019
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		20/02/2019
VALOR DEPOSITO		6.232,11
Valor Total		6.232,11

DOCUMENTO: 021902
AUTENTICACAO SISBB: D.BB9.524.672.2A7.ABC

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.38.0 DATA: 15/02/2019 HORA: 14:49:59

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
R TEREZINA 380
ALTO DA GLORIA 74815-715
GOIANIA GO
(0062) 39412794

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
4 - COMPETÊNCIA	01/2019
5 - IDENTIFICADOR	27.949.878/0002-05
6 - VALOR DO INSS(+)	22.728,45
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	4.282,73
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	27.011,18

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.38.0 DATA: 15/02/2019 HORA: 14:49:59

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
R TEREZINA 380
ALTO DA GLORIA 74815-715
GOIANIA GO
(0062) 39412794

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
4 - COMPETÊNCIA	01/2019
5 - IDENTIFICADOR	27.949.878/0002-05
6 - VALOR DO INSS(+)	22.728,45
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	4.282,73
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	27.011,18

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.32
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004
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	01/2019
IDENTIFICADOR	27949878000205
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2019
VALOR DO INSS	22.728,45
VALOR OUTRAS ENTIDADES	4.282,73
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	27.011,18

DOCUMENTO: 021901
AUTENTICACAO SISBB: 4.E68.F0F.B80.754.79F

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.32
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004
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	01/2019
IDENTIFICADOR	27949878000205
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2019
VALOR DO INSS	22.728,45
VALOR OUTRAS ENTIDADES	4.282,73
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	27.011,18

DOCUMENTO: 021901
AUTENTICACAO SISBB: 4.E68.F0F.B80.754.79F

******** 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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	2.412,45
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	2.412,45

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - HMAA

IRRF S FL PGTO 01/2019

DARF válido para pagamento até 20/02/2019
Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.41.66.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

85610000024-4 12450064905-6 11279498780-3 00105619031-5

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	2.412,45
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	2.412,45

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - HMAA

IRRF S FL PGTO 01/2019

DARF válido para pagamento até 20/02/2019
Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.41.66.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

85610000024-4 12450064905-6 11279498780-3 00105619031-5

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

cortar nesta linha

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

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.33
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

==========

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 4198 - AGENCIA SETOR SUL GO
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO	19/02/2019
PERIODO DE APURACAO	31/01/2019
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/02/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	2.412,45
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	2.412,45

==========

AUTENTICACAO SISBB: E.226.F18.341.009.2AA

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

==========

DOCUMENTO: 021903

Markeli Vargas Espíndola
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	31/01/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	25/02/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	802,76
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	802,76

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE (HMAA)

PIS S FL PGTO 01/2019

DARF válido para pagamento até 25/02/2019
Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.41.66.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

85630000008-5 02760064905-0 61279498780-2 00183019031-8

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	31/01/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	25/02/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	802,76
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	802,76

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE (HMAA)

PIS S FL PGTO 01/2019

DARF válido para pagamento até 25/02/2019
Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.41.66.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

85630000008-5 02760064905-0 61279498780-2 00183019031-8

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 Virgínia Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.33
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

==========

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 4198 - AGENCIA SETOR SUL GO
CODIGO DE BARRAS ---------- ----------
---------- ----------

DATA DO PAGAMENTO	19/02/2019
PERIODO DE APURACAO	31/01/2019
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	8301
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	25/02/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	802,76
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	802,76

==========

AUTENTICACAO SISBB: 8.57A.993.6EC.2D9.A62

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

==========

DOCUMENTO: 021904



2. MAT/MED

2.1 MEDICAMENTOS

NF-e 000.049.682 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 082897

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 - Saída [1]

Nº 000.049.682
Série 000
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5219 0206 0656 1400 0138 5500 0000 0496 8210 0049 7693

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
152191944226130 01/02/2019 17:19:47

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
01/02/2019 17:09

ENDEREÇO
AV. PERNAMBUCO QD. 19 N§ 219

BAIRRO / DISTRITO
ELIZIARIO

CE
76.590-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
01/02/2019

MUNICÍPIO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

FONE / FAX
6239119312

UF
GO

INSCRIÇÃO
ISENTO

HORA DA SAIDA

FAT / DUPL

001	01/02/2019	667,46																

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
121,65	20,68	0,00	0,00	667,46

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	667,46

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
JMF TRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS

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

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

ENDEREÇO
AV VILLE N§2019 Q.25 L.31

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104375655

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				26,000	26,000

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
0000393	FILME P/RX 18X24 HR-U C/100 VERDE | Desconto de desoneracao 0 | marcar FUJIFILM	48229	31/07/2021	37011029	140	5.102	CX	2	0,00	70,8900	0,00	141,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000394	FILME P/RX 24X30 HR-U C/100 VERDE | Desconto de desoneracao 0 | marcar FUJIFILM	48135	30/06/2021	37011029	240	5.102	CX	1	0,00	117,8900	0,00	117,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000396	FILME P/RX 35X35 HR-U C/100 VERDE | Desconto de desoneracao 0 | marcar FUJIFILM	48302	31/07/2021	37011029	240	5.102	CX	1	0,00	200,9900	0,00	200,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001622	REVELADOR AUT P/RX 38LT | Desconto de desoneracao 0 | marcar DPC	909017	09/01/2021	37079029	120	5.102	CX	1	0,00	206,8000	0,00	206,80	121,65	20,68	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
A SUPERMEDICA NAO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.PEDIDO
0082897 N NOTA 0049769

RESERVADO AO FISCO

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

01/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:35:36
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 01/02/2019
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 667,46
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO B.573.528.4C4.451.0CE

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

RECEBEMOS DE SOCRAM MAQUINAS E APARELHOS EQUIP. LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.036.446
Série: 002

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº: 000.036.446
Série: 002
Folha: 1

SOCRAM MAQUINAS E APARELHOS EQUIP. LTDA
AV. CASTELO BRANCO N. 1097
SETOR COIMBRA
GOIANIA /GO
CEP: 74.530-010
Telefone: (62) 3946-4866

Vargas Espíridiola
Diretora
HMAA

CHAVE DE ACESSO
5219 0100 1379 5000 0162 5500 2000 0364 4610 0023 1691

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 MERC.ADQ.OU REC.TERC.	152191940453411 - 31/01/2019 11:31:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
101219709		00.137.950/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE / INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	27.949.878/0001-24	31/01/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA TEREZINHA ,EDIF EVIDENCE OFF SL 1802 Nr. 380	ALTO DA GLORIA	74815715	31/01/2019

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / MUNICIPAL	HORA DA SAIDA
ANIA	(62) 3911-9312	GO		11:31:35

FATURA / DUPLICATA

107998/01	01/02/2019	2.323,00

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 PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.503,10	255,53	0,00	0,00	38,33	176,55	2.323,00

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	2.323,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMIT 2 - TERC 1 - DEST 9 - SEM)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				2,00	2,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CAL.C.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S	ALÍQUOTAS I.P.I.
254	HEMSTAB (20ML) 400T CAT.30 Tot. Tributos R$ 4,84 Federal R$ 4,32 Estadual LOTE: 1805 VENCIMENTO: 30/09/2020	38220090	520	5102	UND	2,00	18,00000	0,00	36,00	23,29	3,96	0,00	17,00	0,00
.75	UREIA UV LIQUIFORM (4X50ML) CAT.104 Tot. Tributos R$ 30,26 Federal R$ 27,00 Estadual LOTE: 1808 VENCIMENTO: 31/10/2019	38220090	520	5102	KIT	1,00	225,00000	0,00	225,00	145,59	24,75	0,00	17,00	0,00
218	AST/TGO LIQUIFORM (4X30ML) CAT.109 Tot. Tributos R$ 18,16 Federal R$ 16,20 Estadual LOTE: 1808 VENCIMENTO: 29/02/2020	38220090	520	5102	KIT	1,00	135,00000	0,00	135,00	87,35	14,85	0,00	17,00	0,00
215	ALT/TGP LIQUIFORM (4X30ML) CAT.108 Tot. Tributos R$ 18,16 Federal R$ 16,20 Estadual LOTE: 1808 VENCIMENTO: 29/02/2020	38220090	520	5102	KIT	1,00	135,00000	0,00	135,00	87,35	14,85	0,00	17,00	0,00
4146	ACIDO URICO LIQUIFORM (1X100ML) CAT.140 Tot. Tributos R$ 10,09 Federal R$ 9,00 Estadual LOTE: 1806 VENCIMENTO: 31/12/2019	38220090	520	5102	KIT	1,00	75,00000	0,00	75,00	48,53	8,25	0,00	17,00	0,00
229	CK MB LIQ. C/CALIBRADOR (2X30ML) CAT.118 Tot. Tributos R$ 53,80 Federal R$ 48,00 Estadual LOTE: 1815 VENCIMENTO: 30/09/2019	38220090	520	5102	KIT	1,00	400,00000	0,00	400,00	258,82	44,00	0,00	17,00	0,00
230	CK NAC LIQ.C/CALIBRADOR (2X30ML)CAT.117 Tot. Tributos R$ 30,26 Federal R$ 27,00 Estadual LOTE: 1814 VENCIMENTO: 31/07/2019	38220090	520	5102	KIT	1,00	225,00000	0,00	225,00	145,59	24,75	0,00	17,00	0,00
217	AMILASE CNPG (2X30ML) CAT.142 Tot. Tributos R$ 46,94 Federal R$ 41,88 Estadual LOTE: 1806 VENCIMENTO: 31/12/2019	38220090	520	5102	KIT	1,00	349,00000	0,00	349,00	225,82	38,39	0,00	17,00	0,00
276	URIQUEST PLUS 11 AREAS 150T CAT.150/150 Tot. Tributos R$ 72,63 Federal R$ 64,80 Estadual LOTE: 01336970 VENCIMENTO: 28/02/2020	38220090	520	5102	FR	3,00	180,00000	0,00	540,00	349,41	59,40	0,00	17,00	0,00
1199	QUALITROL 1 H (1X5ML) CAT. 71-1 Tot. Tributos R$ 30,74 Federal R$ 14,16 Estadual LOTE: 1801 VENCIMENTO: 06/11/2020	38220090	320	5102	FR	1,00	118,00000	0,00	118,00	76,35	12,98	0,00	17,00	0,00

SOCRAM MAQUINAS E APARELHOS EQUIP. LTDA
AV. CASTELO BRANCO N. 1097
SETOR COIMBRA
GOIANIA /GO
CEP: 74.530-010
Telefone: (62) 3946-4866

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº: 000.036.446
Série: 002
Folha: 2

CHAVE DE ACESSO
5219 0100 1379 5000 0162 5500 2000 0364 4610 0023 1691

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 MERC.ADQ.OU REC.TERC.	152191940453411 - 31/01/2019 11:31:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
101219709		00.137.950/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE / INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	27.949.878/0001-24	31/01/2019

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA TEREZINHA ,EDIF EVIDENCE OFF SL 1802 Nr. 380	ALTO DA GLORIA	74815715	31/01/2019

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / MUNICIPAL	HORA DA SAIDA
GOIANIA	(62) 3911-9312	GO		11:31:35

FATURA / DUPLICATA

107998/01	01/02/2019	2.323,00

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 PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.503,10	255,53	0,00	0,00	38,33	176,55	2.323,00

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	2.323,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMIT 2 - TERC 1 - DEST 9 - SEM)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
	0				

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				2,00	2,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S	ALÍQUOTAS I.P.I.
1821	GLICOSE LIQUIFORM (1X500ML) CAT.133 Tot. Tributos R$ 11,43 Federal R$ 10,20 Estadual LOTE: 1809 VENCIMENTO: 31/01/2020	38220090	520	5102	KIT	1,00	85,00000	0,00	85,00	55,00	9,35	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON
0349283	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado dos tributos R$: 327,31 Federal e 278,76 Estadual Fonte: (IBPT) 6ed75L
REDUÇÃO NA BASE DE CALCULO, CONFORME: RCTE ANEXO IX, INCISO VII DO ART. 8º, COMBINADO COM A LEI 18.657/2014 ART. 8º.
Pedido: 107998
faturar e enviar a nota por email antes de entregar. Entregar na AV T 10 Nº 208 Cond New Times Square Sala 1311 St. Bueno - vem buscar Vendedor: 57 - ANNA CHRISTINA MARCOS DE OLIVEIRA Pedido: 107998

RESERVADO AO FISCO

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

04/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:53:47
419804198 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	04/02/2019
NR. DOCUMENTO	551.242.000.004.477
VALOR TOTAL	2.323,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SOCRAM MAQUINAS APRELHOS
AGENCIA: 1242-4 CONTA: 4.477-6

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	B.9FD.14E.A00.02A.374

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Sifízia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

NF-e 000.049.681 Série: 000

Nº.:

Invalid Barco

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 083000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Sifizio Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Marcia Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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 000.049.681
Série 000
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5219 0206 0656 1400 0138 5500 0000 0496 8110 0049 7688

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
152191944224441 01/02/2019 17:19:25

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	01/02/2019 17:09
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV. PERNAMBUCO QD. 19 Nº 219	ELIZIARIO		76.590-000	01/02/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO**	**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239119312	GO	ISENTO	

FAT / DUPL.

001	01/02/2019	3.777,57

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
2.222,11	377,77	0,00	0,00	3.777,57

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	3.777,57

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				156,000	156,000

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
0006308	*TRAMADOL INJ.100MG 100X2ML (A2) (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HALEX ISTAR	121634	09/11/2020	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	124,5500	0,00	124,55	73,26	12,45	0,00	17,00	0,00
0002036	AGUA DESTILADA 10ML C/200 AMP | Desconto de desoneracao 0 | marcar SAMTEC	FIB	31/12/2020	30049099	020	5.102	CX	5	0,00	29,9900	0,00	149,95	88,21	15,00	0,00	17,00	0,00
0000480	COMPLEXO B INJ.C/100 AMPX2ML (HYPLEX B) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	18070589	31/07/2020	30039019	020	5.102	CX	3	0,00	87,1900	0,00	261,57	153,86	26,16	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	2	0,00	49,5000	0,00	99,00	58,24	9,90	0,00	17,00	0,00
0004288	ESCOVA P/ ASSEP.C/PVPI 10% C/ 48 UND | Desconto de desoneracao 0 | marcar CRISTALIA	18040437	30/04/2020	30049047	020	5.102	CX	1	0,00	154,2500	0,00	154,25	90,74	15,43	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	293,9500	0,00	293,95	172,91	29,39	0,00	17,00	0,00
0004345	PAPEL VIDEO PRINTER 110MMX18M MP-110HG | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDPEX	180312	12/03/2028	48102210	220	5.102	RL	1	0,00	117,6000	0,00	117,60	69,18	11,76	0,00	17,00	0,00
0003564	SORO FISIOL. 0,9% 0100ML C/100 (4124) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HALEXISTAR	121088	24/10/2020	30049099	020	5.102	CX	2	0,00	232,6500	0,00	465,30	273,71	46,53	0,00	17,00	0,00
0003564	SORO FISIOL. 0,9% 0100ML C/100 (4124) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HALEXISTAR	122882	10/12/2020	30049099	020	5.102	CX	3	0,00	232,6500	0,00	697,95	410,56	69,80	0,00	17,00	0,00
0002524	SORO FISIOL. 0,9% 0500ML S.F. C/25 FR | Desconto de	594162	29/11/2020	30049099	020	5.102	CX	5	0,00	65,2200	0,00	326,10	191,82	32,61	0,00	17,00	0,00

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA 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 000.049.681
Série 000
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5219 0206 0656 1400 0138 5500 0000 0496 8110 0049 7688

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
152191944224441 01/02/2019 17:19:25

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	desoneracao 0 | marcar EUROFARMA																
0002783	TENOXICAM INJ.20MG C/50F/A+DILX2ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CRISTALIA	18100385	31/10/2020	30049073	020	5.102	CX	3	0,00	330,0600	0,00	990,18	582,46	99,02	0,00	17,00	0,00
0001624	TIRAS P/GLICOSE ACCU-CHEK ACTIVE C/50 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ROCHE	24680431	01/07/2019	38220090	720	5.102	CX	1	0,00	41,1100	0,00	41,11	24,18	4,11	0,00	17,00	0,00
0010266	VITAMINA K INJ.10MG 25X1ML IM (KAVIT) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CRISTALIA	18080717	31/08/2020	30045090	020	5.102	CX	2	0,00	28,0300	0,00	56,06	32,98	5,61	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 0083000 N NOTA 0049768

RESERVADO AO FISCO

Sifízia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

01/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:35:36
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	01/02/2019
NR. DOCUMENTO	554.148.000.041.297
VALOR TOTAL	3.777,57

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

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	C.EDF.465.246.1AC.C77

Sifzia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Marketi Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

2.2 MATERIAIS HOSPITALARES

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

AIDF 8516/2014

Data Emissão **05/02/2019**

Código Verificação **ZZZZ-UKZX**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**19.653.335/0001-37**
Nome/Razão Social	**CAIO ANDRADE DE MEDEIROS 02745751166**
Endereço	R C6 N.S/N QD.8 LT.8
Bairro	PRQ DAS LARANJEIRAS
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74855210 Telefone (62) 99926492

Inscrição Municipal **3669467**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNANBUCO N. 219 QD19 SL DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

pulseiras tyvek identificacao protocolo manchester hospitalar

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 951180000
Reparacao e manutencao de computadores e de equipamentos perifericos

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$	1.750,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	1.750,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	1.750,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	1.750,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	1.750,00
(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$ 1.750,00	R$ 0,00	**R$ 1.750,00**

Informações Importantes:

Usuário: 1

- Prestador Microempreendedor Individual - SIMEI.
- Prestador não sujeito a Retenção de ISS pelo Tomador, na forma do Artigo 7° do Ato Normativo 004/2009 - GAB.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

3.1 MATERIAIS DE HIGIENIZAÇÃO

3.2 MATERIAIS /GÊNERO ALIMENTÍCIO

NF-e
Nº. 000.000.095
Série 001

RECEBEMOS DE REINALDO PASCUALOTE JUNIOR OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 04/02/2019 VALOR TOTAL: R$ 902,70 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. 000.000.095
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0207 4595 8500 0151 5500 1000 0000 9510 0000 0958

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	152191949782093 - 04/02/2019 09:31:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
103900985		07.459.585/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	04/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV. PERNANBUCO, 219	ELIZIARIO		76590-000	04/02/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	6239425940		08:47:55

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	917,56
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	14,86	0,00	0,00	0,00	265,20	0,00	902,70

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2207	COPO 200ML TERMOP 100UN	39241000	0102	5102	UN	144,0000	3,1500	453,60	0,00	0,00		0,00	
4872	TAMPA A C 100ML	39241000	0102	5102	UN	20,0000	3,0000	60,00	0,00	0,00		0,00	
2215	COPO 50 ML TERMOP//	39241000	0102	5102	UN	50,0000	1,9000	95,00	0,00	0,00		0,00	
6064	MARMITEX WIDA 8	21069029	0102	5102	UN	2,0000	33,0000	66,00	0,00	0,00		0,00	
5467	PULVERIZADOR PET	39249000	0102	5102	UN	1,0000	6,9000	6,90	0,00	0,00		0,00	
2555	SACO DIM DIM 04X23 1000UN	39232110	0102	5102	UN	1,0000	6,0000	6,00	0,00	0,00		0,00	
4645	PALITO ALG. DOCE NATURAL	44219900	0102	5102	UN	3,0000	7,5000	22,50	0,00	0,00		0,00	
1121	BALAO 7 LISO AZUL TURQ 50UN	95059000	0102	5102	PCT	12,0000	7,2500	87,00	0,00	0,00		0,00	
5993	BALA MAST. IOGURTE SORT	19042000	0102	5102	UN	4,0000	4,5000	18,00	0,00	0,00		0,00	
653	COLHER DESC REF PREMIUN 1000U	21050090	0102	5102	UN	1,0000	49,0000	49,00	0,00	0,00		0,00	
1	SACO HAMBURG 33X14 H-1	48194000	0102	5102	PCT	1,0000	10,0000	10,00	0,00	0,00		0,00	
4491	POTE 100ML ALTA C	39241000	0102	5102	UN	9,0000	4,8400	43,56	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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.: 265,20 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 265,20	

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

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.29
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: 19.217-1

FAVORECIDO: REINALDO PASCUALOTE JUNIOR
CPF/CNPJ: 199.617.258-16
VALOR: R$ 902,70
DEBITO EM: 06/02/2019

DOCUMENTO: 020602
AUTENTICACAO SISBB: D.F89.009.F63.7D0.8BA

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

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMA•TICA LTDA

RECEBEMOS DE 'ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 341,04 Nº Fat:	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		N: 000000492 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: 000000492
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5219 0115 3734 7300 0101 5500 1000 0004 9210 0000 4925

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: 152191929242076
26/01/2019 13:30:06

52115373473000101000112600 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	10/01/2019
ENDEREÇO				**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AV. PERNAMBUCO QD19 SALA DA DIRETORIA - 219				ELIZIARIO	74815-715	10/01/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**		**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO				12:29:27

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	47,00	341,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**341,04**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	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	12,6	3,6900	46,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
86	CENOURA	34022000	0300	5405	KG	10,6	3,4900	36,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
89	TOMATE	34022000	0300	5405	KG	15,7	5,3900	84,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
88	ALHO	34022000	0300	5405	KG	4	14,9900	59,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
79	CHUCHU	34022000	0300	5405	KG	5,3	3,6900	19,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
	ALFACE	34022000	0300	5405	PT	4	4,5000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
	CHEIRO VERDE	34022000	0300	5405	PT	6	2,8000	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
78	LARANJA	34022000	0300	5405	KG	2,169	2,6900	5,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
84	BANANA PRATA	34022000	0300	5405	KG	3,25	3,6900	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
118	OVO BRANCO	04070090	0102	5405	DZ	8,5	4,8000	40,80	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.	

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

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMA•TICA LTDA

RECEBEMOS DE 'ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 435,94 Nº Fat:	NF-e N: 000000493 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: 000000493
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5219 0115 3734 7300 0101 5500 1000 0004 9310 0000 4930

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: 152191932124612
28/01/2019 07:16:45

52115373473000101000011280044

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	22/01/2019
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AV. PERNAMBUCO QD19 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	74815-715	22/01/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO			06:15:39

NATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,00	435,94

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	**435,94**

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
70	MILHO VERDE CARTELADO	34022000	0300	5405	UN	32	1,0000	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
52	LEITE L VIDA PIRACANJUBA INTEGRAL 1LT	34022000	0102	5405	UN	4	4,9000	19,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
124	CREME DE LEITE PIRACANJUBA	04011010	0102	5405	UN	4	3,2500	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
135	EXT TOM ELEFANTE 340GR	20058000	0102	5405	UN	4	4,8000	19,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
19	OVO VERMELHO	04070090	0102	5405	DZ	8,5	4,8000	40,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
92	JILO	34022000	0300	5405	KG	2	5,9900	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
151	QUIABO	02071400	0102	5405	KG	1,99	5,6900	11,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
88	ALHO	34022000	0300	5405	KG	3,9	14,9900	58,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
79	CHUCHU	34022000	0300	5405	KG	4,8	3,6900	17,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
39	TOMATE	34022000	0300	5405	KG	18,3	5,9900	109,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
36	CENOURA	34022000	0300	5405	KG	10,8	3,4900	37,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
82	BATATA	34022000	0300	5405	KG	18,5	3,4900	64,56	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.	

Dra. Daniele Noronha Luz
Nutricionista - CRM-GO 51
Coord. SND/ Hig

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

01/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:36:28
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 01/02/2019
NR. DOCUMENTO 550.757.000.019.392
VALOR TOTAL 435,94
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROGERIO DOS SANTOS ROQUE*
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 19.392-5
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO 1.DE2.23E.8F8.356.3AE

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMA•TICA LTDA

RECEBEMOS DE 'ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 561,93 N° Fat:	NF-e N: 000000494 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	

Nova 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: 000000494
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5219 0115 3734 7300 0101 5500 1000 0004 9410 0000 4946

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: 152191932388361 28/01/2019 09:32:22

52115373473000101000011280044

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	23/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AV. PERNAMBUCO QD19 SALA DA DIRETORIA - 219	ELIZIARIO		74815-715	23/01/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO			08:31:40

TATURA

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	83,00	561,93

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**561,93**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
34	ALFACE	34022000	0300	5405	PT	15	4,5000	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
84	BANANA PRATA	34022000	0300	5405	KG	7,9	3,8900	30,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
80	BETERRABA	34022000	0300	5405	KG	11,98	3,3900	40,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
38	REPOLHO	34022000	0300	5405	KG	9,69	3,4900	33,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
78	LARANJA	34022000	0300	5405	KG	14,85	3,9900	59,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
9	ABOBRINHA VERDE	34022000	0300	5405	KG	13,6	2,9900	40,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
75	MAMAO FORMOSA	34022000	0300	5405	KG	8,95	3,4900	31,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
150	MANDIOCA	02071400	0102	5405	KG	4,5	3,9900	17,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
91	ABACAXI	34022000	0300	5405	UN	3	6,8000	20,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
78	LARANJA	34022000	0300	5405	KG	5,3	2,8900	15,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
90	ABOBORA KABUTIA	34022000	0300	5405	KG	13,5	2,8900	39,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
72	MACA NAC PEQ	34022000	0300	5405	KG	3,5	5,6500	19,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
37	CHEIRO VERDE	34022000	0300	5405	PT	5	2,8000	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
82	BATATA	34022000	0300	5405	KG	12,44	3,4900	43,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
66	CENOURA	34022000	0300	5405	KG	5,32	3,6900	19,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
39	TOMATE	34022000	0300	5405	KG	12,5	5,4900	68,62	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

01/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:36:28
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 01/02/2019
NR. DOCUMENTO 550.757.000.019.392
VALOR TOTAL 561,93
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROGERIO DOS SANTOS ROQUE*
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 19.392-5
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO F.8FE.0A1.D77.423.BC5

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

RECEBEMOS DE MAGNO RIBEIRO DA SILVA 05564075129 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/01/2019 VALOR TOTAL: R$ 1.300,49 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV PERBANBUCO, 219 QUADRA 19 SALA DA DIRETORIA ELIZIARIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.001
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAGNO RIBEIRO DA SILVA 05564075129

RUA SANTO ONOFRE, 236 SALA 02 ESQUINA COM A RUA 19
SETOR SANTA LUCIA - 76590-000
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO Fone/Fax: 62996687442

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.001
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
5219 0125 1571 7000 0105 5500 1000 0000 0110 0000 0010

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	152191940499857 - 31/01/2019 11:46:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
106887785		25.157.170/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	31/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV PERBANBUCO, 219 QUADRA 19 SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO		76590-000	31/01/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	6239425940		11:45:54

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	02/03/2019
Valor	R$ 1.300,49

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	1.320,75
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	20,26	0,00	0,00	0,00	207,74	0,00	1.300,49

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
273					

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
7896212911103	FARINHA DE TRIGO CRISTAL1KG Trib aprox R$: 0,29 Federal e 0,48 Estadual Fonte: IBPT	11010010	0102	5102	UN	2,0000	3,4900	6,98	0, 00	0, 00		0, 00	
7898097200082	FEIJAO VASQUE 1KG Trib aprox R$: 5,00 Federal e 14,30 Estadual Fonte: IBPT	07133329	0102	5102	UN	22,0000	5,5000	121,00	0, 00	0, 00		0, 00	
7897856100113	CAFE SAN MARCOS 250G Trib aprox R$: 6,86 Federal e 11,44 Estadual Fonte: IBPT	09012100	0102	5102	UN	40,0000	4,1500	166,00	0, 00	0, 00		0, 00	
7898215151708	LEITE PIRACANJUBA INTEGRAL 1L Trib aprox R$: 1,98 Federal e 5,66 Estadual Fonte: IBPT	04012010	0102	5102	UN	12,0000	3,9900	47,88	0, 00	0, 00		0, 00	
78 4931058	ACUCAR IBA 2KG Trib aprox R$: 1,32 Federal e 5,34 Estadual Fonte: IBPT	17019900	0102	5102	UN	8,0000	3,9900	31,92	0, 00	0, 00		0, 00	
7896821300060	FARINHA DE TRIGO IBA 1KG Trib aprox R$: 0,54 Federal e 0,90 Estadual Fonte: IBPT	11010010	0102	5102	UN	4,0000	3,2500	13,00	0, 00	0, 00		0, 00	
7896225710212	FARINHA DE MANDIOCA TORRADA 500G Trib aprox R$: 0,39 Federal e 0,65 Estadual Fonte: IBPT	11062000	0102	5102	UN	2,0000	4,7500	9,50	0, 00	0, 00		0, 00	
7898215151784	CREME DE LEIT PIRACANJUBA 200G Trib aprox R$: 1,65 Federal e 4,71 Estadual Fonte: IBPT	04014021	0102	5102	UN	16,0000	2,4900	39,84	0, 00	0, 00		0, 00	
7896212910106	FEIJAO CRISTAL CARIOCA 1 KG Trib aprox R$: 0,83 Federal e 2,36 Estadual Fonte: IBPT	07133399	0102	5102	UN	4,0000	4,9900	19,96	0, 00	0, 00		0, 00	
7896003537123	OLEO DE SOJA BREJEIRO 900ML Trib aprox R$: 3,03 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	15079011	0102	5102	UN	21,0000	3,4900	73,29	0, 00	0, 00		0, 00	
7897167100222	SAL SOSAL SAL MARINHO 1KG Trib aprox R$: 0,12 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	25010020	0102	5102	UN	2,0000	1,4900	2,98	0, 00	0, 00		0, 00	
7622300119621	FER PO ROYAL 100G Trib aprox R$: 0,77 Federal e 0,68 Estadual Fonte: IBPT	21023000	0102	5102	UN	2,0000	2,8900	5,78	0, 00	0, 00		0, 00	
7896005218044	GELATINA SOL FRANBOESA 25G Trib aprox R$: 0,40 Federal e 0,56 Estadual Fonte: IBPT	21069029	0102	5102	UN	3,0000	1,0000	3,00	0, 00	0, 00		0, 00	
7896005218051	GELATINA SOL LIMAO 25G Trib aprox R$: 0,26 Federal e 0,37 Estadual Fonte: IBPT	21069029	0102	5102	UN	2,0000	1,0000	2,00	0, 00	0, 00		0, 00	
7896005218037	GELATINA SOL CEREJA 25G Trib aprox R$: 0,26 Federal e 0,37 Estadual Fonte: IBPT	21069029	0102	5102	UN	2,0000	1,0000	2,00	0, 00	0, 00		0, 00	
7896005218013	GELATINA SOL ABACAXI 25G Trib aprox R$: 0,40 Federal e 0,56 Estadual Fonte: IBPT	21069029	0102	5102	UN	3,0000	1,0000	3,00	0, 00	0, 00		0, 00	
7896225715705	ERVA DOCE VELLY 20G Trib aprox R$: 0,31 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	09096110	0102	5102	UN	4,0000	1,8900	7,56	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox R$: 59,89 Federal e 147,85 Estadual Fonte: IBPT Valor Aproximado dos Tributos : R$ 207,74	

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

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAGNO RIBEIRO DA SILVA 05564075129
RUA SANTO ONOFRE, 236 SALA 02 ESQUINA COM A RUA 19
SETOR SANTA LUCIA - 76590-000
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO Fone/Fax: 62996687442

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.001
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
5219 0125 1571 7000 0105 5500 1000 0000 0110 0000 0010

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	**152191940499857 - 31/01/2019 11:46:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
106887785		**25.157.170/0001-05**

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
7891089062231	COCO RALADO LA VIOLETERA 100G Trib aprox R$: 0,16 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	08011100	0102	5102	UN	1,0000	3,7900	3,79	0, 00	0, 00		0, 00	
7898215151760	LEITE PIRACANJUBA SEMI 1L Trib aprox R$: 1,78 Federal e 5,09 Estadual Fonte: IBPT	04012010	0102	5102	UN	12,0000	3,5900	43,08	0, 00	0, 00		0, 00	
7896036096673	EXTR TOM ELEFANTE 850G Trib aprox R$: 1,06 Federal e 1,34 Estadual Fonte: IBPT	20029090	0102	5102	UN	1,0000	7,9900	7,99	0, 00	0, 00		0, 00	
7896212919949	ARROZ SAFRA 5KG Trib aprox R$: 5,80 Federal e 23,48 Estadual Fonte: IBPT	10063021	0102	5102	UN	11,0000	12,7500	140,25	0, 00	0, 00		0, 00	
7896005271964	FERMENTO BIOLOGICO DONA BENTA 10G Trib aprox R$: 1,85 Federal e 1,65 Estadual Fonte: IBPT	21023000	0102	5102	UN	14,0000	1,0000	14,00	0, 00	0, 00		0, 00	
7893000518025	FRANGO INT C/MIUDOS CONG SADIA Trib aprox R$: 10,05 Federal e 28,71 Estadual Fonte: IBPT	02071200	0102	5102	UN	34,7600	6,9900	242,97	0, 00	0, 00		0, 00	
7894904571956	MARG DORINA COM SAL 500G Trib aprox R$: 0,88 Federal e 1,46 Estadual Fonte: IBPT	15171000	0102	5102	UN	4,0000	5,2900	21,16	0, 00	0, 00		0, 00	
78 2502220	EXTR COPO 260G Trib aprox R$: 1,25 Federal e 1,58 Estadual Fonte: IBPT	20029090	0102	5102	UN	3,0000	3,1500	9,45	0, 00	0, 00		0, 00	
7896212919949	ARROZ SAFRA 5KG Trib aprox R$: 2,64 Federal e 10,67 Estadual Fonte: IBPT	10063021	0102	5102	UN	5,0000	12,7500	63,75	0, 00	0, 00		0, 00	
7896212911103	FARINHA DE TRIGO CRISTAL1KG Trib aprox R$: 0,29 Federal e 0,48 Estadual Fonte: IBPT	11010010	0102	5102	UN	2,0000	3,4900	6,98	0, 00	0, 00		0, 00	
7898040082079	FRANGO C/MIUDOS SUPER FRANGO Trib aprox R$: 6,83 Federal e 19,53 Estadual Fonte: IBPT	02071100	0102	5102	UN	24,7000	6,6900	165,24	0, 00	0, 00		0, 00	
7896212911011	ACUCAR CRISTAL 2KG Trib aprox R$: 0,37 Federal e 1,50 Estadual Fonte: IBPT	17019900	0102	5102	UN	2,0000	4,4900	8,98	0, 00	0, 00		0, 00	
7893000394209	QUALY CREMOSA COM SAL 500G Trib aprox R$: 0,55 Federal e 0,91 Estadual Fonte: IBPT	15171000	0102	5102	UN	2,0000	6,5900	13,18	0, 00	0, 00		0, 00	
7896821300060	FARINHA DE TRIGO IBA 1KG Trib aprox R$: 0,27 Federal e 0,45 Estadual Fonte: IBPT	11010010	0102	5102	UN	2,0000	3,2500	6,50	0, 00	0, 00		0, 00	
7898215151722	LEITE PIRACANJUBA DESNATADO 1L Trib aprox R$: 0,30 Federal e 0,85 Estadual Fonte: IBPT	04012010	0102	5102	UN	2,0000	3,5900	7,18	0, 00	0, 00		0, 00	
7896036094983	EXT TOM ELEFANTE 340G Trib aprox R$: 0,61 Federal e 0,77 Estadual Fonte: IBPT	20029090	0102	5102	UN	1,0000	4,5900	4,59	0, 00	0, 00		0, 00	
7891089100018	AZEITONA LA VIOLETERA C/CAROCO 150G Trib aprox R$: 0,37 Federal e 0,47 Estadual Fonte: IBPT	20057000	0102	5102	UN	1,0000	2,7900	2,79	0, 00	0, 00		0, 00	
3083681080803	MILHO BONDUELLE 170G Trib aprox R$: 0,42 Federal e 0,53 Estadual Fonte: IBPT	20058000	0102	5102	UN	2,0000	1,5900	3,18	0, 00	0, 00		0, 00	

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

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.29
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 1.838-4

FAVORECIDO: MAGNO RIBEIRO DA SILVA - MUT COMPRA
CPF/CNPJ: 25.157.170/0001-05
VALOR: R$ 1.300,49
DEBITO EM: 07/02/2019

==========

DOCUMENTO: 020701
AUTENTICACAO SISBB: 3.3FF.657.BF0.E8A.149

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

3.3 MATERIAL EXPEDIENTE

RECEBEMOS DE PAPELARIA DINAMICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PED: 305387 000-DINHEIRO AVISTA Total: 484,90

NF-e
N. 000135025
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. 000135025
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5219 0200 0637 1900 0333 5500 2000 1350 2510 0381 5956

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	152191956367447 06/02/2019 17:55:16-02:00

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 - 123968 / 01		27.949.878/0002-05		06/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV PERNAMBUCO N219 QA19 SALA DA D,SN	ELIZIARIO		76590-000	06/02/2019
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
SAO MIGUEL DO A	6239119312	GO		17:54:00

FATURA

001 07/02/2019 484,90								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
313,78	53,34	0,00	0,00	484,90

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	484,90

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
081715	PORTA LAPIS ACRI DELO TRIPLO F	39261000	020	5102	UN	3,00	9,90	29,70	19,22	3,27	0,00	17.00%	0.00%
073985	PAPEL REPORT 210X297 A4 500F 75G	48021169	020	5102	CX	2,00	169,90	339,80	219,88	37,38	0,00	17.00%	0.00%
075294	FITA CREPE 18X50 ADERE TAPEFIX	48114190	020	5102	RL	15,00	2,55	38,25	24,76	4,21	0,00	17.00%	0.00%
023150	PINCEL ATOMICO PILOT PRETO	96033000	020	5102	UN	1,00	3,15	3,15	2,03	0,34	0,00	17.00%	0.00%
015875	PINCEL ATOMICO PILOT AZUL	96033000	020	5102	UN	1,00	3,15	3,15	2,04	0,35	0,00	17.00%	0.00%
042898	FITA EMPAC TRANSP 45X45 ADERE	39191000	020	5102	RL	4,00	2,35	9,40	6,08	1,03	0,00	17.00%	0.00%
069470	FITA DUREX 12X40 3M ACRILICA TR	39191000	020	5102	RL	3,00	1,45	4,35	2,82	0,48	0,00	17.00%	0.00%
084066	GRAMPEADOR CLASSE 306-P	84729040	020	5102	UN	1,00	9,90	9,90	6,41	1,09	0,00	17.00%	0.00%
084641	ESTILETE ESTREITO BRW 9MM	82119390	020	5102	UN	1,00	1,20	1,20	0,77	0,13	0,00	17.00%	0.00%
012948	PASTA SUSPENSA MARMO DELO H	48202000	020	5102	UN	20,00	2,30	46,00	29,77	5,06	0,00	17.00%	0.00%

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% Protocolo: 152191956367447 Vend: 65 - JOAO CARLOS MARTINELLI - Forma PAG: 000-DINHEIRO AVISTA	Markeli Vargas Espíndola Diretora HMAA

07/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:06:26
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 07/02/2019
NR. DOCUMENTO 551.242.000.010.099
VALOR TOTAL 484,90
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAPELARIA DINAMICA LTDA
AGENCIA: 1242-4 CONTA: 10.099-4
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO 6.2E8.F88.8AC.8DB.CDD

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

3.4 MATERIAL DIVULGAÇÃO

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 29447/2013

Número da Nota **9787**
Data Emissão **04/02/2019**
Código Verificação **8KXS-823J**

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 QUADRA19 N. 219 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Banner 1,20x1,60

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

tividade 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$	135,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	135,00

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

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	135,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	135,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	135,00
(x) Alíquota	%	2,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 135,00	R$ 0,00	**R$ 135,00**

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

06/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:46:01
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 06/02/2019
NR. DOCUMENTO 553.483.000.052.510
VALOR TOTAL 135,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAD - IMPRESSOES GRAFICAS
AGENCIA: 3483-5 CONTA: 52.510-3
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO B.24E.C77.63A.1B6.ACA

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

3.5 MATERIAL PERMANENTE

3.6 COMBUSTÍVEL

3.7 GLP

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMA•TICA LTDA

RECEBEMOS DE 'ELIZANGELA C T FARIA MARTINS' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 540,00 Nº Fat:	NF-e N: 000002050 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	

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: 000002050

Série: 1

Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5219 0202 8335 2700 0122 5500 1000 0020 5010 0002 0509

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: 152191952548287
05/02/2019 10:51:42

52102833527000122000011050044

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
VENDA DE COMBUSTÍVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
103087877		02.833.527/0001-22

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	05/02/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AV: PERNAMBUCO - 219		ST ELIZIARIO	76590-000	05/02/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX / UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL / SUFRAMA			HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			10:51:31

URA

UTROS

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	0,00	540,00

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	**540,00**

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	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2	BOTIJAO GAS P/45 KG	27111910	041	5656	UN	2	270,0000	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vend: LOJA PEDIDO.:	

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

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMA•TICA LTDA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.29
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: 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$ 540,00
DEBITO EM: 06/02/2019

==========

DOCUMENTO: 020601
AUTENTICACAO SISBB: A.3F2.800.28D.2D5.03E

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

3.8 MATERIAL DE LAVANDERIA

4. MANUTENÇÃO

4.1 MATERIAIS DE MANUTENÇÃO

Recebemos de RT COMERCIO DE REFRIGERAÇÃO LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 1624 - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV PERNAMBUCO, 219 - ELIZIARIO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO.
Emissão: 01/02/2019 Valor Total: R$ 400,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.005.009
Série 001

RT COMERCIO DE REFRIGERAÇÃO 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 000.005.009
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0225 2139 2300 0152 5500 1000 0050 0910 0005 0090

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	**152191942607928 01/02/2019 08:12:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
106691392		25.213.923/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
1624 - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	01/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO, 219 QD19 SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO		76590-000	01/02/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62)3942-5940		08:14:03

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	434,93
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	34,93	0,00	0,00	0,00	**400,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARIO				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
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
3	GAS R-22 13.6KG ONU 1018 CLORODIFLUORMET Trib aprox R$: 16,80 Federal e 68,00 Estadual Fonte: IBPT	29037100	0102	5102	KG	13,60	31,98	34,93	434,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 16,80 Federal e 68,00 Estadual Fonte: IBPT	

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 01/02/2019 08:12:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.28
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: 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$ 400,00
DEBITO EM: 01/02/2019

==========

DOCUMENTO: 020104
AUTENTICACAO SISBB: 6.180.04E.C71.C8B.3D8

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

RECEBEMOS DE 1 - ALFA PNEUS AUTO CENTER EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
08/02/2019		

NF-e
Nº: 000.001.236
SÉRIE: 001
Tot Nota: 1.200,00

ALFA PNEUS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

1 - ALFA PNEUS AUTO CENTER EIRELI
AVC4, 815, JARDIM AMERICA,
GOIANIA
GO, CEP: 74265040
Fone:(62) 3091-2173

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.001.236
SÉRIE: 001
FOLHA: 1 de 1

52190226943893000100550010000012361172710084

CHAVE DE ACESSO
5219 0226 9438 9300 0100 5500 1000 0012 3611 7271 0084

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 DE MERCADORIAS/SERVICOS	152191960304029 08/02/2019 10:39:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
106822020		26.943.893/0001-00

DESTINATÁRIO / EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	27.949.878/0002-05	08/02/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV PERNAMBUCO QUADRA 19 NUMERO 219	ELIZIARIO	76590-000	

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

FATURAS / DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR	VENC.	NÚMERO	VALOR	VENC.	NÚMERO	VALOR	VENC.	NÚMERO	VALOR	VENC.	NÚMERO	VALOR	VENC.
001	1.200,00	09/02/19												

CÁLCULOS DO IMPOSTO.

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATÁRIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
180	PN 185/65R15 SPLM704 DU - 185/65R15 SEM GTIN	40111000	0500	5405	UN	4,000	300,00	1.200,00	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
4356519	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORCAMENTO: 647; COND. PAGTO: TRANSF BANCARIA(DEPOSITO); 1 - Optante do Simples Nacional. II - Nao gera direito a credito fiscal de ICMS e de ISS.	Markeli Vargas Espíndola Diretora HMAA

www.moversoftware.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.29
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: 4520-9 - AV.136
CONTA: 446-7

FAVORECIDO: ALFA PNEUS AUTO CENTER EIRELI
CPF/CNPJ: 26.943.893/0001-00
VALOR: R$ 1.200,00
DEBITO EM: 08/02/2019

==========

DOCUMENTO: 020801
AUTENTICACAO SISBB: 3.460.7DD.864.9F5.513

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

RECEBEMOS DE E G MAIA EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.507 SÉRIE: 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

E G MAIA EIRELI
RUA F22, 20, QUADRA122 LOTE 01, SETOR FAICALVILLE
GOIANIA - GO - CEP 74350-150
TELEFONE: (62) 3242-9785
EMAIL: willermaia@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000.000.507
SÉRIE 001

PÁGINA 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
5219 0215 6337 1400 0104 5500 1000 0005 0719 8500 0019

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 produção do estabelecimento	152191977316245 15/02/2019 10:20:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
105356476		15.633.714/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	15/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA PERNAMBUCO, 219, QD19 SL DA DIRETORIA	ELIZIARIO		76590-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
411,77	70,00	0,00	0,00	700,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,55	21,00	700,00

VR. APROXIMADO DOS IMPOSTOS, FONTE: IBPT

Totais: 166,46 (23,78%) | Tributos Federais: 117,46 (16,78%) | Tributos Estaduais: 49,00 (7,00%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: 801EC4

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Contratação Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	V.UNITÁRIO	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ. IPI
2069083274409	BANCO COM CINTO	87082999	000	5.101	UN	1,000	700,00000	0,00	700,00	411,77	70,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTA PARA DEPOSITO BANCO 033 - SANTANDER AGÊNCIA 1268 C/C 13001030-9	ARTIGO II, INCISO III, ANEXO IX, DECRETO LEI 4.852.

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.32
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1268-8 - AP.DE GOIANIA INT GO
CONTA: 13.001.030-9

FAVORECIDO: E G MAIA - EIRELI
CPF/CNPJ: 15.633.714/0001-04
VALOR: R$ 700,00
DEBITO EM: 15/02/2019

==========

DOCUMENTO: 021501
AUTENTICACAO SISBB: 5.358.A5C.BDD.2D4.64D

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recebemos de CANAA COMERCIO E SERVICOS LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NFe Nº 0000002003
Série 001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 0 **1**
N 0000002003
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
5219 0237 8552 8500 0152 5500 1000 0020 0310 7213 3601

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

CANAA COMERCIO E SERVICOS LTDA - VRMARCAS PERSONALIZACAO E
Rua FRANCISCA DA COSTA CUNHA D.TITA - Q.69-A L.17, 039 - AEROPORTO
74075-300 - Goiania - GO - Fone/Fax: 62 3941 6787

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a vista	152191984752143 - 18/02/2019 - 15:26:13

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ
102604894		37.855.285/0001-52

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	18/02/2019
Endereço		**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
Rua PERNAMBUCO, 219 - Q.19		ELIZIARIO	76590-000	18/02/2019
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Goiania		GO		15:23:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	18/02/2019	159,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	13,13	179,00

alor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	159,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transporte				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
284	DISPLAY	39205100	0102	5101	UN	1,0000	179,0000	20,00	179,00	0,00	0,00	0,00	0,00		13,13

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI EFETUAR O PAGAMENTO NO BANCO BRADESCO AG.3458 C/C23828-7 Aliquota permitida de credito de ICMS 2,20%, valor aproxima- do dos tributos 6,89% MD5: D0E9AC404ED61FC2A7B7F1D16E259DC0 Trib Aprox. R$ 13,13 Fed - R$ 0,00 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome F3L1P3	

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.32
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: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3458-4 - ANHANGUERA-U.GOIANIA
CONTA: 23.828-7

FAVORECIDO: CANAA COMERCIO E SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 37.855.285/0001-52
VALOR: R$ 159,00
DEBITO EM: 18/02/2019

==========

DOCUMENTO: 021801
AUTENTICACAO SISBB: 7.35A.E35.12D.369.E7C

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMA•TICA LTDA

RECEBEMOS DE 'FABIANA SALES SILVA EIRELI' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 100,00 Nº Fat:	NF-e N: 000000091 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	

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

FABIANA SALES SILVA EIRELI

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 4400 - QUADRA 13 LOTE 03-04 05
SETOR CENTRO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 3364-2221

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000091
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5219 0226 5981 4900 0108 5500 1000 0000 9110 0000 0915

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: 152191970280084
12/02/2019 13:36:18

52126598149000108000011120044

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
106795414		26.598.149/0001-08

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL					CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE					27.949.878/0002-05	12/02/2019
ENDEREÇO				BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AV. PERNANBUCO QD 19 - 219				ELISIARIO	76590-000	12/02/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA		HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO				13:36:12

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	15,00	100,00

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	**100,00**

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
7	GRANITO CINZA ANDORINHA	68022300	0102	5102	MT	0,4	250,0000	100,00	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.	

Markéli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.32
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE GOIANO
CONTA: 17.998-1

FAVORECIDO: FABIANA SALES SILVA MOREIRA EIRELI
CPF/CNPJ: 26.598.149/0001-08
VALOR: R$ 100,00
DEBITO EM: 15/02/2019

DOCUMENTO: 021502
AUTENTICACAO SISBB: C.3C7.F9A.C0F.8C8.E77

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'A.G.P. COMERCIO DE PNEUS LTDA' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 315,00 Nº Fat:	**NF-e** N: 000000651 **SÉRIE:1**
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	

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

A.G.P. COMERCIO DE PNEUS LTDA

RUA 1 QD 12 LT 06, 827 - 0

SETOR CENTRO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 3361-1722

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000651
Série: 1
Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 5219 0231 1862 4200 0145 5500 1000 0006 5110 0000 6513

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: 152191955875453
06/02/2019 15:36:22

52131186242000145000110600 44

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
107350181		31.186.242/0001-45

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	06/02/2019
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AV PERNAMBUCO QD 19 - 219			ELIZIARIO3	76590-000	06/02/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			14:36:34

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	65,00	315,00

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	**315,00**

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
139	PNEU 175/70 R 14 FIRESTONE	40111000	0500	5403	UN	1	315,0000	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
UMAA

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.	

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 **52**
Data Emissão **31/01/2019**
Código Verificação **L884-JI9M**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**29.222.383/0001-24** Inscrição Municipal **4560361**
Nome/Razão Social	**CAM CONSTRUTORA EIRELI - EPP**
Endereço	R ITAJUBA N. QD.07 LT.13 SALA 01
Bairro	JD ANA LUCIA
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74315190 Telefone (62) 81457706

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
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE ENGENHARIA CIVIL , QUARTA MEDICAO JANEIRO /2019
REFERENTE AO CONTRATO N. 010/18 HMAA
VALOR REFERENTE A MATERIAL 65% - 64.721,58
VALOR REFERENTE A MAO DE OBRA 35% - 34.850,09

RETENCAO DO INSS ----3.833,51 REAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

OS SERVICOS DA NOTA FORAM REALIZADOS PARA A FILIAL DO INSTITUTO ALCANCE GESTAO NO HOSPITAL MUNICIPAL EM SAO MIGUEL DO ARAGUAIA -GO

Atividade 439910300
Obras de alvenaria

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

Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R$	99.571,67	Valor dos Serviços	R$	99.571,67
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00	(=) Valor da Nota	R$	99.571,67
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	---	(-) Deduções	R$	(**)
(=) Valor Líquido	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	Desconto	Valor da Nota
R$ 99.571,67	R$ 0,00	**R$ 99.571,67**

Informações Importantes: Usuário: 1

(*) 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.

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

01/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:35:36
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	01/02/2019
NR. DOCUMENTO	553.656.000.032.067
VALOR TOTAL	94.360,77

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAM CONSTRUTORA EIRELI
AGENCIA: 3656-0 CONTA: 32.067-6

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	0.EF4.B87.3F1.F2F.C6A

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 11576/2017

Número da Nota **452**
Data Emissão **08/02/2019**
Código Verificação **N8K4-SW13**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**26.943.893/0001-00**
Nome/Razão Social	**ALFA PNEUS AUTO CENTER EIRELI**
Inscrição Municipal	**4356519**
Endereço	AV C4 N.815 QD.39 LT.19
Bairro	BRO JARDIM AMERICA
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74265040 Telefone (62) 32495774

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO QUADRA 19 NUMERO N. 0
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

51-ALINHAMENTO PASSEIO R$50,00
52-BALANCEAMENTO PASSEIO QT 4 x R$5,00 = R$20,00

ORCAMENTO: 647; COND. PAGTO: TRANSF BANCARIA; I - Optante do Simples Nacional. II - Nao gera direito a credito fiscal de ICMS e de ISS. ;

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 452000400
Servicos de alinhamento e balanceamento de veiculos automotores

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

Demonstrativo

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

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$ 70,00
(-) Desconto Incondicionado	R$ 0,00
(=) Valor da Nota	R$ 70,00
(-) Deduções	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo	R$ 70,00
(x) Alíquota	% 2,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$ 1,40

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 70,00	R$ 0,00	**R$ 70,00**

Informações Importantes:

Usuário: W

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 452.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.29
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: 4520-9 - AV.136
CONTA: 446-7

FAVORECIDO: ALFA PNEUS AUTO CENTER EIRELI
CPF/CNPJ: 26.943.893/0001-00
VALOR: R$ 70,00
DEBITO EM: 08/02/2019

==========

DOCUMENTO: 020802
AUTENTICACAO SISBB: D.6FC.6D5.AB0.9E5.5C5

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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
0000003763
Data e Hora de Emissão
06/02/2019 15:39:15
Código de Verificação
a3cc7d17

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **PINHEIRO E QUEIROZ LTDA - EPP**
Nome Fantasia: **RECUPERADORA PAULISTA**
CNPJ: **16.007.650/0001-07** Inscrição Municipal: **102127400**
Endereço: **AV. JOSÉ PEREIRA DO NASCIMENTO, NR: 4648, CEP: 76.590-000, OESTE**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 33641799**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
ALANCEAMENTO	14.01.000	4,00	10,00	0,00	40,00
LINHAMENTO	14.01.000	1,00	30,00	0,00	30,00
RODIZIO PNEU	14.01.000	4,00	5,00	0,00	20,00

Observação:

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
14.01.000 / Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, ca	90,00	3,00	2,70
TOTAL DO ISS			2,70

NAE / Atividade Município
530705 / 665 COMERCIO A VAREJO DE PNEUMATICOS E CAMARAS-DE-AR

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	90,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	2,70
(=) Valor Líquido	R$	87,30

Serviço prestado em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Valor dos Serviços
90,00

Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Descontos
0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	90,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	90,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	90,00
(X) Alíquota	R$	3,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	2,70

Valor da Nota
90,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.32
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 908-6

FAVORECIDO: PINHEIRO E QUEIROZ LTDA
CPF/CNPJ: 16.007.650/0001-07
VALOR: R$ 87,30
DEBITO EM: 15/02/2019

==========

DOCUMENTO: 021504
AUTENTICACAO SISBB: F.36C.713.415.E32.E34

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

5. SEGUROS / IMPOSTOS / TAXAS

5.1 SEGUROS (IMÓVEL E AUTOMÓVEL)

5.2 TAXAS E SERVIÇOS DE CARTÓRIO

5.3 TAXAS IMPOSTOS

5.4 TAXAS BANCÁRIAS

6. TELEFONIA

7. ÁGUA

8. ENERGIA ELÉTRICA

9. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TERCEIROS

MUNICÍPIO DE URUAÇU
Secretaria de Finanças
Rua Dona Cândida esq/com Av. Goiás, Centro, Uruaçu - GO
Fone: (62) 3357-4100
Email: financas@uruacu.go.gov.br

NÚMERO NOTA / SÉRIE	
00018 / ELETRÔNICA	
AIDF	
20110981	
DATA E HORA EMISSÃO	
01/02/2019 13:23:24	
CÓDIGO VERIFICAÇÃO	
DD86-DD4F	

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fant.:	********		
CPF/CNPJ:	**24.930.758/0001-97**		
Razão Social:	**DOUGLAS HENRIQUE DE CARVALHO - SOCIEDADE INDIVIDUA**	Insc. Mun.:	**993052396**
Endereço:	**RUA ESPIRITO SANTO Qd. 26 Lt. 02**	Fone:	
Bairro:	**SÃO VICENTE** **URUACU - GO**		**Nº 19**
Classificação:	**Sociedade de profissionais (autonomos)**	CEP:	**76.400-000**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**27.949.878/0002-05**	CEI:	Insc. Mun.:
Nome/Razão Social:	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**		Insc. Est.:
Endereço:	**AV PERNAMBUCO - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA**		**Nº 219**
Bairro:	**ELIZIARIO**		
Municipio:	**SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**		CEP: **76.590-000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços técnicos especializados em Assessoria e Consultoria Jurídica, na área Administrativa e Contenciosa, referente ao Contrato de Gestão Hospitalar firmado entre o CONTRATANTE e o Município de São Miguel do Araguaia - GO, com interveniência da Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde, referente ao Contrato de Gestão no 159/2018 (Chamamento Público nº 002/2018, Processo Administrativo nº 08376/2018) em conformidade com a Inexigibilidade nº 002/2018, Contrato nº 002/2018. Parcela 03/12 - JANEIRO de 2018 DADOS BANCÁRIOS Banco Cooperativo do Brasil Ag: 3332 C/c: 2.578-0

Valor Total dos Serviços **R$ 8.500,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

SERVIÇO PRESTADO

17.14 - Advocacia.

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

DEMONSTRATIVO

+ Valor do Serviço	R$	8.500,00
- Desconto	R$	0,00
- Retençoes Federais	R$	
- ISSQN Retido	R$	0,00
= Valor Liquido	R$	8.500,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
URUACU - GO	URUACU - GO

CÁLCULO DO IMPOSTO

+ Valor do Serviço	R$	8.500,00
- Desconto	R$	0,00
- Dedução	R$	0,00
= Base de Cálculo	R$	8.500,00
x Alíquota	%	3,00
= ISSQN Devido	R$	255,00
= VALOR DA NOTA	**R$**	**8.500,00**

Informações Importantes:

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

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.28
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3332-4 - SICOOB EMPRECRED
CONTA: 2.578-0

FAVORECIDO: DOUGLAS HENRIQUE DE CARVALHO - SOCI
CPF/CNPJ: 24.930.758/0001-97
VALOR: R$ 8.500,00
DEBITO EM: 01/02/2019

==========

DOCUMENTO: 020105
AUTENTICACAO SISBB: C.5C7.A19.F80.FDA.2A1

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 140392/2010

Número da Nota **142**
Data Emissão **01/02/2019**
Código Verificação **ZP8A-88W8**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**12.294.819/0001-98**
Nome/Razão Social	**MARLENE JOSE SILVA GONCALVES 29795630130**
Endereço	R B4 N.S/N QD.3 LOTE LT.7 CASA Q 3 L 7 CA 2
Bairro	SET BUENO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74210103 Telefone (62) 39425940

Inscrição Municipal **2865734**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 QD 19 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS PRESTADOS DE CONTABILIDADE REFERENTE MES DE DEZEMBRO DE 2018, PARA HMAA - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA, CONFORME CONTRATO 011/2018.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

EMPRESA NO SIMPLES NACIONAL A PARTIR DE 01/2019
NAO SOFRE RETENCOES FEDERAIS

Atividade 692060100
Atividades de contabilidade

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	5.800,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	5.800,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	5.800,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	5.800,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	5.800,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	290,00

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 5.800,00	R$ 0,00	**R$ 5.800,00**

Informações Importantes:

- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

Usuário: 1

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G334261510786539010
26/03/2019 15:21:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.28
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: 8515-4 - GOIANIA/WILSON SALES
CONTA: 2.581-8

FAVORECIDO: MARLENE JOSE SILVA GONCALVES
CPF/CNPJ: 297.956.301-30
VALOR: R$ 5.800,00
DEBITO EM: 01/02/2019

==========

DOCUMENTO: 020101
AUTENTICACAO SISBB: E.012.04C.174.412.B3A

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 116777/2018

Número da Nota **3**
Data Emissão **28/01/2019**
Código Verificação **ZWFQ-8TZ8**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**24.964.395/0001-00** Inscrição Municipal **4723211**
Nome/Razão Social	**ALLEN DANIEL SOUZA HOLANDA 03924812195**
Endereço	R 410 N.0 QD.36 LT.8 14 APT 1206 ;BL A;
Bairro	SET NEGRAO DE LIMA
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74650420 Telefone (62) 98109587

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 QUADRA19 N. 219 QUADRA19 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	GOIANIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servicos de comunicacao social do Hospital Municipal Adailton do Amaral, contrato n 015/2018 - HMAA. Comp. Dez/2018.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 731900300
Marketing direto

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	4.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	4.000,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	4.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	4.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	4.000,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 4.000,00	R$ 0,00	**R$ 4.000,00**

Informações Importantes:

Usuário: 1

- Prestador Microempreendedor Individual - SIMEI.
- Prestador não sujeito a Retenção de ISS pelo Tomador, na forma do Artigo 7° do Ato Normativo 004/2009 - GAB.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.28
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: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3348-0 - GOIANIA-ANHANGUERA
CONTA: 2.003.288-7

FAVORECIDO: ALLEN DANIEL SOUZA HOLANDA
CPF/CNPJ: 039.248.121-95
VALOR: R$ 4.000,00
DEBITO EM: 01/02/2019

DOCUMENTO: 020103
AUTENTICACAO SISBB: 7.DB6.2FD.00F.BF0.0E1

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
00000005
Código Verificação
K2CE-ZAUT

PREFEITURA MUNICIPAL – ISSON

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
29/01/2019 19:32

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: Janeiro/2019.

Dados Bancários para pagamento:
Banco do Brasil
Agência:1505-9
Conta Corrente:151428-8
F.T MENDES E CIA LTDA

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.

SUBSTITUI NOTA 201900000000004 DE 29/01/2019.

CONTRIBUINTE ME, EPP OU MEI/SIMPLES NACIONAL.

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

29/01/2019 19:32:07

20/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:41:31
419804198 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/02/2019
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 1.F98.4BE.F50.D17.410

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 63053/2015

Número da Nota **928**
Data Emissão **29/01/2019**
Código Verificação **KTUE-SQI3**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**23.129.279/0001-03**
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

Inscrição Municipal **4082850**

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 SERVICO ESPECIALIZADO DE ENGENHARIA CLINICA NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON AMARAL CONTRATO 014/2018 - HMAA REFERENTE JANEIRO/2019. CONTRATO DE GESTAO 159/18 SMA.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Itau
Ag: 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**.

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.28
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: 01/02/2019

DOCUMENTO: 020106
AUTENTICACAO SISBB: C.9A6.B66.04A.EBD.D35

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

10. INFORMÁTICA

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 37265/2017

Número da Nota **70**
Data Emissão **01/02/2019**
Código Verificação **ZZB2-PA83**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**27.618.059/0001-02**
Nome/Razão Social	**ISAAC JOSE URZEDO 99797992187**
Inscrição Municipal	**4410531**
Endereço	R D1 N.S/N QD.19 LT.06 Q 19;L 06
Bairro	VI REDENCAO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74845170 Telefone (62) 98433594

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 QD 19 SL DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	GOIANIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TROCA HD DE 1 TERA SAMSUNG

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 951180000
Reparacao e manutencao de computadores e de equipamentos perifericos

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$	359,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	359,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	359,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	359,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	359,00
(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$ 359,00	R$ 0,00	**R$ 359,00**

Informações Importantes:

Usuário: 1

- Prestador Microempreendedor Individual - SIMEI.
- Prestador não sujeito a Retenção de ISS pelo Tomador, na forma do Artigo 7° do Ato Normativo 004/2009 - GAB.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.28
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: 4357-5 - GOIANIA AGECOM
CONTA: 9.941-7

FAVORECIDO: ISAAC JOSE URZEDO
CPF/CNPJ: 997.979.921-87
VALOR: R$ 359,00
DEBITO EM: 01/02/2019

==========

DOCUMENTO: 020102
AUTENTICACAO SISBB: 3.B1E.296.EB8.0A4.3DE

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

BOLETO DE PAGAMENTO

PROGRAMA CONSUMER - CNPJ 12.403.490/0001-56

financeiro@programaconsumer.com.br

REFERENTE A

Pedido - [illegible]

VENCIMENTO	VALOR	BOLETO
14/02/2019	R$ 156,60	37033989

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09370 03398.990659 54648.080007 9 78000000015660

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária

Vencimento: 14/02/2019

Beneficiário: Programa Consumer
BoletoBancario.com - 21.018.182/0001-06 — 12.403.490/0001-56

Agência/Código do Beneficiário: 0655/46480-8

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
13/02/2019	37033989		Não	13/02/2019

Nosso Número: 109/37033989-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: 156,60

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

Não receber após o vencimento

Não receber pagamento em cheque

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: HMAA INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - CNPJ 27.949.878/0002-05
AV. PERNAMBUCO, 219 - QUADRA 19 SALA DA DIRETORIA - 76590-000 São Miguel do Araguaia-GO

Sacador/Avalista: Programa Consumer

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09370 03398.990659 54648.080007 9 78000000015660

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária

Vencimento: 14/02/2019

Beneficiário: Programa Consumer
BoletoBancario.com - 21.018.182/0001-06 — 12.403.490/0001-56

Agência/Código do Beneficiário: 0655/46480-8

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
13/02/2019	37033989		Não	13/02/2019

Nosso Número: 109/37033989-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: 156,60

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

Não receber após o vencimento

Não receber pagamento em cheque

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: HMAA INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - CNPJ 27.949.878/0002-05
AV. PERNAMBUCO, 219 - QUADRA 19 SALA DA DIRETORIA - 76590-000 São Miguel do Araguaia-GO

Sacador/Avalista: Programa Consumer

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

26/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:16:32
419804198 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191093700339899065954648080007978000000015660

BENEFICIARIO:
BOLETO BANCARIO COM TEC DE COB
NOME FANTASIA:
BOLETO BANCARIO COM TEC DE COB
CNPJ: 21.018.182/0001-06
SACADOR AVALISTA:
PROGRAMA CONSUMER
CNPJ: 12.403.490/0001-56
PAGADOR:
HMAA INSTITUTO ALCANCE GEST O
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	21.434
DATA DE VENCIMENTO	14/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	156,60
VALOR COBRADO	156,60

NR.AUTENTICACAO A.AD7.0CE.F22.16C.9E9

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

11. TOTAL GLOBAL

12. ESTORNO