Instituto Alcance

HMAA
HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

Ofício nº.74/2019, 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 Março de 2019.

Respeitosamente,

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS MARÇO

INSTITUTO ALCANCE
Gestão em saúde

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

ITENS DE DESPESAS - MARÇO/2019	R$ VALORES	DATA PGT	OPERAÇÃO	DETALHES
1. Pessoal	252.179,18			
1.1. Salários (CLT)	74.440,70			
FOLHA FEVEREIRO	71.805,97	14/03/19	TED	FOLHA
FGTS ROSILENE ALVES	779,41	11/03/19	GUIA	
RESCISÃO ROSILENE SALES DA SILVA	1.855,32	11/03/19	TED	ROSILENE SALES DA SILVA
1.2. Outras Formas de Contratação	137.737,01			
PRO-SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS	35.475,30	18/03/19	TED	NFSE 045
BRUNA MOREIRA MEDRADO ME	13.627,50	15/03/19	TRANSF	NFSE 011
BRUNA MOREIRA MEDRADO ME	4.088,25	15/03/19	TRANSF	NFSE 013
RENATO MEDRADO NETO - ME	12.575,90	15/03/19	TED	NFSE 025
MARTINS COELHO & SILVEIRA LTDA	1.877,00	15/03/19	TRANSF	NFSE 096
D.C. NORONHA LUZ	3.074,90	15/03/19	TRANSF	NFSE 006
RODRIGUES E FELIX LTDA ME	6.541,20	15/03/19	TED	NFSE 034
FABIO HENRIQUE BARBOSA	1.877,00	11/03/19	TED	NFSE 045
ANDRADE VILELA & SANTOS VILELA LTDA	3.912,80	11/03/19	TED	NFSE 030
ANDRADE VILELA & SANTOS VILELA LTDA	5.087,16	22/03/19	TED	NFSE 034
ADM SERVIÇOS E CONSULTORIA LTDA	49.600,00	11/03/19	TED	NFSE 008
1.3. Encargos/Benefícios	40.001,47			
FGTS REF 2/2019	6.919,79	20/03/19	GUIA DE ARREC	
GPS S FOLHA HMAA	29.962,01	20/03/19	GUIA DE ARREC	
IRRF S FL PGTO	2.299,79	20/03/19	IRRF	
PIS S FOLHA PGTO	819,88	20/03/19	PIS	
2. Mat/Med	24.216,81			
2.1. Medicamentos	17.364,92			
ASTHAMED COM PROD EQUIP HOSP EIRELI EPP	344,78	11/03/19	BOLETO	NF 24118
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA	952,02	11/03/19	TRANSF	NF 51415
MARTINS DIST LOGISTICA EIRELI	3.163,89	11/03/19	BOLETO	NF 66029
ASTHAMED COM PROD EQUIP HOSP EIRELI EPP	3.673,51	11/03/19	BOLETO	NF 24192

SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA	9.230,72	11/03/19	BOLETO	NF 50859
2.2. Materais Hospitalares	76,89			
TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAFNOSTICO	76,89	11/03/19	TED	NFSE 70117
2.3 Gases Medicinais	6.775,00			
MERCADO DOS PARAFUSOS SMA LTDA	6.775,00	11/03/19	TED	NF 168
3. Materais Diversos	**35.478,06**			
3.1. Materiais de Higienização	575,30			
MAGNO RIBEIRO DA SILVA	575,30	18/03/19	TED	NF 006
3.2. Materiais / Gêneros Alimentícios	12.387,68			
ALBAN INDUSTRIA E COM DE EMBALAGENS	1.140,00	11/03/19	BOLETO	NF 121688
ALBAN INDUSTRIA E COM DE EMBALAGENS	570,00	11/03/19	BOLETO	NF 121723
MARIA ODETE FARIA AZEVEDO ME	2.624,00	11/03/19	TED	NF 044
ROGERIO DOS SANTOS ROQUE ME	727,40	11/03/19	TRANSF	NF 500
ROGERIO DOS SANTOS ROQUE ME	799,70	11/03/19	TRANSF	NF 499
MAGNO RIBEIRO DA SILVA	998,86	18/03/19	TED	NF 004
MAGNO RIBEIRO DA SILVA	928,16	18/03/19	TED	NF 005
VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME	1.507,99	19/03/19	TED	NF 220
MAGNO RIBEIRO DA SILVA	623,57	19/03/19	TED	NF 003
MARIA ODETE F FARIA AZEVEDO - ME	2.468,00	11/03/19	TED	NF 044
3.3. Material Expediente	409,20			
ANA CRISTINA FRANCISCA	100,00	11/03/19	TRANSF	NF 028
ANA CRISTINA FRANCISCA	160,00	11/03/19	TED	NF 267
MANOEL ALVES DA CRUZ	149,20	11/03/19	TED	NF 051
3.4. Material Divulgação	2.678,90			
MANOEL ALVES DA CRUZ	299,00	11/03/19	TED	NFSE 50
CAD IMPRESSOES GRAFICAS LTDA ME	199,00	11/03/19	TRANSF	NFSE 9923
CAD IMPRESSOES GRAFICAS LTDA ME	410,00	27/03/19	TRANSF	NFSE 10089
GRAFICA MARQUES LTDA	85,00	11/03/19	TRANSF	NF 6387
GRAFICA MARQUES LTDA	1.548,00	12/03/19	TRANSF	NF 6374
MOISES VENTURA PACHECO ME	137,90	20/03/19	TED	NFSE 157

3.5. Material Permanente	59,80			
CASA DE TECIDOS E ECONOMICOS LTDA	59,80	20/03/19	TED	NF 2374
3.6. Combustível	18.807,18			
COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTTAS	4.229,06	11/03/19	TED	NF 21212
COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS - PONTEIC	3.811,33	11/03/19	TED	NF 6320
COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTTAS	5.611,11	22/03/19	TED	NF 21422
COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS - PONTEIC	5.155,68	22/03/19	TED	NF 6368
3.7. GLP	560,00			
ELIZANGELA C T FARIA MARTINS	270,00	11/03/19	TED	NF 2067
T E J COM DE GAS E REP LTDA - JOTA GAS	290,00	11/03/19	TED	NF 1826
3.8. Material de Lavanderia	0,00			
4. Manutenção	**111.875,55**			
4.1. Materiais de Manutenção	536,10			
JOSE PEREIRA DA SILVA EIRELE ME	70,00	11/03/19	TED	NF 195
RIBEIRO NASCIMENTO & COSTA LTDA	276,10	11/03/19	BOLETO	NF 7324
JEMIMA KAROLINE ANTUNES	190,00	27/03/19	TED	NFSE 244
4.2. Serviços de Manutenção	111.339,45			
CAM CONSTRUTORA EIRELI EPP	94.209,15	15/03/19	TRANSF	NFSE 058
CENTROPLAN ENGENHARIA	15.000,00	14/03/19	TED	NFSE 049
SOCRAM MAQUINAS APARELHOS E EQUIPAMENTOS	1.625,00	13/03/19	TED	NFSE 825
JOSE PEREIRA DA SILVA EIRELE ME	48,50	12/03/19	TED	NFSE 098
J.O.P. DO NASCIMENTO CENTRO AUTOMOTIVA	300,00	11/03/19	TED	NFSE 127
ARLINDO ANTONIO DE OLIVEIRA JUNIOR	156,80	13/03/19	TED	NFSE 266
5. Seguros / Impostos / Taxas	**17.237,67**			
5.1. Seguros (Imóvel e Automóvel)	0,00			
5.2. Taxas e Serviços de Cartório	0,00			
5.3. Taxas Impostos	16.394,17			
DUAM REF MES 02/2019 ISSQ/SM	574,67	22/03/19	DUAM	
DUAM REF MES ISSQ/SM	1.096,63	22/03/19	DUAM	
DUAM REF MÊS ISSQ/SM	386,72	22/03/19	DUAM	
DARF CSFR NFSE 01/2019	4.106,12	29/03/19	DARF	

DARF CSFR NFSE 02/2019	3.451,29	29/03/19	DARF	
DARF S NF 52 CAM	4.339,91	29/03/19	DARF	
DARF IR S NFSE 01/2019	1.324,55	29/03/19	DARF	
DARF IR S NFSE 02/2019	1.081,21	20/03/19	DARF	
DARF IR S NFSE 45 01/19 DR FABIO	33,07	20/03/19	DARF	
5.4. Taxas Bancárias	843,50			
BANCO DO BRASIL DOC/TED ELETRÔNICO	763,50		TARIFA	
TARIFA PACOTES SERVIÇOS	80,00	07/03/19	TARIFA	
6. Telefonia	1.126,84			
TELEFONE FIXO OI	1.126,84	13/03/19		FATURAS
7. Água	0,00			
8. Energia Elétrica	13.747,36			
ENEL	13.747,36	11/03/19	FATURA	CONCESSIONARIA
9. Prestação de Serviços Terceiros	73.900,00			
DOUGLAS HENRIQUE DE CARVALHO	8.500,00	22/03/19	TED	NFSE 022
MARLENE JOSE SILVA	5.800,00	11/03/19	TED	NFSE 145
ALLEN DANIEL SOUZA HOLANDA	4.000,00	11/03/19	TED	NFSE 004
F T MENDES E CIA LTDA	2.700,00	11/03/19	TRANSF	NFSE 010
PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANO	27.900,00	11/03/19	TED	NFSE 010
ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDDE EIRELLI	25.000,00	11/03/19	TED	NFSE 1023
10. Informática	858,00			
ISAAC JOSE URZEDO	359,00	11/03/19	TED	NFSE 072
A CASA DO NOBREAK	249,00	27/03/19	BOLETO	NFSE 5226 1/2
SD NET SANNET	250,00	11/03/19	TED	NFSE 6997
11. TOTAL GLOBAL	530.619,47			
TOTAL DO REPASSE	373.487,89			
3ª PARC REF FEV2019 (5º REPASSE)	70.000,00	08/03/19	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
4ª PARC REF FEV2019 (5º REPASSE)	20.000,00	08/03/19	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
5ª PARC REF FEV2019 (5º REPASSE)	100.000,00	13/03/19	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
6ª PARC REF FEV2019 (5º REPASSE)	78.487,89	14/03/19	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
1ª PARC REF MAR2019 (6º REPASSE)	70.000,00	20/03/19	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
2ª PARC REF MAR2019 (6º REPASSE)	35.000,00	29/03/19	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA

12. SALDO MÊS ANTERIOR	**180.368,97**			
SALDO CONTA DIA 28/02/19	180.368,97	28/02/19	SALDO	SALDO CONTA MÊS ANTERIOR
SALDO EM CONTA	**23.237,39**	31/03/19		

GOIÂNIA (GO), 31 MARÇO DE 2019

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

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	4198-X
Conta corrente	20292-4 INSTITUTO A GESTAO SAUDE
Período do extrato	de 01 / 03 / 2019 até 31 / 03 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
28/02/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			180.368,97 C
07/03/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	890.661.001.398.896	80,00 D	180.288,97 C
				Tarifa referente a 07/03/2019			
08/03/2019		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	4.413.545	70.000,00 C	
				104 0794 11433328000118 FMS SMA			
08/03/2019		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	6.389.622	20.000,00 C	270.288,97 C
				104 0794 11433328000118 FMS SMA			
11/03/2019		4198	99015	470 Transferência enviada	550.757.000.006.834	290,00 D	
				11/03 0757 6834-9 T E J COM G RE			
11/03/2019		4198	99015	470 Transferência enviada	550.757.000.009.382	85,00 D	
				11/03 0757 9382-3 GRAFICA MARQUE			
11/03/2019		4198	99015	470 Transferência enviada	550.757.000.015.635	6.775,00 D	
				11/03 0757 15635-3 MERCADAO DOS P			
11/03/2019		4198	99015	470 Transferência enviada	550.757.000.019.392	727,40 D	
				11/03 0757 19392-5 ROGERIO DOS SA			
11/03/2019		4198	99015	470 Transferência enviada	550.757.000.019.392	799,70 D	
				11/03 0757 19392-5 ROGERIO DOS SA			
11/03/2019		4198	99015	470 Transferência enviada	550.794.000.019.799	160,00 D	
				11/03 0794 19799-8 ANA CRISTINA F			
11/03/2019		4198	99015	470 Transferência enviada	550.794.000.019.799	100,00 D	
				11/03 0794 19799-8 ANA CRISTINA F			
11/03/2019		4198	99015	470 Transferência enviada	551.505.000.151.428	2.700,00 D	
				11/03 1505 151428-8 F T MENDES & C			
11/03/2019		4198	99015	470 Transferência enviada	551.841.000.041.882	3.163,89 D	
				11/03 1841 41882-X MARTINS DIST E			
11/03/2019		4198	99015	470 Transferência enviada	553.010.000.134.582	76,89 D	
				11/03 3010 134582-6 TELEVIDA CENTR			
11/03/2019		4198	99015	470 Transferência enviada	553.483.000.052.510	199,00 D	
				11/03 3483 52510-3 CAD - IMPRESSO			
11/03/2019		4198	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	952,02 D	
				11/03 4148 41297-X SUPERMEDICA DI			
11/03/2019		4198	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	9.230,72 D	
				11/03 4148 41297-X SUPERMEDICA DI			
11/03/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.101	49.600,00 D	
				341 6580 031805128000156 ADM SERVICOS			
11/03/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.102	27.900,00 D	
				033 0967 031763739000140 PRO ATIVA CUR			
11/03/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.103	5.800,00 D	
				341 8515 29795630130 MARLENE JOSE SILV			
11/03/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.104	359,00 D	
				341 4357 99797992187 ISAAC JOSE URZEDO			
11/03/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.105	2.624,00 D	
				237 0266 59479787849 ADRIANO AZEVEDO N			
11/03/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.106	2.468,00 D	
				237 0266 59479787849 ADRIANO AZEVEDO N			
11/03/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.107	25.000,00 D	
				341 9338 023129279000103 ORBIS GESTAO			
11/03/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.108	300,00 D	
				341 4308 012860685000125 J.O.P. DO NAS			
11/03/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.109	70,00 D	
				237 0266 019573449000177 JOSE PEREIRA			

11/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 70885621115 FABIO HENRIQUE BA	31.110	1.877,00 D
11/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 006267227000184 S.D DE MEDEIR	31.111	250,00 D
11/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 33257736134 MANOEL ALVES DA C	31.112	299,00 D
11/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 33257736134 MANOEL ALVES DA C	31.113	149,20 D
11/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 07291113695 MARCELLA MAMEDE A	31.114	3.912,80 D
11/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0266 002833527000122 ELIZANGELA C	31.115	270,00 D
11/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0266 003610324000300 COMERCIAL DE	31.116	4.229,06 D
11/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4348 003610324000210 COMERCIAL DE	31.117	3.811,33 D
11/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título ALBAN INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGE	31.118	1.140,00 D
11/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título ALBAN INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGE	31.119	570,00 D
11/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título RIBEIRO NASCIMENTO E COSTA LTDA - ME	31.120	276,10 D
11/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título ASTHAMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	31.121	3.673,51 D
11/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título ASTHAMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	31.122	344,78 D
11/03/2019	0000	13105 375 Impostos FGTS ARREC GRRF	31.123	779,41 D
11/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 55711588168 ROSILENE SALES DA	31.124	1.855,32 D
11/03/2019	0000	13105 362 Pagamento conta luz CELG	31.125	13.747,36 D
11/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3348 03924812195 ALLEN DANIEL SOUZ	31.126	4.000,00 D
11/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 11/03/2019	880.701.200.069.109	10,18 D
11/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 11/03/2019	880.701.200.069.110	10,18 D
11/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 11/03/2019	880.701.200.069.111	10,18 D
11/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 11/03/2019	880.701.200.069.112	10,18 D
11/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 11/03/2019	880.701.200.069.113	10,18 D
11/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 11/03/2019	880.701.200.069.114	10,18 D
11/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 11/03/2019	880.701.200.069.115	10,18 D
11/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 11/03/2019	880.701.200.069.116	10,18 D
11/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 11/03/2019	880.701.200.069.117	10,18 D
11/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 11/03/2019	880.701.200.069.118	10,18 D
11/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 11/03/2019	880.701.200.069.119	10,18 D
11/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 11/03/2019	880.701.200.069.120	10,18 D
11/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 11/03/2019	880.701.200.069.121	10,18 D
11/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 11/03/2019	880.701.200.069.122	10,18 D
11/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 11/03/2019	880.701.200.069.123	10,18 D
11/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.701.200.069.124	10,18 D

		Tarifa referente a 11/03/2019			
11/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.701.200.069.125	10,18 D	
		Tarifa referente a 11/03/2019			
11/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.701.200.069.126	10,18 D	89.540,24 C
		Tarifa referente a 11/03/2019			
12/03/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.009.382	1.548,00 D	87.992,24 C
		12/03 0757 9382-3 GRAFICA MARQUE			
13/03/2019	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	9.400.036	100.000,00 C	
		104 0794 11433328000118 FMS SMA			
13/03/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	551.242.000.004.477	1.625,00 D	
		13/03 1242 4477-6 SOCRAM MAQUINA			
13/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.301	156,80 D	
		104 0794 93518501100 ARLINDO ANTONIO D			
13/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.302	48,50 D	
		237 0266 019573449000177 JOSE PEREIRA			
13/03/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	31.303	88,38 D	
		BRASIL TELECOM (GO)/(TO)			
13/03/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	31.304	284,15 D	
		BRASIL TELECOM (GO)/(TO)			
13/03/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	31.305	50,40 D	
		BRASIL TELECOM (GO)/(TO)			
13/03/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	31.306	49,70 D	
		BRASIL TELECOM (GO)/(TO)			
13/03/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	31.307	47,10 D	
		BRASIL TELECOM (GO)/(TO)			
13/03/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	31.308	69,35 D	
		BRASIL TELECOM (GO)/(TO)			
13/03/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	31.309	51,96 D	
		BRASIL TELECOM (GO)/(TO)			
13/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.721.200.178.006	10,18 D	
		Tarifa referente a 13/03/2019			
13/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.721.200.178.007	10,18 D	185.500,54 C
		Tarifa referente a 13/03/2019			
14/03/2019	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	3.524.416	78.487,89 C	
		104 0794 11433328000118 FMS SMA			
14/03/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	550.324.000.030.567	2.618,03 D	
		14/03 0324 30567-7 SIFIZIA LACERD			
14/03/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.011.358	2.175,89 D	
		14/03 0757 11358-1 GIL KARLOS LOP			
14/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.401	15.000,00 D	
		341 1960 037032760000190 CENTROPLAN EN			
14/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.402	1.482,43 D	
		104 0794 61228150125 ADAGILZA APARECID			
14/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.403	1.482,43 D	
		104 0794 03452438112 ADOLFO FERNANDES			
14/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.404	1.298,43 D	
		104 0794 00909189161 ANA LUCIA ELIAS D			
14/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.405	1.290,87 D	
		104 0794 92193943168 BRIGIDA MARIA FER			
14/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.406	1.508,72 D	
		104 0794 22368419810 ELIAS VICTOR DA S			
14/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.407	2.393,23 D	
		104 0794 94559627134 ENIO ALVES DE SOU			
14/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.408	1.840,87 D	
		104 0794 02064226109 FABIOLA FELIX CAR			
14/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.409	2.463,78 D	
		104 0794 87294788120 FERNANDO COSTA FE			
14/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.410	1.711,40 D	
		104 0794 01953122108 FRANCISCA KATIA B			
14/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.411	1.278,72 D	
		104 0794 03339622140 GONCALA DE JESUS			
14/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.412	2.294,87 D	
		104 0794 88089061168 IRIS RAIMUNDO DE			
14/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.413	2.260,43 D	
		104 0794 27754340100 JOSE EVANGELISTA			

14/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.414	1.252,32 D
		104 0794 06947927137 JULIANA PEREIRA D		
14/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.415	3.586,38 D
		237 0266 34714987100 MARCOS ANTONIO VI		
14/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.416	1.872,67 D
		104 0794 00266211186 MAGNA DA SILVA SA		
14/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.417	1.290,87 D
		104 0794 96740329168 MARIVANE GOMES DE		
14/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.418	5.990,99 D
		104 1240 64329763168 MARKELI SILVA VAR		
14/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.419	1.278,72 D
		104 3037 55601391149 NIVALDA PEREIRA D		
14/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.420	1.411,77 D
		104 0794 01344605613 RIVELINO TOMAZ TE		
14/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.421	2.137,14 D
		104 0794 55711588168 ROSILENE SALES DA		
14/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.422	1.482,43 D
		104 0794 79704557191 SONIA ELI DOS SAN		
14/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.423	2.776,61 D
		104 0794 55717772149 LACY HUMBERTO OLI		
14/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.424	1.244,82 D
		104 0794 76948951104 VALDEMIR ROCHA RO		
14/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.425	1.769,45 D
		104 0794 00907824102 SILVANIA ALVES RI		
14/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.426	1.160,43 D
		104 0794 05947833131 MARCOS VINICIUS O		
14/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.427	1.160,43 D
		104 0794 04205381190 MARIA DE FATIMA D		
14/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.428	1.173,52 D
		104 0794 04346900151 LUCAS DANILO MORE		
14/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.429	1.140,72 D
		104 0794 02599144108 WINDERLANE PACIEN		
14/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.430	2.314,52 D
		104 0794 57778558149 ADILSON PEREIRA V		
14/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.431	594,92 D
		104 0794 06436459189 MARIANA PIMENTA M		
14/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.731.200.030.230	10,18 D
		Tarifa referente a 14/03/2019		
14/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.731.200.030.231	10,18 D
		Tarifa referente a 14/03/2019		
14/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.731.200.030.232	10,18 D
		Tarifa referente a 14/03/2019		
14/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.731.200.030.233	10,18 D
		Tarifa referente a 14/03/2019		
14/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.731.200.030.234	10,18 D
		Tarifa referente a 14/03/2019		
14/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.731.200.030.235	10,18 D
		Tarifa referente a 14/03/2019		
14/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.731.200.030.236	10,18 D
		Tarifa referente a 14/03/2019		
14/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.731.200.030.237	10,18 D
		Tarifa referente a 14/03/2019		
14/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.731.200.030.238	10,18 D
		Tarifa referente a 14/03/2019		
14/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.731.200.030.239	10,18 D
		Tarifa referente a 14/03/2019		
14/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.731.200.030.240	10,18 D
		Tarifa referente a 14/03/2019		
14/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.731.200.030.241	10,18 D
		Tarifa referente a 14/03/2019		
14/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.731.200.030.242	10,18 D
		Tarifa referente a 14/03/2019		
14/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.731.200.030.243	10,18 D
		Tarifa referente a 14/03/2019		
14/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.731.200.030.244	10,18 D

		Tarifa referente a 14/03/2019				
14/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.731.200.030.245		10,18 D	
		Tarifa referente a 14/03/2019				
14/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.731.200.030.246		10,18 D	
		Tarifa referente a 14/03/2019				
14/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.731.200.030.247		10,18 D	
		Tarifa referente a 14/03/2019				
14/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.731.200.030.248		10,18 D	
		Tarifa referente a 14/03/2019				
14/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.731.200.030.249		10,18 D	
		Tarifa referente a 14/03/2019				
14/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.731.200.030.250		10,18 D	
		Tarifa referente a 14/03/2019				
14/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.731.200.030.251		10,18 D	
		Tarifa referente a 14/03/2019				
14/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.731.200.030.252		10,18 D	
		Tarifa referente a 14/03/2019				
14/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.731.200.030.253		10,18 D	
		Tarifa referente a 14/03/2019				
14/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.731.200.030.254		10,18 D	
		Tarifa referente a 14/03/2019				
14/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.731.200.030.255		10,18 D	
		Tarifa referente a 14/03/2019				
14/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.731.200.030.256		10,18 D	
		Tarifa referente a 14/03/2019				
14/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.731.200.030.257		10,18 D	
		Tarifa referente a 14/03/2019				
14/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.731.200.030.258		10,18 D	
		Tarifa referente a 14/03/2019				
14/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.731.200.030.259		10,18 D	
		Tarifa referente a 14/03/2019				
14/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.731.200.030.260		10,18 D	188.934,04 C
		Tarifa referente a 14/03/2019				
15/03/2019	0000	14175 983 TED Devolvida		300.005	2.078,82 C	
		TRANSF SUPERA LMT P/ CNT DESTINO				
15/03/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.015.530		1.877,00 D	
		15/03 0757 15530-6 MARTINS C SILV				
15/03/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.054.648		3.074,90 D	
		15/03 0757 54648-8 DANIELE CRIS N				
15/03/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	551.304.000.013.770		13.627,50 D	
		15/03 1304 13770-7 BRUNA MOREIRA				
15/03/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	551.304.000.013.770		4.088,25 D	
		15/03 1304 13770-7 BRUNA MOREIRA				
15/03/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	553.656.000.032.067		94.209,15 D	
		15/03 3656 32067-6 CAM CONSTRUTOR				
15/03/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	554.348.000.018.039		3.920,82 D	
		15/03 4348 18039-4 LEYENY DE SOUS				
15/03/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone		31.501	62,82 D	
		BRASIL TELECOM (GO)/(TO)				
15/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.502	2.078,82 D	
		104 4699 60729082172 MARIA JOSE PEREIR				
15/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.503	1.202,12 D	
		104 0794 02270691105 GISELLY MAIA SANT				
15/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.504	974,44 D	
		104 0794 04771714193 JONATAS ALVES DOS				
15/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.505	1.578,72 D	
		104 0794 86539981104 NEYRA CAMARGO DE				
15/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.506	962,92 D	
		341 9374 01147232148 HIGOR RAFAEL BARB				
15/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.507	1.349,32 D	
		104 0794 00849258251 ANA ELISA MATIOLI				
15/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.508	6.541,20 D	
		104 0794 020957773000178 RODRIGUES E F				
15/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.509	12.575,90 D	
		237 0266 026816687000121 RENATO MEDRAD				

15/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3348 60729082172 MARIA JOSE PEREIR	31.510	2.078,82 D	
15/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 15/03/2019	860.741.000.091.916	10,18 D	
15/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 15/03/2019	860.741.000.091.917	10,18 D	
15/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 15/03/2019	860.741.000.091.918	10,18 D	
15/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 15/03/2019	860.741.000.091.919	10,18 D	
15/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 15/03/2019	860.741.000.091.920	10,18 D	
15/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 15/03/2019	860.741.000.091.921	10,18 D	
15/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 15/03/2019	860.741.000.091.922	10,18 D	
15/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 15/03/2019	860.741.000.091.923	10,18 D	
15/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 15/03/2019	860.741.000.091.924	10,18 D	40.718,54 C
18/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0266 025157170000105 MAGNO RIBEIRO	31.801	575,30 D	
18/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0266 025157170000105 MAGNO RIBEIRO	31.802	928,16 D	
18/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0266 025157170000105 MAGNO RIBEIRO	31.803	998,86 D	
18/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5024 010693736000146 PRO-SAUDE SER	31.804	35.475,30 D	
18/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 18/03/2019	860.771.200.536.521	10,18 D	
18/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 18/03/2019	860.771.200.536.522	10,18 D	
18/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 18/03/2019	860.771.200.536.523	10,18 D	
18/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 18/03/2019	860.771.200.536.524	10,18 D	2.700,20 C
19/03/2019	4198	99015 470 Transferência enviada 19/03 0757 14600-5 VANDEIR ALVES	550.757.000.014.600	1.507,99 D	
19/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0266 025157170000105 MAGNO RIBEIRO	31.901	623,57 D	
19/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 19/03/2019	830.781.200.339.409	10,18 D	558,46 C
20/03/2019	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta 104 0794 11433328000118 FMS SMA	3.061.837	70.000,00 C	
20/03/2019	4198	99015 470 Transferência enviada 20/03 0757 6372-X CASA TEC. ECON	550.757.000.006.372	59,80 D	
20/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 03708567161 MOISES VENTURA PA	32.001	137,90 D	
20/03/2019	0000	13105 196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 27949878000205 - 02/2019	32.002	29.962,01 D	
20/03/2019	0000	13105 375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	32.003	6.919,79 D	
20/03/2019	0000	13105 375 Impostos DARF - 27.949.878/0001-24 -8301	32.004	819,88 D	
20/03/2019	0000	13105 375 Impostos DARF - 27.949.878/0001-24 -0561	32.005	2.299,79 D	
20/03/2019	0000	13105 375 Impostos DARF - 27.949.878/0001-24 -1708	32.006	33,07 D	
20/03/2019	0000	13105 375 Impostos DARF - 27.949.878/0001-24 -1708	32.007	1.081,21 D	
20/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 20/03/2019	820.791.200.489.831	10,18 D	29.234,83 C
22/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0266 003610324000300 COMERCIAL DE	32.201	5.611,11 D	
22/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.202	5.155,68 D	

		341 4348 003610324000210 COMERCIAL DE			
22/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.203	5.087,16 D	
		104 0794 07291113695 MARCELLA MAMEDE A			
22/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.204	8.500,00 D	
		756 3332 024930758000197 DOUGLAS HENRI			
22/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.205	1.096,63 D	
		104 0794 002391654000119 MUNICIPIO DE			
22/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.206	574,67 D	
		104 0794 002391654000119 MUNICIPIO DE			
22/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.207	386,72 D	
		104 0794 002391654000119 MUNICIPIO DE			
22/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.811.200.441.806	10,18 D	
		Tarifa referente a 22/03/2019			
22/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.811.200.441.807	10,18 D	
		Tarifa referente a 22/03/2019			
22/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.811.200.441.808	10,18 D	
		Tarifa referente a 22/03/2019			
22/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.811.200.441.809	10,18 D	
		Tarifa referente a 22/03/2019			
22/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.811.200.441.810	10,18 D	
		Tarifa referente a 22/03/2019			
22/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.811.200.441.811	10,18 D	
		Tarifa referente a 22/03/2019			
22/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.811.200.441.812	10,18 D	2.751,60 C
		Tarifa referente a 22/03/2019			
27/03/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	553.483.000.052.510	410,00 D	
		27/03 3483 52510-3 CAD - IMPRESSO			
27/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.701	190,00 D	
		104 3723 023947410000140 JEMIMA KAROLI			
27/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.702	249,00 D	
		104 1092 021080441000110 S DE JESUS VI			
27/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.861.200.032.777	10,18 D	
		Tarifa referente a 27/03/2019			
27/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.861.200.032.778	10,18 D	1.882,24 C
		Tarifa referente a 27/03/2019			
28/03/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	32.801	50,65 D	
		BRASIL TELECOM (GO)/(TO)			
28/03/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	32.802	60,61 D	
		BRASIL TELECOM (GO)/(TO)			
28/03/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	32.803	86,22 D	
		BRASIL TELECOM (GO)/(TO)			
28/03/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	32.804	44,93 D	
		BRASIL TELECOM (GO)/(TO)			
28/03/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	32.805	180,57 D	1.459,26 C
		BRASIL TELECOM (GO)/(TO)			
29/03/2019	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	6.994.646	35.000,00 C	
		104 0794 11433328000118 FMS SMA			
29/03/2019	0000	13105 375 Impostos	32.901	4.106,12 D	
		DARF - 27.949.878/0001-24 -5952			
29/03/2019	0000	13105 375 Impostos	32.902	1.324,55 D	
		DARF - 27.949.878/0001-24 -1708			
29/03/2019	0000	13105 375 Impostos	32.903	3.451,29 D	
		DARF - 27.949.878/0001-24 -5952			
29/03/2019	0000	13105 196 INSS Arrecadação	32.904	4.339,91 D	23.237,39 C
		GPS- Ident.: 29222383000124 - 01/2019			
31/03/2019	0000	00000 999 S A L D O			23.237,39 C

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

1. PESSOAL

1.1 SALÁRIOS (CTL)

Recibo de Pagamento Mensal

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

Fevereiro/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
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.11
4198X04198 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ADAGILZA APARECIDA DA COSTA
CPF/CNPJ: 612.281.501-25
VALOR: R$ 1.482,43
DEBITO EM: 14/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031402
AUTENTICACAO SISBB: 4.B50.421.B51.E41.83C

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

Fevereiro/2019
Departamento: ENFERMAGEM
GOIANIA-GO

Adm: 01/02/2019

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	200,00	
20034	OUTROS PROVENTOS		280,00	
19998	INSS	9.0 %		232,20
19999	IRRF	7.5 %		33,28
			2.580,00	265,48
			Líquido.....:	2.314,52

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.580,00	2.580,00	206,40	2.347,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data ___/___/___

Markell Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.13
4198X04198 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ADILSON PEREIRA VIEIRA
CPF/CNPJ: 577.785.581-49
VALOR: R$ 2.314,52
DEBITO EM: 14/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031430
AUTENTICACAO SISBB: 3.790.8D3.584.215.A62

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

Fevereiro/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	
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.

Adolfo Fernandes da Silva
Assinatura

__/__/__
Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.11
4198X04198 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

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

FAVORECIDO: ADOLFO FERNANDES DA SILVA
CPF/CNPJ: 034.524.381-12
VALOR: R$ 1.482,43
DEBITO EM: 14/03/2019

DOCUMENTO: 031403
AUTENTICACAO SISBB: D.F3C.2F3.35F.FD7.64C

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

Fevereiro/2019 Adm: 11/02/2019
Departamento: SERVIÇO SOCIAL
GOIANIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	18 Dias	1.260,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
19998	INSS	8.0 %		117,33
			1.466,65	117,33
			Líquido.....:	1.349,32

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	1.466,65	1.466,65	117,33	1.159,73

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

__/__/__
Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.13
4198X04198 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ANA ELISA MATIOLI DA SILVA
CPF/CNPJ: 008.492.582-51
VALOR: R$ 1.349,32
DEBITO EM: 15/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031507
AUTENTICACAO SISBB: D.33F.8AE.74A.388.FD1



Recibo de Pagamento Mensal

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

Fevereiro/2019
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
GOIANIA-GO

Adm: 01/10/2018

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	20	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
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.11
4198X04198 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ANA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO VIEIR
CPF/CNPJ: 009.091.891-61
VALOR: R$ 1.298,43
DEBITO EM: 14/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031404
AUTENTICACAO SISBB: 8.FB1.AE0.31C.1EE.577

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

Fevereiro/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	
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	1.290,87

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data ___/___/___

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.11
4198X04198 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

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

FAVORECIDO: BRIGIDA MARIA FERREIRA DE SOUZA ROD
CPF/CNPJ: 921.939.431-68
VALOR: R$ 1.290,87
DEBITO EM: 14/03/2019

DOCUMENTO: 031405
AUTENTICACAO SISBB: 8.665.359.A2E.0EA.8BD

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

Fevereiro/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.

Elias Victor da Silva Filho
Assinatura

__/__/____
Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.11
4198X04198 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ELIAS VICTOR DA SILVA FILHO
CPF/CNPJ: 223.684.198-10
VALOR: R$ 1.508,72
DEBITO EM: 14/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031406
AUTENTICACAO SISBB: 4.7F4.6BD.289.612.3EE

Markeli Varejas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Fevereiro/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	1	1.200,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	32,80	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
19998	INSS	8.0 %		100,90
			2.494,13	100,90
			Líquido.....:	2.393,23

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 Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.12
4198X04198 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 17.249-9

FAVORECIDO: ENIO ALVES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 945.596.271-34
VALOR: R$ 2.393,23
DEBITO EM: 14/03/2019

DOCUMENTO: 031407
AUTENTICACAO SISBB: 4.81F.8D9.6F5.5A9.34B

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

Fevereiro/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	550,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
19998	INSS	8.0 %		112,24
			1.953,11	112,24
			Líquido.....:	1.840,87

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.403,11	1.403,11	112,25	1.101,28

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Fabíola Felix Cardoso
Assinatura

__/__/__
Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.12
4198X04198 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: FABIOLA FELIX CARDOSO
CPF/CNPJ: 020.642.261-09
VALOR: R$ 1.840,87
DEBITO EM: 14/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031408
AUTENTICACAO SISBB: E.3E8.363.AF0.B2F.B32

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

Fevereiro/2019
Departamento: ENFERMAGEM
GOIANIA-GO

Adm: 01/10/2018

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
10011	GRATIFICACAO		350,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	200,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO (MENSAL)	49	107,32	
19998	INSS	9.0 %		248,15
19999	IRRF	7.5 %		45,39
			2.757,32	293,54
			Líquido.....:	2.463,78

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.757,32	2.757,32	220,59	2.509,17

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
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.12
4198X04198 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 14.814-8

FAVORECIDO: FERNANDO COSTA FERNANDES
CPF/CNPJ: 872.947.881-20
VALOR: R$ 2.463,78
DEBITO EM: 14/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031409
AUTENTICACAO SISBB: 9.E46.72C.B14.CCB.61F

Markeli Varisa Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	1	300,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
20030	ADICIONAL NOTURNO (MENSAL)	105	131,02	
19998	INSS	8.0 %		122,73
			1.834,13	122,73
			Líquido.....:	1.711,40

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	1.411,40

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Francisca Katia B. de Araujo K.
Assinatura

__/__/__
Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.12
4198X04198 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: FRANCISCA KATIA BEZERRA DE ARAUJO F
CPF/CNPJ: 019.531.221-08
VALOR: R$ 1.711,40
DEBITO EM: 14/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031410
AUTENTICACAO SISBB: 7.07D.9F9.255.C9F.06A

Markell Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.630,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40	652,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO (MENSAL)	35	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 Espíndola
Diretora
HMAA

14/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:03:50
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 14/03/2019
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.A06.403.1A7.641.6CE

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

Fevereiro/2019 — Adm: 07/02/2019
Departamento: ULTRASSONOGRAFIA
GOIANIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	22 Dias	1.100,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
19998	INSS	8.0 %		104,53
			1.306,65	104,53
			Líquido.....:	1.202,12

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.500,00	1.306,65	1.306,65	104,53	1.202,12

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Giselly Maia Santana
Assinatura

__/__/____
Data

Markela Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.13
4198X04198 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: GISELLY MAIA SANTANA
CPF/CNPJ: 022.706.911-05
VALOR: R$ 1.202,12
DEBITO EM: 15/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031503
AUTENTICACAO SISBB: A.41F.421.C30.03B.378

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

Fevereiro/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 Mourão
Assinatura

/ / Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.12
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: 1.948-5

FAVORECIDO: GONCALA DE JESUS MOURAO
CPF/CNPJ: 033.396.221-40
VALOR: R$ 1.278,72
DEBITO EM: 14/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031411
AUTENTICACAO SISBB: 1.895.255.467.00E.3F6

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

Recibo de Pagamento Mensal

Fevereiro/2019

Adm: 08/02/2019

Departamento: ADMINISTRAÇÃO
GOIANIA-GO

44 HIGOR RAFAEL BARBOSA DE FARIA (AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)) - CPF: 011.472.321-48

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	21 Dias	738,28	
10011	GRATIFICACAO		101,72	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
19998	INSS	8.0 %		83,73
			1.046,65	83,73
			Líquido.....:	962,92

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.046,65	1.046,65	83,73	962,92

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.13
4198X04198 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9374-2 - GOIANIA/RUA OITO
CONTA: 40.568-7

FAVORECIDO: HIGOR RAFAEL BARBOSA DE FARIA
CPF/CNPJ: 011.472.321-48
VALOR: R$ 962,92
DEBITO EM: 15/03/2019

DOCUMENTO: 031506
AUTENTICACAO SISBB: 7.B1E.F7E.4BF.F3B.9D7

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

Fevereiro/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	9.0 %		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.

Assinatura

__/__/__
Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.12
4198X04198 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 634.875-0

FAVORECIDO: IRIS RAIMUNDO DE BORBA JUNIOR
CPF/CNPJ: 880.890.611-68
VALOR: R$ 2.294,87
DEBITO EM: 14/03/2019
==========
DOCUMENTO: 031412
AUTENTICACAO SISBB: B.34E.E96.755.51C.85A

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

Fevereiro/2019
Departamento: GERAL
GOIANIA-GO

Adm: 06/02/2019

42 JONATAS ALVES DOS SANTOS (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS) - CPF: 047.717.141-93

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	23 Dias	792,17	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
20030	ADICIONAL NOTURNO (MENSAL)	56	60,35	
19998	INSS	8.0 %		84,73
			1.059,17	84,73
			Líquido.....:	974,44

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.033,26	1.059,17	1.059,17	84,73	974,44

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.13
4198X04198 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 19.478-6

FAVORECIDO: JONATAS ALVES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 047.717.141-93
VALOR: R$ 974,44
DEBITO EM: 15/03/2019
==========
DOCUMENTO: 031504
AUTENTICACAO SISBB: E.F2B.0F3.748.AB8.89B

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

Fevereiro/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	1.100,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
19998	INSS	8.0 %		100,90
			2.361,33	100,90
			Líquido.....:	2.260,43

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

/ /
Data

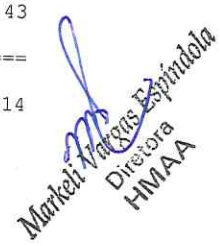
Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.12
4198X04198 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 475-4

FAVORECIDO: JOSE EVANGELISTA MARTINS
CPF/CNPJ: 277.543.401-00
VALOR: R$ 2.260,43
DEBITO EM: 14/03/2019

DOCUMENTO: 031413
AUTENTICACAO SISBB: 4.3FB.C6D.35C.2B6.914



Recibo de Pagamento Mensal

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

Fevereiro/2019
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
GOIANIA-GO

Adm: 01/10/2018

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 Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.12
4198X04198 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 17.801-2

FAVORECIDO: JULIANA PEREIRA DE BARROS
CPF/CNPJ: 069.479.271-37
VALOR: R$ 1.252,32
DEBITO EM: 14/03/2019
==========
DOCUMENTO: 031414
AUTENTICACAO SISBB: 1.6DD.3B6.2D5.038.053

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

Fevereiro/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
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.12
4198X04198 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: LACY HUMBERTO OLIVEIRA DE DEUS
CPF/CNPJ: 557.177.721-49
VALOR: R$ 2.776,61
DEBITO EM: 14/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031423
AUTENTICACAO SISBB: 6.91A.584.868.2EA.DEE

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

Recibo de Pagamento Mensal

Fevereiro/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	30 Dias	3.214,50	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	200,00	
20052	GRATIF CARG CONF (ART 62-CLT)		1.285,80	
19998	INSS	11.0 %		517,03
19999	IRRF	22.5 %		262,45
			4.700,30	779,48
			Líquido.....:	3.920,82

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.214,50	4.700,30	4.700,30	376,02	3.993,68

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

13/03/2019
Data

Leyeny de Sousa Araujo Sales
Assinatura

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

15/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:17:18
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 15/03/2019
NR. DOCUMENTO 554.348.000.018.039
VALOR TOTAL 3.920,82
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LEYENY DE SOUSA ARAUJO
AGENCIA: 4348-6 CONTA: 18.039-4
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO 9.4D6.6AE.C15.0EF.653

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

Fevereiro/2019
Departamento: GERAL
GOIANIA-GO

Adm: 12/01/2019

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.033,26	
10081	SALARIO FAMILIA	1	32,80	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
19998	INSS	8.0 %		99,19
			1.272,71	99,19
			Líquido.....:	1.173,52

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.033,26	1.239,91	1.239,91	99,19	951,13

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Lucas Danilo M. da Silva
Assinatura

__/__/____
Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.13
4198X04198 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: LUCAS DANILO MOREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 043.469.001-51
VALOR: R$ 1.173,52
DEBITO EM: 14/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031428
AUTENTICACAO SISBB: 5.462.907.74B.30A.09B

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

Recibo de Pagamento Mensal

Fevereiro/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	
19998	INSS	28	87,27	
19999	IRRF	11.0 %		470,49
		22.5 %		220,40
			4.277,27	690,89
			Líquido.....:	3.586,38

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	4.277,27	4.277,27	342,18	3.806,78

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE

Assinatura

/ / Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.12
4198X04198 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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$ 3.586,38
DEBITO EM: 14/03/2019

DOCUMENTO: 031415
AUTENTICACAO SISBB: 3.8F1.BD4.791.4B7.AAD

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

Fevereiro/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	30 Dias	1.054,68	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
19998	INSS	8.0 %		100,90
			1.261,33	100,90
			Líquido.....:	1.160,43

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.

Marcos Vinicius Oliveira
Assinatura

__/__/__
Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.13
4198X04198 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

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

FAVORECIDO: MARCOS VINICIUS OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 059.478.331-31
VALOR: R$ 1.160,43
DEBITO EM: 14/03/2019

DOCUMENTO: 031426
AUTENTICACAO SISBB: 8.709.618.EF2.407.BCB

Markeh Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Fevereiro/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.

14/03/2019
Data

Assinatura

Markell Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.12
4198X04198 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

==========

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

FAVORECIDO: MAGNA DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ: 002.662.111-86
VALOR: R$ 1.872,67
DEBITO EM: 14/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031416
AUTENTICACAO SISBB: E.6CB.1CA.D85.0E8.429

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

Recibo de Pagamento Mensal

Fevereiro/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	30 Dias	1.054,68	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
19998	INSS	8.0 %		100,90
			1.261,33	100,90
			Líquido.....:	1.160,43

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.

Maria de Fatima dos Ss
Assinatura

__/__/__
Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.13
4198X04198 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: MARIA DE FATIMA DOS SANTOS SOUSA
CPF/CNPJ: 042.053.811-90
VALOR: R$ 1.160,43
DEBITO EM: 14/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031427
AUTENTICACAO SISBB: 9.C73.D1B.593.CE1.21E

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

Fevereiro/2019
Departamento: ENFERMAGEM
GOIANIA-GO

Adm: 01/02/2019

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	200,00	
19998	INSS	9.0 %		207,00
19999	IRRF	7.5 %		14,18
			2.300,00	221,18
			Líquido.....:	2.078,82

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.300,00	2.300,00	184,00	2.093,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

__/__/__
Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.14
4198X04198 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

==========

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

FAVORECIDO: MARIA JOSE PEREIRA VIDAL SALES
CPF/CNPJ: 607.290.821-72
VALOR: R$ 2.078,82
DEBITO EM: 15/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031510
AUTENTICACAO SISBB: D.1A0.58F.1D8.033.42F

Marketi Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

Recibo de Pagamento Mensal

Fevereiro/2019

Adm: 18/02/2019

Departamento: RECEPÇÃO
GOIANIA-GO

46 MARIANA PIMENTA MACHADO (RECEPCIONISTA) - CPF: 064.364.591-89

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	11 Dias	386,72	
10011	GRATIFICACAO		53,28	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
19998	INSS	8.0 %		51,73
			646,65	51,73
			Líquido.....:	594,92

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	646,65	646,65	51,73	594,92

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data / /

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.13
4198X04198 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 15.380-0

FAVORECIDO: MARIANA PIMENTA MACHADO
CPF/CNPJ: 064.364.591-89
VALOR: R$ 594,92
DEBITO EM: 14/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031431
AUTENTICACAO SISBB: A.47D.9E6.AB0.3A5.EAC

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

Fevereiro/2019
Departamento: ENFERMAGEM
GOIANIA-GO

Adm: 01/10/2018

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	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
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.12
4198X04198 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: MARIVANE GOMES DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 967.403.291-68
VALOR: R$ 1.290,87
DEBITO EM: 14/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031417
AUTENTICACAO SISBB: 0.441.CE8.31C.5FB.D8A

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

Fevereiro/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)		2.143,00	
19998	INSS	11.0 %		642,33
19999	IRRF	27.5 %		1.073,33
			7.706,65	1.715,66
			Líquido.....:	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.

19/03/2019
Data

Assinatura

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.12
4198X04198 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 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: 14/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031418
AUTENTICACAO SISBB: 1.B20.CD3.8BE.23A.068

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

Fevereiro/2019
Departamento: ENFERMAGEM
GOIANIA-GO

Adm: 08/02/2019

43 NEYRA CAMARGO DE SENA (ENFERMEIRO(A)) - CPF: 865.399.811-04

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	21 Dias	1.470,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	200,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO (MENSAL)	21	45,99	
19998	INSS	8.0 %		137,27
			1.715,99	137,27
			Líquido.....:	1.578,72

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	1.715,99	1.715,99	137,28	1.389,13

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Neyra Camargo Sena
Assinatura

__/__/__
Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.13
4198X04198 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 10.184-2

FAVORECIDO: NEYRA CAMARGO DE SENA
CPF/CNPJ: 865.399.811-04
VALOR: R$ 1.578,72
DEBITO EM: 15/03/2019
==========
DOCUMENTO: 031505
AUTENTICACAO SISBB: 0.AED.7D8.AE5.5C7.96F

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

Fevereiro/2019
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
GOIANIA-GO

Adm: 01/10/2018

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. dos Santos
Assinatura

__/__/____
Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.12
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: 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: 14/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031419
AUTENTICACAO SISBB: 3.A43.D54.38A.220.CFD

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

Fevereiro/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)	112	123,20	
19998	INSS	8.0 %		122,76
			1.534,53	122,76
			Líquido.....:	1.411,77

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.534,53	1.534,53	122,76	1.411,77

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Rivelino Tomaz Teixeira
Assinatura

__/__/__
Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.12
4198X04198 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: RIVELINO TOMAZ TEIXEIRA
CPF/CNPJ: 013.446.056-13
VALOR: R$ 1.411,77
DEBITO EM: 14/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031420
AUTENTICACAO SISBB: 7.466.A80.5F0.796.684



Recibo de Pagamento Mensal

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

Fevereiro/2019
Departamento: RADIOLOGIA
GOIANIA-GO

Adm: 01/10/2018

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.630,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40	652,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO (MENSAL)	28	87,27	
19998	INSS	9.0 %		213,23
19999	IRRF	7.5 %		18,90
			2.369,27	232,13
			Líquido.....:	2.137,14

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	2.369,27	2.369,27	189,54	2.156,04

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
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.12
4198X04198 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ROSILENE SALES DA SILVA
CPF/CNPJ: 557.115.881-68
VALOR: R$ 2.137,14
DEBITO EM: 14/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031421
AUTENTICACAO SISBB: 6.3D2.4A3.FD1.9FA.481

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

Fevereiro/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.

Sifizia Lacerda Lima
Assinatura

__/__/____
Data

Markell Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

14/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:06:06
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	14/03/2019
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	2.D18.583.6DC.D56.C7D

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Fevereiro/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	350,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
20030	ADICIONAL NOTURNO (MENSAL)	112	139,76	
19998	INSS	8.0 %		123,42
			1.892,87	123,42
			Líquido.....:	1.769,45

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	1.229,86

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Silvania Alves Ribeiro
Assinatura

__/__/__
Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.13
4198X04198 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: SILVANIA ALVES RIBEIRO
CPF/CNPJ: 009.078.241-02
VALOR: R$ 1.769,45
DEBITO EM: 14/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031425
AUTENTICACAO SISBB: 2.E73.1B9.DAF.CCE.150

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

Fevereiro/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.

Sonia Eli dos Santos
Assinatura

__/__/____
Data

Markelli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.12
4198X04198 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: SONIA ELI DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 797.045.571-91
VALOR: R$ 1.482,43
DEBITO EM: 14/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031422
AUTENTICACAO SISBB: B.1C8.87C.DF5.8BB.0B3

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

Fevereiro/2019 — Adm: 25/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
GOIANIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.033,26	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
20030	ADICIONAL NOTURNO (MENSAL)	105	113,15	
19998	INSS	8.0 %		108,24
			1.353,06	108,24
			Líquido.....:	1.244,82

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.033,26	1.353,06	1.353,06	108,24	1.244,82

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Valdemir R. Rodrigues
Assinatura

__/__/____
Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.12
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: VALDEMIR ROCHA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 769.489.511-04
VALOR: R$ 1.244,82
DEBITO EM: 14/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031424
AUTENTICACAO SISBB: 8.D5A.516.EDB.540.8A3

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

Fevereiro/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	30 Dias	1.033,26	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
19998	INSS	8.0 %		99,19
			1.239,91	99,19
			Líquido.....:	1.140,72

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.033,26	1.239,91	1.239,91	99,19	1.140,72

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

___/___/_____
Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.13
4198X04198 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 9.546-0

FAVORECIDO: WINDERLANE PACIENTE ALEXANDRE SILVA
CPF/CNPJ: 025.991.441-08
VALOR: R$ 1.140,72
DEBITO EM: 14/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031429
AUTENTICACAO SISBB: 5.3AA.84B.AAC.49E.109

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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

Identificador: 06794215579498784

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 39425940

FPAS: 515 — Simples: 1 — CNAE:

Tomador de serviço CNPJ/CEI: — Nome:

Dados do Trabalhador

Nome: ROSILENE SALES SILVA

PIS/PASEP: 12426576091 — Admissão: 01/10/2018 — Categoria: 01

Data Nascimento: 06/05/1971 — Data Opção: 01/10/2018 — CTPS: 0066055-00010

Movimentação: 02/03/2019 - I1 — Aviso Prévio: 1 — Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	2.368,72	1.032,34	0,00	993,84
Depósito	189,49	82,58	0,00	397,53
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	10,42	0,00	0,00	0,00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	99,39

Valor devido ao Trabalhador: 669,60

Total a recolher: 779,41

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade:12/03/2019
Não receber após Validade

85840000007 8 79410239201 6 90312067942 8 15579498784 6

Autenticação Mecânica

dobre aqui

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.09
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85840000007-8	79410239201-6
	90312067942-8	15579498784-6
Data do pagamento		11/03/2019
Identificador		06794215579498784
Data de vencimento		12/03/2019
Valor Total		779,41

DOCUMENTO: 031123
AUTENTICACAO SISBB: 5.1B6.C90.CCD.E92.85F

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 45
/ /		

NF-e Emitida em: 18/03/2019 Código Controle Interno: 69966218 PÁGINA: 1/1

Código verificação: 98358784531903 18

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIRINOPOLIS

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

Nº da nota **45**
Série **UNICA**
Data emissão **18/03/2019**

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 estadual: Inscrição municipal:
Nome/Razão: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
Endereço: AV. PERNAMBUCO - ENTRE A RUA 4 E 5 Nº SN
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 FEVEREIRO/2019.

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO

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

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: NÃO
Serviço prestado fora do 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/validarnfse

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.14
4198X04198 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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: 18/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031804
AUTENTICACAO SISBB: 8.FA6.E2E.4AE.37B.BE0

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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	0000000011
Data e Hora de Emissão	11/03/2019 10:22:20
Código de Verificação	4129

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, N°: 456, CENTRO, EDIF AVANTE QUADRA37 LOTE 08, CEP: 76.590-000
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO Telefone: 62 33641042

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
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$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO, NO HOSPITAL ADAILTON DO AMARAL REF. CONTRATO Nº 019/2018 HMAA. COMPETÊNCIA 02/2019	04.02.000	1,0000	9.000,0000	0,0000	9.000,0000
SERVIÇOS DE COORDENAÇÃO MÉDICA (RT)	04.02.000	1,0000	6.000,0000	0,0000	6.000,0000

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
04.02.000 / Análises clinicas, patologia, eletricidade mé	15.000,00	3,00	450,00
TOTAL DO ISS			450,00

CNAE / Atividade Município
1191 / 1191 ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	97,50	450,00	0,00	225,00	150,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	15.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	922,50
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	450,00
(=) Valor Líquido	R$	13.627,50

Serviço prestado em: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Valor dos Serviços: 15.000,00

Demonstrativo

Imposto Devido em	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	
Valor dos Serviços		R$ 15.000,00
(-) Desconto Incondicionado		R$ 0,00
(=) Valor da Nota		R$ 15.000,00
(-) Deduções		R$ 0,00
(=) Base de Cálculo		R$ 15.000,00
(x) Alíquota		% 3,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)		R$ 450,00
Descontos		Valor da Nota
0,00		15.000,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Regime Normal.
Recolhimento ISS a recolher pelo TOMADOR
Emissão NFS-e com fundamento na Portaria Fiscal do ISSQN
Nº SEQUENCIAL DA NFS-E
https://app.ecnf.com.br/saomigueldoaraguaia/portalcidadao/?#/se

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

15/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:38:29
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 15/03/2019
NR. DOCUMENTO 551.304.000.013.770
VALOR TOTAL 13.627,50

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

==========

NR.AUTENTICACAO 5.325.CF9.779.4F7.2E5

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Nova Crixás

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA CRIXÁS

00.236.968/0001-11

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000025
Data e Hora de Emissão
11/03/2019 14:38:41
Código de Verificação
16bffd26

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO M. INICIPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL REF. AO CONTRATO Nº 020/2018 HMAA. COMPETENCIA 02/2019

IMPOSTO APROXIMADO DE 5,93% CONFORME LEI 12.741/2012

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Serviço / Item-Serviço

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

NAT Alíquota Variável

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

Serviço prestado em
São Miguel do Araguaia - GO
Valor dos Serviços
13.400,00

Imposto Devido em
NOVA CRIXAS - GO
Desconto
0,00

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	% 2,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$ 268,00

Valor da Nota
13.400,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Não informado

Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR

Essa nota não gera direito a crédito fiscal de ISSQN

NFSe instituída LEI nº 95

app.certi.com.br/novacrixas/portaldacrise

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma de Pagamento:

Observação:

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.14
4198X04198 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 1.204-1

FAVORECIDO: RENATO MEDRADO NETO
CPF/CNPJ: 26.816.687/0001-21
VALOR: R$ 12.575,90
DEBITO EM: 15/03/2019
==========
DOCUMENTO: 031509
AUTENTICACAO SISBB: A.38B.13A.117.351.4CC

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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	0000000096
Data e Hora de Emissão	12/03/2019 16:45:13
Código de Verificação	c14adb74

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, Nº: SN, SETOR ESTADIO, QUADRA17 LOTE 07 SALA 01, CEP: 76.520-0(
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 FEVEREIRO DE 2019.

ULTRA-SOM..... R$ 2.000,00

Markeli Vargas Espíndola
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
	13,00	60,00	0,00	30,00	20,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	2.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	123,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	1.877,00

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
2.000,00	0,00	2.000,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	2.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	2.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	2.000,00
(X) Alíquota	%	2,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	40,00

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:

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.08
4198X04198 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 854-7

FAVORECIDO: FABIO HENRIQUE BARBOSA DE SOUSA
CPF/CNPJ: 708.856.211-15
VALOR: R$ 1.877,00
DEBITO EM: 11/03/2019
==========
DOCUMENTO: 031110
AUTENTICACAO SISBB: 9.784.E01.16A.087.84D

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Markeli Vargas Espindola
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
0000000006
Data e Hora de Emissão
14/03/2019 14:17:15
Código de Verificação
e3c18425

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, Nº: 946, BOSQUE DA SAUDE, QUADRA15 LOTE 02, CEP: 76.590-000
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	3.170,0000	0,0000	3.170,0000

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Observação:

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Aliquota	ISS
04.10.000 / Nutrição.	3.170,00	3,00	95,10
TOTAL DO ISS			95,10

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$	3.170,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	95,10
(=) Valor Liquido	R$	3.074,90

Serviço prestado em: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Valor dos Serviços: 3.170,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	3.170,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	3.170,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	3.170,00
(X) Aliquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	95,10

Imposto Devido em: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Descontos: 0,00
Valor da Nota: 3.170,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

15/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:38:29
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 15/03/2019
NR. DOCUMENTO 550.757.000.054.648
VALOR TOTAL 3.074,90

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DANIELE CRIS NORONHA LUZ
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 54.648-8
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO C.5C4.9FC.1AC.74F.213

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

ESTADO DE GOIAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Numero da Nota
0000000034
Data e Hora de Emissao
13/03/2019 08:21:43
Codigo de Verificação
8ef0

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	RODRIGUES E FELIX LTDA-ME		
Nome Fantasia	LUCIMED		
CNPJ	20.957.773/0001-78	Inscrição Municipal	2010130220
Endereço	AV. PERNAMBUCO, N°. 212, SETOR FLIZIARIO, SALA 01, CEP: 76.590-000		
Município	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	Telefone	62 33641623

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ/ CPF	27.949.878/0002-05
Endereço	AVE PERNAMBUCO, QD. 19, NR: 215, FLIZIARIO, CEP:76590-000
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goias
E-mail	

DISCRIMINAÇAO DOS SERVIÇOS

Descrição
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL ADVINDOS DE AMBITO EM REGIME DE PLANTÃO REF AO CONTRATO NR: 39/2018, VIGENCIA 01/01/2019 A 31/12/2019

CÁLCULO DE EXAMES COMPLEMENTARES

	CPS	IR	CSLL
	0.00	166.00	72.00

Demonstrativo

[illegible]	%	3.00			
[illegible]	%	0.00	Valor dos Serviços	R$	7.200,00
Retenção Federal	%	442.80	Desconto Incondicionado	R$	0,00
Outras Retenções	%	0,00	Valor da Nota	R$	7.200,00
ISSQN Retido pelo Tomador	R$	216,00	Deduções	R$	0,00
Valor Líquido	R$	6.541,20	Base de Cálculo	R$	7.200,00
Serviço prestado em:	Imposto Devido em:		Alíquota	%	3,00
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO		Valor do Imposto (ISSQN)	R$	216,00
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota		
7.200,00	0,00		7.200,00		

INFORMAÇOES IMPORTANTES

Regime de Tributação
Recolhimento ISS preferencialmente pelo TOMADOR
Base Nota: Artigo 3º, § 4º Código Tributário Municipal do ISSQN.
Nº Série Nota Física
Obs: Valor referente a Termo Aditivo [illegible]

INFORMAÇOES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento
Qtd Parcela: 0
Observação

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.14
4198X04198 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 1.842-5

FAVORECIDO: RODRIGUES E FELIX LTDA
CPF/CNPJ: 20.957.773/0001-78
VALOR: R$ 6.541,20
DEBITO EM: 15/03/2019
==========
DOCUMENTO: 031508
AUTENTICACAO SISBB: 2.D7C.6DD.D98.874.53C

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNDO NOVO

00.163.055/0001-12

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000000045**
Data e Hora de Emissão	**22/01/2019 09:33:10**
Código de Verificação	**c3441a4b**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	**FABIO HENRIQUE BARBOSA DE SOUSA ME**		
Nome Fantasia:	**FABIO HENRIQUE BARBOSA DE SOUSA**		
CNPJ:	**18.495.367/0001-99**	Inscrição Municipal:	**800124831**
Endereço:			
Município:	-	Telefone:	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
CNPJ/CPF:	**27.949.878/0002-05**
Endereço:	**AV PERNAMBUCO , QD: 19, SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município:	**São Miguel do Araguaia - Goiás**
E-mail:	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM REALIZAÇÃO DE ULTRASSONOGRAFIAS NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL. COMPETÊNCIA 12/2018

Serviço / Item-Serviço

04.01.001 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE ATENDIMENTO CLINICO, REALIZAÇÃO DE ULTRASSONOGRAFIAS E CIRURGIAS DE PEQUENO E MÉDIO PORTE

CNAE / Atividade Município

8610102 / 2233 ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

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

Demonstrativo

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

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	2.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	2.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	2.000,00
(X) Alíquota	R$	5,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	100,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
2.000,00	**0,00**	**2.000,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Não informado

Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN.

NFSe instituída

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.08
4198X04198 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 854-7

FAVORECIDO: FABIO HENRIQUE BARBOSA DE SOUSA
CPF/CNPJ: 708.856.211-15
VALOR: R$ 1.877,00
DEBITO EM: 11/03/2019
==========
DOCUMENTO: 031110
AUTENTICACAO SISBB: 9.784.E01.16A.087.84D

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Prefeitura de SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000030
Data e Hora de Emissão
19/02/2019 09:59:00
Código de Verificação
a529

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO HOSPITAL ADAILTON DO AMARAL
REF. AO CONTRATO N° 008/2018.
HMAA, COMPETÊNCIA JANEIRO DE 2019.
3 PLANTÕES SENDO R$ 1.200,00
2 INTERCONSULTAS R$ 200,00

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	4.000,00	
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00	
(-) Retenções Federais	R$	0,00	
(-) Outras Retenções	R$	0,00	
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	87,20	
(=) Valor Líquido	R$	3.912,80	

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

Demonstrativo

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	%	2,18
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	87,20

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

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0
Observação:

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.08
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: 24.403-8

FAVORECIDO: MARCELLA MAMEDE ANDRADE VILELA
CPF/CNPJ: 072.911.136-95
VALOR: R$ 3.912,80
DEBITO EM: 11/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031114
AUTENTICACAO SISBB: 6.FD5.042.625.FFF.F4C

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Prefeitura do SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	0000000034
Data e Hora de Emissão	21/03/2019 16:55:53
Código de Verificação	b88f

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO HOSPITAL ADAILTON DO AMARAL
REF. AO CONTRATO N° 008/2018.
HMAA, COMPETÊNCIA FEVEREIRO DE 2019.
4 PLANTÕES SENDO R$ 1.200,00
2 INTERCONSULTAS SENDO R$ 200,00

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

1193 / 1193 ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	5.200,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	112,84
(=) Valor Líquido	R$	5.087,16

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	5.200,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	5.200,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	5.200,00
(X) Alíquota	%	2,17
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	112,84

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
5.200,00	0,00	5.200,00

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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento:
Qtd Parcela: 0
Observação:

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.15
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: MARCELLA MAMEDE ANDRADE VILELA
CPF/CNPJ: 072.911.136-95
VALOR: R$ 5.087,16
DEBITO EM: 22/03/2019

==========

DOCUMENTO: 032203
AUTENTICACAO SISBB: A.C10.74C.E91.DDD.DDB

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

Número da Nota **8**
Data Emissão **28/02/2019**
Código Verificação **CS99-9NGW**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal **4693094**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS DE ASSESSORIA E APOIO ADMINISTRATIVO, PRESTADOS NO HMAA - HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL, REF MES 02/2019, CONFORME CONTRATO N 12/2018

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 821130000
Servicos combinados de escritorio e apoio administrativo

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

Demonstrativo

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

Cálculo do Imposto

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

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

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

Informações Importantes:

Usuário: 1

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

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G337101535208480010
10/04/2019 15:39:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.08
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6580-3 - GOIANIA/AV.T-10
CONTA: 16.484-3

FAVORECIDO: ADM SERVICOS E CONSULTORIA LTDA
CPF/CNPJ: 31.805.128/0001-56
VALOR: R$ 49.600,00
DEBITO EM: 11/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031101
AUTENTICACAO SISBB: 3.EAE.2CF.43A.170.465

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 18/03/2019 - 13:01:34

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	81.988,13	41	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	02/2019	20/03/2019

13-DEPÓSITO - CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
6.559,05	360,74	6.919,79

VALOR FGTS A RECOLHER EM 20/03/2019

858000000690 197901791902 320626054820 794987800020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 18/03/2019 - 13:01:34

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	81.988,13	41	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	02/2019	20/03/2019

13-DEPÓSITO - CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
6.559,05	360,74	6.919,79

VALOR FGTS A RECOLHER EM 20/03/2019

858000000690 197901791902 320626054820 794987800020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Markell Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.15
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85800000069-0	19790179190-2
	32062605482-0	79498780002-0
Data do pagamento		20/03/2019
CNPJ/CEI/CPF		27949878/0002-05
COMPETENCIA		02/2019
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		20/03/2019
VALOR DEPOSITO		6.919,79
Valor Total		6.919,79

DOCUMENTO: 032003
AUTENTICACAO SISBB: D.22A.CD4.41D.9D6.732

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: 18/03/2019 HORA: 13:01:34

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

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	02/2019
5 - IDENTIFICADOR	27.949.878/0002-05
6 - VALOR DO INSS(+)	25.206,70
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	4.755,31
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	29.962,01

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: 18/03/2019 HORA: 13:01:34

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

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	02/2019
5 - IDENTIFICADOR	27.949.878/0002-05
6 - VALOR DO INSS(+)	25.206,70
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	4.755,31
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	29.962,01

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.14
4198X04198 SEGUNDA VIA 0009
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	02/2019
IDENTIFICADOR	27949878000205
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2019
VALOR DO INSS	25.206,70
VALOR OUTRAS ENTIDADES	4.755,31
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	29.962,01

DOCUMENTO: 032002
AUTENTICACAO SISBB: E.077.F31.6F3.2D8.B6E

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.14
4198X04198 SEGUNDA VIA 0009
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	02/2019
IDENTIFICADOR	27949878000205
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2019
VALOR DO INSS	25.206,70
VALOR OUTRAS ENTIDADES	4.755,31
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	29.962,01

DOCUMENTO: 032002
AUTENTICACAO SISBB: E.077.F31.6F3.2D8.B6E

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

Marcia 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

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE (HMAA)	02 PERÍODO DE APURAÇÃO: 28/02/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ: 27.949.878/0001-24
IRRF FL PGTO REF 02/2019	04 CÓDIGO DA RECEITA: 0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA:
	06 DATA DE VENCIMENTO: 20/03/2019
DARF válido para pagamento até 20/03/2019 Domicílio tributário do contribuinte: **GOIANIA**	07 VALOR DO PRINCIPAL: 2.299,79
	08 VALOR DA MULTA: 0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69: 0,00
Auto Atendimento Versão 5.42.66.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL: 2.299,79

85670000022-2 99790064907-7 91279498780-6 00105619059-6

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE (HMAA)	02 PERÍODO DE APURAÇÃO: 28/02/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ: 27.949.878/0001-24
IRRF FL PGTO REF 02/2019	04 CÓDIGO DA RECEITA: 0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA:
	06 DATA DE VENCIMENTO: 20/03/2019
DARF válido para pagamento até 20/03/2019 Domicílio tributário do contribuinte: **GOIANIA**	07 VALOR DO PRINCIPAL: 2.299,79
	08 VALOR DA MULTA: 0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69: 0,00
Auto Atendimento Versão 5.42.66.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL: 2.299,79

85670000022-2 99790064907-7 91279498780-6 00105619059-6

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

cortar nesta linha

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

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.15
4198X04198 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 4198 - AGENCIA SETOR SUL	GO
CODIGO DE BARRAS	
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2019
PERIODO DE APURACAO	28/02/2019
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/03/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	2.299,79
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	2.299,79

AUTENTICACAO SISBB: 4.942.C98.785.DA7.8CC

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

DOCUMENTO: 032005

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

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

DARF

1ª Via

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	25/03/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	819,88
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	819,88

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

PIS S FL PGTO REF 02/2019

DARF válido para pagamento até 25/03/2019
Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.42.66.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

85670000008-1 19880064908-1 41279498780-7 00183019059-9

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

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

DARF

2ª Via

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	25/03/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	819,88
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	819,88

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

PIS S FL PGTO REF 02/2019

DARF válido para pagamento até 25/03/2019
Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.42.66.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

85670000008-1 19880064908-1 41279498780-7 00183019059-9

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

cortar nesta linha

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

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.15
4198X04198 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 4198 - AGENCIA SETOR SUL	GO
CODIGO DE BARRAS	
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2019
PERIODO DE APURACAO	28/02/2019
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	8301
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	25/03/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	819,88
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	819,88

AUTENTICACAO SISBB: 1.D17.5BF.C70.B1A.30D

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

DOCUMENTO: 032004

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

2. MAT/MED

2.1 MEDICAMENTOS

NF-e 000.024.118 Série: 000

RECEBEMOS DE ASTHAMED COM. PROD EQUIP HOSP EIRELI-EPP, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 029585 INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE / HMAA Valor Total NF-e R$ 344,78

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASTHAMED COM. PROD EQUIP HOSP EIRELI-EPP
RUA DONA JURACI DE PAULA TEIXEIRA QD 13
BAIRRO ILDA
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.935-640
Telefone: 6230923817

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.024.118
Série 000 Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5219 0207 9554 2400 0159 5500 0000 0241 1810 0024 1618

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152191988631343 20/02/2019 08:46:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 104015780

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:

CNPJ: 07.955.424/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE / HMAA

C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.: 27.949.878/0002-05

DATA DA EMISSÃO: 20/02/2019 08:46

ENDEREÇO: AV. PERNAMBUCO N 219 ENTRE RUA 4 E 5 QD

BAIRRO / DISTRITO: ELIZIARIO

CEP: 76.590-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 20/02/2019

MUNICÍPIO: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

FONE / FAX: 6239119312

UF: GO

INSCRIÇÃO:

HORA DA SAÍDA:

FAT / DUPL

001	22/03/2019	344,78

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
202,81	34,48	0,00	0,00	344,78

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	344,78

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTE PROPRIO

FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO): 0

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

C.N.P.J. / C.P.F.: 07.955.424/0001-59

ENDEREÇO: RUA DONA JURACI DE PAULA TEIXEIRA QD 13

MUNICÍPIO: APARECIDA DE GOIANIA

UF: GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 104015780

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0013290	ALFABETO DE CHUMBO DE 06MM PVC (Marca KONEX)	2302	30/09/2029	90229090	020	5.102	UN	1	0,00	234,9700	0,00	234,97	138,22	23,50	0,00	17,00	0,00
0013291	NUMEROS DE CHUMBO DE 06MM PVC (Marca KONEX)	2300	30/09/2029	90229090	020	5.102	UN	1	0,00	109,8100	0,00	109,81	64,59	10,98	0,00	17,00	0,00

CÁLC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00

VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Reducao de base do ICMS conforme Artigo 8§, Inciso VIII, . 2§ do Anexo IX do RCTE.
Valor aproximado dos tributos R$ 77,61 (22,51%) Fonte IBPT
Codigo Vendedor 00106 - FERNANDA MARTINS SIL N. Pedido 0029585 Codigo Cliente 1520
END.ENTREGA AV T-10 N. 208, CONDOMINIO NEW TIMES SQUARE, SALA 1311, SETOR BUENO.

RESERVADO AO FISCO

Siffizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

COMPROVANTE DE ENTREGA

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário	Motivos da não entrega (Para uso da empresa entregadora
ASTHAMED COM. PROD EQUIP HOSP EIRELI-EPP	1423-0 / 0005057-1	( ) Mudou-se ( ) Falecido
Pagador	Nosso Número	( ) Recusado ( ) Endereço insuficiente
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	02/00000002605-8	( ) Desconhecido ( ) Não existe nº indicado
Endereço	CPF/CNPJ	( ) Ausente ( ) Não procurado
AV. PERNAMBUCO N 219 ENTRE RUA 4 E 5 QD	27.949.878/0002-05	( ) Outros:

Vencimento	Emissão	Nr do documento	Mora Diária	Valor do Documento	Data	Entregador
	20/02/2019	F-24118/1		344,78		

Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima	Data	Assinatura	Desconto Financeiro	Vendedor

RECIBO DO SACADO

Bradesco | 237-2 | 23791.42306 20000.000263 05000.505700 5 78360000034478

Local de pagamento	Vencimento
"Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso"	22/03/2019
Beneficiário ASTHAMED COM. PROD EQUIP HOSP EIRELI-EPP RUA DONA JURACI DE PAULA TEIXEIRA QD 13 - BAIRRO ILDA - APARECIDA-GO	Agência/Código Beneficiário 1423-0 / 0005057-1

Data Doc.	Nr do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
20/02/2019	F-24118/1	DS	N	20/02/2019	02/00000002605-8

Uso do	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	02	Real			344,78

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de excluisva responsabilidade do cedente)

PROTESTAR EM 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
Após o vencimento multa de 2%
Após o vencimento mora ao dia 0,033%

(-) Desconto
(-) Outras
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
AV. PERNAMBUCO N 219 ENTRE RUA 4 E 5 QD

CPF/CNPJ
27.949.878/0002-05

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23791.42306 20000.000263 05000.505700 5 78360000034478

Local de pagamento
"Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso"

Vencimento
22/03/2019

Beneficiário ASTHAMED COM. PROD EQUIP HOSP EIRELI-EPP
RUA DONA JURACI DE PAULA TEIXEIRA QD 13 - BAIRRO ILDA - APARECIDA-GO

Agência/Código Beneficiário
1423-0 / 0005057-1

Data Doc.	Nr do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
20/02/2019	F-24118/1	DS	N	20/02/2019	02/00000002605-8

Uso do	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	02	Real			344,78

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de excluisva responsabilidade do cedente)

Referente à: Pedido Nº: 0029585 Data: 20/02/2019
PROTESTAR EM 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
Após o vencimento multa de 2%
Após o vencimento mora ao dia 0,033%

(-) Desconto
(-) Outras
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
AV. PERNAMBUCO N 219 ENTRE RUA 4 E 5 QD

CPF/CNPJ
27.949.878/0002-05

Pagador/Avalista

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

10/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:39:09
419804198 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
BANCO BRADESCO S.A.

23791423062000000026305000505700578360000034478
BENEFICIARIO:
ASTHAMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
ASTHAMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
CNPJ: 07.955.424/0001-59
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO 31.122
DATA DE VENCIMENTO 22/03/2019
DATA DO PAGAMENTO 11/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO 344,78
VALOR COBRADO 344,78
==========
NR.AUTENTICACAO F.6D8.729.D3C.B67.74C

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

NF-e Nº: 000.051.415 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 086641

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMÉDICA

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saida [1]

Nº 000.051.415
Série 000
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5219 0306 0656 1400 0138 5500 0000 0514 1510 0051 5427

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
152192012150727 01/03/2019 15:13:32

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
01/03/2019 15:12

ENDEREÇO
AV. PERNAMBUCO QD. 19 N§ 219

BAIRRO / DISTRITO
ELIZIARIO

CEP
76.590-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
01/03/2019

MUNICÍPIO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

FONE / FAX
6239119312

UF
GO

INSCRIÇÃO
ISENTO

HORA DA SAIDA

FAT / DUPL.

001	11/03/2019	952.02

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
560.01	95.20	0.00	0.00	952.02

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	952.02

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
URUACU TRANSPORTES DE CARGAS LTDA

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

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J. / C.P.F.
73.752.297/0001-15

ENDEREÇO
AV. MARIA DE MELO QD. 02 LT. 09 N. 4013

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102644810

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

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
0000082	DENGUE TEST NS1 AG C/25 CASSETES | Desconto de desoneracao 0 | marcar ECO DIAGNOSTICA	201901001	08/06/2019	38220090	020	5.102	CX	2	0,00	476,0100	0,00	952,02	560,01	95,20	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 e artigo 85-A do RICMS/GO
A SUPERMEDICA NAO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.PEDIDO
0086641 N NOTA 0051542

RESERVADO AO FISCO

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Sifízia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

11/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:43:53
419804198 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 11/03/2019
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 952,02

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

NR.AUTENTICACAO D.EB5.57A.869.EBE.AF1

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

MARTINS DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA EIRELI
AV. EURIPEDES DE MENEZES QD. 02 LOTE 24/25/26
BAIRRO POLO IND.VICE-PRES JOSÉ ALENCAR CEP: 74993-540
APARECIDA DE GOIÂNIA - GO
TELEFONE: (62) 4013-5000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.066.029

SÉRIE 002

1 - 0-Entrada / 1-Saída

Folhas: 01/01

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5219 0202 6146 3700 0101 5500 2000 0660 2912 2154 1536

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152191994755885 22/02/2019 15:42

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

DATA DA EMISSÃO	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
22/02/2019	22/02/2019
HORA DA SAÍDA / ENTRADA	

FATURA

[066029] : [P1] 01/03/2019 3.163,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

Boleto [BANCO DAYCOVAL]7 Dias

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.047,37	348,06	0,00	0,00	3.163,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DO REPASSE DE ICMS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.163,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JMF TRANSPORTES DE CARGAS	Telefone 3581-0060	1 - Emitente 2 - Destinatário 1				10.425.665/0001-09
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
VIA ANEL VIARIO QD 1 MODULO 4 BLOCO		AP DE GOIANIA			GO	104375655

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod.Prod.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	%Desconto	Valor Total	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
715778 I	ALCOOL IODADO 0,1% 1000ML		RIOQUIMICA	1802922	16/05/2020	30049099	020	5102	FR	24	0,00	11,20		268,80	173,94	29,57		17	
849430 I	AP.P/GLICEMIA ACCU-CHEK ACTIVE S/TIRA		ROCHE	06060141	30/11/2020	90275020	220	5102	UND	1	0,00	61,05		61,05	39,51	6,72		17	
051549 +	CATGUT SIM. 2 0 C/AG 4,0CM C/24 CIR 1/2		SHALON	0150918056	30/09/2021	30061090	020	5102	CXA	1	0,00	83,23		83,23	53,86	9,16		17	
792012 I	EQUIPO P/TRANSFUSAO CAM. DUPLA CAM. FLEX		EMBRAMED	1800002123	31/12/2020	90189010	020	5102	UND	5	0,00	3,33		16,65	10,77	1,83		17	
146595 +	ESPAR 10CMX4,5M S/CAPA		MISSNER	USA21101	09/09/2020	30051090	020	5102	UND	12	0,00	6,27		75,24	48,69	8,28		17	
141992 -	PAPEL LENCOL 50MX50CM NATURAL		PLUMAX	1209182123		48030090	020	5102	RL	30	0,00	5,68		170,40	110,27	18,75		17	
128767 -	PARACETAMOL 200MG/ML GTS 15ML (G)		FARMACE	PC18C164	31/03/2020	30049045	020	5102	FRS	7	0,00	0,86		6,02	3,90	0,66		17	
735000 -	SIMETICONA GTS 15ML (G)		MARIOL	170686A	29/06/2019	30049099	020	5102	FR	3	6,74	1,90		5,70	3,69	0,63		17	
732133 +	SULFADIAZINA DE PRATA CR 400 GR (G)		PRATI,DONADU	19A746	22/12/2020	30049072	020	5102	PT	1	0,00	35,22		35,22	22,79	3,87		17	
054070 +	TIOPENTAL 1GR INJ C/25*B1 (THIOPENTAX)	B1	CRISTALIA	18020343	29/02/2020	30049068	020	5102	CXA	3	0,00	813,86		2441,58	1579,95	268,59		17	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Pd nº 0286552/01

005665-HIGOR CARVALHO PEREIRA

RESERVADO AO FISCO

Impresso por "DS-NFe Versão: d40219a" - www.digitalsistemas.com.br - Modelo P1

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

RECEBEMOS DE MARTINS DISTRIBUICAO E LOGISTICA EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR				NF-e Nº. 000.066.029 SÉRIE 002
	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	355151	HMAA	Valor: 3.163,89	22/02/2019

11/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:37:30
419804198 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	11/03/2019
NR. DOCUMENTO	551.841.000.041.882
VALOR TOTAL	3.163,89

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

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	D.474.7C3.E70.200.415

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

NF-e 000.024.192 Série: 000

RECEBEMOS DE ASTHAMED COM. PROD EQUIP HOSP EIRELI-EPP, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 029272 INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE / HMAA Valor Total NF-e R$ 3673,51

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Marketi Vargas Espindola
Diretora
HMAA

ASTHAMED COM. PROD EQUIP HOSP EIRELI-EPP
RUA DONA JURACI DE PAULA TEIXEIRA QD 13
BAIRRO ILDA
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP. 74.935-640
Telefone: 6230923817

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.024.192
Série 000
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5219 0207 9554 2400 0159 5500 0000 0241 9210 0024 2360

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA ESTADUAL
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	152191992111501 21/02/2019 15:05:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL	104015780
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
CNPJ	07.955.424/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA		C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE / HMAA		27.949.878/0002-05		21/02/2019 15:03
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV. PERNAMBUCO N 219 ENTRE RUA 4 E 5 QD	ELIZIARIO	76.590-000		21/02/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239119312	GO		

CÁLCULO DO FAT / DUPL

001	13/03/2019	3.673,51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.160,88	367,36	0,00	0,00		3.673,51
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.673,51

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.	
URUACU TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - EPP					73.752.297/0001-15	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV MARIA DE MELO QD 2 LT9	GOIANIA			GO	102644810	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
17				175,550	175,550	

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
0000024	ETOMIDATO 2MG/ML INJ 25AMP 10ML G C1 (Marca CRISTALIA)	18100114	31/10/2020	30049039	020	5.102	CX	1	434,03	290,5100	0,00	290,51	170,89	29,05	0,00	17,00	0,00
0010834	AGULHA RAQUI 23G X 3 1/2 90X6 C/25 (Marca UNISIS)	18B066	28/01/2023	90183219	220	5.102	CX	1	0,00	170,0782	0,00	170,08	100,05	17,01	0,00	17,00	0,00
0000106	ATROPINA 0,25MG/ML INJ 240AMP 1ML PASMODEX (Marca ISOFARMA)	8090067	05/09/2020	30049099	020	5.102	CX	1	104,16	90,9922	0,00	90,99	53,52	9,10	0,00	17,00	0,00
0000556	BROMOPRIDA 5MG/ML 50AMP 2ML (Marca UNIAO QUIMICA)	1846643	30/11/2021	30049045	020	5.102	CX	8	0,00	84,9900	0,00	679,92	399,95	67,99	0,00	17,00	0,00
0009610	DIPIRONA 1G INJ 100AMP 2ML -DIPIFARMA (Marca FARMACE)	DP19A002	02/01/2021	30039099	020	5.102	CX	9	0,00	47,5500	0,00	427,95	251,74	42,80	0,00	17,00	0,00
0012904	EQUIPO MACRO GOTAS C/INJ LATERAL C/25 (Marca OLIMED)	180816	30/07/2023	90189010	220	5.102	PCT	40	0,00	20,2500	0,00	810,00	476,47	81,00	0,00	17,00	0,00
0012377	EQUIPO MICRO GOTAS COMPLETO LS C/25 (Marca MEDIX)	180718	30/06/2023	90189010	220	5.102	PCT	1	0,00	26,7322	0,00	26,73	15,72	2,67	0,00	17,00	0,00
0000268	ETILEFRINA 10MG INJ 6AMP 1ML ETILEFRIL (Marca UNIAO QUIMICA)	1850315	30/11/2020	30049067	520	5.102	CX	18	11,33	6,9700	0,00	125,46	73,80	12,55	0,00	17,00	0,00
0013258	GENTAMICINA 80MG/2ML 50AMP - SULF.GENTAMICINA (Marca NOVAFARMA)	78MK3190	10/10/2020	30032061	020	5.102	CX	1	0,00	43,0500	0,00	43,05	25,32	4,30	0,00	17,00	0,00
0008193	SONDA DE FOLEY 2V N.14 30CC C/10 (Marca SOLIDOR)	09217121	30/12/2022	90183921	720	5.102	CX	3	0,00	26,9200	0,00	80,76	47,51	8,08	0,00	17,00	0,00
0000747	SONDA ENDOTRAQUEAL 7.5 C/ BALAO C/10 (Marca SOLIDOR)	01118071	30/07/2023	90183929	220	5.102	CX	1	0,00	40,2600	0,00	40,26	23,68	4,03	0,00	17,00	0,00
0000117	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML 20FR (Marca SANOBIOL)	19010652	09/01/2021	30049099	020	5.102	CX	12	88,67	47,8100	0,00	573,72	337,48	57,37	0,00	17,00	0,00
0008206	TENOXICAM 20MG INJ 50FA TEFLAN (Marca UNIAO QUIMICA)	1853831	31/12/2020	30049073	020	5.102	CX	1	0,00	314,0800	0,00	314,08	184,75	31,41	0,00	17,00	0,00

ASTHAMED

ASTHAMED COM. PROD EQUIP HOSP EIRELI-EPP
RUA DONA JURACI DE PAULA TEIXEIRA QD 13
BAIRRO ILDA
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.935-640
Telefone: 6230923817

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.024.192
Série 000
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5219 0207 9554 2400 0159 5500 0000 0241 9210 0024 2360

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152191992111501 21/02/2019 15:05:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
104015780		07.955.424/0001-59

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Reducao de base do ICMS conforme Artigo 8§, Inciso VIII, . 2§ do Anexo IX do RCTE.
Valor aproximado dos tributos R$ 699,21 (18,47%) Fonte IBPT
Codigo Vendedor 00106 - FERNANDA MARTINS SIL N. Pedido 0029272 Codigo Cliente 1520

RESERVADO AO FISCO

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

10/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:39:09
419804198 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO BRADESCO S.A.

23791423062000000026344000505709178270000367351

BENEFICIARIO:
ASTHAMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
ASTHAMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
CNPJ: 07.955.424/0001-59
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	31.121
DATA DE VENCIMENTO	13/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.673,51
VALOR COBRADO	3.673,51

==========

NR.AUTENTICACAO 1.933.520.E27.CFA.C9A

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 084870

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.53

Maiteli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

NF-e Nº: 000.050.859 Série: 000

Invalid Barco

SUPERMÉDICA

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.050.859
Série 000
Folha 1 de 4

CHAVE DE ACESSO
5219 0206 0656 1400 0138 5500 0000 0508 5910 0050 9824

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
152191992447219 21/02/2019 16:54:41

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
21/02/2019 16:53

ENDEREÇO
AV. PERNAMBUCO QD. 19 N§ 219

BAIRRO / DISTRITO
ELIZIARIO

CEP
76.590-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
21/02/2019

MUNICÍPIO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

FONE / FAX
6239119312

UF
GO

INSCRIÇÃO
ISENTO

HORA DA SAIDA

FAT/DUPL

001	03/03/2019	9.230,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.392,41	916,70	0,00	0,00	9.230,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.230,72

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
DELPS TRANSPORTES E LOGIST.LTDA-ME(TNG)

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

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J. / C.P.F.
03.673.321/0001-45

ENDEREÇO
AV. MARIA DE MELO QD. 02 LT. 09 N. 4013

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103282866

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
73				390,000	390,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0010978	*FENOBARBITAL INJ.200MG 25X2ML IM/IV (B1)(FENOCRIS) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CRISTALIA	18090275	30/09/2020	30049069	020	5.102	CX	2	0,00	47,5900	0,00	95,18	55,99	9,52	0,00	17,00	0,00
0001775	*FENTANILA INJ 0,05MG/ML 50X2ML (A1) (UNIFENTAL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	1829634	31/07/2020	30049069	520	5.102	CX	1	0,00	76,4100	0,00	76,41	44,95	7,64	0,00	17,00	0,00
0001029	*FLUMAZENIL INJ. 0,1MG/ML 5X5ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	1845462	31/10/2020	30049069	020	5.102	CX	2	0,00	51,2735	0,00	102,55	60,32	10,25	0,00	17,00	0,00
0000261	AAS INF. 100MG C/30 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CIMED	1818050	24/10/2020	30039034	020	5.102	CX	5	0,00	2,7000	0,00	13,50	7,94	1,35	0,00	17,00	0,00
0005198	+CAPTOPRIL 25MG C/30 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CIMED	1806760	18/04/2020	30049069	020	5.102	CX	10	0,00	1,3000	0,00	13,00	7,65	1,30	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	10	0,00	29,9900	0,00	299,90	176,41	29,99	0,00	17,00	0,00
0001280	ALGODAO HIDROFILO 500G | Desconto de desoneracao 0 | marcar NATHALY	04/18	30/04/2023	52030000	020	5.102	PCT	8	0,00	9,0300	0,00	72,24	42,49	7,22	0,00	17,00	0,00
0004057	APARELHO DE BARBEAR DESC. C/24 UND. | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIC	S/L	30/03/2028	82121020	020	5.102	PCT	2	0,00	17,4300	0,00	34,86	20,51	3,49	0,00	17,00	0,00
0000187	ATADURA GESSADA 10CMX3,0MT C/20 | Desconto de desoneracao 0 | marcar POLARFIX	213781001	24/10/2022	90211020	040	5.102	CX	3	0,00	21,2000	0,00	63,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010613	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.10X100 | Desconto de	23235	30/11/2020	48115129	520	5.102	RL	2	0,00	33,2089	0,00	66,42	39,07	6,64	0,00	17,00	0,00

SUPERMÉDICA

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.050.859
Série 000
Folha 2 de 4

CHAVE DE ACESSO
5219 0206 0656 1400 0138 5500 0000 0508 5910 0050 9824

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA INTERNA	152191992447219 21/02/2019 16:54:41

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 ZERMATT																
0010597	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.20X100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ZERMATT	23290	31/12/2020	48115129	520	5.102	RL	1	0,00	65,9916	0,00	65,99	38,82	6,60	0,00	17,00	0,00
0010614	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.50X100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ZERMATT	22492	30/06/2020	48115129	520	5.102	RL	1	0,00	187,0051	0,00	187,01	110,01	18,70	0,00	17,00	0,00
0001631	BOLSA DE SANGUE DUPLA 500ML CPDA1 C/LINK | Desconto de desoneracao 0 | marcar JP	021117	30/06/2019	39269090	020	5.102	UN	5	0,00	25,4500	0,00	127,25	74,85	12,72	0,00	17,00	0,00
0007280	CAMPO OPER.45X50 C/50 C/FIO RX RADIO | Desconto de desoneracao 0 | marcar ORIGINAL	1900202	31/01/2024	30059090	020	5.102	PCT	8	0,00	42,5900	0,00	340,72	200,42	34,07	0,00	17,00	0,00
0004037	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESC. N.7,0 C/BALAO | Desconto de desoneracao 0 | marcar SOLIDOR	13318011	31/01/2023	90183929	120	5.102	UN	3	0,00	17,0545	0,00	51,16	30,09	5,12	0,00	17,00	0,00
0000237	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESC. N.8,5 C/BALAO | Desconto de desoneracao 0 | marcar SOLIDOR	13618041	30/04/2023	90183929	220	5.102	UN	3	0,00	13,9650	0,00	41,90	24,65	4,19	0,00	17,00	0,00
0000467	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.18G C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SCTPAA012C	31/07/2023	90183929	220	5.102	CX	1	0,00	57,2900	0,00	57,29	33,70	5,73	0,00	17,00	0,00
0000667	COLETOR PERFURO CORTANT CAP.20LT C/20 | Desconto de desoneracao 0 | marcar FLEXPELL	C2410005C	03/09/2023	48191000	020	5.102	CX	1	0,00	90,7900	0,00	90,79	53,41	9,08	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	4	0,00	72,2500	0,00	289,00	170,00	28,90	0,00	17,00	0,00
0001641	DEXAMETASONA INJ.4MG/ML 50X2,5ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	18111072	30/11/2020	30033929	020	5.102	CX	10	0,00	34,8900	0,00	348,90	205,24	34,89	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	157,2000	0,00	157,20	92,47	15,72	0,00	17,00	0,00
0001364	HIDROCORTISONA 500MG C/50 F/A S/ DIL. (ANDROCORTIL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar TEUTO	25961063	10/01/2021	30043933	020	5.102	CX	4	0,00	278,2500	0,00	1.113,00	654,71	111,30	0,00	17,00	0,00
0004593	LUVA CIR. EST. N.7,0 + | Desconto de desoneracao 0 | marcar SUPERMAX	6571	01/03/2021	40151100	120	5.102	PAR	50	0,00	0,9100	0,00	45,50	26,76	4,55	0,00	17,00	0,00
0000843	LUVA CIR. EST. N.7,5 + | Desconto de desoneracao 0 | marcar SUPERMAX	7126	01/08/2021	40151100	120	5.102	PAR	150	0,00	0,9100	0,00	136,50	80,29	13,65	0,00	17,00	0,00
0000562	LUVA P/ PROCEDIMENTO TAM. P C/PO C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar NUGARD	3311220	30/06/2023	40151900	220	5.102	CX	30	0,00	17,1000	0,00	513,00	301,76	51,30	0,00	17,00	0,00
0010664	METILPREDNISOLONA 125MG 1F/A+DIL (GEN) |	1826056	31/07/2020	30043999	020	5.102	CX	10	0,00	9,7384	0,00	97,38	57,28	9,74	0,00	17,00	0,00

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Markell Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SUPERMÉDICA

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 -Saída [1]
Nº 000.050.859
Série 000
Folha 3 de 4

CHAVE DE ACESSO
5219 0206 0656 1400 0138 5500 0000 0508 5910 0050 9824

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA INTERNA	152191992447219 21/02/2019 16:54:41

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA																
0002922	NITROGLICERINA INJ. 50MG IV AMP 10X10ML (TRIDIL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CRISTALIA	18040046	30/04/2020	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	313,4312	0,00	313,43	184,37	31,34	0,00	17,00	0,00
0001052	NYLON PRETO 3-0 C/AG.4,0 CTI 3/8 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON	1361018052	31/10/2023	30061090	020	5.102	CX	5	0,00	34,2000	0,00	171,00	100,59	17,10	0,00	17,00	0,00
0002746	PENICILINA I.200.000UI C/50 F/A S/DIL (BEPEBEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar TEUTO	2505503	12/09/2020	30041013	520	5.102	CX	1	0,00	554,4000	0,00	554,40	326,12	55,44	0,00	17,00	0,00
0002295	SCALP N. 21G - PVC C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar SOLIDOR	81118011	30/01/2023	90183929	220	5.102	CX	5	0,00	18,0000	0,00	90,00	52,94	9,00	0,00	17,00	0,00
0004083	SERINGA DESC. 05ML C/AG. 25X07 L.S. C/500 | Desconto de desoneracao 0 | marcar SR	3944L4	30/09/2023	90183119	420	5.102	CX	2	0,00	100,3000	0,00	200,60	118,00	20,06	0,00	17,00	0,00
0001571	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.16 BL.30ML | Desconto de desoneracao 0 | marcar SOLIDOR	09318031	30/03/2023	90183921	620	5.102	UN	20	0,00	2,1500	0,00	43,00	25,29	4,30	0,00	17,00	0,00
0002739	SORO FISIOL. 0,9% 0100ML S.F. C/36 FR | Desconto de desoneracao 0 | marcar EUROFARMA	600497	15/01/2021	30049099	020	5.102	CX	28	0,00	71,3930	0,00	1.999,00	1.175,88	199,90	0,00	17,00	0,00
0011000	SORO FISIOL. 0,9% 0250ML S.F. C/30 FR | Desconto de desoneracao 0 | marcar EUROFARMA	601990	28/01/2021	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	60,3198	0,00	60,32	35,48	6,03	0,00	17,00	0,00
0011002	SORO GLICO-FISIOL 0500ML S.F. C/12 BSA | Desconto de desoneracao 0 | marcar EUROFARMA	583639	25/09/2020	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	38,0700	0,00	38,07	22,39	3,81	0,00	17,00	0,00
0011002	SORO GLICO-FISIOL 0500ML S.F. C/12 BSA | Desconto de desoneracao 0 | marcar EUROFARMA	583644	25/09/2020	30049099	020	5.102	CX	15	0,00	38,0700	0,00	571,05	335,91	57,10	0,00	17,00	0,00
0004221	SORO GLICOSADO 5% 0500ML S.F. C/25 FR | Desconto de desoneracao 0 | marcar EUROFARMA	596618	12/12/2020	30049099	020	5.102	CX	4	0,00	74,0250	0,00	296,10	174,18	29,61	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	5	0,00	39,9000	0,00	199,50	117,35	19,95	0,00	17,00	0,00
0004668	TIRAS P/GLICOSE ACCU-CHEK PERFORMA C/50 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ROCHE	477199	31/12/2019	38220090	720	5.102	CX	1	0,00	62,3200	0,00	62,32	36,66	6,23	0,00	17,00	0,00
0001307	TUBO DE SILICONE N.203 6X10MM C/15MT | Desconto de desoneracao 0 | marcar KINNER	13943	30/12/2019	39173240	020	5.102	PCT	1	0,00	71,3009	0,00	71,30	41,94	7,13	0,00	17,00	0,00
0010266	VITAMINA K INJ.10MG 25X1ML IM (KAVIT) | Desconto de desoneracao 0 |	18100720	31/10/2020	30045090	020	5.102	CX	2	0,00	30,1900	0,00	60,38	35,52	6,04	0,00	17,00	0,00

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SUPERMÉDICA

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.050.859
Série 000
Folha 4 de 4

CHAVE DE ACESSO
5219 0206 0656 1400 0138 5500 0000 0508 5910 0050 9824

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA INTERNA	152191992447219 21/02/2019 16:54:41

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

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 0084870 N NOTA 0050982

RESERVADO AO FISCO

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Sifízia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

11/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:43:53
419804198 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/03/2019
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 9.230,72
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO D.D9B.5D3.345.BDE.A58

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

2.2 MATERIAIS HOSPITALARES

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 7006 Série NFSE, emitido em 08/02/2019

20190208u73193211000161

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00070117	08/02/2019 14:42:35	AUYU-PT2Q

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **73.193.211/0001-61** Inscrição Municipal: **2.220.071-1**
Nome/Razão Social: **TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICO LTDA - EPP**
Endereço: **AV FRANCISCO MATARAZZO 00176, CJ. 01 - Água Branca - CEP: 05001-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ: **27.949.878/0002-05** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **AV PERNANBUCO 219, QUADRA 9 SALA DA DIRETORIA - ELIZIARIO - CEP: 76590-000**
Município: **Goiânia** UF: **GO** E-mail: **diretor.hmaa@institutoalcance.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LAUDO ELETROCARDIOGRAMA (ECG) - Qtde 7 x Valor Unit. R$ 11,52 = Total R$ 80,64.

OS LAUDOS DESTA NOTA FORAM ENVIADOS NA FILIAL DO INSTITUTO ALCANCE, NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL, SITUADO NA AV. PERNAMBUCO ENTRE A RUA 4 E 5, SETOR ELIZIARIO EM SAO MIGUEL DO ARAGUAIA.

(Lei no 12.741/12 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RECOLHIDO PELO PRESTADOR)

8,30%

Ref. Jan/2019 - Vencto. 28/02/2019

Valor Liquido R$ 76,89

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 80,64

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	0,81	2,42	0,52

Código do Serviço
05266 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	80,64	2,00%	1,61	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 7006 Série NFSE, emitido em 08/02/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2019.

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

11/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:37:31
419804198 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/03/2019
NR. DOCUMENTO 553.010.000.134.582
VALOR TOTAL 76,89
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TELEVIDA CENTRO ESPECIALI
AGENCIA: 3010-4 CONTA: 134.582-6
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 3.E11.368.74A.A58.748

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

2.3 GASES MEDICINAIS

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'MERCADAO DOS PARAFUSOS SMA LTDA' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		Valor: 6.775,00 Nº Fat:	NF-e N: 000000168 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCER GESTAO EM SAUDE		

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

MERCADAO DOS PARAFUSOS SMA LTDA

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 3909 - 0
SETOR AEROPORTO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 3364-1402

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000168
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5219 0303 7420 1500 0113 5500 1000 0001 6810 0000 1684

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: 152192023663664
06/03/2019 17:35:16

52103742015000113000110600 44

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

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL					CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCER GESTAO EM SAUDE					27.949.878/0002-05	06/03/2019
ENDEREÇO				**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AVENIDA PERNAMBUCO QUADRA19 - 219				ELIZIARIO	76590-000	06/03/2019
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**		**HORA DA SAIDA**
GOIANIA	(62) 3942-5940	GO				17:35:34

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	284,00	6.775,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**6.775,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
170	GAS MEDICINAL OXIGENEO 10MÂ³	28044000	0102	5102	MT	31	177,0000	5.487,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
79	GAS MEDICINAL OXIGENEO 3MTS	28044000	0102	5102	UN	14	92,0000	1.288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

11/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:37:31
419804198 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 11/03/2019
NR. DOCUMENTO 550.757.000.015.635
VALOR TOTAL 6.775,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MERCADAO DOS PARAFUSOS SM
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 15.635-3
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO 9.EE0.B77.455.535.6BE

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

3. MATERIAIS DIVERSOS

3.1 MATERIAIS DE HIGIENIZAÇÃO

RECEBEMOS DE MAGNO RIBEIRO DA SILVA 05564075129 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/03/2019 VALOR TOTAL: R$ 575,30 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. 000.000.006
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. 000.000.006
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0325 1571 7000 0105 5500 1000 0000 0610 0000 0065

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	152192025184199 - 07/03/2019 11:29:42

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	07/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV PERBANBUCO, 219 QUADRA 19 SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO		76590-000	07/03/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	6239425940		11:29:47

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	06/04/2019
Valor	R$ 575,30

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	575,30
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,74	0,00	575,30

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
147					

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
7896360407305	LIMPA ALUMINIO ZUPP 500ML	34029036	0102	5102	UN	4,0000	2,2500	9,00	0, 00	0, 00		0, 00	
7896360400665	MULTI USO ZUPP 500ML Trib aprox R$: 4,03 Federal e 4,57 Estadual Fonte: IBPT	34029039	0102	5102	UN	9,0000	2,9900	26,91	0, 00	0, 00		0, 00	
7894650079171	BAYGON N DEIXA CHEIRO 300ML Trib aprox R$: 0,38 Federal e 1,53 Estadual Fonte: IBPT	38089119	0102	5102	UN	1,0000	8,9900	8,99	0, 00	0, 00		0, 00	
7896360400504	DES. ZUPP PINHO 2L Trib aprox R$: 2,06 Federal e 2,34 Estadual Fonte: IBPT	34029039	0102	5102	UN	3,0000	4,5900	13,77	0, 00	0, 00		0, 00	
7896360400375	DES.ZUPP HERBAL 2L Trib aprox R$: 0,79 Federal e 0,96 Estadual Fonte: IBPT	38089419	0102	5102	UN	3,0000	4,5900	13,77	0, 00	0, 00		0, 00	
7896[illegible]00474	DES. ZUPP MARINE 2L Trib aprox R$: 0,53 Federal e 0,64 Estadual Fonte: IBPT	38089419	0102	5102	UN	2,0000	4,5900	9,18	0, 00	0, 00		0, 00	
7896360400368	DES.ZUPP EUCALIPTO 2L Trib aprox R$: 0,53 Federal e 0,64 Estadual Fonte: IBPT	38089419	0102	5102	UN	2,0000	4,5900	9,18	0, 00	0, 00		0, 00	
7896360400399	DES.ZUPP LAVANDA 2L Trib aprox R$: 0,26 Federal e 0,32 Estadual Fonte: IBPT	38089419	0102	5102	UN	1,0000	4,5900	4,59	0, 00	0, 00		0, 00	
7896360400382	DES.ZUPP FLORES TROPICAIS 2L Trib aprox R$: 0,26 Federal e 0,32 Estadual Fonte: IBPT	38089419	0102	5102	UN	1,0000	4,5900	4,59	0, 00	0, 00		0, 00	
7898372448628	SACO LIXO PRT +FAMILIA 50L Trib aprox R$: 7,93 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	39232190	0102	5102	UN	25,0000	3,7900	94,75	0, 00	0, 00		0, 00	
7898372448673	SACO LIXO AZUL +FAMILIA 100L Trib aprox R$: 7,93 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	39232190	0102	5102	UN	25,0000	3,7900	94,75	0, 00	0, 00		0, 00	
7898372448659	SACO LIXO AZUL +FAMILIA 30L Trib aprox R$: 3,89 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	39232190	0102	5102	UN	15,0000	3,1000	46,50	0, 00	0, 00		0, 00	
17899607204245	AGUA SANITARIA +FAMILIA 2L Trib aprox R$: 11,43 Federal e 10,20 Estadual Fonte: IBPT	28289011	0102	5102	UN	20,0000	4,2500	85,00	0, 00	0, 00		0, 00	
7898111480094	RODO GRANDE	76151100	0102	5102	UN	3,0000	14,9900	44,97	0, 00	0, 00		0, 00	
7896566020414	PANO DE CHAO COPALIMPA 80CM X 50CM Trib aprox R$: 1,66 Federal e 6,73 Estadual Fonte: IBPT	63071000	0102	5102	UN	8,0000	4,9500	39,60	0, 00	0, 00		0, 00	
7896110091440	PAPEL HIG NEUT 4X1 Trib aprox R$: 2,93 Federal e 4,88 Estadual Fonte: IBPT	48181000	0102	5102	UN	25,0000	2,7900	69,75	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R$: 44,61 Federal e 33,13 Estadual Fonte: IBPT
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 77,74

RESERVADO AO FISCO

Marleh Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.14
4198X04198 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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$ 575,30
DEBITO EM: 18/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031801
AUTENTICACAO SISBB: 6.13E.E63.999.41F.739

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

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

3.2 MATERIAIS /GÊNERO ALIMENTÍCIO

RECEBEMOS DE ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000121688 SÉRIE 1

Identificação do emitente

ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA

CAM QUINZE, 111
AGUA CHATA Cep:07251-005
GUARULHOS/SP
Fone: 1120204500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000121688
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 0266 9089 5500 0150 5500 1000 1216 8810 0509 1216

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
VDA PROD ESTAB	135190096874278 08/02/2019 09:07:37-02:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
336659974111		66.908.955/0001-50

DESTINATARIO/REMETENTE

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 ENTRADA/SAÍDA**
AV PERNAMBUCO,219, QD19 SALA DIRETORIA	ELIZIARIO		76590-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239425940	GO		

FATURA

001 10/03/2019 1.140,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.036,36	72,55	0,00	0,00	1.036,36

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	103,64	1.140,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS RIZZUTO TRANSPORTE DE CARGA LTDA	0-EMITENTE				20.264.770/0001-59

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV FAUSTINO RAMALHO 604	GUARULHOS	SP	796220360110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
	CXS PAPELa			13,456	12,600

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
DS01/3-M	descart. para Prato Termico c/ 03 d ivisoes. Cx c/ 1.000 unid.	39241000	000	6107	CX	2,00	518,180000	1.036,36	1.036,36	72,55	103,64	7.00%	10.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[Regime Especial, proc.1000105-1082438-2011] Duplicata: Caso nao tenha recebido antes do Vencto, ligar Tel 11-20204510 SUBSTITUI A NF 120735 ENTREGUE EM JANEIRO. Pedido Nro: 1695663SPO Cliente: 24358	

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

10/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:39:09
419804198 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399815248530000000826252801019178240000114000

BENEFICIARIO:
ALBAN INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBAL
NOME FANTASIA:
ALBAN INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBAL
CNPJ: 66.908.955/0001-50
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	31.118
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.140,00
VALOR COBRADO	1.140,00
NR.AUTENTICACAO	6.020.E22.01F.238.A43

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

RECEBEMOS DE ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000121723 SÉRIE 1

Identificação do emitente

ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA

CAM QUINZE, 111
AGUA CHATA Cep:07251-005
GUARULHOS/SP
Fone: 1120204500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000121723
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 0266 9089 5500 0150 5500 1000 1217 2310 0264 2492

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
VDA PROD ESTAB	135190101137377 11/02/2019 07:41:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
336659974111		66.908.955/0001-50

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	11/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV PERNAMBUCO, 219, QD19 SALA DIRETORIA	ELIZIARIO		76590-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239425940	GO		

FATURA

001 13/03/2019 570,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
518,18	36,27	0,00	0,00	518,18

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	51,82	570,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS RIZZUTO TRANSPORTE DE CARGA LTDA	0-REMETENTE				20.264.770/0001-59

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV FAUSTINO RAMALHO 604	GUARULHOS	SP	796220360110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CXS PAPELa			6,728	6,300

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
DS01/3-M	descart. para Prato Ter mico c/ 03 divisoes. Cx c/ 1.000 unid.	39241000	000	6107	CX	1,0000	518,1800	518,18	518,18	36,27	51,82	7,00%	10,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[Regime Especial, proc.1000105-1082438-2011] Duplicata: Caso nao tenha recebido antes do Vencto, ligar Tel 11-20204510 Protocolo: 135190101137377 Cub. 7,28Mercadoria a ser entregue no endereco: R TEREZINA, N 380QD6 LT12 SL1802 Bairro ALTO DA GLORIA GOIANIA/GO CEP 74815 715 CNPJ 27 949 878 / 0001 24 Inscricao Estadual: ISENTO Conforme artigo 125, o7 do RICMS/SPCONTRATO N 1190 (04/36) CONTATO COM A TRANSPORTADORA: Fone: 1123048544 E mail: claudinei@transrizzuto.com.br Pedido Nro: 1690386SPO Cliente: 24358 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0 Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 51.82. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

powered by TOTVS

10/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:39:09
419804198 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399815248530000000826251001017278250000057000

BENEFICIARIO:
ALBAN INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBAL
NOME FANTASIA:
ALBAN INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBAL
CNPJ: 66.908.955/0001-50
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	31.119
DATA DE VENCIMENTO	11/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	570,00
VALOR COBRADO	570,00
NR.AUTENTICACAO	E.5E5.65B.A72.9B0.311

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

RECEBEMOS DE MARIA ODETE F. FARIA AZEVEDO - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/01/2019 VALOR TOTAL: R$ 2.624,00 DESTINATARIO: HOSPITAL MUL. ADAILTON DO AMARAL - ENTRE A RUA 5 E 4 AV.PERNAMBUC, S/R - SETOR ELIZIARIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.044
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARIA ODETE F. FARIA AZEVEDO - ME

RUA 6, 723
CENTRO - 76590-000
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO Fone/Fax: 0062336417

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.044
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0108 2523 9400 0187 5500 1000 0000 4410 0000 0811

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 - VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS E-OU RECEB DE TERCEI	152191937302798 - 30/01/2019 08:19:47

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL MUL. ADAILTON DO AMARAL			27.949.878/0001-24	30/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ENTRE A RUA 5 E 4 AV.PERNAMBUC, S/R -	SETOR ELIZIARIO	76590-000		30/01/2019
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			08:19:39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,06	2.624,00
V. DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	825,24	78,72	2.624,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ. IPI
2	CARNE BOVINA DE SEGUNDA	99999900	0102	5102	KG	142,0000	16,0000	2.272,00	0, 00	0, 00		0, 00	
4	CARNE MOIDA	99999900	0102	5102	KG	22,0000	16,0000	352,00	0, 00	0, 00		0, 00	

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CONFORME RESOLUCAO CGSN No 10, DE 28 DE JUNHO DE 2007. Valor Aproximado dos Tributos : R$ 825,24	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.08
4198X04198 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 17.774-1

FAVORECIDO: ADRIANO AZEVEDO NETO
CPF/CNPJ: 594.797.878-49
VALOR: R$ 2.624,00
DEBITO EM: 11/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031105
AUTENTICACAO SISBB: 5.D5E.AEB.E16.D48.896

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	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: 000000500
Série: 1
Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 5219 0215 3734 7300 0101 5500 1000 0005 0010 0000 5007

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: 152192005393566 27/02/2019 07:58:02

52115373473000101000011160044

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	22/02/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AV. PERNAMBUCO QD19 SALA DA DIRETORIA - 219	ELIZIARIO	74815-715	22/02/2019

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO			07:57:50

FATURA

OUTROS

LCULO 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	109,00	727,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**727,40**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
39	TOMATE	34022000	0300	5405	KG	17,9	5,9900	107,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
36	CENOURA	34022000	0300	5405	KG	16,5	3,9900	65,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
79	CHUCHU	34022000	0300	5405	KG	7,8	5,4900	42,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
88	ALHO	34022000	0300	5405	KG	4,2	15,4900	65,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
80	BETERRABA	34022000	0300	5405	KG	11,5	4,4900	51,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
35	CEBOLA	34022000	0300	5405	KG	12,5	3,9900	49,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
90	ABOBORA KABUTIA	34022000	0300	5405	KG	3,9	2,9900	11,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
89	ABOBRINHA VERDE	34022000	0300	5405	KG	23,5	2,9900	70,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
[illegible]	BATATA	34022000	0300	5405	KG	22	4,3900	96,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
[illegible]	LEITE CONDENSADO MARAJUARA 198 GR UN/0001	34022000	0102	5405	UN	4	2,9000	11,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
109	COUVE	34022000	0102	5405	UN	5	4,5000	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
37	CHEIRO VERDE	34022000	0300	5405	PT	8	2,8000	22,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
150	MANDIOCA	02071400	0102	5405	KG	6,5	3,9900	25,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
119	OVO VERMELHO	04070090	0102	5405	DZ	7	5,2000	36,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
78	LARANJA	34022000	0300	5405	KG	1,8	2,9900	5,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
72	MACA NAC PEQ	34022000	0300	5405	KG	2,4	5,6500	13,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
92	JILO	34022000	0300	5405	KG	1,8	5,5000	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
151	QUIABO	02071400	0102	5405	KG	1,9	5,6900	10,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
84	BANANA PRATA	34022000	0300	5405	KG	1,9	4,1900	7,96	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

11/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:37:31
419804198 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/03/2019
NR. DOCUMENTO 550.757.000.019.392
VALOR TOTAL 727,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROGERIO DOS SANTOS ROQUE*
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 19.392-5
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 2.A39.B67.6DB.A49.52A

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	Nº Fat:	N: 000000499 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: 000000499
Série: 1
Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 5219 0215 3734 7300 0101 5500 1000 0004 9910 0000 4997

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: 152192005354740 27/02/2019 07:36:24

52115373473000101000011160044

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	20/02/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AV. PERNAMBUCO QD19 SALA DA DIRETORIA - 219	ELIZIARIO	74815-715	20/02/2019

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO			07:35:50

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	101,00	799,70

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	**799,70**

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	21,5	3,9900	85,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
119	OVO VERMELHO	04070090	0102	5405	DZ	11	5,2500	57,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
88	ALHO	34022000	0300	5405	KG	5,6	15,4900	86,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
35	CEBOLA	34022000	0300	5405	KG	16,5	3,9900	65,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
75	MAMAO FORMOSA	34022000	0300	5405	KG	11,5	3,9900	45,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
89	ABOBRINHA VERDE	34022000	0300	5405	KG	9,8	4,1900	41,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
39	TOMATE	34022000	0300	5405	KG	21,8	5,4900	119,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
6	CENOURA	34022000	0300	5405	KG	12,8	3,9900	51,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
9	FERMENTO	21021090	0102	5405	UN	3	3,0000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
70	MILHO VERDE CARTELADO	34022000	0300	5405	UN	32	1,1500	36,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
85	BANANA NANICA	34022000	0300	5405	KG	2,2	3,4900	7,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
84	BANANA PRATA	34022000	0300	5405	KG	4,5	4,2900	19,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
80	BETERRABA	34022000	0300	5405	KG	4,9	3,9900	19,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
38	REPOLHO	34022000	0300	5405	KG	4,3	4,8900	21,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
79	CHUCHU	34022000	0300	5405	KG	3,8	5,9900	22,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
52	LEITE L VIDA PIRACANJUBA INTEGRAL 1LT	34022000	0102	5405	UN	2	4,5000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
34	ALFACE	34022000	0300	5405	PT	10	4,5000	45,00	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%
109	COUVE	34022000	0102	5405	UN	8	4,5000	36,00	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.	

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

11/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:38:31
419804198 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	11/03/2019
NR. DOCUMENTO	550.757.000.019.392
VALOR TOTAL	799,70
****** TRANSFERIDO PARA:	
CLIENTE: ROGERIO DOS SANTOS ROQUE*	
AGENCIA: 0757-9 CONTA:	19.392-5
NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	8.FD1.474.8A2.FDC.036

Markeli Vargas Espindola
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: 07/03/2019 VALOR TOTAL: R$ 998,86 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. 000.000.004
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. 000.000.004
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
5219 0325 1571 7000 0105 5500 1000 0000 0410 0000 0044

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	152192025066324 - 07/03/2019 10:49:12

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	07/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV PERBANBUCO, 219 QUADRA 19 SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO		76590-000	07/03/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	6239425940		10:48:57

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	06/04/2019
	R$ 998,86

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	1.047,44
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	48,58	0,00	0,00	0,00	150,08	0,00	998,86

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
250					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALÍQ. IPI
7896102501155	MILHO VERDE QUERO 200G Trib aprox R$: 0,82 Federal e 1,03 Estadual Fonte: IBPT	20058000	0102	5102	UN	4,0000	1,5900	6,36	0,00	0,00		0,00	
7898215151784	CREME DE LEIT PIRACANJUBA 200G Trib aprox R$: 1,60 Federal e 4,56 Estadual Fonte: IBPT	04014021	0102	5102	UN	16,0000	2,4900	39,84	0,00	0,00		0,00	
7898933283170	PAPEL ALUMINIO WYDA 0,30X4 MT Trib aprox R$: 0,80 Federal e 0,90 Estadual Fonte: IBPT	76071190	0102	5102	UN	2,0000	2,7900	5,58	0,00	0,00		0,00	
7896821300060	FARINHA DE TRIGO IBA 1KG Trib aprox R$: 1,30 Federal e 2,17 Estadual Fonte: IBPT	11010010	0102	5102	UN	10,0000	3,2500	32,50	0,00	0,00		0,00	
7891089040277	AZEITE LA VIOLETEIRA 500ML Trib aprox R$: 0,92 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	15091000	0102	5102	UN	1,0000	22,9900	22,99	0,00	0,00		0,00	
[illegible]102502220	EXTR COPO 260G Trib aprox R$: 5,66 Federal e 7,15 Estadual Fonte: IBPT	20029090	0102	5102	UN	14,0000	3,1500	44,10	0,00	0,00		0,00	
7896005271964	FERMENTO BIOLOGICO DONA BENTA 10G Trib aprox R$: 1,54 Federal e 1,37 Estadual Fonte: IBPT	21023000	0102	5102	UN	12,0000	1,0000	12,00	0,00	0,00		0,00	
7897167100222	SAL SOSAL SAL MARINHO 1KG Trib aprox R$: 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	
7897856100113	CAFE SAN MARCOS 250G Trib aprox R$: 4,32 Federal e 7,20 Estadual Fonte: IBPT	09012100	0102	5102	UN	26,0000	4,1500	107,90	0,00	0,00		0,00	
7899846300053	MAC PAGANELLO PARAFUSO 500G Trib aprox R$: 0,89 Federal e 1,49 Estadual Fonte: IBPT	19021100	0102	5102	UN	8,0000	2,7900	22,32	0,00	0,00		0,00	
7896225710212	FARINHA DE MANDIOCA TORRADA 500G Trib aprox R$: 0,95 Federal e 1,59 Estadual Fonte: IBPT	11062000	0102	5102	UN	5,0000	4,7500	23,75	0,00	0,00		0,00	
7898239260844	ACHO MERILU SACHET 400G Trib aprox R$: 2,13 Federal e 2,42 Estadual Fonte: IBPT	18069000	0102	5102	UN	5,0000	2,9900	14,95	0,00	0,00		0,00	
7896225714005	OREGANO VELLY 0,8G Trib aprox R$: 0,12 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	12119010	0102	5102	UN	2,0000	1,4900	2,98	0,00	0,00		0,00	
7896225710557	ACAFRAO MOIDO VELLY 40G Trib aprox R$: 0,64 Federal e 0,81 Estadual Fonte: IBPT	09103000	0102	5102	UN	2,0000	2,4900	4,98	0,00	0,00		0,00	
7898276510612	COLORAU SACHE NERO 50G Trib aprox R$: 0,77 Federal e 0,97 Estadual Fonte: IBPT	09109900	0102	5102	UN	3,0000	1,9900	5,97	0,00	0,00		0,00	
7896003537123	OLEO DE SOJA BREJEIRO 900ML Trib aprox R$: 2,24 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	15079011	0102	5102	UN	16,0000	3,4900	55,84	0,00	0,00		0,00	
7898215152002	LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA 395G Trib aprox R$: 0,64 Federal e 2,59 Estadual Fonte: IBPT	04029900	0102	5102	UN	4,0000	3,9900	15,96	0,00	0,00		0,00	
7891080400063	MARGARINA DELICIA 1KG Trib aprox R$: 3,60 Federal e 6,00 Estadual Fonte: IBPT	15171000	0102	5102	UN	10,0000	8,9900	89,90	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox R$: 50,56 Federal e 99,52 Estadual Fonte: IBPT Valor Aproximado dos Tributos : R$ 150.08	

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Dra. Daniele Noronha Luz
Nutricionista - CRN 5144
Coord. SND/Higiene 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. 000.000.004
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
5219 0325 1571 7000 0105 5500 1000 0000 0410 0000 0044

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	152192025066324 - 07/03/2019 10:49:12

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
7898215151708	LEITE PIRACANJUBA INTEGRAL 1L Trib aprox R$: 3,84 Federal e 10,96 Estadual Fonte: IBPT	04012010	0102	5102	UN	24,0000	3,9900	95,76	0,00	0,00		0,00	
7898604931058	ACUCAR IBA 2KG Trib aprox R$: 1,92 Federal e 7,76 Estadual Fonte: IBPT	17019900	0102	5102	UN	12,0000	3,9900	47,88	0,00	0,00		0,00	
7891089062231	COCO RALADO LA VIOLETERA 100G Trib aprox R$: 0,30 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	08011100	0102	5102	UN	2,0000	3,7900	7,58	0,00	0,00		0,00	
7894904574780	MARG DORINA COM SAL 250G Trib aprox R$: 0,88 Federal e 1,47 Estadual Fonte: IBPT	15171000	0102	5102	UN	8,0000	2,7500	22,00	0,00	0,00		0,00	
7898040082079	FRANGO C/MIUDOS SUPER FRANGO Trib aprox R$: 12,61 Federal e 36,03 Estadual Fonte: IBPT	02071100	0102	5102	UN	47,0600	6,6900	314,83	0,00	0,00		0,00	
7896225715705	ERVA DOCE VELLY 20G Trib aprox R$: 0,38 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	09096110	0102	5102	UN	5,0000	1,8900	9,45	0,00	0,00		0,00	
7898604931058	ACUCAR IBA 2KG Trib aprox R$: 0,48 Federal e 1,94 Estadual Fonte: IBPT	17019900	0102	5102	UN	3,0000	3,9900	11,97	0,00	0,00		0,00	
[illegible]3537123	OLEO DE SOJA BREJEIRO 900ML Trib aprox R$: 0,42 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	15079011	0102	5102	UN	3,0000	3,4900	10,47	0,00	0,00		0,00	
7897856100113	CAFE SAN MARCOS 250G Trib aprox R$: 0,67 Federal e 1,11 Estadual Fonte: IBPT	09012100	0102	5102	UN	4,0000	4,1500	16,60	0,00	0,00		0,00	

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

Por DANFEOnline danfeonline.com.br e NFePHP - nfephp.org

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.14
4198X04198 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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$ 998,86
DEBITO EM: 18/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031803
AUTENTICACAO SISBB: F.950.FE8.2D9.441.D96

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: 07/03/2019 VALOR TOTAL: R$ 928,16 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. 000.000.005
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. 000.000.005
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
5219 0325 1571 7000 0105 5500 1000 0000 0510 0000 0050

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	152192025083733 - 07/03/2019 10:55:28

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	07/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV PERBANBUCO, 219 QUADRA 19 SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO		76590-000	07/03/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	6239425940		10:55:13

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc	06/04/2019
V	R$ 928,16

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	1.042,90
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	114,74	0,00	0,00	0,00	151,13	0,00	928,16

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
245					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALÍQ. IPI
7896821300091	ARROZ IBA 5K Trib aprox R$: 2,52 Federal e 10,19 Estadual Fonte: IBPT	10063021	0102	5102	UN	5,0000	13,5900	67,95	0,00	0,00		0,00	
7896003537123	OLEO DE SOJA BREJEIRO 900ML Trib aprox R$: 2,35 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	15079011	0102	5102	UN	16,0000	3,4900	55,84	0,00	0,00		0,00	
7899846300053	MAC PAGANELLO PARAFUSO 500G Trib aprox R$: 0,59 Federal e 0,98 Estadual Fonte: IBPT	19021100	0102	5102	UN	5,0000	2,7900	13,95	0,00	0,00		0,00	
7896212911738	MAC SEMOLA CRISTAL ESPAQUETE Trib aprox R$: 0,36 Federal e 0,61 Estadual Fonte: IBPT	19021900	0102	5102	UN	3,0000	2,8900	8,67	0,00	0,00		0,00	
7897856100113	CAFE SAN MARCOS 250G Trib aprox R$: 4,53 Federal e 7,55 Estadual Fonte: IBPT	09012100	0102	5102	UN	26,0000	4,1500	107,90	0,00	0,00		0,00	
7896102502183	EXT DE TOMATE 130G Trib aprox R$: 3,09 Federal e 3,91 Estadual Fonte: IBPT	20029090	0102	5102	UN	20,0000	1,1500	23,00	0,00	0,00		0,00	
7897167100222	SAL SOSAL SAL MARINHO 1KG Trib aprox R$: 0,13 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	25010020	0102	5102	UN	2,0000	1,4900	2,98	0,00	0,00		0,00	
7898215151784	CREME DE LEIT PIRACANJUBA 200G Trib aprox R$: 1,25 Federal e 3,59 Estadual Fonte: IBPT	04014021	0102	5102	UN	12,0000	2,4900	29,88	0,00	0,00		0,00	
7898604931058	ACUCAR IBA 2KG Trib aprox R$: 1,34 Federal e 5,43 Estadual Fonte: IBPT	17019900	0102	5102	UN	8,0000	3,9900	31,92	0,00	0,00		0,00	
7896821300060	FARINHA DE TRIGO IBA 1KG Trib aprox R$: 1,37 Federal e 2,28 Estadual Fonte: IBPT	11010010	0102	5102	UN	10,0000	3,2500	32,50	0,00	0,00		0,00	
7898239260844	ACHO MERILU SACHET 400G Trib aprox R$: 2,24 Federal e 2,54 Estadual Fonte: IBPT	18069000	0102	5102	UN	5,0000	2,9900	14,95	0,00	0,00		0,00	
7898933283170	PAPEL ALUMINIO WYDA 0,30X4 MT Trib aprox R$: 0,84 Federal e 0,95 Estadual Fonte: IBPT	76071190	0102	5102	UN	2,0000	2,7900	5,58	0,00	0,00		0,00	
7896005271964	FERMENTO BIOLOGICO DONA BENTA 10G Trib aprox R$: 1,61 Federal e 1,44 Estadual Fonte: IBPT	21023000	0102	5102	UN	12,0000	1,0000	12,00	0,00	0,00		0,00	
7898215152002	LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA 395G Trib aprox R$: 0,88 Federal e 3,57 Estadual Fonte: IBPT	04029900	0102	5102	UN	6,0000	3,9900	23,94	0,00	0,00		0,00	
7898276510612	COLORAU SACHE NERO 50G Trib aprox R$: 0,54 Federal e 0,68 Estadual Fonte: IBPT	09109900	0102	5102	UN	2,0000	1,9900	3,98	0,00	0,00		0,00	
7896225710557	ACAFRAO MOIDO VELLY 40G Trib aprox R$: 0,67 Federal e 0,85 Estadual Fonte: IBPT	09103000	0102	5102	UN	2,0000	2,4900	4,98	0,00	0,00		0,00	
7896225714005	OREGANO VELLY 0,8G Trib aprox R$: 0,13 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	12119010	0102	5102	UN	2,0000	1,4900	2,98	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox R$: 49,52 Federal e 101,61 Estadual Fonte: IBPT Valor Aproximado dos Tributos : R$ 151,13	

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Dra. Daniele Noronha Luz
Nutricionista - CRN-GO 5144
Coord. SND/Higiene 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. 000.000.005
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
5219 0325 1571 7000 0105 5500 1000 0000 0510 0000 0050

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	**152192025083733 - 07/03/2019 10:55:28**

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
7896005218068	GELATINA SOL MARACUJA 25G Trib aprox R$: 0,27 Federal e 0,38 Estadual Fonte: IBPT	21069029	0102	5102	UN	2,0000	1,0000	2,00	0,00	0,00		0,00	
7896005218075	GELATINA SOL MORANGO 25G Trib aprox R$: 0,13 Federal e 0,19 Estadual Fonte: IBPT	21069029	0102	5102	UN	1,0000	1,0000	1,00	0,00	0,00		0,00	
7896005218037	GELATINA SOL CEREJA 25G Trib aprox R$: 0,27 Federal e 0,38 Estadual Fonte: IBPT	21069029	0102	5102	UN	2,0000	1,0000	2,00	0,00	0,00		0,00	
7896005218099	GELATINA SOL UVA 25G Trib aprox R$: 0,13 Federal e 0,19 Estadual Fonte: IBPT	21069029	0102	5102	UN	1,0000	1,0000	1,00	0,00	0,00		0,00	
7896005218051	GELATINA SOL LIMAO 25G Trib aprox R$: 0,27 Federal e 0,38 Estadual Fonte: IBPT	21069029	0102	5102	UN	2,0000	1,0000	2,00	0,00	0,00		0,00	
7896005218044	GELATINA SOL FRANBOESA 25G Trib aprox R$: 0,13 Federal e 0,19 Estadual Fonte: IBPT	21069029	0102	5102	UN	1,0000	1,0000	1,00	0,00	0,00		0,00	
7896005218013	GELATINA SOL ABACAXI 25G Trib aprox R$: 0,13 Federal e 0,19 Estadual Fonte: IBPT	21069029	0102	5102	UN	1,0000	1,0000	1,00	0,00	0,00		0,00	
7898097200082	FEIJAO VASQUE 1KG Trib aprox R$: 5,87 Federal e 16,78 Estadual Fonte: IBPT	07133329	0102	5102	UN	14,0000	10,2500	143,50	0,00	0,00		0,00	
7898040082079	FRANGO C/MIUDOS SUPER FRANGO Trib aprox R$: 11,36 Federal e 32,45 Estadual Fonte: IBPT	02071100	0102	5102	UN	55,3900	6,6900	370,56	0,00	0,00		0,00	
7898372440875	FERMENTO EM PO SABORELLE 400G Trib aprox R$: 0,61 Federal e 0,54 Estadual Fonte: IBPT	21023000	0102	5102	UN	2,0000	2,2500	4,50	0,00	0,00		0,00	
7898372442916	MAIONESE SABORELE 500G Trib aprox R$: 3,17 Federal e 4,01 Estadual Fonte: IBPT	21032010	0102	5102	UN	4,0000	5,8900	23,56	0,00	0,00		0,00	
7898372448901	KETCHUP SABORELLE 400G Trib aprox R$: 1,07 Federal e 1,36 Estadual Fonte: IBPT	21032010	0102	5102	UN	2,0000	3,9900	7,98	0,00	0,00		0,00	
7896225715705	ERVA DOCE VELLY 20G Trib aprox R$: 1,67 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	09096110	0102	5102	UN	20,0000	1,9900	39,80	0,00	0,00		0,00	

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.14
4198X04198 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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$ 928,16
DEBITO EM: 18/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031802
AUTENTICACAO SISBB: D.032.C6E.C8F.658.08F

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

RECEBEMOS DE VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/02/2019 VALOR TOTAL: R$ 1.507,99 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AVENIDA PERNAMBUCO NÂº 219, 219 ELIZIARIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.220
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.220
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0202 9029 1500 0118 5500 1000 0002 2010 0000 2208

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	152191952976981 - 05/02/2019 13:26:33

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	05/02/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA PERNAMBUCO NÂº 219, 219		ELIZIARIO		76590-000	05/02/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	6239425940			13:25:42

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	1.507,99
OR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,00	0,00	1.507,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	Diversos	Diversos			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
293	PAO FRANCES	19059090	0102	5102	KG	128,3400	11,7500	1.507,99	0,00	0,00		0,00	

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Documento emitido por ME ou EPP optante Simples NacionalNao gera direito a credito de ICMS IPI e ISS.PAES DESTINADOS AO HOSPITAL MUNICIPAL NOS DIAS 01/01 A 31/01/2019 Valor Aproximado dos Tributos - R$ 63,00	

19/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:37:58
419804198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/03/2019
NR. DOCUMENTO 550.757.000.014.600
VALOR TOTAL 1.507,99
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 14.600-5
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 9.8AC.0A8.043.E06.1FD

Markell Vargas Espindola
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: 07/03/2019 VALOR TOTAL: R$ 623,57 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. 000.000.003
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. 000.000.003
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0325 1571 7000 0105 5500 1000 0000 0310 0000 0039

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	152192024986755 - 07/03/2019 10:22:49

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	07/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV PERBANBUCO, 219 QUADRA 19 SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO		76590-000	07/03/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	6239425940		10:22:32

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	06/04/2019
	R$ 623,57

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	623,57
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,65	0,00	623,57

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
165					

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
7896360407305	LIMPA ALUMINIO ZUPP 500ML	34029036	0102	5102	UN	4,0000	2,2500	9,00	0,00	0,00		0,00	
7894650079171	BAYGON N DEIXA CHEIRO 300ML Trib aprox R$: 0,76 Federal e 3,06 Estadual Fonte: IBPT	38089119	0102	5102	UN	2,0000	8,9900	17,98	0,00	0,00		0,00	
7891035800214	VEJA TRADICIONAL GOLD 500ML Trib aprox R$: 6,36 Federal e 7,23 Estadual Fonte: IBPT	34022000	0102	5102	UN	10,0000	4,2500	42,50	0,00	0,00		0,00	
7896098909713	SAB EM PO TIXAN 500G Trib aprox R$: 8,25 Federal e 3,86 Estadual Fonte: IBPT	34012090	0102	5102	UN	12,0000	4,5900	55,08	0,00	0,00		0,00	
7898372448659	SACO LIXO AZUL +FAMILIA 30L Trib aprox R$: 5,19 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	39232190	0102	5102	UN	20,0000	3,1000	62,00	0,00	0,00		0,00	
7898372448604	SACO LIXO PRET +FAMILIA 15L Trib aprox R$: 4,84 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	39232190	0102	5102	UN	20,0000	2,8900	57,80	0,00	0,00		0,00	
7898372448673	SACO LIXO AZUL +FAMILIA 100L Trib aprox R$: 14,28 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	39232190	0102	5102	UN	45,0000	3,7900	170,55	0,00	0,00		0,00	
7896339811102	PAPEL HIG CARINHO PREMIUM 30M Trib aprox R$: 1,83 Federal e 3,04 Estadual Fonte: IBPT	48181000	0102	5102	UN	3,0000	14,4900	43,47	0,00	0,00		0,00	
7896566020414	PANO DE CHAO COPALIMPA 80CM X 50CM Trib aprox R$: 0,62 Federal e 2,52 Estadual Fonte: IBPT	63071000	0102	5102	UN	3,0000	4,9500	14,85	0,00	0,00		0,00	
7896360400382	DES.ZUPP FLORES TROPICAIS 2L Trib aprox R$: 1,58 Federal e 1,93 Estadual Fonte: IBPT	38089419	0102	5102	UN	6,0000	4,5900	27,54	0,00	0,00		0,00	
7896360400474	DES. ZUPP MARINE 2L Trib aprox R$: 1,58 Federal e 1,93 Estadual Fonte: IBPT	38089419	0102	5102	UN	6,0000	4,5900	27,54	0,00	0,00		0,00	
7896360400375	DES.ZUPP HERBAL 2L Trib aprox R$: 1,58 Federal e 1,93 Estadual Fonte: IBPT	38089419	0102	5102	UN	6,0000	4,5900	27,54	0,00	0,00		0,00	
7891035918209	PURF BOM AR LAVAND 360MLN Trib aprox R$: 3,07 Federal e 3,04 Estadual Fonte: IBPT	33074900	0102	5102	UN	2,0000	7,9900	15,98	0,00	0,00		0,00	
7898372447508	AGUA SANITARIA FAMILIA 1L Trib aprox R$: 6,96 Federal e 6,21 Estadual Fonte: IBPT	28289011	0102	5102	UN	26,0000	1,9900	51,74	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox R$: 56,90 Federal e 34,75 Estadual Fonte: IBPT Valor Aproximado dos Tributos : R$ 91,65	

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.14
4198X04198 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: MAGNO RIBEIRO DA SILVA - MUT COMPRA
CPF/CNPJ: 25.157.170/0001-05
VALOR: R$ 623,57
DEBITO EM: 19/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031901
AUTENTICACAO SISBB: 0.6C4.D5B.612.842.BAA

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

RECEBEMOS DE MARIA ODETE F. FARIA AZEVEDO - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/02/2019 VALOR TOTAL: R$ 2.468,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MUL. ADAILTON DO AMARAL - ENTRE A RUA 5 E 4 AV.PERNAMBUC, S/R - SETOR ELIZIARIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.045
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.045
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0208 2523 9400 0187 5500 1000 0000 4510 0000 0820

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 - VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS E-OU RECEB DE TERCEI	**152192000409736 - 25/02/2019 08:39:36**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL MUL. ADAILTON DO AMARAL			**27.949.878/0001-24**	**25/02/2019**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ENTRE A RUA 5 E 4 AV.PERNAMBUC, S/R -	**SETOR ELIZIARIO**		**76590-000**	**25/02/2019**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	**GO**			**08:39:15**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,04	2.468,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	776,19	74,04	2.468,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4	CARNE MOIDA	99999900	0102	5102	KG	43,0000	16,0000	688,00	0,00	0,00		0,00	
2	CARNE BOVINA DE SEGUNDA	99999900	0102	5102	KG	106,0000	16,0000	1.696,00	0,00	0,00		0,00	
7	LINGUICA MISTA	99999900	0102	5102	KG	7,0000	12,0000	84,00	0,00	0,00		0,00	

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CONFORME RESOLUCAO CGSN No 10, DE 28 DE JUNHO DE 2007.
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 776,19

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.08
4198X04198 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 17.774-1

FAVORECIDO: ADRIANO AZEVEDO NETO
CPF/CNPJ: 594.797.878-49
VALOR: R$ 2.468,00
DEBITO EM: 11/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031106
AUTENTICACAO SISBB: 8.4E3.BFB.809.AA7.363

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

Diretora
HMAA

3.3 MATERIAL EXPEDIENTE

Prefeitura Municipal de Gurupi
Secretaria Municipal de Planejamento e Finanças
Diretoria de Receita Municipal
Rua 14 de Novembro, 1500 - Centro - CEP: 77405-070

Nota: 2019000
00000028
Código Verificação
EC5K-CLY9
PREFEITURA MUNICIPAL – ISSON

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
01/02/2019 11:17

Período de Competência
2/2019

Município de Prestação do Serviço
Gurupi - TO

Reg. Especial Tributação
Nenhum

Natureza da Operação
Tributação no município de Gurupi

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
ANA CRISTINA FRANCISCA DA SILVA EIRELI - ME

CPF/CNPJ
05.098.052/0001-66

Inscrição Municipal
120993

Fone/Fax
(63)3301-5059

Simples Nacional
Sim

Incentivador Cultural
Não

E-mail
copymax1339@gmail.com

Endereço
Avenida Pará, 1339 SALA A Bairro Setor Central CEP 77403-010 Gurupi - TO

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

CPF/CNPJ
27.949.878/0002-05

Inscrição Municipal

Fone/Fax
(62)3942-5940

E-mail
controleinterno@institutoalcance.org.br

Endereço
AV PENAMBUCO, 219 QD 19 S. DA DIRETORIA Bairro Setor Central CEP 76590-000 São Miguel do Araguaia - GO

Código Tributação Município: 1401-Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

01- RECARGA DE TONER BROTHER , VALOR UNITARIO R$50,00
01- RECARGA DE TONER HP83A , VALOR UNITARIO R$50,00

VALOR TOTAL R$100,00

DEP. HOSPITAL

BANCO DO BRASIL
AG: 0734-3
CONTA: 19.790-6
Ana Cristina F. S. Ferreira

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 (%)
100,00	0,00	0,00	100,00	5,0000

ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Líquido (R$)	Valor Total da Nota (R$)
5,00	0,00	0,00	100,00	**100,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R$13,45 FEDERAL E R$05,00 MUNICIPAL. FONTE: IBPT D529CB.

CONTRIBUINTE ME, EPP OU MEI/SIMPLES NACIONAL.

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

01/02/2019 11:17:22

11/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:38:31
419804198 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/03/2019
NR. DOCUMENTO 550.794.000.019.799
VALOR TOTAL 100,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA CRISTINA F S FERREIRA
AGENCIA: 0794-3 CONTA: 19.799-8
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO 2.136.5C4.57E.EDA.A98

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

RECEBEMOS DE ANA CRISTINA FRANCISCA DA SILVA EIRELI-ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000000267 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ANA CRISTINA FRANCISCA DA SILVA EIRELI-ME
AV PARA ENTRE 5 E 6, 1339 - CENTRO -
CEP:77403-010 - GURUPI - TO
TEL: (63)3312-7835

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000000267 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1719 0205 0980 5200 0166 5500 1000 0002 6715 6980 2301

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	317190001216669 01/02/2019 10:45:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
293804060		05.098.052/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	01/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. PERNAMBUCO, 219	CENTRO		76590-000	01/02/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3942-5940	GO		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	52,46	160,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
873	CARTUCHO DE TONER BROTHER TN3382	84439933	0102	6102	UN	1,00	160,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<<DIFAL 2019=0% TO->GO [Icms UF Dest=0%] [Icms Inter=0%] [Vlr Icms Dest R$=0,00] [Vlr Icms Remet R$ =0,00]>> MD5: A23D1BE9BAB21CFFD244D354EA10A9C9 Trib.Aprox(R$ 23,66 Federal)(R$28,80 Estadual)Fonte: IBPT/empre (D529CB)	

11/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:38:31
419804198 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 11/03/2019
NR. DOCUMENTO 550.794.000.019.799
VALOR TOTAL 160,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA CRISTINA F S FERREIRA
AGENCIA: 0794-3 CONTA: 19.799-8
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 9.8FD.B1C.C71.613.87E

Markeli Vargas Espindola
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

0000000051

Data e Hora de Emissão

14/02/2019 11:18:00

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MANOEL ALVES DA CRUZ 33257736134
Nome Fantasia: XEROX PAIS E FILHOS
CNPJ: 12.265.471/0001-00 Inscrição Municipal: 2010129145
Endereço: RUA 04, NR: 525, SALA 05, CEP: 76.590-000, CENTRO
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO Telefone: 62 33642655

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
CNPJ/CPF: 27.949.678/0002-05
Endereço: AV PERNAMBUCO, NR: 219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76590000
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás
E-mail: prime.empresarial@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Valor R$	Total R$
24,0000	IMPRESSÕES P&B	0,30	7,20
65,0000	IMPRESSÕES COLORIDAS	2,00	130,00
3,0000	ENCADERNAÇÕES A4	4,00	12,00

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Observação

Serviço / Item-Serviço
13.04.000 - Reprografia, microfilmagem e digitalização

CNAE / Atividade Município
6219901 / 1139 FOTOCOPIAS

Serviço prestado em		Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO		SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
149,20	0,00	0,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o tomador do serviço INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R$ 0,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.678/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.08
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: 1.369-2

FAVORECIDO: MANOEL ALVES DA CRUZ
CPF/CNPJ: 332.577.361-34
VALOR: R$ 149,20
DEBITO EM: 11/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031113
AUTENTICACAO SISBB: C.64A.49C.439.BB7.46B

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

3.4 MATERIAL DIVULGAÇÃO

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
0000000050
Data e Hora de Emissão
05/02/2019 17:29:38
Código de Verificação
4256

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MANOEL ALVES DA CRUZ 33257736134
Nome Fantasia: XEROX PAIS E FILHOS
CNPJ: 12.265.471/0001-00 Inscrição Municipal: 2010129145
Endereço: RUA 04, NR: 525, SALA 05, CEP: 76.590-000, CENTRO
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO Telefone: 62 33642655

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
IMPRESSÕES P.B.	13.04.000	10,00	0,40	0,00	4,00
PLASTIFICAÇÕES A4	13.04.000	29,00	5,00	0,00	145,00
IMPRESSÕES COLORIDAS A4	13.04.000	30,00	2,00	0,00	60,00
FOTOCOPIAS A4	13.04.000	300,00	0,30	0,00	90,00

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Observação:

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
13.04.000 / Reprografia, microfilmagem e digitalização.	299,00	0,00	0,00
TOTAL DO ISS			0,00

CNAE / Atividade Município
8219901 / 1739 FOTOCOPIAS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	299,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	299,00

Demonstrativo

(+) Valor dos Serviços	R$	299,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	299,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	0,00
(x) Alíquota	R$	0,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Valor dos Serviços	Descontos	Valor da Nota
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	299,00	0,00	299,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Mens. Empreendedor Individual optante pelo "Simples Nacional".
Recolhimento de ISS a recolher pelo TOMADOR.
Essa nota não gera direito a crédito fiscal de ISSQN.
NFSe instituída Lei N
https://app.cenil.com.br/saomigueldoaraguaia/portaldoaluno/?nfse

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.08
4198X04198 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 1.369-2

FAVORECIDO: MANOEL ALVES DA CRUZ
CPF/CNPJ: 332.577.361-34
VALOR: R$ 299,00
DEBITO EM: 11/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031112
AUTENTICACAO SISBB: 0.719.A63.D7B.84D.2A5

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

Número da Nota **9923**
Data Emissão **22/02/2019**
Código Verificação **9NK8-BMVE**

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

1 UN BANNER 1,20X1,60
30 UN CERTIFICADO A4 4/0.

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 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			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R$	199,00	Valor dos Serviços	R$	199,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00	(=) Valor da Nota	R$	199,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00	(-) Deduções	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	199,00	(=) Base de Cálculo	R$	199,00
			(x) Alíquota	%	2,00
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em		
GOIANIA-GO	GOIÂNIA-GO		
Valor dos Serviços R$ 199,00	Desconto R$ 0,00		Valor da Nota **R$ 199,00**

Usuário: 1

Informações Importantes:

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

11/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:38:31
419804198 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/03/2019
NR. DOCUMENTO 553.483.000.052.510
VALOR TOTAL 199,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAD - IMPRESSOES GRAFICAS
AGENCIA: 3483-5 CONTA: 52.510-3
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO B.272.320.2CD.8EA.2E6

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

Número da Nota **10089**
Data Emissão **14/03/2019**
Código Verificação **633G-XMR1**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**18.057.256/0001-09**
Nome/Razão Social	**CAD - IMPRESSOES GRAFICAS LTDA - ME**
Endereço	AV UNIVERSITARIA N.675 QD.107A LT.04
Bairro	SET LESTE UNIVERSITARIO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74610100 Telefone (62) 32185059

Inscrição Municipal **3509729**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

200 UN IMPRESSAO A4 SUFITE - R$ 300,00
1 UN BANNER 1,20X1,60 - R$ 110,00

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Banco do Bradesco
agencia:1840-6
conta:88750-1
favorecido:CAD impressoes graficas Ltda-me
CNPJ:18.057.256/0001-09
Obs:deposito identificado

Atividade 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$	410,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	410,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	410,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	410,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	410,00
(x) Alíquota	%	2,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 410,00	R$ 0,00	**R$ 410,00**

Usuário: 1

Informações Importantes:

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

27/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:18:38
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 27/03/2019
NR. DOCUMENTO 553.483.000.052.510
VALOR TOTAL 410,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAD - IMPRESSOES GRAFICAS
AGENCIA: 3483-5 CONTA: 52.510-3
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO B.08B.9F0.766.C7A.EEC

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRAFICA MARQUES LTDA

AVENIDA PEDRO ALVARES CABRAL, 639 - SETOR CENTRAL
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
FONE: (62) 3364-1461

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.006.387
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0237 4090 0000 0150 5500 1000 0063 8710 0638 7216

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		152192004081324 26/02/2019 15:50:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT	CNPJ
10.244.476-5		37.409.000/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	26/02/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AV. PERNAMBUCO QD. 19, 219 - -		SETOR ELIZIARIO		76590-000	26/02/2019
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62) 3977-7179			14:50:13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	90,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	5,00	0,00	0,00	85,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
	9-S/TRANSP				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
25	CARIMBO AUTOMATICO - 4911	96110000	0102	5102	UN	2	45,00	90,00	0,00	0,00	

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERADOR:34857885115 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CONFORME RESOLUCAO CGSN No 10, DE 28 DE JUNHO DE 2007. Matricula:	

Automação Comercial & cia Ltda (62)3364-2741

Gerado pelo UniDANFE 3.6.31 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE GRAFICA MARQUES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO 26/02/2019 VALOR TOTAL 85,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV. PERNAMBUCO QD. 19, 219, SETOR ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.006.387 SÉRIE 1

11/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:38:31
419804198 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 11/03/2019
NR. DOCUMENTO 550.757.000.009.382
VALOR TOTAL 85,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GRAFICA MARQUES LTDA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 9.382-3
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 5.FA8.A2E.D84.29C.25E

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRAFICA MARQUES LTDA

AVENIDA PEDRO ALVARES CABRAL, 639 - SETOR CENTRAL
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
FONE: (62) 3364-1461

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.006.374
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0237 4090 0000 0150 5500 1000 0063 7410 0637 4213

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		152191975110990 14/02/2019 12:00:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.244.476-5		37.409.000/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	14/02/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV. PERNAMBUCO QD. 19, 219 - -		SETOR ELIZIARIO		76590-000	14/02/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62) 3977-7179			11:00:24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.096,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.096,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
	9-S/TRANSP				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
2100000000152	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	48201000	0102	5102	UN	100	13,00	1.300,00	0,00	0,00	
2100000000104	RECEITUARIO	48201000	0102	5102	UN	100	6,96	696,00	0,00	0,00	
2100000000153	PRESCRICAO MEDICA	48201000	0102	5102	UN	100	11,00	1.100,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERADOR:34857885115 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CONFORME RESOLUCAO CGSN No 10, DE 28 DE JUNHO DE 2007. Matricula: 08/03/2019 = R$ 1.548,00 08/04/2019 = 1.548,00	

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

12/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:31:26
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	12/03/2019
NR. DOCUMENTO	550.757.000.009.382
VALOR TOTAL	1.548,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GRAFICA MARQUES LTDA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 9.382-3
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO E.9B3.DEE.A33.0CA.4AE

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

RECEBEMOS DE MOISES VENTURA PACHECO - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/03/2019 VALOR TOTAL: R$ 137,90 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AVG PERNAMBUCO, 219 - ELIZIARIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.157
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MOISES VENTURA PACHECO - ME

AV J P NASCIMENTO, 3089
CENTRO - 76590-000
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO Fone/Fax: 6233641603

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.157
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0319 3090 6700 0130 5500 1000 0001 5710 0000 0325

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 - VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS E-OU RECEB DE TERCEI	152192055200371 - 19/03/2019 11:59:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ / CPF
105858064		19.309.067/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	19/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVG PERNAMBUCO, 219 -	ELIZIARIO		76590-000	19/03/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			11:59:21

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	0,90	137,90
V. DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,48	4,14	137,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
9000000004	SACO BRANCO TULE	39232990	0102	5102	UN	70,0000	0,5000	35,00	0,00	0,00		0,00	
7899175321125	BISNAGA 30ML CTAMPA FLIP TOP BRANCA 1	39239000	0102	5102	UN	7,0000	14,7000	102,90	0,00	0,00		0,00	

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

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. fisco: . PERMITE APROVEITAR CREDITO DE ICMS ALIQUOTA 7.00% VALOR DE R$ 2.45.DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CONFORME RESOLUCAO CGSN No 10, DE 28 DE JUNHO DE 2007. Valor Aproximado dos Tributos R$ 44.48	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.14
4198X04198 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 7.531-0

FAVORECIDO: MOISES VENTURA PACHECO
CPF/CNPJ: 037.085.671-61
VALOR: R$ 137,90
DEBITO EM: 20/03/2019

==========

DOCUMENTO: 032001
AUTENTICACAO SISBB: 7.9B9.C73.4AF.B18.8FF

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

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

3.5 MATERIAL PERMANENTE

3.6 COMBUSTÍVEL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETRÓLEO JOTTAS LTDA - JOTAS SMA

Avenida JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, SN - SETOR OESTE
76590000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Fone: 6233644462 Fax:
E-mail:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 21212 SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0203 6103 2400 0300 5500 1000 0212 1218 6529 5996

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
104645644		03.610.324/0003-00	152191948382015 03/02/2019 11:10:40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE					27.949.878/0002-05	03/02/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		COMPLEMENTO		DATA DA SAÍDA
Outros AV PERNAMBUCO, 219		ELIZIARIO				03/02/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		CEP	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239425940	GO			76590000	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6,00	1,02	0,00	0,00	4.229,06

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.229,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ / CPF
	Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
04	DIESEL S10	27101921	060	5929	L	45,153	3,74992	0,00	169,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106	ETANOL E HIDRATADO	22072019	060	5929	L	227,710	3,23987	0,00	737,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	636,740	4,86932	0,00	3.100,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891165 007453	HAVOLINE SEMISINTETICO SL 15W40	27101932	060	5929	UN	5,000	18,000000	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891165 007613	HAVOLINE SUPERIOR SL SA 20W50 1 LT	27101932	060	5929	UN	1,000	14,000000	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896585 700435	LIMPA VIDROS 100 ML BARDAHL	33029039	060	5929	UN	1,000	9,000000	0,00	9,00	0,00	1,02	0,00	17,00	0,00
7891344 000282	LUBRAX ESSENCIAL 2T 200 ML	27101932	060	5929	UN	1,000	3,500000	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891414 [illegible]21	TUTELA SELENIA PERFORM SN 5W30 1 LT	27101932	060	5929	UN	4,000	27,000000	0,00	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vol Aprox Tributos R$679,08 Federal R$1.061,69 Estadual Fonte: IBPT NFC-e [1] Referenciado: Nº 69485[Data 01/01/2019 Nº 69530[Data 02/01/2019, Nº 69554[Data 02/01/2019, Nº 69600[Data 03/01/2019, Nº 69637[Data 05/01/2019, Nº 69718[Data 04/01/2019, Nº 69722[Data 04/01/2019, Nº 69824[Data 06/01/2019, Nº 69825[Data 06/01/2019, Nº 69923[Data 07/01/2019, Nº 69994[Data 08/01/2019, Nº 69996[Data 08/01/2019, Nº 70255[Data 11/01/2019, Nº 70262[Data 11/01/2019, Nº 70455[Data 15/01/2019, Nº 70608[Data 16/01/2019, Nº 70720[Data 17/01/2019, Nº 70744[Data 18/01/2019, Nº 71201[Data 24/01/2019, Nº 71226[Data 24/01/2019, Nº 71272[Data 24/01/2019, Nº 71311[Data 25/01/2019, Nº 71419[Data 26/01/2019, Nº 71464[Data 27/01/2019, Nº 71573[Data 29/01/2019, Nº 71586[Data 29/01/2019, Nº 71689[Data 29/01/2019, Nº 71670[Data 30/01/2019, Nº 71773[Data 31/01/2019, Nº 71819[Data 31/01/19 OBS NOTA FISCAL REFERENTE A NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/02/2019 11:10:43

RECEBEMOS DE COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETRÓLEO JOTTAS LTDA - JOTAS SMA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR TOTAL NOTA	NF-e Nº 21212 SÉRIE 1
		INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAU	4.229,06	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.08
4198X04198 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 20.483-8

FAVORECIDO: COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO
CPF/CNPJ: 03.610.324/0003-00
VALOR: R$ 4.229,06
DEBITO EM: 11/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031116
AUTENTICACAO SISBB: 4.318.A55.FEC.1D2.190

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA - PONTEIO

Avenida AVENIDA GOIAS, 0 - VILA PROGRESSO
76630000 ITABERAI - GO
Fone: 6233751612 Fax: 6233751612
E-mail:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 6320 SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0103 6103 2400 0210 5500 2000 0063 2015 6602 2250

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
104076917		03.610.324/0002-10	152191941509403 31/01/2019 17:27:04

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			COMPLEMENTO	DATA DA SAÍDA
Outros AV PERNAMBUCO, 219		ELIZIARIO				31/01/2019
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		6239425940	GO		76590000	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.811,33

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.811,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
04	DIESEL S10	27101921	060	5929	L	58,605	3,47001	0,00	203,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
146	ETANOL E HIDRATADO	22072019	060	5929	L	253,925	2,77574	0,00	704,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	702,662	4,13163	0,00	2.903,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Markel Vargas Espindo
Diretora
HMAA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFC-e |2| Referenciadas: Nº:65855|Data:02/01/2019, Nº:65928|Data:03/01/2019, Nº:66449|Data:08/01/2019, Nº:66512|Data:09/01/2019, Nº:66738|Data:11/01/2019, Nº:66759|Data:11/01/2019, Nº:66764|Data:11/01/2019, Nº:67030|Data:15/01/2019, Nº:67093|Data:15/01/2019, Nº:67111|Data:16/01/2019, Nº:67296|Data:17/01/2019, Nº:67307|Data:18/01/2019, Nº:67334|Data:18/01/2019, Nº:67606|Data:21/01/2019, Nº:67819|Data:23/01/2019, Nº:68001|Data:25/01/2019, Nº:68099|Data:26/01/2019, Nº:68104|Data:27/01/2019, Nº:68147|Data:27/01/2019, Nº:68232|Data:28/01/2019, Nº:68387|Data:30/01/2019, Nº:68427|Data:30/01/2019, Nº:68504|Data:31/01/2019, Nº:68505|Data:31/01/2019, Nº:68506|Data:31/01/2019, Nº:68507|Data:31/01/2019, Nº:68508|Data:31/01/2019,OBS: NOTA FISCAL REFERENTE A NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 31/01/2019 17:27:25

RECEBEMOS DE COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA - PONTEIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR TOTAL NOTA	NF-e Nº 6320 SÉRIE 2
		INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUI	3.811,33	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.08
4198X04198 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4348-6 - ITABERAI GO
CONTA: 19.808-8

FAVORECIDO: COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO
CPF/CNPJ: 03.610.324/0002-10
VALOR: R$ 3.811,33
DEBITO EM: 11/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031117
AUTENTICACAO SISBB: 3.518.E14.A26.10F.1B8

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETRÓLEO JOTTAS LTDA - JOTAS SMA

Avenida JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, SN - SETOR OESTE
76590000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Fone: 6233644462 Fax:
E-mail:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº 21422 SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
5219 0303 6103 2400 0300 5500 1000 0214 2213 4005 5146

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
104645644		03.610.324/0003-00

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152192021429330 05/03/2019 18:15:14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE					27.949.878/0002-05	05/03/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		COMPLEMENTO		DATA DA SAÍDA
Outros AV PERNAMBUCO, 219		ELIZIARIO				05/03/2019
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		6239425940	GO		76590000	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.611,11

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.611,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
	Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
-			

QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
147	DIESEL COMUM	27101921	060	5929	L	30,002	3,67923	0,00	110,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04	DIESEL S10	27101921	060	5929	L	34,585	3,72994	0,00	129,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
146	ETANOL E HIDRATADO	22072019	060	5929	L	387,153	3,11988	0,00	1.207,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891342 003571	FILTRO LUB. PSI 563	84212990	060	5929	UN	1,000	16,00000	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	837,437	4,69986	0,00	3.935,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891165 007455	HAVOLINE SEMISINTETICO SL 15W40	27101932	060	5929	UN	11,000	18,00000	0,00	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891165 007613	HAVOLINE SUPERIOR SG/SA 20W 50 1 LT	27101932	060	5929	UN	1,000	14,00000	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Marketi Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vol Aprox Tributos R$775,85 Federal R$1.387,63 Estadual Fonte IBPT NFC-e [1] Referenciadas Nº 72084[Data 04/02/2019 Nº 72125[Data 05/02/2019 Nº 72192[Data 05/02/2019 Nº 72282[Data 06/02/2019 Nº 72305[Data 07/02/2019 Nº 72309[Data 07/02/2019 Nº 72310[Data 07/02/2019 Nº 72311[Data 07/02/2019 Nº 72333[Data 07/02/2019 Nº 72340[Data 07/02/2019 Nº 72360[Data 07/02/2019 Nº 72387[Data 07/02/2019 Nº 72416[Data 08/02/2019 Nº 72518[Data 09/02/2019 Nº 72525[Data 09/02/2019 Nº 72729[Data 12/02/2019 Nº 72785[Data 12/02/2019 Nº 72787[Data 12/02/2019 Nº 72838[Data 13/02/2019 Nº 72884[Data 13/02/2019 Nº 72901[Data 14/02/2019 Nº 72903[Data 14/02/2019 Nº 72939[Data 14/02/2019 Nº 72941[Data 14/02/2019 Nº 72942[Data 14/02/2019 Nº 73021[Data 15/02/2019 Nº 73152[Data 15/02/2019 Nº 73345[Data 17/02/2019 Nº 75213[Data 18/02/2019 Nº 75222[Data 18/02/2019 Nº 75284[Data 18/02/2019 Nº 73519[Data 19/02/2019 Nº 73507[Data 20/02/2019 Nº 73551[Data 22/02/2019 Nº 73576[Data 22/02/2019 Nº 73627[Data 23/02/2019 Nº 73688[Data 25/02/2019 Nº 73681[Data 25/02/2019 Nº 73719[Data 25/02/2019 Nº 73838[Data 26/02/2019 Nº 73839[Data 26/02/2019 Nº 73907[Data 27/02/2019 Nº 73951[Data 28/02/2019 OBS	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 05/03/2019 18:15:46

RECEBEMOS DE COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETRÓLEO JOTTAS LTDA - JOTAS SMA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR TOTAL NOTA	NF-e
		INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAU	5.611,11	Nº 21422 SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.15
4198X04198 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 20.483-8

FAVORECIDO: COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO
CPF/CNPJ: 03.610.324/0003-00
VALOR: R$ 5.611,11
DEBITO EM: 22/03/2019

==========

DOCUMENTO: 032201
AUTENTICACAO SISBB: A.55C.8A9.D96.4F9.393

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA - PONTEIO

Avenida AVENIDA GOIAS, 0 - VILA PROGRESSO
76630000 ITABERAI - GO
Fone: 6233751612 Fax: 6233751612
E-mail:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 6368 SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0203 6103 2400 0210 5500 2000 0063 6814 3207 7317

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
104076917		03.610.324/0002-10

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152192010227612 28/02/2019 19:30:49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE					27.949.878/0002-05	28/02/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO			COMPLEMENTO	DATA DA SAÍDA
Outros AV PERNAMBUCO, 219		ELIZIARIO				28/02/2019
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		6239425940	GO		76590000	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.155,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.155,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
04	DIESEL S10	27101921	060	5929	L	14,975	3,47913	0,00	52,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
146	ETANOL E HIDRATADO	22072019	060	5929	L	366,562	2,63001	0,00	964,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	1.012,110	4,08999	0,00	4.139,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFC-e [2] Referenciadas. Nº:68540|Data:01/02/2019, Nº:68542|Data:01/02/2019, Nº:68884|Data:05/02/2019, Nº:68924|Data:05/02/2019, Nº:68987|Data:06/02/2019, Nº:69004|Data:06/02/2019, Nº:69054|Data:06/02/2019, Nº:69078|Data:06/02/2019, Nº:69082|Data:07/02/2019, Nº:69193|Data:08/02/2019, Nº:69255|Data:08/02/2019, Nº:69270|Data:08/02/2019, Nº:69378|Data:09/02/2019, Nº:69379|Data:09/02/2019, Nº:69386|Data:09/02/2019, Nº:69605|Data:12/02/2019, Nº:69646|Data:12/02/2019, Nº:69681|Data:13/02/2019, Nº:69686|Data:13/02/2019, Nº:69703|Data:13/02/2019, Nº:69705|Data:13/02/2019, Nº:69756|Data:13/02/2019, Nº:69775|Data:14/02/2019, Nº:69814|Data:14/02/2019, Nº:69879|Data:15/02/2019, Nº:69942|Data:16/02/2019, Nº:69967|Data:16/02/2019, Nº:70148|Data:19/02/2019, Nº:70196|Data:20/02/2019, Nº:70216|Data:20/02/2019, Nº:70433|Data:22/02/2019, Nº:70650|Data:25/02/2019, Nº:70881|Data:27/02/2019, Nº:70900|Data:27/02/2019, Nº:70928|Data:28/02/2019, Nº:70929|Data:28/02/2019, Nº:70930|Data:28/02/2019, Nº:70931|Data:28/02/2019, Nº:70995|Data:28/02/2019, Nº:70996|Data:28/02/2019, Nº:70997|Data:28/02/2019,OBS: NOTA FISCAL REFERENTE A NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 28/02/2019 19:30:51

RECEBEMOS DE COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA - PONTEIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR TOTAL NOTA	NF-e Nº 6368 SÉRIE 2
		INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUI	5.155,68	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.15
4198X04198 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4348-6 - ITABERAI GO
CONTA: 19.808-8

FAVORECIDO: COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO
CPF/CNPJ: 03.610.324/0002-10
VALOR: R$ 5.155,68
DEBITO EM: 22/03/2019

==========

DOCUMENTO: 032202
AUTENTICACAO SISBB: D.9C3.E44.504.B19.DC2

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

3.7 GLP

RECEBEMOS DE 'ELIZANGELA C T FARIA MARTINS' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 270,00 Nº Fat:	**NF-e** N: 000002067 **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: 000002067

Série: 1

Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5219 0202 8335 2700 0122 5500 1000 0020 6710 0002 0670

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: 152192005706662
27/02/2019 09:56:43

52102833527000122000011270044

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	27/02/2019
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AV: PERNAMBUCO - 219			ST ELIZIARIO	76590-000	27/02/2019
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO			09:56:32

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270,00

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	**270,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2	BOTIJAO GAS P/45 KG	27111910	041	5656	UN	1	270,0000	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Marketi Varias Espindola
Diretora
HMAA

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.	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.08
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$ 270,00
DEBITO EM: 11/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031115
AUTENTICACAO SISBB: 4.738.847.77C.A92.BF3

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

NOTA PROMISSÓRIA

GÁS TOCANTINS R$ 270.00

VENCIMENTO, ____ DE ____ DE ____

Pagarei por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**, a *ELIZÂNGELA C. T. FARIA MARTINS, CNPJ 02.833.527/0001-22,* ou à sua ordem a quantia de R$ (

as Bgas P45 Kg)

em moeda corrente deste país.

Nome: Hospital Municipal

CPF: RG:

End.:

São Miguel do Araguaia, 23/02/19

ASSINATURA

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

T E J COM. DE GAS E REP LTDA - JOTA GAS

RUA 05, 1060 - CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
FONE: (62) 3364-1760

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.001.826
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0237 2921 0900 0150 5500 1000 0018 2610 0182 6113

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		152192000507246 25/02/2019 09:18:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.244.478-1		37.292.109/0001-50

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	25/02/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA PERNAMBUCO, 219 - -		ELIZIARIO		76590-000	25/02/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62) 3942-5940			09:18:18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	290,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,18	290,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	9-S/TRANSP				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
45	GLP 45KG	99999900	0102	5405	UN	1	290.00	290.00	0.00	0.00		89,18

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERADOR:47001364134 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CONFORME RESOLUCAO CGSN No 10, DE 28 DE JUNHO DE 2007. Matricula:	Markeli Vargas Espindola Diretora HMAA

Pollo Automação Comercial & Cia Ltda (62)3364-2741

Gerado pelo UniDANFE 3.6.32 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE T E J COM. DE GAS E REP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 25/02/2019 VALOR TOTAL: 290,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AVENIDA PERNAMBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.001.826 SÉRIE 1

11/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:37:30
419804198 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 11/03/2019
NR. DOCUMENTO 550.757.000.006.834
VALOR TOTAL 290,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: T E J COM G REP LT
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 6.834-9
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 3.4D0.DFA.5D9.916.0E5

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

3.8 MATERIAL DE LAVANDERIA

4. MANUTENÇÃO

4.1 MATERIAIS DE MANUTENÇÃO

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE JOSE PEREIRA DA SILVA - EIRELI - ME OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 70,00 Nº Fat:	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	N: 000000195 SÉRIE: 1

Integração NF-e
www.nfedll.com.br

JOSE PEREIRA DA SILVA - EIRELI - ME

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 3987 - QD.40 LT.15
AEROPORTO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 9925-6854

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000195
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5219 0219 5734 4900 0177 5500 1000 0001 9510 0000 1956

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: 152191956265660
06/02/2019 17:28:48

52191957344900017700011060044

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
105919799		19.573.449/0001-77

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 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	76590-000	06/02/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			17:29:08

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	70,00

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	**70,00**

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

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
245	VELA DE IGNICAO CHAMPION	85111000	0102	5102	UN	1	12,5000	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
1669	KIT DE REPARO CARBURADOR RC-IMP-26-52CC (A 2)	84841000	0102	5102	UN	1	30,0000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
1341	MANGUEIRA DE COMBUSTIVEL	40091100	0102	5102	PC	1	12,6000	12,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
1292	CORDAO PARTIDA 3 8MM. BOBINA 100MT "ARGON"	56090090	0102	5102	MT	1	6,0000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
445	CABO CURTO CIRCUITO P/ ST 066/660/650	85444900	0102	5102	UN	2	4,4500	8,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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.	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.08
4198X04198 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 1.727-2

FAVORECIDO: JOSE PEREIRA DA SILVA - EIRELI
CPF/CNPJ: 19.573.449/0001-77
VALOR: R$ 70,00
DEBITO EM: 11/03/2019
==========
DOCUMENTO: 031109
AUTENTICACAO SISBB: 3.D22.B6A.F0A.468.161

Marketi Vargas Espindola
Diretora
HMAA

CEBEMOS DE RIBEIRO NASCIMENTO & COSTA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000007324
SÉRIE 001

NTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RIBEIRO NASCIMENTO & COSTA LTDA

AV. JOSE PER. DO NASCIMENTO, 3523 - ALTO ALEGRE - CEP:76590-000 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
TEL: (62)3364-4140

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000007324 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5219 0205 0952 3300 0139 5500 1000 0073 2410 0607 3241

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUTOS	152192003815669 26/02/2019 14:16:35

SCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
03517537		05.095.233/0001-39

STINATÁRIO / REMETENTE

NE / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE (S/A)(S/D)			27.949.878/0002-05	26/02/2019
DEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV PERNAMBUCO QD 19, 219 FECHAR NOTAS FIM MES FATURA	SETOR ELIZIARIO		76590-000	26/02/2019
NICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
AO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3911-9312	GO		

LCULO DO IMPOSTO

SE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	276,10

LOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	276,10

ANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATAI				

DEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3954	TENSOR CORREIA DENTADA	84835090	0500	5102	UN	1,0000	118,8500	0,00	118,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4108	CORREIA DENTADA P/50MIL KM	40103500	0500	5102	UN	1,0000	83,2500	0,00	83,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1843	LAMPADA H7 12V 55/60W PROM	85118020	0500	5102	UN	1,0000	16,0000	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1894	LAMPADA H4 12V 55/60W TRADICIONAL	85392119	0500	5102	UN	1,0000	10,0000	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4220	PALHETA LIMPADOR 550MM AFF22 SILICONE	85129000	0500	5102	UN	1,0000	27,0000	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4085	PALHETA LIMPADOR 400MM AF16 SILICONE	85129000	0500	5102	UN	1,0000	21,0000	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Marketi Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

OS ADICIONAIS

ORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A REDITO FISCAL DE ICMS E IPI. CONFORME ART 3 CSOSN N 10. Valor Aproximado dos Tributos R$ 98,58 (35,69%) Fonte: IBPT	

10/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:39:09
419804198 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691502410103050140500698560018678240000027610
BENEFICIARIO:
RIBEIRO NASCIMENTO E COSTA LTDA - M
NOME FANTASIA:
RIBEIRO NASCIMENTO E COSTA LTDA - M
CNPJ: 05.095.233/0001-39
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	31.120
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	276,10
VALOR COBRADO	276,10

==========
NR.AUTENTICACAO A.205.EB7.2A2.7D3.F4A

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 6785/2016

Número da Nota **244**
Data Emissão **26/03/2019**
Código Verificação **82U8-KTTM**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**23.947.410/0001-40** Inscrição Municipal **4157850**
Nome/Razão Social	**JEMIMA KAROLINE ANTUNES 02028055146**
Endereço	R 4 N.20 QD.1 LT.4 CA 2
Bairro	JD GOIAS
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74805200 Telefone (62) 32078008

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PLACA UNIVERSAL 60.000 BTU S

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 432230200
Instalacao e manutencao de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilacao e refrigeracao

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$	190,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	190,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO	GOIÂNIA-GO

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	190,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	190,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	190,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 190,00	R$ 0,00	**R$ 190,00**

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
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.15
4198X04198 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3723-0 - PARQUE DAS LARANJEIRAS
CONTA: 934-6

FAVORECIDO: JEMIMA KAROLINE ANTUNES 02028055146
CPF/CNPJ: 23.947.410/0001-40
VALOR: R$ 190,00
DEBITO EM: 27/03/2019

==========

DOCUMENTO: 032701
AUTENTICACAO SISBB: 0.C6E.005.F48.2B9.4F0

Markeli Varas Espindola
Diretora
HMAA

4.2 SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 21644/2018

Número da Nota **58**
Data Emissão **28/02/2019**
Código Verificação **THYI-BMME**

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, QUINTA MEDICAO FEV/2019
REFERENTE AO CONTRATO N. 010/18 HMAA
VALOR REFERENTE A MATERIAL 65% ----- R$ 64.155,00
VALOR REFERENTE A MAO DE OBRA 35% ----- R$ 34.545,00

RETENCAO DO INSS ---- R$ 3.799,95

Markeli Vargas Espínola
Diretora
HMAA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 711200000
Serviços de engenharia

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$	98.700,00	Valor dos Serviços	R$	98.700,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00	(=) Valor da Nota	R$	98.700,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00	(-) Deduções	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	98.700,00	(=) Base de Cálculo	R$	98.700,00
Serviço prestado em		Imposto devido em	(x) Alíquota	%	2,00
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO		GOIÂNIA-GO	(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 98.700,00	R$ 0,00	**R$ 98.700,00**

Informações Importantes:

Usuário: 1

- ESTA NOTA FISCAL SUBSTITUI A NOTA Nº 57.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

Scanned with CamScanner

15/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:23:46
419804198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 15/03/2019
NR. DOCUMENTO 553.656.000.032.067
VALOR TOTAL 94.209,15
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAM CONSTRUTORA EIRELI
AGENCIA: 3656-0 CONTA: 32.067-6
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 8.BFD.2B9.DBF.8B1.82A

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 46493/2011

Número da Nota **49**
Data Emissão **15/02/2019**
Código Verificação **NPH4-8BBB**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**37.032.760/0001-90** — Inscrição Municipal **835994**
Nome/Razão Social	**CENTROPLAN ENGENHARIA INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI - ME**
Endereço	AV CIRCULAR N.1192 QD.26 LT.6E SALA 77
Bairro	SET PEDRO LUDOVICO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74823020 Telefone (62) 41031067

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS DE LEVANTAMENTO, PROJETO E ORCAMENTO, REFERENTE AO CONTRATO 08/2018 - HMAA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Os servicos foram realizados para a filial do Instituto Alcance, no Hospital Municipal Adailton de Amaral, localizado na Avenida Pernambuco entre as ruas 4 e 5, st Eliziario, Sao Miguel do Araguaia-Go. Banco Itau. Agencia 1960. CC 07245-0

Atividade 711200000
Servicos de engenharia

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$	15.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	15.000,00

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

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	15.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	15.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	15.000,00
(x) Alíquota	%	2,79
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 15.000,00	R$ 0,00	**R$ 15.000,00**

Informações Importantes: Usuário: 1

- ESTA NOTA FISCAL SUBSTITUI A NOTA Nº 48.
- 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
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.11
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1960-7 - GOIANIA AV GOIAS
CONTA: 7.245-0

FAVORECIDO: CENTROPLAN ENGENHARIA INDUSTRIA E C
CPF/CNPJ: 37.032.760/0001-90
VALOR: R$ 15.000,00
DEBITO EM: 14/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031401
AUTENTICACAO SISBB: 3.096.C27.E32.A3B.1BC

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

AUTORIZAÇÃO DE FATURAMENTO

Goiânia (GO), 07 de março de 2019.

DADOS DO CLIENTE
RAZÃO SOCIAL: Instituto Alcance Gestão em Saúde
NOME FANTASIA: Instituto Alcance | HMAA
CNPJ: 27.949.878/0002-05
INSCRIÇÃO ESTADUAL: Isento
END: Av. Pernambuco, Nº 219, Entre ruas 4 e 5, Sala da Diretoria, Bairro Eliziário, São Miguel do Araguaia (GO)
REPRESENTANTE LEGAL: Ronnie Márcio Cabral
Nº O.S.: 145

Eu, RONNIE MÁRCIO CABRAL, REPRESENTANTE LEGAL do, INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE acima qualificada, AUTORIZO a SOCRAM MÁQUINAS APARELHOS E EQUIPAMENTOS LTDA. a FATURAR a Ordem de Serviço nº 145, ref. Assistência técnica do Analisador LABMAX PLENO, marca LABTEST, cor BRANCA, que DECLARO ser para USO no HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA, na cidade de São Miguel do Araguaia, estando de acordo com o valor e condições de pagamento do serviço:

Valor total de R$ 6.500,00, sendo entrada de R$ 1.625,00 e o restante em 3x iguais de R$ 1.625,00 com o prazo de 30/60/90 dias.

Declaro, ainda, que tenho conhecimento que a emissão de Nota Fiscal será efetuada conforme os dados por mim informados e que os mesmos são legais e verdadeiros, dentro da formalidade exigida pela legislação, pelo que, desde já, assumo toda e qualquer responsabilidade advinda do não reconhecimento das informações supracitadas, bem como da operação realizada.

RONNIE MÁRCIO CABRAL
- Superintendente Executivo -
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
Av. Pernambuco, Nº 219, entre ruas 4 e 5, Sala da Diretoria
Bairro Eliziário, São Miguel do Araguaia (GO)

13/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 18:09:29
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 13/03/2019
NR. DOCUMENTO 551.242.000.004.477
VALOR TOTAL 1.625,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SOCRAM MAQUINAS APRELHOS
AGENCIA: 1242-4 CONTA: 4.477-6
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO D.AAE.70B.E9C.BA5.497

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Prefeitura do
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000098
Data e Hora de Emissão
06/02/2019 17:51:17
Código de Verificação
49e7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **JOSE PEREIRA DA SILVA-EIRELE-ME**
Nome Fantasia: **DIMAQ**
CNPJ: **19.573.449/0001-77** Inscrição Municipal: **2010130136**
Endereço: **AV. JOSÉ PEREIRA DO NASCIMENTO, NR: 3987, CEP: 76.590-000, AEROPORTO**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **AV PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76590000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás**
E-mail: **controleinterno@institutoalcance.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
SERVIÇO PRESTADO 01 ROÇADEIRA HQ 143

Serviço / Item-Serviço

14.01.000 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS)

CNAE / Atividade Município

4744001 / 815 COMERCIO VAREJISTA DE FERRAGENS E FERRAMENTAS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	50,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	1,50
(=) Valor Líquido	R$	48,50

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	50,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	50,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	50,00
(X) Alíquota	R$	3,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	1,50

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
50,00	**0,00**	**50,00**

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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0
Observação:

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.11
4198X04198 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 1.727-2

FAVORECIDO: JOSE PEREIRA DA SILVA - EIRELI
CPF/CNPJ: 19.573.449/0001-77
VALOR: R$ 48,50
DEBITO EM: 13/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031302
AUTENTICACAO SISBB: A.0BB.892.159.2BD.F83

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 4863/2011

Número da Nota **127**
Data Emissão **21/02/2019**
Código Verificação **RH4A-2181**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**12.860.685/0001-25** — Inscrição Municipal **2948443**
Nome/Razão Social	**J.O.P. DO NASCIMENTO CENTRO AUTOMOTIVO**
Endereço	AV T2 N.1745 QD.35 LT.12
Bairro	SET BUENO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74215005 Telefone (62) 32517510

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE AR CONDICIONADO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCARIOS:
BANCO ITAU
AGENCIA: 4308
CONTA: 15631-6
J.O.P N CENTRO AUTOMOTIVO

Atividade 452000700
Servicos de instalacao, manutencao e reparacao de acessorios para 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$	300,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	300,00

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

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	300,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	300,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	300,00
(x) Alíquota	%	2,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 300,00	R$ 0,00	**R$ 300,00**

Usuário: 2

Informações Importantes:

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

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.08
4198X04198 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4308-7 - GOIANIA T SETE
CONTA: 15.631-6

FAVORECIDO: J.O.P. DO NASCIMENTO CENTRO AUTOMOT
CPF/CNPJ: 12.860.685/0001-25
VALOR: R$ 300,00
DEBITO EM: 11/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031108
AUTENTICACAO SISBB: 8.DF2.D50.CCD.57D.679

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Prefeitura de SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	0000000266
Data e Hora de Emissão	28/02/2019 15:20:21
Código de Verificação	a1cc

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	ARLINDO ANTONIO DE OLIVEIRA JUNIOR
Nome Fantasia:	AUTO ELETRICA ALTERNATIVA
CNPJ:	16.365.610/0001-29 Inscrição Municipal: 2010130085
Endereço:	AV JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, N°: 4285, AEROPORTO, CEP: 75.590-000
Município:	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
CNPJ/CPF:	27.949.878/0002-05
Endereço:	AV PERNAMBUCO, QD: 19, LT: SALA DA DIREITA, NR: SN, ELIZIARIO, CEP:76590-000
Município:	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás
E-mail:	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: APLICAÇÃO DE INSULFILME

Serviço / Item-Serviço

14.01.000 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS)

CNAE / Atividade Município

656 / 656 SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO ELETRICA DE VEICULOS AUTOMOTORES
660 / 660 SERVICOS DE INSTALACAO, MANUTENCAO E REPARACAO DE ACESSORIOS PARA VEICULOS AUTOMOTORES

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	160,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	3,20
(=) Valor Liquido	R$	156,80

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	160,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	160,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	160,00
(X) Alíquota	%	2,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	3,20

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
160,00	0,00	160,00

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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0

Observação:

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.11
4198X04198 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 632.113-5

FAVORECIDO: ARLINDO ANTONIO DE OLIVEIRA JUNIOR
CPF/CNPJ: 935.185.011-00
VALOR: R$ 156,80
DEBITO EM: 13/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031301
AUTENTICACAO SISBB: 6.CEA.4B3.0B4.ED4.B4C

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

5. SEGUROS / IMPOSTOS / TAXAS

5.1 SEGUROS (IMÓVEL E AUTOMÓVEL)

5.2 TAXAS E SERVIÇOS DE CARTÓRIO

5.3 TAXAS IMPOSTOS

Prefeitura de
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

Av. José Pereira Do Nascimento 3851 - Setor Oeste , São Miguel Do Araguaia, Goiás

Via Contribuinte

Identificação do Contribuinte

Contribuinte: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE **CPF/CNPJ:** 27.949.878/0002-05

Endereço do Contribuinte: AV PERNAMBUCO, Nº: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, **CEP:** 76.590-000

Nome Fantasia: HMAA

CNAE: 8610101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

Identificação do Debito (896741)

Identificação:	72688	**Tributo:**	**ISSQN**	**Pagamento até:**	**25/03/2019**
Inscrição:	2010130746	Fase:	Administrativo	(=) Valor	519,00
		Referência:	2019/02	(+) Correção	0,00
		Vencimento:	20/03/2019	(+) Juros	0,00
Chave:	**T9Ss$Z58teX**	Base cálculo:	519,00	(+) Multa	51,90
Data emissão:	22/03/2019	Alíquota:	100,000 %	(-) Desconto	0,00
Linha Digitavel:	81670000005 1 74674197201 0 90325020000 8 00000896741 6			(+) tx expediente	3,77
Emitido por manoel.telmo				**Total**	**574,67**
Observação: Guia REST					

Instruções para emissão de boleto atualizado:

Acessar a página >> https://app.centi.com.br/saomigueldoaraguaia/portalcidadao/?2via

Inserir a chave que consta nesse mesmo documento, a cima.

Via Banco

Boleto

81670000005 1 74674197201 0 90325020000 8 00000896741 6

Data documento	Seq.	Nº documento	Espécie DOC	Codigo	Inscrição	Pagamento Até
22/03/2019	2	72688	DUAM	896741	2010130746	25/03/2019

Emitido:	Referencia	Tributo	Fase	(=) Valor
por manoel.telmo	2019/02	ISSQN	Administrativo	519,00

Instruções para o Caixa

Observação: PAGAR NAS AGÊNCIAS DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, LOTÉRICAS, TERMINAIS DE AUTO ATENDIMENTO DA CAIXA, INTERNET BANKING CAIXA, APLICATIVO DE CELULAR DA CAIXA E DEMAIS TERMINAIS DE ATENDIMENTO DA CAIXA.

(+) Correção	0,00
(+) Juros	0,00
(+) Multa	51,90
(-) Desconto	0,00
(+) Taxas	3,77
(=) Valor total	574,67

Sacado

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05

AV PERNAMBUCO, Nº: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000

Autenticação Ficha de compensação

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.15
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 500.002-2

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CPF/CNPJ: 02.391.654/0001-19
VALOR: R$ 574,67
DEBITO EM: 22/03/2019

==========

DOCUMENTO: 032206
AUTENTICACAO SISBB: D.D45.AFE.3DC.08E.71A

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Prefeitura de
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

Av. José Pereira Do Nascimento 3851 - Setor Oeste , São Miguel Do Araguaia, Goiás

Via Contribuinte

Identificação do Contribuinte

Contribuinte: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE **CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05**

Endereço do Contribuinte: AV PERNAMBUCO, Nº: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 **SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000**

Nome Fantasia: HMAA

CNAE: 8610101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

Identificação do Debito (896397)

Identificação:	72688	**Tributo:**	**ISSQN**	**Pagamento até:**	**25/03/2019**
Inscrição:	2010130746	Fase:	Administrativo	(=) Valor	984,55
		Referência:	2019/01	(+) Correção	0,00
		Vencimento:	20/02/2019	(+) Juros	9,85
Chave:	**T9Ss$Z58teX**	Base cálculo:	984,55	(+) Multa	98,46
Data emissão:	22/03/2019	Alíquota:	100,000 %	(-) Desconto	0,00
Linha Digitavel:	81690000010 9 96634197201 8 90325020000 8 00000896397 7			(+) tx expediente	3,77
Emitido por manoel.telmo				**Total**	**1.096,63**
Observação: Guia REST					

Instruções para emissão de boleto atualizado:

Acessar a página >> https://app.centi.com.br/saomigueldoaraguaia/portalcidadao/?2via

Inserir a chave que consta nesse mesmo documento, a cima.

Via Banco

Boleto

81690000010 9 96634197201 8 90325020000 8 00000896397 7

Data documento	Seq.	Nº documento	Espécie DOC	Codigo	Inscrição	Pagamento Até
22/03/2019	2	72688	DUAM	896397	2010130746	25/03/2019

Emitido:	Referencia	Tributo	Fase	(=) Valor
por manoel.telmo	2019/01	ISSQN	Administrativo	984,55

Instruções para o Caixa

Observação: PAGAR NAS AGÊNCIAS DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, LOTÉRICAS, TERMINAIS DE AUTO ATENDIMENTO DA CAIXA, INTERNET BANKING CAIXA, APLICATIVO DE CELULAR DA CAIXA E DEMAIS TERMINAIS DE ATENDIMENTO DA CAIXA.

(+) Correção	0,00
(+) Juros	9,85
(+) Multa	98,46
(-) Desconto	0,00
(+) Taxas	3,77
(=) Valor total	1.096,63

Sacado

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05

AV PERNAMBUCO, Nº: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000

Autenticação Ficha de compensação

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.15
4198X04198 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 500.002-2

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CPF/CNPJ: 02.391.654/0001-19
VALOR: R$ 1.096,63
DEBITO EM: 22/03/2019

==========

DOCUMENTO: 032205
AUTENTICACAO SISBB: E.8B2.D8F.E8A.EB4.799

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Prefeitura de
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

Av. José Pereira Do Nascimento 3851 - Setor Oeste , São Miguel Do Araguaia, Goiás

Via Contribuinte

Identificação do Contribuinte

Contribuinte: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE **CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05**

Endereço do Contribuinte: AV PERNAMBUCO, Nº: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 **SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000**

Nome Fantasia: HMAA

CNAE: 8610101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

Identificação do Debito (896381)

Identificação:	72688	**Tributo:**	**ISSQN**	**Pagamento até:**	**25/03/2019**
Inscrição:	2010130746	Fase:	Administrativo	(=) Valor	**345,00**
		Referência:	2019/01	(+) Correção	**0,00**
		Vencimento:	20/02/2019	(+) Juros	**3,45**
Chave:	**T9Ss$Z58teX**	Base cálculo:	11.500,00	(+) Multa	**34,50**
Data emissão:	22/03/2019	Alíquota:	3,000 %	(-) Desconto	**0,00**
Linha Digitavel:		81630000003 0 86724197201 9 90325020000 8 00000896381 1		(+) tx expediente	**3,77**
Emitido por manoel.telmo				**Total**	**386,72**

Observação: NOTA GERADA AUTOMATICAMENTE

Instruções para emissão de boleto atualizado:

Acessar a página >> https://app.centi.com.br/saomigueldoaraguaia/portalcidadao/?2via

Inserir a chave que consta nesse mesmo documento, a cima.

Boleto

Via Banco

81630000003 0 86724197201 9 90325020000 8 00000896381 1

Data documento	Seq.	Nº documento	Espécie DOC	Codigo	Inscrição	Pagamento Até
22/03/2019	2	72688	DUAM	896381	2010130746	25/03/2019

Emitido:	Referencia	Tributo	Fase
por manoel.telmo	2019/01	ISSQN	Administrativo

Instruções para o Caixa

Observação: PAGAR NAS AGÊNCIAS DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, LOTÉRICAS, TERMINAIS DE AUTO ATENDIMENTO DA CAIXA, INTERNET BANKING CAIXA, APLICATIVO DE CELULAR DA CAIXA E DEMAIS TERMINAIS DE ATENDIMENTO DA CAIXA.

(+) Correção	0,00
(+) Juros	3,45
(+) Multa	34,50
(-) Desconto	0,00
(+) Taxas	3,77
(=) Valor total	386,72

Sacado

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05

AV PERNAMBUCO, Nº: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 **SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000**

Autenticação Ficha de compensação

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.15
4198X04198 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 500.002-2

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CPF/CNPJ: 02.391.654/0001-19
VALOR: R$ 386,72
DEBITO EM: 22/03/2019

==========

DOCUMENTO: 032207
AUTENTICACAO SISBB: 6.DD2.E8A.000.F0A.E80

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	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	3.627,00
08 VALOR DA MULTA	442,85
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	36,27
10 VALOR TOTAL	4.106,12

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO E SAUDE-FILIAL HSMA

CSFR S/ NFSe 01/2019

DARF válido para pagamento até 29/03/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.42.66.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	3.627,00
08 VALOR DA MULTA	442,85
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	36,27
10 VALOR TOTAL	4.106,12

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO E SAUDE-FILIAL HSMA

CSFR S/ NFSe 01/2019

DARF válido para pagamento até 29/03/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.42.66.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

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

cortar nesta linha

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

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.16
4198X04198 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 4198 - AGENCIA	SETOR SUL GO
CODIGO DE BARRAS	---------- ----------
	---------- ----------
DATA DO PAGAMENTO	29/03/2019
PERIODO DE APURACAO	31/01/2019
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	20/02/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	3.627,00
VALOR DA MULTA	442,85
VALOR DOS JUROS	36,27
VALOR TOTAL	4.106,12

AUTENTICACAO SISBB: 0.3B3.2C1.B83.02B.CE1

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

DOCUMENTO: 032901

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	28/02/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	3.351,75
08 VALOR DA MULTA	99,54
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	3.451,29

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO E SAUDE-FILIAL HSMA

CSFF S/ NFSe 02/2019

DARF válido para pagamento até 29/03/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.42.66.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	3.351,75
08 VALOR DA MULTA	99,54
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	3.451,29

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO E SAUDE-FILIAL HSMA

CSFF S/ NFSe 02/2019

DARF válido para pagamento até 29/03/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.42.66.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

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

cortar nesta linha

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

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.16
4198X04198 SEGUNDA VIA 0015

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	29/03/2019
PERIODO DE APURACAO	28/02/2019
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	20/03/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	3.351,75
VALOR DA MULTA	99,54
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	3.451,29

==========

AUTENTICACAO SISBB: 6.AB3.5A9.995.B04.E4B

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

==========

DOCUMENTO: 032903

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.16
4198X04198 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	01/2019
IDENTIFICADOR	29222383000124
DATA DO PAGAMENTO	29/03/2019
VALOR DO INSS	3.833,51
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	506,40
VALOR TOTAL	4.339,91

DOCUMENTO: 032904
AUTENTICACAO SISBB: 5.027.7B2.809.6BB.C40

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

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.16
4198X04198 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	01/2019
IDENTIFICADOR	29222383000124
DATA DO PAGAMENTO	29/03/2019
VALOR DO INSS	3.833,51
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	506,40
VALOR TOTAL	4.339,91

DOCUMENTO: 032904
AUTENTICACAO SISBB: 5.027.7B2.809.6BB.C40

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

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

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

DARF

1ª Via

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.170,00
08 VALOR DA MULTA	142,85
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	11,70
10 VALOR TOTAL	1.324,55

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO E SAUDE -FILIAL HSMA

IR S/ NFSe 01/2019

DARF válido para pagamento até 29/03/2019
Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.42.66.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

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

DARF

2ª Via

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.170,00
08 VALOR DA MULTA	142,85
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	11,70
10 VALOR TOTAL	1.324,55

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO E SAUDE -FILIAL HSMA

IR S/ NFSe 01/2019

DARF válido para pagamento até 29/03/2019
Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.42.66.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

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

cortar nesta linha

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

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.16
4198X04198 SEGUNDA VIA 0015

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	29/03/2019
PERIODO DE APURACAO	31/01/2019
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/02/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	1.170,00
VALOR DA MULTA	142,85
VALOR DOS JUROS	11,70
VALOR TOTAL	1.324,55

AUTENTICACAO SISBB: F.AB9.85E.551.34B.37A

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

DOCUMENTO: 032902

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTÃO DE SAUDE-FILIAL HSMA	
IR S/ NFSe 02/2019	
DARF válido para pagamento até 20/03/2019 Domicílio tributário do contribuinte: **GOIANIA**	
NÃO RECEBER COM RASURAS	
Auto Atendimento Versão 5.42.66.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.081,21
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.081,21

85660000010-8 81210064907-6 91279498780-6 00117089059-2

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO ALCANCE GESTÃO DE SAUDE-FILIAL HSMA	
IR S/ NFSe 02/2019	
DARF válido para pagamento até 20/03/2019 Domicílio tributário do contribuinte: **GOIANIA**	
NÃO RECEBER COM RASURAS	
Auto Atendimento Versão 5.42.66.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.081,21
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.081,21

85660000010-8 81210064907-6 91279498780-6 00117089059-2

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

cortar nesta linha

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

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.15
4198X04198 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 4198 - AGENCIA SETOR SUL	GO
CODIGO DE BARRAS	
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2019
PERIODO DE APURACAO	28/02/2019
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/03/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	1.081,21
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	1.081,21

AUTENTICACAO SISBB: A.243.766.C34.DDF.94E

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

DOCUMENTO: 032007

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	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	30,00
08 VALOR DA MULTA	2,77
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,30
10 VALOR TOTAL	33,07

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

IR S NFSE 45 01/19 FABIO HENRIQUE

DARF válido para pagamento até 20/03/2019
Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.42.66.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	30,00
08 VALOR DA MULTA	2,77
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,30
10 VALOR TOTAL	33,07

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

IR S NFSE 45 01/19 FABIO HENRIQUE

DARF válido para pagamento até 20/03/2019
Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.42.66.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

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

cortar nesta linha

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

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.15
4198X04198 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 4198 - AGENCIA SETOR SUL	GO
CODIGO DE BARRAS	
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2019
PERIODO DE APURACAO	31/01/2019
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/02/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	30,00
VALOR DA MULTA	2,77
VALOR DOS JUROS	0,30
VALOR TOTAL	33,07

AUTENTICACAO SISBB: F.757.783.52B.DC5.F04

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

DOCUMENTO: 032006

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

5.4 TAXAS BANCÁRIAS

6. TELEFONIA

oi FIXO

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV PERNAMBUCO 00000
S ELIZIARIO
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

Referência
FEVEREIRO/2019

Telefone
(62) 3364 2997

Vencimento
10/04/2019

Total a pagar
R$ 69,35

Resumo da sua fatura

OI FIXO	**R$ 69,35**
OI FIXO	
PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	45,50
PACOTE DE MINUTOS FIXO-MOVEL LOCAL	
OUTROS PACOTES E SERVICOS MENSAIS	23,85

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

TUDO DA SUA CONTA ESTÁ AQUI. MAIS FÁCIL DE ENCONTRAR, ENTENDER E CONFERIR.
Simplificamos a apresentação dos seus gastos com os serviços Oi para não deixar dúvidas pra você.

Sua conta está em débito automático?
Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse **www.oi.com.br** e saiba mais.

oi FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Número do Telefone: 62 3364 2997
Número da Fatura: 1902.003321895
Sequencial: 117724918 201902 01164
Contrato Agrupador: 117.724.918-6 - 1ª Via

Data de Vencimento	**10/04/2019**
Valor a pagar:	**69,35**

N° Identificador para Débito Automático: 117.724.918-6

84690000000 7 69350016117 1 72491820190 1 20116400000 6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.11
4198X04198 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84690000000-7	69350016117-1
	72491820190-1	20116400000-6
Data do pagamento		13/03/2019
Valor em Dinheiro		69,35
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		69,35

DOCUMENTO: 031308
AUTENTICACAO SISBB: 0.45F.0FF.81A.84C.2F1

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

Fatura de Serviços de Telecomunicações

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV JOSE P NASCIMENTO 03851 BL00
S ALTO ALEGRE
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

Fatura: 1902.003317893
Contrato Agrupador: 113.383.219-6 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	46,03
SERVICOS OI	**46,03**
ITENS FINANCEIROS	5,93
DOCUMENTO FINANCEIRO	**5,93**
Valor a pagar	**51,96**

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: **os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.**
Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: 10/04/2019
Valor de sua conta: 51,96

Número de seu telefone: 62 3977 7123
Mês de referência: fevereiro 2019
Período: 06/01/2019 a 05/02/2019
Data de emissão: 09/02/2019

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Número do Telefone: 62 3977 7123
Número da Fatura: 1902.003317893
Sequencial: 113383219 201902 01161

84620000000 4 51960016113 6 38321920190 2 20116100000 9

Data de Vencimento	**10/04/2019**
Valor a pagar:	**51,96**

N° Identificador para Débito Automático: 113.383.219-6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.11
4198X04198 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84620000000-4	51960016113-6
	38321920190-2	20116100000-9
Data do pagamento		13/03/2019
Valor em Dinheiro		51,96
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		51,96

DOCUMENTO: 031309
AUTENTICACAO SISBB: C.05E.59D.9DA.DEB.4F7

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Oi S.A
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE - VILA REDENÇAO
CEP 74845-060 - Goiania – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-61 I.E. 10.325.318-1

Fatura de Serviços de Telecomunicações

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV PERNAMBUCO 00000 AN0
S ELIZIARIO
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

Fatura: 1902.003209753
Contrato Agrupador: 119.534.917-0 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	43,62
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	9,49
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
INTERURBANOS	78,15
CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL	145,82
CHAMADAS PARA MOVEL	3,42
SERVICOS OI	280,50
ITENS FINANCEIROS	3,65
DOCUMENTO FINANCEIRO	3,65
Valor a pagar	284,15

Oi,

So a Oi tem movel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa so tem a ganhar: os beneficios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.
Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: 10/03/2019
Valor de sua conta: 284,15

Número de seu telefone: 62 3977 7179
Mês de referência: fevereiro 2019
Período: 26/12/2018 a 25/01/2019
Data de emissão: 01/02/2019

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Oi S.A
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE - VILA REDENÇAO
CEP 74845-060 - Goiânia - GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-61 I.E. 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Número do Telefone: 62 3977 7179
Número da Fatura: 1902.003209753
Sequencial: 119534917 201902 01104

Data de Vencimento	10/03/2019
Valor a pagar:	284,15

Nº Identificador para Débito Automático: 119.534.917-0

84630000002 9 84150016119 2 53491720190 5 20110400000 9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.11
4198X04198 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84630000002-9	84150016119-2
	53491720190-5	20110400000-9
Data do pagamento		13/03/2019
Valor em Dinheiro		284,15
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		284,15

DOCUMENTO: 031304
AUTENTICACAO SISBB: E.FA3.E20.071.A61.85C

Mark[illegible] Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S.N. - KM 06 - PARTE - VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia - GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

Fatura de Serviços de Telecomunicações

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV GOIAS 00000
S CENTRAL
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

Fatura: 1902.003283798
Contrato Agrupador: 119.365.494-4 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	75,12
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
INTERURBANOS	8,07
CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL	0,13
CHAMADAS PARA MOVEL	2,16
SERVICOS OI	85,48
ITENS FINANCEIROS	2,90
DOCUMENTO FINANCEIRO	2,90
Valor a pagar	88,38

Oi,

Se a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: **os benefícios continuam os mesmos** e, **em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.**
Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: 10/03/2019
Valor de sua conta: 88,38

Número de seu telefone: 62 3364 2027
Mês de referência: fevereiro 2019
Período: 02/01/2019 a 01/02/2019
Data de emissão: 06/02/2019

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S.N. - KM 06 - PARTE - VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia - GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Número do Telefone: 62 3364 2027
Número da Fatura: 1902.003283798
Sequencial: 119365494 201902 01147

Data de Vencimento	10/03/2019
Valor a pagar:	88,38

Nº Identificador para Débito Automático: 119.365.494-4

84670000000 9 88380016119 1 36549420190 5 20114700000 8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.11
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84670000000-9	88380016119-1
	36549420190-5	20114700000-8
Data do pagamento		13/03/2019
Valor em Dinheiro		88,38
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		88,38

DOCUMENTO: 031303
AUTENTICACAO SISBB: B.BE9.361.D51.DD5.8E1

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

Fatura de Serviços de Telecomunicações

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV PERNAMBUCO 00000
S ELIZIARIO
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

Fatura: 1902.003319551
Contrato Agrupador: 115.788.676-8 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	46,03
SERVICOS OI	**46,03**
ITENS FINANCEIROS	1,07
DOCUMENTO FINANCEIRO	**1,07**
Valor a pagar	**47,10**

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: **os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.**
Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: 10/04/2019
Valor de sua conta: 47,10

Número de seu telefone: 62 3977 7159
Mês de referência: fevereiro 2019
Período: 06/01/2019 a 05/02/2019
Data de emissão: 09/02/2019

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Número do Telefone: 62 3977 7159
Número da Fatura: 1902.003319551
Sequencial: 115788676 201902 01181

Data de Vencimento 10/04/2019
Valor a pagar: 47,10

N° Identificador para Débito Automático: 115.788.676-8

84650000000 1 47100016115 1 78867620190 8 20118100000 5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.11
4198X04198 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84650000000-1	47100016115-1
	78867620190-8	20118100000-5
Data do pagamento		13/03/2019
Valor em Dinheiro		47,10
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		47,10

DOCUMENTO: 031307
AUTENTICACAO SISBB: 7.A8A.28B.623.511.785

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

Fatura de Serviços de Telecomunicações

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV JOSE P NASCIMENTO 03851 LT0
S ALTO ALEGRE
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

Fatura: 1902.003317894
Contrato Agrupador: 113.384.217-5 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	46,03
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	2,43
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
SERVICOS OI	**48,46**
ITENS FINANCEIROS	1,24
DOCUMENTO FINANCEIRO	**1,24**
Valor a pagar	**49,70**

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: **os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.**
Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: 10/04/2019
Valor de sua conta: 49,70

Número de seu telefone: 62 3977 7127
Mês de referência: fevereiro 2019
Período: 06/01/2019 a 05/02/2019
Data de emissão: 09/02/2019

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Número do Telefone: 62 3977 7127
Número da Fatura: 1902.003317894
Sequencial: 113384217 201902 01154

Data de Vencimento 10/04/2019
Valor a pagar: 49,70

N° Identificador para Débito Automático: 113.384.217-5

84690000000 7 49700016113 1 38421720190 2 20115400000 8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.11
4198X04198 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84690000000-7	49700016113-1
	38421720190-2	20115400000-8
Data do pagamento		13/03/2019
Valor em Dinheiro		49,70
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		49,70

DOCUMENTO: 031306
AUTENTICACAO SISBB: E.31D.78F.44B.538.AB3

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

Fatura de Serviços de Telecomunicações

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV JOSE P NASCIMENTO 03851 LT0
S ALTO ALEGRE
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

Fatura: 1901.002867334
Contrato Agrupador: 113.384.217-5 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	43,62
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	5,04
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
SERVICOS OI	**48,66**
ITENS FINANCEIROS	1,74
DOCUMENTO FINANCEIRO	**1,74**
Valor a pagar	**50,40**

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: **os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.**
Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: 10/02/2019
Valor de sua conta: 50,40

Número de seu telefone: 62 3977 7127
Mês de referência: janeiro 2019
Período: 06/12/2018 a 05/01/2019
Data de emissão: 09/01/2019

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Número do Telefone: 62 3977 7127
Número da Fatura: 1901.002867334
Sequencial: 113384217 201901 01150

Data de Vencimento 10/02/2019
Valor a pagar: 50,40

N° Identificador para Débito Automático: 113.384.217-5

84680000000 8 50400016113 4 38421720190 2 10115000000 4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.11
4198X04198 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84680000000-8	50400016113-4
	38421720190-2	10115000000-4
Data do pagamento		13/03/2019
Valor em Dinheiro		50,40
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		50,40

DOCUMENTO: 031305
AUTENTICACAO SISBB: B.AC8.1D6.61C.A3D.6A3

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

Fatura de Serviços de Telecomunicações

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV JOSE P NASCIMENTO 03851 AN00
S ALTO ALEGRE
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

Fatura: 1901.002867332
Contrato Agrupador: 113.383.218-8 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	43,62
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	5,14
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
SERVICOS OI	**48,76**
ITENS FINANCEIROS	1,89
DOCUMENTO FINANCEIRO	**1,89**
Valor a pagar	50,65

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: **os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.**
Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: 10/02/2019
Valor de sua conta: 50,65

Número de seu telefone: 62 3977 7122
Mês de referência: janeiro 2019
Período: 06/12/2018 a 05/01/2019
Data de emissão: 09/01/2019

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Número do Telefone: 62 3977 7122
Número da Fatura: 1901.002867332
Sequencial: 113383218 201901 01187

84640000000 2 50650016113 4 38321820190 3 10118700000 1

Data de Vencimento 10/02/2019
Valor a pagar: 50,65

N° Identificador para Débito Automático: 113.383.218-8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.16
4198X04198 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84640000000-2	50650016113-4
	38321820190-3	10118700000-1
Data do pagamento		28/03/2019
Valor em Dinheiro		50,65
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		50,65

DOCUMENTO: 032801
AUTENTICACAO SISBB: 1.29D.D14.839.D42.0D6

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

Fatura de Serviços de Telecomunicações

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV PERNAMBUCO 00000
S ELIZIARIO
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

Fatura: 1901.002869016
Contrato Agrupador: 115.788.676-8 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	43,62
SERVICOS OI	**43,62**
ITENS FINANCEIROS	1,31
DOCUMENTO FINANCEIRO	**1,31**
Valor a pagar	**44,93**

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: **os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.**
Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento:	10/02/2019
Valor de sua conta:	44,93

Número de seu telefone: 62 3977 7159
Mês de referência: janeiro 2019
Período: 06/12/2018 a 05/01/2019
Data de emissão: 09/01/2019

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Número do Telefone: 62 3977 7159
Número da Fatura: 1901.002869016
Sequencial: 115788676 201901 01187

Data de Vencimento	**10/02/2019**
Valor a pagar:	**44,93**

N° Identificador para Débito Automático: 115.788.676-8

84640000000 2 44930016115 4 78867620190 8 10118700000 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.36
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84640000000-2	44930016115-4
	78867620190-8	10118700000-1
Data do pagamento		28/03/2019
Valor em Dinheiro		44,93
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		44,93

DOCUMENTO: 032804
AUTENTICACAO SISBB: 9.91A.76E.ACD.0BE.25A

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

Fatura de Serviços de Telecomunicações

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV JOSE P NASCIMENTO 03851 BL00
S ALTO ALEGRE
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

Fatura: 1901.002867333
Contrato Agrupador: 113.383.219-6 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	43,62
SERVICOS OI	**43,62**
ITENS FINANCEIROS	16,79
DOCUMENTO FINANCEIRO	**16,79**
SERV TELEFONICA (DUVIDAS 103 14)	0,12
SERVICOS DA TIM (DUVIDAS 103 14)	0,08
Valor a pagar	60,61

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: **os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.**
Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: 10/02/2019
Valor de sua conta: 60,61

Número de seu telefone: 62 3977 7123
Mês de referência: janeiro 2019
Período: 06/12/2018 a 05/01/2019
Data de emissão: 09/01/2019

Markeli Vargas Fernandes

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Número do Telefone: 62 3977 7123
Número da Fatura: 1901.002867333
Sequencial: 113383219 201901 01167

84680000000 8 60610016113 6 38321920190 2 10116700000 5

Data de Vencimento 10/02/2019
Valor a pagar: 60,61

N° Identificador para Débito Automático: 113.383.219-6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.36
4198X04198 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84680000000-8	60610016113-6
	38321920190-2	10116700000-5
Data do pagamento		28/03/2019
Valor em Dinheiro		60,61
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		60,61

DOCUMENTO: 032802
AUTENTICACAO SISBB: F.8F8.06C.AE1.695.A6D

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

Fatura de Serviços de Telecomunicações

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV PERNAMBUCO 00000 AN0
S ELIZIARIO
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

Fatura: 1901.002760298
Contrato Agrupador: 119.534.917-0 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	43,62
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	5,98
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
INTERURBANOS	75,18
CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL	51,68
CHAMADAS PARA MOVEL	2,52
SERVICOS OI	**178,98**
ITENS FINANCEIROS	1,59
DOCUMENTO FINANCEIRO	**1,59**
Valor a pagar	180,57

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: **os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.**
Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: 10/02/2019
Valor de sua conta: 180,57

Número de seu telefone: 62 3977 7179
Mês de referência: janeiro 2019
Período: 26/11/2018 a 25/12/2018
Data de emissão: 01/01/2019

Markeli Viegas Espíndola
Diretora
HMAA

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Número do Telefone: 62 3977 7179
Número da Fatura: 1901.002760298
Sequencial: 119534917 201901 01100

Data de Vencimento **10/02/2019**
Valor a pagar: **180,57**

N° Identificador para Débito Automático: 119.534.917-0

84630000001 1 80570016119 5 53491720190 5 10110000000 5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.36
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84630000001-1	80570016119-5
	53491720190-5	10110000000-5
Data do pagamento		28/03/2019
Valor em Dinheiro		180,57
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		180,57

DOCUMENTO: 032805
AUTENTICACAO SISBB: 9.079.D2C.D4D.C15.66F

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

Fatura de Serviços de Telecomunicações

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV JOSE P NASCIMENTO 03851 AN00
S ALTO ALEGRE
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

Fatura: 1902.003317892
Contrato Agrupador: 113.383.218-8 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	46,03
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	15,44
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
SERVICOS OI	**61,47**
ITENS FINANCEIROS	1,35
DOCUMENTO FINANCEIRO	**1,35**
Valor a pagar	62,82

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: **os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.**
Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: 10/04/2019
Valor de sua conta: 62,82

Número de seu telefone: 62 3977 7122
Mês de referência: fevereiro 2019
Período: 06/01/2019 a 05/02/2019
Data de emissão: 09/02/2019

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Número do Telefone: 62 3977 7122
Número da Fatura: 1902.003317892
Sequencial: 113383218 201902 01181

84630000000 3 62820016113 9 38321820190 3 20118100000 5

Data de Vencimento	**10/04/2019**
Valor a pagar:	**62,82**

N° Identificador para Débito Automático: 113.383.218-8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.13
4198X04198 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84630000000-3	62820016113-9
	38321820190-3	20118100000-5
Data do pagamento		15/03/2019
Valor em Dinheiro		62,82
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		62,82

DOCUMENTO: 031501
AUTENTICACAO SISBB: 0.4A7.54D.2C4.6EE.AFF

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

Fatura de Serviços de Telecomunicações

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV GOIAS 00000
S CENTRAL
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

Fatura: 1901.002834215
Contrato Agrupador: 119.365.494-4 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	75,12
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
INTERURBANOS	2,04
CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL	0,42
SERVICOS OI	77,58
ITENS FINANCEIROS	8,64
DOCUMENTO FINANCEIRO	8,64
Valor a pagar	86,22

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: **os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.**
Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: 10/02/2019
Valor de sua conta: 86,22

Número de seu telefone: 62 3364 2027
Mês de referência: janeiro 2019
Período: 02/12/2018 a 01/01/2019
Data de emissão: 06/01/2019

Marketi Vargas Espindola
Diretora
HMAA

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Número do Telefone: 62 3364 2027
Número da Fatura: 1901.002834215
Sequencial: 119365494 201901 01142

Data de Vencimento 10/02/2019
Valor a pagar: 86,22

N° Identificador para Débito Automático: 119.365.494-4

84640000000 2 86220016119 1 36549420190 5 10114200000 5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.36
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84640000000-2	86220016119-1
	36549420190-5	10114200000-5
Data do pagamento		28/03/2019
Valor em Dinheiro		86,22
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		86,22

DOCUMENTO: 032803
AUTENTICACAO SISBB: 6.DE1.68A.B71.0EE.E0A

Marketi Vargas Espindola
Diretora
HMAA

7. ÁGUA

8. ENERGIA ELÉTRICA

836200001375 473600090038 306093011907 001159485497

SEGUNDA VIA

N/F Nº A 974435
4 174221(

SEGUNDA VIA

enel

CANAIS DE ATENDIMENTO

Teleatendimento 0800 062 0198 | Agência Virtual www.eneldistribuicao.com.br | Aplicativo Enel Goiás Google Play | Apple Store | enelclientesbr

2019003306093

enel

NOTA FISCAL

FATURA DO SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA - GRUPO A

CNPJ 01.543.032/0001-04 IE 100.549.420 Rua 2 Qd. A-37 S/N - Jardim Goiás - CEP 74.805-180 - Goiânia - Goiás

NÚMERO	SÉRIE	EMISSÃO	GRUPO
1742210	4	16/01/2019	A4

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

PAGINA 1 / 4

AVENIDA PERNAMBUCO, Q. 19, L. 0, N. 0, - RUA 04 ESQUINA COM AV. PERNAMBUCO
SETOR ELIZIARIO
CEP: 76590000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO BRASIL
CNPJ/CPF: 11.433.328/0001-18 INSC. ESTADUAL:

CÓDIGO DO CLIENTE: 97443573
RZ: 54 REG: P21 UC: 10005437928

UNIDADE CONSUMIDORA	MÊS DE REFERÊNCIA	VENCIMENTO	VALOR TOTAL
10005437928	01/2019	26/01/2019	R$******13.747,36

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA / MEDIÇÃO / CONTRATO

ATIVIDADE
ADMINISTRACAO PUBLICA EM GERAL
CLASSE / TIPO DE LIGAÇÃO
PODER PÚBLICO TRIFÁSICO (26 kW EM DIANTE)
VENCIMENTO BASE
26/01/2019

DADOS DA MEDIÇÃO

MÊS DE REFERÊNCIA	01/2019				
DATA DA LEITURA ATUAL	11/01/2019	Nº MEDIDOR KWh/KW		DEMANDA	30
DATA DA LEITURA ANTERIOR	13/12/2018	Nº MEDIDOR KVarth/Qh			
DATA DA PRÓXIMA LEITURA	12/02/2019	Nº MEDIDOR ELETRÔNICO	10517634-6	NÚMERO	CUSD-C-428-2018
DATA DA APRESENTAÇÃO	16/01/2019	FM	80	TIPO	CUSD CATIVO
NÚMERO DE DIAS	29	IND PERDA	2,5%	VALIDADE	20/10/2019
MÉDIA/DIAS	455,7207				

LANÇAMENTOS

PRODUTO	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR	PRODUTO	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR
TAXA(S) END. ALTERNATIVO		0,000000	********1,20	PARCELA TE P	994,62	0,698370	******694,61
PARCELA TE FP	10189,32	0,436200	****4.444,58	PARCELA TE HR	2031,96	0,436200	******886,34
DEMANDA ULTRAPASSAGEM 2X	45,1776	54,169460	****2.447,24	DEMANDA	75,1776	27,084730	****2.036,16
CONSUMO P	994,62	1,786690	****1.777,05	CONSUMO HR	2031,96	0,119490	******242,77
CONSUMO FP	10189,32	0,119490	****1.217,41				

Marl...

TRIBUTOS

IMPOSTO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR
PIS/PASEP	1,1856%	R$******13.746,16	R$*********162,97
ICMS	29%	R$******13.746,16	R$********3.986,38
COFINS	5,4608%	R$******13.746,16	R$*********750,65

RESERVADO AO FISCO

0D7A.E3F5.5ABC.42C0.7400.BA7D.CE21.BEC7

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE VENDA DA ENERGIA

PARCELA DE USO DO SISTEMA:	6.446,90	USO TRANSMISSÃO:	762,3300
PARCELA DE FORNECIMENTO:	5.896,10	ENC. SETORIAL:	640,8300

NOTIFICAÇÃO: 2 FATURAS VENCIDAS: 10/2018 A 12/2018 VALOR TOTAL: R$ 31.044,82 (DESCONSIDERE SE FOI PAGO). INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NO CAMPO INFORMAÇÕES AO CLIENTE.

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.09
4198X04198 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CELG		
Codigo de Barras	83620000137-5	47360009003-8
	30609301190-7	00115948549-7
Data do pagamento		11/03/2019
Valor em Dinheiro		13.747,36
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		13.747,36

DOCUMENTO: 031125
AUTENTICACAO SISBB: 6.015.1AF.CDB.E43.1A8

Marketi Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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	
00022 / ELETRÔNICA	
AIDF	
20110981	
DATA E HORA EMISSÃO	
13/03/2019 08:59:45	
CÓDIGO VERIFICAÇÃO	
44E7-54E5	

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços técnicos especializados 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 04/12 - JANEIRO de 2018.

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCÁRIOS
Banco Cooperativo do Brasil
Ag: 3332 C/c: 2.578-0

SERVIÇO PRESTADO

17.14 - Advocacia.

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

DEMONSTRATIVO

+ Valor do Serviço	R$	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
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.15
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 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: 22/03/2019

==========

DOCUMENTO: 032204
AUTENTICACAO SISBB: 1.B65.1D3.7CA.99A.497

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 **145**
Data Emissão **19/02/2019**
Código Verificação **594P-K88M**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

PRIME

CPF/CNPJ	**12.294.819/0001-98** Inscrição Municipal **2865734**
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

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 2019 QD 19 SL DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS DE CONTABILIDADE REFERENTE MES 01/2019 NA FILIAL HMAA- SAO MIGUEL DO ARAGUAIA, CONFORME CONTRATO 011/2018

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 692060100
Atividades de contabilidade

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

Demonstrativo

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

Cálculo do Imposto

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

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:

Usuário: 1

- Valor do imposto a ser calculado com base no nº de sócios/profissionais. Não sujeito a retenção de ISS.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.08
4198X04198 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 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: 11/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031103
AUTENTICACAO SISBB: 8.951.8E2.87D.DD8.C77

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 **4**
Data Emissão **07/03/2019**
Código Verificação **7HU2-83K9**

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. Jan/2019.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 731900300
Marketing direto

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

Demonstrativo

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

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

Cálculo do Imposto

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

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

Informações Importantes:

Usuário: 1

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

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.09
4198X04198 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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: 11/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031126
AUTENTICACAO SISBB: C.19D.B1D.8B1.505.03A

Markeli Vargas Espíndola
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 00000010

Código Verificação

I5LH-QLYL

PREFEITURA MUNICIPAL - ISSQN

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
25/02/2019 14:26	**2/2019**	**Palmas - TO**

Reg. Especial Tributação	Natureza da Operação
Nenhum	**Tributação no município de Palmas**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
F T MENDES & CIA LTDA

CPF/CNPJ
10.614.328/0001-51

Inscrição Municipal	Fone/Fax	Simples Nacional	Incentivador Cultural	E-mail
213535	(63)3215-1566	Sim	Não	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	E-mail
	(62)3911-9312	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: Voyagem completo, 1.6, 4 portas.
Período: Janeiro/2019

Dados Bancários para pagamento:
Banco do Brasil
FT MENDES - EIRELI
Agência: 1505-9
Conta Corrente: 151.428-8

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 801EC4.

CONTRIBUINTE ME, EPP OU MEI/SIMPLES NACIONAL.

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

07/03/2019 17:04:24

11/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:43:54
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 11/03/2019
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 7.D0B.7C7.363.4B2.4A2

Markeli Vargas Espinavia
Diretora
HMAA

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 98922/2018

Número da Nota **10**
Data Emissão **28/02/2019**
Código Verificação **NQ22-Z47R**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**31.783.739/0001-40**
Nome/Razão Social	**PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANOS LTDA**
Endereço	R 137 N.556 QD.50 LT.01 EDIF. ALVORADA
Bairro	SET MARISTA
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74170120 Telefone (62) 39425940

Inscrição Municipal **4693086**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS DE IMPLANTACAO DE FORMACAO E RECICLAGEM EM FORMACAO CONTINUADA DO QUADRO DE PESSOAL DO HMAA - HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL, REF MES 02/2019, CONFORME CONTRATO N 13/2018.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 859960400
Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	27.900,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	27.900,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	27.900,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	27.900,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	27.900,00
(x) Alíquota	%	2,91
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 27.900,00	R$ 0,00	**R$ 27.900,00**

Informações Importantes:

Usuário: 1

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

Marketi Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.08
4198X04198 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0967-9 - FLAMBOYANT CAP GO
CONTA: 13.001.213-7

FAVORECIDO: PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANOS
CPF/CNPJ: 31.783.739/0001-40
VALOR: R$ 27.900,00
DEBITO EM: 11/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031102
AUTENTICACAO SISBB: 8.73B.9EE.3CC.B3D.45C

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

Número da Nota **1023**
Data Emissão **27/02/2019**
Código Verificação **H1S2-U1VX**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**23.129.279/0001-03** — Inscrição Municipal **4082850**
Nome/Razão Social	**ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDE EIRELI EPP**
Endereço	R C185 N.20 QD.566 LT.05 CASA 02
Bairro	BRO JARDIM AMERICA
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74275225 Telefone (62) 30951094

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICO ESPECIALIZADO DE ENGENHARIA CLINICA NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON AMARAL CONTRATO 014/2018 - HMAA REFERENTE FEVEREIRO/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**

Usuário: 3

Informações Importantes:

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

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.08
4198X04198 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 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: 11/03/2019
==========
DOCUMENTO: 031107
AUTENTICACAO SISBB: D.BBD.5B7.ED2.515.32C

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

10. INFORMÁTICA

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

Número da Nota **72**
Data Emissão **12/02/2019**
Código Verificação **R21G-8BB8**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**27.618.059/0001-02** — Inscrição Municipal **4410531**
Nome/Razão Social	**ISAAC JOSE URZEDO 99797992187**
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 WESTER DIGITAL

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			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R$	359,00	Valor dos Serviços	R$	359,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00	(=) Valor da Nota	R$	359,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00	(-) Deduções	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	359,00	(=) Base de Cálculo	R$	359,00
Serviço prestado em GOIANIA-GO			(x) Alíquota	%	5,00
Imposto devido em GOIÂNIA-GO			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

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 Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.08
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: 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: 11/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031104
AUTENTICACAO SISBB: E.08F.D52.327.4F8.898

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Recebemos de S DE JESUS VIEIRA COM DE MAT ELET ELETRONICO ME os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NFe Nº 0000005226
Série 001

A CASA DO NOBREAK
SISTEMAS DE ENERGIA

S DE JESUS VIEIRA COM DE MAT ELET ELETRONICO ME - A CASA DO
Rua 240 - QD 58 LT 05, 041 - SETOR COIMBRA
74533-260 - Goiania - GO - Fone/Fax: 62 3110 5522

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 0
1
N 0000005226
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
5219 0321 0804 4100 0110 5500 1000 0052 2618 2584 7387

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

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
VENDA A PRAZO NFE	152192074520861 - 27/03/2019 - 10:40:03

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ
106115200		21.080.441/0001-10

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	27/03/2019
Endereço		**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
AV. PERNAMBUCO SALA DA DIRETORIA, 219 - QD. 19		ELIZIARIO	76590-000	27/03/2019
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Sao Miguel do Araguaia	62 99600 0905	GO		10:33:00

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	28/03/2019	249,00	002	28/04/2019	249,00									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	94,77	498,00

r do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	498,00

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.
4	BATERIA SELADA 7 AH *GARANTIA DE 12 MESES*	85072010	0103	5102	UN	6,0000	83,0000	0,00	498,00	0,00	0,00	0,00	0,00		94,77

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 MD5: 51B64F91E86FAEEE9D9E9ED2C588F72F Trib Aprox. R$ 59,91 Fed - R$ 34,86 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome D529CB	

Marketi Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.35
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: 1092-8 - COIMBRA
CONTA: 2.132-5

FAVORECIDO: S DE JESUS VIEIRA COMERCIO DE MATER
CPF/CNPJ: 21.080.441/0001-10
VALOR: R$ 249,00
DEBITO EM: 27/03/2019

==========

DOCUMENTO: 032702
AUTENTICACAO SISBB: A.126.9A7.79F.CE0.FB1



S.D DE MEDEIROS & CIA LTDA - ME

AV. JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO
CEP: 76590-000 - São Miguel do Araguaia - GO
CNPJ: 06.267.227/0001-84 - IE: 10.375.531-4
Telefone: 6233642984 / 08006442984
Site: www.sannetinformatica.com.br

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação
Modelo 21 - Série Única - Subsérie Única
No. 000.006.997 Emissão: 20/02/2019
Código Fiscal (CFOP): 5303
Via Usuário

Tomador dos serviços/Destinatário das mercadorias

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

AV PERNAMBUCO 00219
76590000 SETOR ELIZIARIO São Miguel do Araguaia - GO

No. de Referência: 4209
CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05
Inscrição Estadual: ISENTO

Base de Cálculo do ICMS	ICMS	Isentas e Não Tributadas	Outros	Valor Total
0,00	0,00	0,00	250,00	250,00

Chave de Codificação Digital/Reservado ao fisco	Natureza da Operação	Situação do documento fiscal
6360.BDE0.2AD4.5C17.BAE9.92F0.071B.2C85	**Prestação de Serviço de Comunicação Multimídia**	N

SEQ.	DESCRICAO DOS SERVICOS/PRODUTOS	PERIODO	VALOR TOTAL	BASE DE CALCULO ICMS	ALIQUOTA ICMS
001	Serviço Com. Multimídia/20MB FIBRA	02/2019	250,00	0,00	0,00

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

INFORMACOES COMPLEMENTARES

I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
IMPOSTO APROXIMADO A R$ 25,07 CONFORME A LEI 12.741/2012

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.08
4198X04198 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 1.082-3

FAVORECIDO: S.D DE MEDEIROS & CIA LTDA
CPF/CNPJ: 06.267.227/0001-84
VALOR: R$ 250,00
DEBITO EM: 11/03/2019

DOCUMENTO: 031111
AUTENTICACAO SISBB: 7.9C4.6DB.31F.27A.5E2

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

11. TOTAL GLOBAL

12. ESTORNO

PRESTAÇÃO DE CONTAS MARÇO