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 - ABRIL/2019	R$ VALORES	DATA PGT	OPERAÇÃO	DETALHES
1. Pessoal	241.963,97			
1.1. Salários (CLT)	72.007,80			
FOLHA MARÇO	R$ 72.007,80		TED	FOLHA
1.2. Outras Formas de Contratação	131.422,00			
PRO-SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS	35.475,30	18/04/19	TED	NFSE 048
NATANAEL MARTINS COELHO E CIA LTDA ME	4.919,60	18/04/19	TRANSF	NFSE 1189
BRUNA MOREIRA MEDRADO ME	15.262,80	18/04/19	TRANSF	NFSE 014
BRUNA MOREIRA MEDRADO ME	999,35	18/04/19	TRANSF	NFSE 015
RENATO MEDRADO NETO - ME	6.381,80	18/04/19	TED	NFSE 026
MARTINS COELHO & SILVEIRA LTDA	1.877,00	18/04/19	TRANSF	NFSE 104
D.C. NORONHA LUZ	3.302,85	18/04/19	TRANSF	NFSE 007
RODRIGUES E FELIX LTDA ME	7.813,10	18/04/19	TED	NFSE 036
FABIO HENRIQUE BARBOSA	1.877,00	18/04/19	TED	NFSE 048
ANDRADE VILELA & SANTOS VILELA LTDA	3.913,20	18/04/19	TED	NFSE 036
ADM SERVIÇOS E CONSULTORIA LTDA	49.600,00	03/04/19	TED	NFSE 009
1.3. Encargos/Benefícios	38.534,17			
FGTS REF 3/2019	6.716,31	17/04/19	GUIA DE ARREC	
GPS S FOLHA HSAA	29.146,51	17/04/19	GUIA DE ARREC	
IRRF S FL PGTO 03/2019	1.875,58	17/04/19	IRRF	
PIS S FOLHA PGTO 03/2019	795,77	17/04/19	PIS	
2. Mat/Med	17.528,88			
2.1. Medicamentos	15.720,18			
ASTHAMED COM PROD EQUIP HOSP EIRELI EPP	2.923,36	11/04/19	BOLETO	NF 24560
SUPERMEDICA DIST	112,86	01/04/19	BOLETO	NF 52401
SUPERMEDICA DIST	92,00	17/04/19	TRANSF	NF 54223
ASTHAMED COM PROD EQUIP HOSP EIRELI EPP	244,43	09/04/19	BOLETO	NF 24429
SUPERMEDICA DIST	2.519,95	12/04/19	TRANSF	NF 53979

ASTHAMED COM PROD EQUIP HOSP EIRELI EPP	1.899,57	18/04/19	BOLETO	NF 24715
SUPERMEDICA DIST	7.928,01	18/04/19	TRANSF	NF 52362
2.2. Materais Hospitalares	1.808,70			
JFA C E D PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME	1.600,00	08/04/19	TED	NF 017
TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAFNOSTICO	208,70	01/04/19	BOLETO	NFSE 70842
2.3 Gases Medicinais	0,00			
3. Materais Diversos	13.043,07			
3.1. Materiais de Higienização	4.083,81			
EVOLUÇAO SISTEMAS DE HIGIENIZAÇÃO LTDA	1.199,65	01/04/19	TED	NF 38405
MAGNO RIBEIRO DA SILVA	1.534,56	04/04/19	TED	NF 008
SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA	82,02	18/04/19	TRANSF	NF 13087
ALDELICIA LOPES CHAVES	1.267,58	26/04/19	TRANSF	NF 544
3.2. Materiais / Gêneros Alimentícios	5.614,54			
ALDELICIA LOPES CHAVES	119,78	09/04/19	TRANSF	NF 542
SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA	654,63	18/04/19	TRANSF	NF 13086
ALDELICIA LOPES CHAVES	2.143,78	26/04/19	TRANSF	NF 543
MAGNO RIBEIRO DA SILVA	2.696,35	04/04/19	TED	NF 007
3.3. Material Expediente	159,00			
CANAA COM E SERV LTDA	159,00	11/04/19	TED	NFSE 2081
3.4. Material Divulgação	115,00			
CAD IMPRESSOES GRAFICAS LTDA ME	115,00	22/04/19	BOLETO	NFSE 10164
3.5. Material Permanente	756,00			
RAFAELA SOARES DA SILVA	290,00	09/04/19	BOLETO	NFSE 854
SMA ELETRO COMERCIO DE MOVEIS	466,00	29/04/19	TED	NF 1146
3.6. Combustível	0,00			
3.7. GLP	0,00			
3.8. Material de Lavanderia	2.314,72			

R7 COM DE PRODUTOS DE HIG EIRELI EPP	1.749,82	01/04/19	BOLETO	NF 16424
R7 COM DE PRODUTOS DE HIG EIRELI EPP	564,90	25/04/19	BOLETO	NF 16588
4. Manutenção	**4.578,85**			
4.1. Materiais de Manutenção	2.480,00			
ALFA PNEUS AUTO CENTER EIRELI	1.260,00	30/04/19	TED	NF 1393
ARAGUAIA CENTER MODAS EIRELI ME	120,00	10/04/19	TED	NF 326
REVESTE NOBRE LTDA	1.100,00	17/04/19	TED	NF 938
4.2. Serviços de Manutenção	2.098,85			
ALFA PNEUS AUTO CENTER EIRELI	90,00	30/04/19	TED	NFSE 531
SOCRAM MAQUINAS APARELHOS E EQUIPAMENTOS	1.536,24	24/04/19	BOLETO	NFSE 848
NILSON ROSA DE SOUZA EIRELI ME	362,60	01/04/19	TED	NFSE 067
RIBEIRO NASCIMENTO & COSTA LTDA	110,01	30/04/19	TED	NFSE 7555
5. Seguros / Impostos / Taxas	**5.666,73**			
5.1. Seguros (Imóvel e Automóvel)	0,00			
5.2. Taxas e Serviços de Cartório	0,00			
5.3. Taxas Impostos	4.924,03			
DARF CSFR NFSE 02/2019	3.725,53	17/04/19	DARF	
DARF IRS NFSE 03/2019	1.198,50	17/04/19	DARF	
5.4. Taxas Bancárias	742,70			
BANCO DO BRASIL DOC/TED ELETRÔNICO	610,80		TARIFA	
RENOVAÇÃO CADASTRO	51,90	25/04/19	TARIFA	
TARIFA PACOTES SERVIÇOS	80,00	07/03/19	TARIFA	
6. Telefonia	**0,00**			
7. Água	**0,00**			
8. Energia Elétrica	**17.157,77**			
ENEL REF FEV/2019	17.157,77	24/04/19	FATURA	CONCESSIONARIA
9. Prestação de Serviços Terceiros	**37.874,00**			
HOTEL VEREDAS DO ARAGUAIA	174,00	01/04/19	TED	NFSE 4589
MARLENE JOSE SILVA	5.800,00	05/04/19	TED	NFSE 147

ALLEN DANIEL SOUZA HOLANDA	4.000,00	05/04/19	TED	NFSE 005
PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANO	27.900,00	03/04/19	TED	NFSE 011
10. Informática	**697,00**			
ATILA BARU SISTEMAS LTDA	198,00	15/04/19	BOLETO	NFSE 9408
CASA DO NOBREAK	249,00	30/04/19	BOLETO	NFSE 5226 2/2
SD NET SANNET	250,00	01/04/19	TED	NFSE 8097
11. TOTAL GLOBAL	**338.510,27**			
TOTAL DO REPASSE	**412.365,89**			
3ª PARC REF MAR2019 (6º REPASSE)	60.000,00	03/04/19	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
4ª PARC REF MAR2019 (6º REPASSE)	40.000,00	03/04/19	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
5ª PARC REF MAR2019 (6º REPASSE)	45.000,00	12/04/19	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
6ª PARC REF MAR2019 (6º REPASSE)	120.000,00	17/04/19	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
7ª PARC REF MAR2019 (6º REPASSE)	50.000,00	18/04/19	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
8º PARC REF MAR2019 (6º REPASSE)	22.365,89	30/04/19	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
1º PARC REF ABR2019 (7º REPASSE)	75.000,00	30/04/19	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
12. SALDO DO MÊS ANTERIOR	**23.237,39**			
SALDO CONTA DIA 31/03/19	23.237,39	31/03/19	SALDO	SALDO CONTA MÊS ANTERIOR
SALDO EM CONTA	**97.093,01**	30/04/19		

GOIÂNIA (GO), 30 ABRIL DE 2019

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

Instituto Alcance

HMAA
HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

Ofício nº.81/2019, 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 Abril de 2019.

Respeitosamente,

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS ABRIL/2019

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G332040928028872011
04/05/2019 09:46:32

Cliente - Conta atual

Agência	4198-X
Conta corrente	20292-4 INSTITUTO A GESTAO SAUDE
Período do extrato	de 01 / 04 / 2019 até 30 / 04 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/03/2019		0000	00000 000	Saldo Anterior			23.237,39 C
01/04/2019		4198	99015 470	Transferência enviada 01/04 0757 14030-9 NILSON ROSA DE	550.757.000.014.030	362,60 D	
01/04/2019		4198	99015 470	Transferência enviada 01/04 0757 16777-0 HOTEL VEREDAS	550.757.000.016.777	174,00 D	
01/04/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 006267227000184 S.D DE MEDEIR	40.101	250,00 D	
01/04/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2711 008108745000180 EVOLUCAO SIST	40.102	1.199,65 D	
01/04/2019		0000	13105 109	Pagamento de Título SUPERMEDICA HOSPITALAR	40.103	112,86 D	
01/04/2019		0000	13105 109	Pagamento de Título R7 COMERCIO P H EIRELI EPP	40.104	1.749,82 D	
01/04/2019		0000	13105 109	Pagamento de Título TELEVIDA CENTRO E T LTDA EPP	40.105	208,70 D	
01/04/2019		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 01/04/2019	860.911.200.042.742	10,18 D	19.169,58 C
03/04/2019		0000	14175 983	TED Devolvida AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ	700.014	120,00 C	
03/04/2019		0000	14175 976	TED-Crédito em Conta 104 0794 11433328000118 FMS SMA	9.235.614	60.000,00 C	
03/04/2019		0000	14175 976	TED-Crédito em Conta 104 0794 11433328000118 FMS SMA	9.266.116	40.000,00 C	
03/04/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0266 021999079000186 ARAGUAIA CENT	40.301	120,00 D	
03/04/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 341 6580 031805128000156 ADM SERVICOS	40.302	49.600,00 D	
03/04/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0967 031783739000140 PRO ATIVA CUR	40.303	27.900,00 D	
03/04/2019		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 03/04/2019	820.931.200.032.306	10,18 D	
03/04/2019		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 03/04/2019	820.931.200.032.307	10,18 D	
03/04/2019		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 03/04/2019	820.931.200.032.308	10,18 D	41.639,04 C
04/04/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0266 025157170000105 MAGNO RIBEIRO	40.401	2.696,35 D	
04/04/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0266 025157170000105 MAGNO RIBEIRO	40.402	1.534,56 D	
04/04/2019		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 04/04/2019	810.941.200.215.470	10,18 D	
04/04/2019		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 04/04/2019	810.941.200.215.471	10,18 D	37.387,77 C
05/04/2019		0000	14175 983	TED Devolvida AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ	400.022	120,00 C	
05/04/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 341 8515 29795630130 MARLENE JOSE SILV	40.501	5.800,00 D	
05/04/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3348 03924812195 ALLEN DANIEL SOUZ	40.502	4.000,00 D	
05/04/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0266 021999079000186 ARAGUAIA CENT	40.503	120,00 D	

05/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 05/04/2019	830.951.200.329.381	10,18 D	
05/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 05/04/2019	830.951.200.329.382	10,18 D	
05/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 05/04/2019	830.951.200.329.383	10,18 D	
05/04/2019	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa referente a 05/04/2019	890.951.001.879.745	80,00 D	27.477,23 C
08/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4385 029389747000165 JFA COMERCIO	40.801	1.600,00 D	
08/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/04/2019	860.981.200.163.692	10,18 D	25.867,05 C
09/04/2019	4198	99015 470 Transferência enviada 09/04 0757 10698-4 MERCEARIA PREC	550.757.000.010.698	119,78 D	
09/04/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título ASTHAMED COM DE PROD E EQUIP H	40.901	244,43 D	
09/04/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título RAFAELA SOARES DA SILVA 03719972160	40.902	290,00 D	25.212,84 C
10/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0266 021999079000186 ARAGUAIA CENT	41.001	120,00 D	
10/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 10/04/2019	821.001.200.007.490	10,18 D	25.082,66 C
11/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3458 037855285000152 CANAA COMERCI	41.101	159,00 D	
11/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 11/04/2019	841.011.200.005.719	10,18 D	24.913,48 C
12/04/2019	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta 104 0794 11433328000118 FMS SMA	4.791.886	45.000,00 C	
12/04/2019	4198	99015 470 Transferência enviada 12/04 4148 41297-X SUPERMEDICA DI	554.148.000.041.297	2.519,95 D	
12/04/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título ASTHAMED COM DE PROD E EQUIP H	41.201	2.923,36 D	64.470,17 C
15/04/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título A B SISTEMAS	41.501	198,00 D	64.272,17 C
17/04/2019	0000	14175 983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	300.015	1.278,72 C	
17/04/2019	0000	14175 983 TED Devolvida TRANSF SUPERA LMT P/ CNT DESTINO	600.013	1.375,88 C	
17/04/2019	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta 104 0794 11433328000118 FMS SMA	6.919.818	120.000,00 C	
17/04/2019	4198	99015 470 Transferência enviada 17/04 0324 30567-7 SIFIZIA LACERD	550.324.000.030.567	2.878,98 D	
17/04/2019	4198	99015 470 Transferência enviada 17/04 0757 11358-1 GIL KARLOS LOP	550.757.000.011.358	2.156,04 D	
17/04/2019	4198	99015 470 Transferência enviada 17/04 4148 41297-X SUPERMEDICA DI	554.148.000.041.297	92,00 D	
17/04/2019	4198	99015 470 Transferência enviada 17/04 4348 18039-4 LEYENY DE SOUS	554.348.000.018.039	3.920,82 D	
17/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 61228150125 ADAGILZA APARECID	41.701	1.482,43 D	
17/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 03452438112 ADOLFO FERNANDES	41.702	1.482,43 D	
17/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 00909189161 ANA LUCIA ELIAS D	41.703	1.298,43 D	
17/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 92193943168 BRIGIDA MARIA FER	41.704	1.290,87 D	
17/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 22368419810 ELIAS VICTOR DA S	41.705	1.508,72 D	
17/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 94559627134 ENIO ALVES DE SOU	41.706	1.793,23 D	
17/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 02064226109 FABIOLA FELIX CAR	41.707	1.490,87 D	
17/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 87294788120 FERNANDO COSTA FE	41.708	2.476,69 D	
17/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.709	1.473,01 D	

		104 0794 01953122108 FRANCISCA KATIA B		
17/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.710	1.278,72 D
		104 0794 03339622140 GONCALA DE JESUS		
17/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.711	2.294,87 D
		104 0794 88089061168 IRIS RAIMUNDO DE		
17/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.712	1.760,43 D
		104 0794 27754340100 JOSE EVANGELISTA		
17/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.713	1.278,72 D
		104 0794 06947927137 JULIANA PEREIRA D		
17/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.714	3.616,48 D
		237 0266 34714987100 MARCOS ANTONIO VI		
17/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.715	2.211,72 D
		104 0794 00266211186 MAGNA DA SILVA SA		
17/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.716	1.290,87 D
		104 0794 96740329168 MARIVANE GOMES DE		
17/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.717	5.990,99 D
		104 1240 64329763168 MARKELI SILVA VAR		
17/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.718	1.278,72 D
		104 3037 55601391149 NIVALDA PEREIRA D		
17/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.719	1.397,60 D
		104 0794 01344605613 RIVELINO TOMAZ TE		
17/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.720	1.482,43 D
		104 0794 79704557191 SONIA ELI DOS SAN		
17/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.721	2.867,39 D
		104 0794 55717772149 LACY HUMBERTO OLI		
17/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.722	1.375,88 D
		104 0794 76948951104 VALDEMIR ROCHA RO		
17/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.723	1.773,01 D
		104 0794 00907824102 SILVANIA ALVES RI		
17/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.724	1.160,43 D
		104 0794 05947833131 MARCOS VINICIUS O		
17/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.725	1.298,43 D
		104 0794 04205381190 MARIA DE FATIMA D		
17/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.726	1.278,72 D
		104 0794 04346900151 LUCAS DANILO MORE		
17/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.727	1.278,72 D
		104 0794 02599144108 WINDERLANE PACIEN		
17/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.728	2.358,82 D
		104 0794 57778558149 ADILSON PEREIRA V		
17/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.729	2.078,82 D
		104 4699 60729082172 MARIA JOSE PEREIR		
17/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.730	1.570,12 D
		104 0794 02270691105 GISELLY MAIA SANT		
17/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.731	1.375,88 D
		104 0794 04771714193 JONATAS ALVES DOS		
17/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.732	2.190,67 D
		104 0794 86539981104 NEYRA CAMARGO DE		
17/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.733	873,66 D
		341 9374 01147232148 HIGOR RAFAEL BARB		
17/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.734	2.099,06 D
		104 0794 00849258251 ANA ELISA MATIOLI		
17/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.735	1.294,12 D
		104 0794 06436459189 MARIANA PIMENTA M		
17/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.736	1.100,00 D
		341 1590 020714331000109 REVESTE NOBRE		
17/04/2019	0000	13105 196 INSS Arrecadação	41.737	29.146,51 D
		GPS- Ident.: 27949878000205 - 03/2019		
17/04/2019	0000	13105 375 Impostos	41.738	6.716,31 D
		FGTS ARRECADACAO GRF		
17/04/2019	0000	13105 375 Impostos	41.739	1.875,58 D
		DARF - 27.949.878/0001-24 -0561		
17/04/2019	0000	13105 375 Impostos	41.740	795,77 D
		DARF - 27.949.878/0001-24 -8301		
17/04/2019	0000	13105 375 Impostos	41.741	3.725,53 D
		DARF - 27.949.878/0001-24 -5952		

17/04/2019	0000	13105 375 Impostos		41.742	1.198,50 D
		DARF - 27.949.878/0001-24 -1708			
17/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.743	1.278,72 D
		104 3037 55601391149 NIVALDA PEREIRA D			
17/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.071.200.192.774		10,18 D
		Tarifa referente a 17/04/2019			
17/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.071.200.192.775		10,18 D
		Tarifa referente a 17/04/2019			
17/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.071.200.192.776		10,18 D
		Tarifa referente a 17/04/2019			
17/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.071.200.192.777		10,18 D
		Tarifa referente a 17/04/2019			
17/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.071.200.192.778		10,18 D
		Tarifa referente a 17/04/2019			
17/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.071.200.192.779		10,18 D
		Tarifa referente a 17/04/2019			
17/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.071.200.192.780		10,18 D
		Tarifa referente a 17/04/2019			
17/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.071.200.192.781		10,18 D
		Tarifa referente a 17/04/2019			
17/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.071.200.192.782		10,18 D
		Tarifa referente a 17/04/2019			
17/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.071.200.192.783		10,18 D
		Tarifa referente a 17/04/2019			
17/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.071.200.192.784		10,18 D
		Tarifa referente a 17/04/2019			
17/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.071.200.192.785		10,18 D
		Tarifa referente a 17/04/2019			
17/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.071.200.192.786		10,18 D
		Tarifa referente a 17/04/2019			
17/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.071.200.192.787		10,18 D
		Tarifa referente a 17/04/2019			
17/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.071.200.192.788		10,18 D
		Tarifa referente a 17/04/2019			
17/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.071.200.192.789		10,18 D
		Tarifa referente a 17/04/2019			
17/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.071.200.192.790		10,18 D
		Tarifa referente a 17/04/2019			
17/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.071.200.192.791		10,18 D
		Tarifa referente a 17/04/2019			
17/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.071.200.192.792		10,18 D
		Tarifa referente a 17/04/2019			
17/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.071.200.192.793		10,18 D
		Tarifa referente a 17/04/2019			
17/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.071.200.192.794		10,18 D
		Tarifa referente a 17/04/2019			
17/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.071.200.192.795		10,18 D
		Tarifa referente a 17/04/2019			
17/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.071.200.192.796		10,18 D
		Tarifa referente a 17/04/2019			
17/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.071.200.192.797		10,18 D
		Tarifa referente a 17/04/2019			
17/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.071.200.192.798		10,18 D
		Tarifa referente a 17/04/2019			
17/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.071.200.192.799		10,18 D
		Tarifa referente a 17/04/2019			
17/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.071.200.192.800		10,18 D
		Tarifa referente a 17/04/2019			
17/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.071.200.192.801		10,18 D
		Tarifa referente a 17/04/2019			
17/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.071.200.192.802		10,18 D
		Tarifa referente a 17/04/2019			
17/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.071.200.192.803		10,18 D
		Tarifa referente a 17/04/2019			
17/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.071.200.192.804		10,18 D

		Tarifa referente a 17/04/2019			
17/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.071.200.192.805	10,18 D	
		Tarifa referente a 17/04/2019			
17/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.071.200.192.806	10,18 D	
		Tarifa referente a 17/04/2019			
17/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.071.200.192.807	10,18 D	
		Tarifa referente a 17/04/2019			
17/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.071.200.192.808	10,18 D	
		Tarifa referente a 17/04/2019			
17/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.071.200.192.809	10,18 D	
		Tarifa referente a 17/04/2019			
17/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.071.200.192.810	10,18 D	68.613,39 C
		Tarifa referente a 17/04/2019			
18/04/2019	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	9.804.398	50.000,00 C	
		104 0794 11433328000118 FMS SMA			
18/04/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.006.931	654,63 D	
		18/04 0757 6931-0 SUPERMERCADO M			
18/04/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.006.931	82,02 D	
		18/04 0757 6931-0 SUPERMERCADO M			
18/04/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.015.400	4.919,60 D	
		18/04 0757 15400-8 NATANAEL MARTI			
18/04/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.015.530	1.877,00 D	
		18/04 0757 15530-6 MARTINS C SILV			
18/04/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.054.648	3.302,85 D	
		18/04 0757 54648-8 DANIELE CRIS N			
18/04/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	551.304.000.013.770	15.262,80 D	
		18/04 1304 13770-7 BRUNA MOREIRA			
18/04/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	551.304.000.013.770	999,35 D	
		18/04 1304 13770-7 BRUNA MOREIRA			
18/04/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	7.928,01 D	
		18/04 4148 41297-X SUPERMEDICA DI			
18/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.801	6.381,80 D	
		237 0266 026816687000121 RENATO MEDRAD			
18/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.802	3.913,20 D	
		104 0794 07291113695 MARCELLA MAMEDE A			
18/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.803	1.877,00 D	
		104 0794 70885621115 FABIO HENRIQUE BA			
18/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.804	7.813,10 D	
		104 0794 020957773000178 RODRIGUES E F			
18/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.805	35.475,30 D	
		756 5024 010693736000146 PRO-SAUDE SER			
18/04/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	41.806	1.899,57 D	
		ASTHAMED COM DE PROD E EQUIP H			
18/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.081.200.516.893	10,18 D	
		Tarifa referente a 18/04/2019			
18/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.081.200.516.894	10,18 D	
		Tarifa referente a 18/04/2019			
18/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.081.200.516.895	10,18 D	
		Tarifa referente a 18/04/2019			
18/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.081.200.516.896	10,18 D	
		Tarifa referente a 18/04/2019			
18/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.081.200.516.897	10,18 D	26.176,26 C
		Tarifa referente a 18/04/2019			
22/04/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	553.483.000.052.510	115,00 D	
		22/04 3483 52510-3 CAD - IMPRESSO			
22/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.201	1.375,88 D	
		104 0794 04771714193 JONATAS ALVES DOS			
22/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.121.200.103.926	10,18 D	24.675,20 C
		Tarifa referente a 22/04/2019			
24/04/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	42.401	1.536,24 D	
		SOCRAM MAQUINAS A E LTDA			
24/04/2019	0000	13105 362 Pagamento conta luz	42.402	17.157,77 D	5.981,19 C
		CELG			
25/04/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	42.501	564,90 D	
		R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG			

25/04/2019	0000	13113 500 Tarifa Renovação Cadastro Tarifa referente a 05/04/2019	871.150.800.267.775	51,90 D	5.364,39 C
26/04/2019	4198	99015 470 Transferência enviada 26/04 0757 10698-4 MERCEARIA PREC	550.757.000.010.698	1.267,58 D	
26/04/2019	4198	99015 470 Transferência enviada 26/04 0757 10698-4 MERCEARIA PREC	550.757.000.010.698	2.143,78 D	1.953,03 C
29/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 006246499000106 SMA-ELETRO CO	42.901	466,00 D	
29/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 29/04/2019	871.191.200.957.801	10,18 D	1.476,85 C
30/04/2019	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta 104 0794 11433328000118 FMS SMA	4.345.822	75.000,00 C	
30/04/2019	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta 104 0794 11433328000118 FMS SMA	9.761.493	22.365,89 C	
30/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 005095233000139 RIBEIRO NASCI	43.001	110,01 D	
30/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1092 021080441000110 S DE JESUS CO	43.002	249,00 D	
30/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 4520 026943893000100 ALFA PNEUS AU	43.003	1.260,00 D	
30/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 4520 026943893000100 ALFA PNEUS AU	43.004	90,00 D	
30/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 30/04/2019	821.201.200.857.149	10,18 D	
30/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 30/04/2019	821.201.200.857.150	10,18 D	
30/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 30/04/2019	821.201.200.857.151	10,18 D	
30/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 30/04/2019	821.201.200.857.152	10,18 D	
30/04/2019	0000	00000 999 S A L D O			97.093,01 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 — Março/2019 — Adm: 01/10/2018

27.949.878/0002-05 — Departamento: ADMINISTRAÇÃO

AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-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 Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.27
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ADAGILZA APARECIDA DA COSTA
CPF/CNPJ: 612.281.501-25
VALOR: R$ 1.482,43
DEBITO EM: 17/04/2019

==========

DOCUMENTO: 041701
AUTENTICACAO SISBB: 2.F59.6E8.1ED.601.9D0

Marketi Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Março/2019
Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-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	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO		280,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	200,00	
19998	INSS	9.0 %		207,00
19999	IRRF	7.5 %		14,18
			2.580,00	221,18
			Líquido.....:	2.358,82

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

Marketi Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.28
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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$ 2.358,82
DEBITO EM: 17/04/2019

==========

DOCUMENTO: 041728
AUTENTICACAO SISBB: 8.AA2.628.F95.FB8.3D7

Marketi Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE — Março/2019 — Adm: 01/10/2018

27.949.878/0002-05 — Departamento: ADMINISTRAÇÃO

AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10011	GRATIFICACAO		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
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.27
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ADOLFO FERNANDES DA SILVA
CPF/CNPJ: 034.524.381-12
VALOR: R$ 1.482,43
DEBITO EM: 17/04/2019

==========

DOCUMENTO: 041702
AUTENTICACAO SISBB: 1.99D.054.955.DED.34E



Recibo de Pagamento Mensal

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

Março/2019 Adm: 11/02/2019
Departamento: SERVIÇO SOCIAL
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
19998	INSS	9.0 %		207,59
			2.306,65	207,59
			Líquido.....:	2.099,06

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.306,65	2.306,65	184,53	1.909,47

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

__/__/__ Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.28
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ANA ELISA MATIOLI DA SILVA
CPF/CNPJ: 008.492.582-51
VALOR: R$ 2.099,06
DEBITO EM: 17/04/2019

==========

DOCUMENTO: 041734
AUTENTICACAO SISBB: 7.777.7C6.AA4.8EB.00B

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Março/2019
Adm: 01/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	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.

Assinatura

__/__/__
Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.27
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ANA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO VIEIR
CPF/CNPJ: 009.091.891-61
VALOR: R$ 1.298,43
DEBITO EM: 17/04/2019

==========

DOCUMENTO: 041703
AUTENTICACAO SISBB: F.5AF.303.013.571.D20

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Março/2019
Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 01/10/2018

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
20004	ADICIONAL 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 Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.27
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: BRIGIDA MARIA FERREIRA DE SOUZA ROD
CPF/CNPJ: 921.939.431-68
VALOR: R$ 1.290,87
DEBITO EM: 17/04/2019

==========

DOCUMENTO: 041704
AUTENTICACAO SISBB: 2.E99.197.E57.230.6A3

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Março/2019 — Adm: 01/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-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
			Liquido.....:	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 Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.27
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: 6.237-7

FAVORECIDO: ELIAS VICTOR DA SILVA FILHO
CPF/CNPJ: 223.684.198-10
VALOR: R$ 1.508,72
DEBITO EM: 17/04/2019

==========

DOCUMENTO: 041705
AUTENTICACAO SISBB: 2.136.4FD.1C8.D3B.34D

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Março/2019 Adm: 01/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO		600,00	
10081	SALARIO FAMILIA	1	32,80	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
19998	INSS	8.0 %		100,90
			1.894,13	100,90
			Líquido.....:	1.793,23

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.27
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ENIO ALVES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 945.596.271-34
VALOR: R$ 1.793,23
DEBITO EM: 17/04/2019

==========

DOCUMENTO: 041706
AUTENTICACAO SISBB: 0.296.F87.106.74B.96B

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Março/2019
Departamento: RECEPÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 01/10/2018

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO		200,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
19998	INSS	8.0 %		112,24
			1.603,11	112,24
			Líquido.....:	1.490,87

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.

Fabiola Felix Cardoso
Assinatura

__/__/____
Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.27
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: FABIOLA FELIX CARDOSO
CPF/CNPJ: 020.642.261-09
VALOR: R$ 1.490,87
DEBITO EM: 17/04/2019

==========

DOCUMENTO: 041707
AUTENTICACAO SISBB: A.B19.66D.DFC.90B.8B5

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Março/2019
Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 01/10/2018

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
10011	GRATIFICACAO		350,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	200,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO (MENSAL)	56	122,65	
19998	INSS	9.0 %		249,53
19999	IRRF	7.5 %		46,43
			2.772,65	295,96
			Líquido.....:	2.476,69

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.772,65	2.772,65	221,81	2.523,12

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Fernando Costa Fernandes

Assinatura

__/__/____
Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.27
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: FERNANDO COSTA FERNANDES
CPF/CNPJ: 872.947.881-20
VALOR: R$ 2.476,69
DEBITO EM: 17/04/2019

==========

DOCUMENTO: 041708
AUTENTICACAO SISBB: 0.FEC.619.187.916.29E

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Março/2019
Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 01/10/2018

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO		150,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
20030	ADICIONAL NOTURNO (MENSAL)	28	34,94	
19998	INSS	8.0 %		115,04
			1.588,05	115,04
			Líquido.....:	1.473,01

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.438,05	1.438,05	115,04	1.323,01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Francisco Katia B. de Araujo

__/__/__ Data

Assinatura

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.27
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

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

FAVORECIDO: FRANCISCA KATIA BEZERRA DE ARAUJO F
CPF/CNPJ: 019.531.221-08
VALOR: R$ 1.473,01
DEBITO EM: 17/04/2019

DOCUMENTO: 041709
AUTENTICACAO SISBB: 3.02D.45C.041.233.480

Marketi Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE — Março/2019 — Adm: 01/10/2018

27.949.878/0002-05 — Departamento: RADIOLOGIA

AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-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)	28	87,27	
19998	INSS	9.0 %		213,23
			2.369,27	213,23
			Líquido.....:	2.156,04

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	1.776,86

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data ___/___/___

Marketi Vargas Espindola
Diretora
HMAA

17/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:05:13
419804198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 17/04/2019
NR. DOCUMENTO 550.757.000.011.358
VALOR TOTAL 2.156,04
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GIL KARLOS LOPES DA SILVA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 11.358-1
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 6.998.0B1.9E0.082.33E

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Março/2019 Adm: 07/02/2019
Departamento: ULTRASSONOGRAFIA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.500,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
19998	INSS	8.0 %		136,53
			1.706,65	136,53
			Líquido.....:	1.570,12

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.500,00	1.706,65	1.706,65	136,53	1.570,12

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Giselly M. Santana
Assinatura

__/__/__
Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.28
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: GISELLY MAIA SANTANA
CPF/CNPJ: 022.706.911-05
VALOR: R$ 1.570,12
DEBITO EM: 17/04/2019

==========

DOCUMENTO: 041730
AUTENTICACAO SISBB: 4.F16.4EC.B9A.6B2.90B

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Março/2019 Adm: 01/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.033,26	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
19998	INSS	8.0 %		111,19
			1.389,91	111,19
			Líquido.....:	1.278,72

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Gonçala de Jesus
Assinatura

__/__/__
Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.27
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: GONCALA DE JESUS MOURAO
CPF/CNPJ: 033.396.221-40
VALOR: R$ 1.278,72
DEBITO EM: 17/04/2019

==========

DOCUMENTO: 041710
AUTENTICACAO SISBB: 3.2D5.AA2.273.4F7.0E0

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Março/2019 — Adm: 08/02/2019
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	2 Dias	70,31	
10011	GRATIFICACAO		145,32	
10141	LICENÇA MÉDICA	15 Dias	527,34	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
19998	INSS	8.0 %		75,96
			949,62	75,96
			Líquido.....:	873,66

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.582,02	949,62	949,62	75,97	873,66

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

__/__/__
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.28
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: HIGOR RAFAEL BARBOSA DE FARIA
CPF/CNPJ: 011.472.321-48
VALOR: R$ 873,66
DEBITO EM: 17/04/2019

==========

DOCUMENTO: 041733
AUTENTICACAO SISBB: 4.401.EED.9F7.B87.B22

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE — Março/2019 — Adm: 01/10/2018

27.949.878/0002-05 — Departamento: FARMACIA

AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
10011	GRATIFICACAO		250,00	
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

Marketi Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.27
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: IRIS RAIMUNDO DE BORBA JUNIOR
CPF/CNPJ: 880.890.611-68
VALOR: R$ 2.294,87
DEBITO EM: 17/04/2019

==========

DOCUMENTO: 041711
AUTENTICACAO SISBB: 4.569.43F.379.8DD.738

Mari... Diretora HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Março/2019 — Adm: 06/02/2019
Departamento: GERAL
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.033,26	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
20030	ADICIONAL NOTURNO (MENSAL)	98	105,61	
19998	INSS	8.0 %		119,64
			1.495,52	119,64
			Liquido.....:	1.375,88

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.033,26	1.495,52	1.495,52	119,64	1.375,88

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

___/___/___
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.30
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 19.478-6

FAVORECIDO: JONATAS ALVES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 047.717.141-93
VALOR: R$ 1.375,88
DEBITO EM: 22/04/2019

==========

DOCUMENTO: 042201
AUTENTICACAO SISBB: 8.DD3.573.46F.55F.F8D

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Março/2019 Adm: 01/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO		600,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
19998	INSS	8.0 %		100,90
			1.861,33	100,90
			Líquido.....:	1.760,43

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

___/___/____ Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.27
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: JOSE EVANGELISTA MARTINS
CPF/CNPJ: 277.543.401-00
VALOR: R$ 1.760,43
DEBITO EM: 17/04/2019

==========

DOCUMENTO: 041712
AUTENTICACAO SISBB: 3.E58.719.9B1.C82.05E

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE — Março/2019 — Adm: 01/10/2018

27.949.878/0002-05 — Departamento: ADMINISTRAÇÃO

AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.033,26	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
19998	INSS	8.0 %		111,19
			1.389,91	111,19
			Liquido.....:	1.278,72

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS.do Mês	Base Calc. IRRF
1.033,26	1.389,91	1.389,91	111,19	899,54

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Juliana Pereira de Barros

___/___/___ Data — Assinatura

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.27
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: JULIANA PEREIRA DE BARROS
CPF/CNPJ: 069.479.271-37
VALOR: R$ 1.278,72
DEBITO EM: 17/04/2019

==========

DOCUMENTO: 041713
AUTENTICACAO SISBB: 1.588.A99.795.9C3.55D

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Março/2019 — Adm: 15/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10011	GRATIFICACAO		2.060,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
19998	INSS	11.0 %		365,34
19999	IRRF	15.0 %		88,60
			3.321,33	453,94
			Líquido.....:	2.867,39

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	3.321,33	3.321,33	265,71	2.955,99

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

___/___/_____ Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.28
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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$ 2.867,39
DEBITO EM: 17/04/2019

==========

DOCUMENTO: 041721
AUTENTICACAO SISBB: A.03D.D80.B13.937.532

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Março/2019
Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 21/01/2019

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.

Assinatura

Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

17/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:10:21
419804198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 17/04/2019
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 1.067.09E.408.155.F6C

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Março/2019 — Adm: 12/01/2019
Departamento: GERAL
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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	
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.

Assinatura

22 / 04 / 2019
Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.28
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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$ 1.278,72
DEBITO EM: 17/04/2019

==========

DOCUMENTO: 041726
AUTENTICACAO SISBB: 6.9E7.D37.7E9.D83.46B

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Março/2019
Adm: 01/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.351,22	
10011	GRATIFICACAO		900,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
19998	INSS	9.0 %		221,20
19999	IRRF	7.5 %		24,95
			2.457,87	246,15
			Líquido.....:	2.211,72

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.351,22	2.457,87	2.457,87	196,63	2.236,67

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Magna da Silva Santos.

Assinatura

/ / Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.27
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: MAGNA DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ: 002.662.111-86
VALOR: R$ 2.211,72
DEBITO EM: 17/04/2019

==========

DOCUMENTO: 041715
AUTENTICACAO SISBB: 9.C07.ACB.9E5.17D.5ED

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Março/2019 — Adm: 01/10/2018
Departamento: RADIOLOGIA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.630,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40	652,00	
20012	GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA)		1.908,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO (MENSAL)	42	130,90	
19998	INSS	11.0 %		475,29
19999	IRRF	22.5 %		229,13
			4.320,90	704,42
			Líquido.....:	3.616,48

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	4.320,90	4.320,90	.345,67	3.845,61

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

___/___/_____ Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.27
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: MARCOS ANTONIO VIEIRA GONCALVES
CPF/CNPJ: 347.149.871-00
VALOR: R$ 3.616,48
DEBITO EM: 17/04/2019

==========

DOCUMENTO: 041714
AUTENTICACAO SISBB: 6.53B.BD7.63D.8C8.5DD

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Março/2019 — Adm: 07/01/2019
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-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.

Assinatura

__/__/__
Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.28
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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: 17/04/2019

==========

DOCUMENTO: 041724
AUTENTICACAO SISBB: E.46B.F76.0C4.53F.5B0

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Março/2019 — Adm: 14/01/2019
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-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	
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	1.298,43

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.28
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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$ 1.298,43
DEBITO EM: 17/04/2019

==========

DOCUMENTO: 041725
AUTENTICACAO SISBB: 4.417.A46.125.356.90C

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Março/2019 — Adm: 01/02/2019
Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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 Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.28
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4699-X - AV MANGALO
CONTA: 14.863-0

FAVORECIDO: MARIA JOSE PEREIRA VIDAL SALES
CPF/CNPJ: 607.290.821-72
VALOR: R$ 2.078,82
DEBITO EM: 17/04/2019

==========

DOCUMENTO: 041729
AUTENTICACAO SISBB: 2.701.E3C.F9A.613.87C

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Março/2019 — Adm: 18/02/2019
Departamento: RECEPÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10011	GRATIFICACAO		145,32	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
19998	INSS	8.0 %		112,53
			1.406,65	112,53
			Líquido.....:	1.294,12

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.406,65	1.406,65	112,53	1.294,12

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

__/__/__
Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.28
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: MARIANA PIMENTA MACHADO
CPF/CNPJ: 064.364.591-89
VALOR: R$ 1.294,12
DEBITO EM: 17/04/2019

==========

DOCUMENTO: 041735
AUTENTICACAO SISBB: B.0E3.00F.A56.012.C77

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Março/2019 — Adm: 01/10/2018
Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	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 Almeida
Assinatura

__/__/____
Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.27
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: MARIVANE GOMES DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 967.403.291-68
VALOR: R$ 1.290,87
DEBITO EM: 17/04/2019

==========

DOCUMENTO: 041716
AUTENTICACAO SISBB: E.7A4.34A.401.269.683

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Março/2019 Adm: 01/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-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.

Assinatura

Data / /

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.27
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1240-8 - JUSSARA
CONTA: 20.835-3

FAVORECIDO: MARKELI SILVA VARGAS ESPINDOLA
CPF/CNPJ: 643.297.631-68
VALOR: R$ 5.990,99
DEBITO EM: 17/04/2019

==========

DOCUMENTO: 041717
AUTENTICACAO SISBB: B.FD8.B8E.9F8.57F.0E5

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Março/2019 — Adm: 08/02/2019
Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	200,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO (MENSAL)	49	107,32	
19998	INSS	9.0 %		216,65
			2.407,32	216,65
			Líquido.....:	2.190,67

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.407,32	2.407,32	192,59	2.001,08

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

26/04/19
Data

Neyra Camargo
Assinatura

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.28
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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$ 2.190,67
DEBITO EM: 17/04/2019

==========

DOCUMENTO: 041732
AUTENTICACAO SISBB: C.D46.719.6FB.549.636

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Março/2019 Adm: 01/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.033,26	
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 Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.29
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 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: 17/04/2019

==========

DOCUMENTO: 041743
AUTENTICACAO SISBB: 2.E68.EE8.DA5.C90.E8E

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Março/2019 — Adm: 01/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
20030	ADICIONAL NOTURNO (MENSAL)	98	107,80	
19998	INSS	8.0 %		121,53
			1.519,13	121,53
			Líquido.....:	1.397,60

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.519,13	1.519,13	121,53	1.397,60

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

__/__/__
Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.27
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: RIVELINO TOMAZ TEIXEIRA
CPF/CNPJ: 013.446.056-13
VALOR: R$ 1.397,60
DEBITO EM: 17/04/2019

==========

DOCUMENTO: 041719
AUTENTICACAO SISBB: 9.0DB.666.129.7D4.1A6

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Março/2019 — Adm: 01/10/2018
Departamento: FARMACIA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
10011	GRATIFICACAO		330,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
20012	GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA)		700,00	
19998	INSS	11.0 %		367,03
19999	IRRF	15.0 %		90,64
			3.336,65	457,67
			Líquido.....:	2.878,98

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	3.336,65	3.336,65	266,93	2.969,62

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE-

Assinatura

__/__/__ Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

17/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:10:21
419804198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 17/04/2019
NR. DOCUMENTO 550.324.000.030.567
VALOR TOTAL 2.878,98
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIFIZIA LACERDA LIMA
AGENCIA: 0324-7 CONTA: 30.567-7
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO C.6F0.F6F.D13.C40.A67

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE — Março/2019 — Adm: 01/12/2018

27.949.878/0002-05 — Departamento: ENFERMAGEM

AVENIDA PERNANBUCO-ELIZIARIO-219 — SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO		450,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
20030	ADICIONAL NOTURNO (MENSAL)	28	34,94	
19998	INSS	8.0 %		115,04
			1.888,05	115,04
			Líquido.....:	1.773,01

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.438,05	1.438,05	115,04	1.133,42

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

__/__/__ Data

Markeli Varotti Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.28
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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$ 1.773,01
DEBITO EM: 17/04/2019

==========

DOCUMENTO: 041723
AUTENTICACAO SISBB: 8.5C3.B35.58A.EAA.305

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Março/2019 — Adm: 01/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10011	GRATIFICACAO		350,00	
20004	ADICIONAL 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 Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.28
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: SONIA ELI DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 797.045.571-91
VALOR: R$ 1.482,43
DEBITO EM: 17/04/2019

==========

DOCUMENTO: 041720
AUTENTICACAO SISBB: 6.D62.0A4.E01.714.69B

Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Março/2019 Adm: 25/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-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	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
20030	ADICIONAL NOTURNO (MENSAL)	98	105,61	
19998	INSS	8.0 %		119,64
			1.495,52	119,64
			Líquido.....:	1.375,88

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.033,26	1.495,52	1.495,52	119,64	1.375,88

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
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.28
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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$ 1.375,88
DEBITO EM: 17/04/2019

==========

DOCUMENTO: 041722
AUTENTICACAO SISBB: E.43B.DAE.BCC.33E.644

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Março/2019
Adm: 22/01/2019
Departamento: GERAL
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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	
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.

Assinatura

__/__/__
Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.28
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: WINDERLANE PACIENTE ALEXANDRE SILVA
CPF/CNPJ: 025.991.441-08
VALOR: R$ 1.278,72
DEBITO EM: 17/04/2019

==========

DOCUMENTO: 041727
AUTENTICACAO SISBB: 8.9B0.F6B.FF7.9DE.AF4

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 48
/ /		PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 18/04/2019 Código Controle Interno: 69975803

Código verificação: 236984323919041 8

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIRINOPOLIS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Nº da nota **48**
Série **UNICA**
Data emissão **18/04/2019**

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 MARÇO/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/validanfe/

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.29
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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: 18/04/2019

==========

DOCUMENTO: 041805
AUTENTICACAO SISBB: 0.ADF.44C.1FD.39D.72B



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
0000001189
Data e Hora de Emissão
17/04/2019 11:00:57
Código de Verificação
46ac

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **NATANAEL MARTINS COELHO E CIA LTDA - ME**
Nome Fantasia: **SERV MED SERVIÇOS MEDICOS**
CNPJ: **12.256.931/0001-34** Inscrição Municipal: **2010130314**
Endereço: **RUA 05, Nº: 1433, ELIZIÁRIO, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AO HOSPITAL MUNICIPAL REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO 2019 SENDO ELES; 2.000,00 ULTRASSONOGRAFIA, 1.500,00 AUDITORIA, 2.100,00 PLANTÕES.

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

1205 / 1205 SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO RESSONANCIA MAGNETICA

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	36,40	168,00	168,00	84,00	56,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	5.600,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	512,40
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	168,00
(=) Valor Líquido	R$	4.919,60

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	5.600,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	5.600,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	5.600,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	168,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	5.600,00	0,00	5.600,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0
Observação:

Prefeitura do
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000001189

Data e Hora de Emissão

17/04/2019 11:00:57

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	**NATANAEL MARTINS COELHO E CIA LTDA - ME**		
Nome Fantasia:	**SERV MED SERVIÇOS MEDICOS**		
CNPJ:	**12.256.931/0001-34**	Inscrição Municipal:	**2010130314**
Endereço:	**RUA 05, Nº: 1433, ELIZIÁRIO, CEP: 76.590-000**		
Município:	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**	Telefone:	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AO HOSPITAL MUNICIPAL REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO 2019 SENDO ELES; 2.000,00 ULTRASSONOGRAFIA, 1.500,00 AUDITORIA, 2.100,00 PLANTÕES.

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

8630599 / 1198 ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Serviço prestado em		Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO		**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**
Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
5.600,00	**3,00**	**168,00**

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$ 168,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

18/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:49:04
419804198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 18/04/2019
NR. DOCUMENTO 550.757.000.015.400
VALOR TOTAL 4.919,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NATANAEL MARTINS COELHO E
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 15.400-8
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 8.224.F69.3B1.985.520

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
0000000014
Data e Hora de Emissão
08/04/2019 08:13:18
Código de Verificação
9be6

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, Nº: 456, CENTRO, EDIF AVANTE QUADRA37 LOTE 08, CEP: 76.590-000
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO Telefone: 62 33641042

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
SERVIÇOS DE COORDENAÇÃO MÉDICA (RT)	04.02.000	1,0000	6.000,0000	0,0000	6.000,0000
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO, NO HOSPITAL ADAILTON DO AMARAL REF. CONTRATO Nº 019/2018 HMAA. COMPETÊNCIA 03/2019	04.02.000	1,0000	10.800,0000	0,0000	10.800,0000

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Observação IMPOSTO APROXIMADO DE 8,83% CONFORME LEI 12.741/2012

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
04.02.000 / Análises clínicas, patologia, eletricidade mé	16.800,00	3,00	504,00
TOTAL DO ISS			504,00

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

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	109,20	504,00	0,00	252,00	168,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	16.800,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	1.033,20
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	504,00
(=) Valor Líquido	R$	15.262,80

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	16.800,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Valor da Nota	R$	16.800,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	16.800,00
(x) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	504,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Valor da Nota
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	
Valor dos Serviços	Descontos	
16.800,00	0,00	16.800,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000014

Data e Hora de Emissão

08/04/2019 08:13:18

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, Nº: 456, CENTRO, EDIF AVANTE QUADRA37 LOTE 08, CEP: 76.590-000
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO Telefone: 62 33641042

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Valor R$	Total R$
1,0000	SERVIÇOS DE COORDENAÇAO MÉDICA (RT)	6.000,00	6.000,00
1,0000	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NO MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO, NO HOSPITAL ADAILTON DO AMARAL REF. CONTRATO Nº 019/2018 HMAA, COMPETÊNCIA 03/2019	10.800,00	10.800,00

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

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

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

Serviço prestado em SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO		Imposto Devido em SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
16.800,00	3,00	504,00

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$ 504,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

18/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:49:03
419804198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 18/04/2019
NR. DOCUMENTO 551.304.000.013.770
VALOR TOTAL 15.262,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRUNA MOREIRA MEDRADO
AGENCIA: 1304-8 CONTA: 13.770-7
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO 8.E04.E28.3E6.3F9.28D

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 N
00
Data e Hora
12/0
Código de

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, Nº: 456, CENTRO, EDIF AVANTE**	**QUADRA37**	**LOTE 08, CEP: 76.590-000**	
Município:	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**		Telefone:	**62 33641042**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS EM PLANTÕES

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

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

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

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	7,15	33,00	0,00	16,50	11,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	RS	1.100,00
(-) Desconto Incondicionado	RS	0,00
(-) Retenções Federais	RS	67,65
(-) Outras Retenções	RS	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	RS	33,00
(=) Valor Líquido	RS	999,35

Serviço prestado em: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**

Imposto Devido em: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**

Demonstrativo

Valor dos Serviços	RS	1.100,00
(-) Desconto Incondicionado	RS	0,00
(-) Valor da Nota	RS	1.100,00
(-) Deduções	RS	0,00
(=) Base de Cálculo	RS	1.100,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	RS	33,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
1.100,00	**0,00**	**1.100,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Regime Normal.

Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN.

NFSe instituída Lei N

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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0

Observação:

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota: 0000000015

Data e Hora de Emissão: 12/04/2019 14:27:09

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, Nº: 456, CENTRO, EDIF AVANTE QUADRA37 LOTE 08, CEP: 76.590-000
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO Telefone: 62 33641042

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS EM PLANTÕES

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

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

8610102 / 1167 ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

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

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
1.100,00	3,00	33,00

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$ 33,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

18/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:34:53
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 18/04/2019
NR. DOCUMENTO 551.304.000.013.770
VALOR TOTAL 999,35
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRUNA MOREIRA MEDRADO
AGENCIA: 1304-8 CONTA: 13.770-7
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO A.7C5.168.B92.375.C8E

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
0000000026
Data e Hora de Emissão
11/04/2019 09:40:24
Código de Verificação
230b

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 MUNICIPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL REF. AO CONTRATO Nº 020/2018 HMAA. COMPETÊNCIA 03/2019

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Serviço / Item-Serviço

04.01.01 - SERVIÇO DE MEDICINA

CNAE / Atividade Município

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	44,20	204,00	0,00	102,00	68,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	6.800,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	418,20
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	6.381,80

Serviço prestado em
São Miguel do Araguaia - GO
Valor dos Serviços
6.800,00

Imposto Devido em
NOVA CRIXÁS - GO
Desconto
0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	6.800,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	6.800,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	6.800,00
(x) Alíquota	%	2,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	136,00

Valor da Nota
6.800,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Não informado

Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR

Essa nota não gera direito a crédito fiscal de ISSQN.

NFSe instituída LEI NFSE

app.centi.com.br/novacrixas/portalcidadao

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento:

Qtd Parcela: 0

Observação.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.29
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: RENATO MEDRADO NETO
CPF/CNPJ: 26.816.687/0001-21
VALOR: R$ 6.381,80
DEBITO EM: 18/04/2019

==========

DOCUMENTO: 041801
AUTENTICACAO SISBB: 2.C0A.154.8CA.54D.815

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
0000000104
Data e Hora de Emissão
16/04/2019 10:14:04
Código de Verificação
9d3a

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, N°: SN, SETOR ESTADIO, QUADRA17 LOTE 07 SALA 01, CEP: 76.520-000**
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 MÉDICO DE ULTRA-SONOGRAFIA, COMPETÊNCIA MARÇO DE 2019.

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Serviço / Item-Serviço
04.00.00 -

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

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	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	

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

Serviço prestado em	Imposto Devido em	
NOVA CRIXÁS - GO	NOVA CRIXÁS - GO	
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 LEI NFSE
app.centi.com.br/novacrixas/portalcidadao

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento:
Qtd Parcela: 0
Observação:

18/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:34:53
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 18/04/2019
NR. DOCUMENTO 550.757.000.015.530
VALOR TOTAL 1.877,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARTINS C SILVEIRA LTDA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 15.530-6
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO 2.4F6.9BA.B53.12C.EF8

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
0000000007
Data e Hora de Emissão
16/04/2019 17:17:41
Código de Verificação
4aa9

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, N°: 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:

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE NUTRIÇÃO	04.10.000	1,0000	3.405,0000	0,0000	3.405,0000

Observação:

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
04.10.000 / Nutrição.	3.405,00	3,00	102,15
TOTAL DO ISS			102,15

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$	3.405,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	102,15
(=) Valor Liquido	R$	3.302,85

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	3.405,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	3.405,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	3.405,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	102,15

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

Valor dos Serviços	Descontos	Valor da Nota
3.405,00	0,00	3.405,00

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

Prefeitura de
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000007

Data e Hora de Emissão

16/04/2019 17:17:41

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

Qtde	Item	Valor R$	Total R$
1,0000	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE NUTRIÇÃO	3.405,00	3.405,00

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Observação:

Serviço / Item-Serviço
04.10.000 - Nutrição.

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

Serviço prestado em		Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO		**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**
Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
3.405,00	**3,00**	**102,15**

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$ 102,15.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

18/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:49:03
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 18/04/2019
NR. DOCUMENTO 550.757.000.054.648
VALOR TOTAL 3.302,85
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DANIELE CRIS NORONHA LUZ
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 54.648-8
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO 9.3C6.671.0A9.CBB.5B0

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
0000000036
Data e Hora de Emissão
03/04/2019 16:40:47
Código de Verificação
3b56

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	RODRIGUES E FELIX LTDA-ME		
Nome Fantasia:	LUCIMED		
CNPJ:	20.957.773/0001-76	Inscrição Municipal:	2010130220
Endereço:	AV. PERNAMBUCO, Nº: 212, SETOR ELIZIARIO, SALA 01, CEP: 76.590-000		
Município	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	Telefone:	62 33641623

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL EM REGIME DE PLANTÃO REF. AO CONTRATO NR. 007/2018, HMAA, COMPETENCIA MARÇO/2019

Markell Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Serviço / Item-Serviço

04.01.000 - Medicina e biomedicina.

CNAE / Atividade Município

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

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	55,90	258,00	0,00	129,00	86,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	8.600,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	528,90
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	258,00
(=) Valor Líquido	R$	7.813,10

Serviço prestado em: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Valor dos Serviços: 8.600,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	8.600,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	8.600,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	8.600,00
(X) Alíquota	%	3,00
( ) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	258,00

Imposto Devido em: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Desconto: 0,00

Valor da Nota: 8.600,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Regime Normal

Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN.

NFSe instituída Lei N

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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento:

Qtd Parcela: 0

Observação:

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02 391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000036

Data e Hora de Emissão

03/04/2019 16:40:47

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL EM REGIME DE PLANTÃO REF. AO CONTRATO NR. 007/2018. HMAA, COMPETENCIA MARÇO/2019

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Serviço / Item-Serviço

04.01.000 - Medicina e biomedicina.

CNAE / Atividade Município

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

Serviço prestado em		Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO		SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
8.600,00	3,00	258,00

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$ 258,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNDO NOVO

00.163.055/0001-12

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000000048**
Data e Hora de Emissão	**14/02/2019 12:20:31**
Código de Verificação	**225d**

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 REALIZAÇÃO DE ULTRASSONOGRAFIAS NO MÊS DE JANEIRO DE 2019

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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
	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 Liquido	R$	1.877,00

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) Aliquota	R$	5,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	100,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Desconto	Valor da Nota
São Miguel do Araguaia - GO	**MUNDO NOVO - GO**		
Valor dos Serviços			
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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0

Observação:

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNDO NOVO

00.163.055/0001-12

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000000048**
Data e Hora de Emissão	**14/02/2019 12:20:31**
Código de Verificação	**225d**

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 REALIZAÇÃO DE ULTRASSONOGRAFIAS NO MÊS DE JANEIRO DE 2019

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
	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

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

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

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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0

Observação:

Prefeitura do
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
SECRETARIA DA FAZENDA

LIVRO FISCAL DE SERVIÇOS TOMADOS

Referencia: 02/2019

Tomador: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
Regime Tributário: Regime Normal
Status: Fechado em 09/03/2019 - 12:22:44
Usuário: PRIME.EMPRESARIAL@HOTMAIL.COM

Id Débito: 896741
Valor: 579,86
Dt Vencimento: 20/03/2019
Dt Pagamento:

LANÇAMENTOS VALIDO

Data	Numero	Prestador	CPF/CNPJ	Tipo Documento	Local de Tributação	Tipo Lançamento	Valor	Base Cálculo	Aliq.	ISS	ISS Retido
01/02/2019	70	ISAAC JOSE URZEDO 99797992187	27.618.059/0001-02	N.F.E. de serviços	Fora munic.	Manual	359,00	359,00	5,00	17,95	0,00
01/02/2019	28	ANA CRISTINA FRANCISCA DA SILVA EIRELI - ME	05.098.052/0001-66	N.F.E. de serviços	Fora munic.	Manual	100,00	100,00	5,00	5,00	0,00
01/02/2019	142	MARLENE JOSE SILVA GONSALVES	12.294.819/0001-98	N.F.E. de serviços	Fora munic.	Manual	5.800,00	5.800,00	5,00	290,00	0,00
01/02/2019	18	DOUGLAS HENRIQUE DE CARVALHO	24.930.758/0001-97	N.F.E. de serviços	Fora munic.	Manual	8.500,00	8.500,00	3,00	255,00	0,00
04/02/2019	9787	CAD IMPRESSORES GRAFICAS LTDA ME	18.057.256/0001-09	N.F.E. de serviços	Fora munic.	Manual	135,00	135,00	2,00	2,70	0,00
05/02/2019	50	MANOEL ALVES DA CRUZ 33257736134	12.265.471/0001-00	N.F.E. de serviços	No munic.	Automático	299,00	299,00	0,00	0,00	0,00
05/02/2019	408	CAIO ANDRADE DE MEDEIROS 02745751166	19.653.335/0001-37	N.F.E. de serviços	Fora munic.	Manual	1.750,00	1.750,00	5,00	87,50	0,00
06/02/2019	3763	PINHEIRO E QUEIROZ LTDA - EPP	16.007.650/0001-07	N.F.E. de serviços	No munic.	Automático	90,00	90,00	3,00	0,00	2,70
06/02/2019	98	JOSE PEREIRA DA SILVA-EIRELE-ME	19.573.449/0001-77	N.F.E. de serviços	No munic.	Automático	50,00	50,00	3,00	0,00	1,50
08/02/2019	452	ALFA PNEUS AUTO CENTER EIRELI	26.943.893/0001-00	N.F.E. de serviços	Fora munic.	Manual	70,00	70,00	2,00	1,40	0,00
08/02/2019	70117	TELEVIDA-CENTRO ESPEC. DE TELEDIAGNÓSTICOS LTDA	73.193.211/0001-61	N.F.E. de serviços	Fora munic.	Manual	80,64	80,64	2,00	1,61	0,00
11/02/2019	87	MARTINS COELHO & SILVEIRA LTDA-ME	12.992.056/0001-59	N.F.E. de serviços	Fora munic.	Manual	8.000,00	8.000,00	2,00	160,00	0,00
12/02/2019	24	RENATO MEDRADO NETO ME	26.816.687/0001-21	N.F.E. de serviços	Fora munic.	Manual	13.400,00	13.400,00	2,00	268,00	0,00
12/02/2019	72	ISAAC JOSE URZEDO 99797992187	27.618.059/0001-02	N.F.E. de serviços	Fora munic.	Manual	359,00	359,00	5,00	17,95	0,00
12/02/2019	10	BRUNA MOREIRA MEDRADO - ME	17.679.765/0001-00	N.F.E. de serviços	No munic.	Automático	10.800,00	10.800,00	3,00	0,00	324,00
13/02/2019	5	D. C. NORONHA LUZ - NUTRICIONISTA	32.097.419/0001-08	N.F.E. de serviços	No munic.	Automático	3.100,00	3.100,00	3,00	0,00	93,00
13/02/2019	44	PRO- SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA- ME	10.693.736/0001-46	N.F.E. de serviços	Fora munic.	Manual	37.800,00	37.800,00	5,00	1.890,00	0,00
14/02/2019	51	MANOEL ALVES DA CRUZ 33257736134	12.265.471/0001-00	N.F.E. de serviços	No munic.	Automático	149,20	149,20	0,00	0,00	0,00
14/02/2019	48	FABIO HENRIQUE BARBOSA DE SOUSA ME	18.495.367/0001-99	N.F.E. de serviços	Fora munic.	Manual	2.000,00	2.000,00	5,00	100,00	0,00
19/02/2019	30	ANDRADE VILELA & SANTOS VILELA LTDA	19.609.790/0001-35	N.F.E. de serviços	No munic.	Automático	4.000,00	4.000,00	2,18	0,00	87,20
19/02/2019	145	MARLENE JOSE SILVA GONSALVES	12.294.819/0001-98	N.F.E. de serviços	Fora munic.	Manual	5.800,00	5.800,00	5,00	290,00	0,00
21/02/2019	129	J.O.P. DO NASCIMENTO CENTRO AUTOMOTIVO	12.860.685/0001-25	N.F.E. de serviços	Fora munic.	Manual	300,00	300,00	2,00	6,00	0,00
22/02/2019	9923	CAD IMPRESSORES GRAFICAS LTDA ME	18.057.256/0001-09	N.F.E. de serviços	Fora munic.	Manual	199,00	199,00	2,00	3,98	0,00
27/02/2019	1023	ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDE EIRELI EPP	23.129.279/0001-03	N.F.E. de serviços	Fora munic.	Manual	25.000,00	25.000,00	5,00	1.250,00	0,00
27/02/2019	67	NILSON ROSA DE SOUZA EIRELI -ME	09.584.671/0001-11	N.F.E. de serviços	No munic.	Automático	370,00	370,00	2,00	0,00	7,40

Prefeitura de
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
PODER EXECUTIVO

ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
SECRETARIA DA FAZENDA
LIVRO FISCAL DE SERVIÇOS TOMADOS

LANÇAMENTOS VALIDO											
Data	**Numero**	**Prestador**	**CPF/CNPJ**	**Tipo Documento**	**Local de Tributação**	**Tipo Lançamento**	**Valor**	**Base Cálculo**	**Aliq.**	**ISS**	**ISS Retido**
28/02/2019	266	ARLINDO ANTONIO DE OLIVEIRA JUNIOR	16.365.610/0001-29	N.F.E. de serviços	No munic.	Automático	160,00	160,00	2,00	0,00	3,20
28/02/2019	8	ADM SERVIÇOS E CONSULTORIA LTDA	31.805.128/0001-56	N.F.E. de serviços	Fora munic.	Manual	49.600,00	49.600,00	3,44	1.706,24	0,00
28/02/2019	10	PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANOS LTDA	31.783.739/0001-40	N.F.E. de serviços	Fora munic.	Manual	27.900,00	27.900,00	2,91	811,89	0,00
Totalização							**206.170,84**	**206.170,84**		**7.165,22**	**519,00**

Prefeitura do
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
PODER EXECUTIVO

ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
SECRETARIA DA FAZENDA

LIVRO FISCAL DE SERVIÇOS TOMADOS

Referencia: 03/2019

Tomador: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
Regime Tributário: Regime Normal
Status: Fechado em 10/04/2019 - 14:44:05
Usuário: PRIME.EMPRESARIAL@HOTMAIL.COM

Id Débito: 910463
Valor: 1.115,80
Dt Vencimento: 20/04/2019
Dt Pagamento:

LANÇAMENTOS CANCELAMENTO

Data	Numero	Prestador	CPF/CNPJ	Tipo Documento	Local de Tributação	Tipo Lançamento	Valor	Base Cálculo	Aliq.	ISS	ISS Retido
14/03/2019	12	BRUNA MOREIRA MEDRADO - ME	17.679.765/0001-00	N.F.E. de serviços	No munic.	Automático	7.200,00	7.200,00	3,00	0,00	216,00
Totalização							**7.200,00**	**7.200,00**		**0,00**	**216,00**

LANÇAMENTOS VALIDO

Data	Numero	Prestador	CPF/CNPJ	Tipo Documento	Local de Tributação	Tipo Lançamento	Valor	Base Cálculo	Aliq.	ISS	ISS Retido
07/03/2019	4	ALLEN DANIEL HOLANDA	24.964.395/0001-00	N.F.E. de serviços	Fora munic.	Manual	4.000,00	4.000,00	5,00	200,00	0,00
11/03/2019	11	BRUNA MOREIRA MEDRADO - ME	17.679.765/0001-00	N.F.E. de serviços	No munic.	Automático	15.000,00	15.000,00	3,00	0,00	450,00
11/03/2019	25	RENATO MEDRADO NETO ME	26.816.687/0001-21	N.F.E. de serviços	Fora munic.	Manual	13.400,00	13.400,00	2,00	268,00	0,00
11/03/2019	70842	TELEVIDA-CENTRO ESPEC. DE TELEDIAGNÓSTICOS LTDA	73.193.211/0001-61	N.F.E. de serviços	Fora munic.	Manual	218,88	218,88	2,00	4,38	0,00
11/03/2019	274	ARLINDO ANTONIO DE OLIVEIRA JUNIOR	16.365.610/0001-29	N.F.E. de serviços	No munic.	Automático	100,00	100,00	2,00	0,00	2,00
12/03/2019	96	MARTINS COELHO & SILVEIRA LTDA-ME	12.992.056/0001-59	N.F.E. de serviços	Fora munic.	Manual	2.000,00	2.000,00	2,00	40,00	0,00
13/03/2019	34	RODRIGUES E FELIX LTDA-ME	20.957.773/0001-78	N.F.E. de serviços	No munic.	Automático	7.200,00	7.200,00	3,00	0,00	216,00
13/03/2019	22	DOUGLAS HENRIQUE DE CARVALHO	24.930.758/0001-97	N.F.E. de serviços	Fora munic.	Manual	8.500,00	8.500,00	3,00	255,00	0,00
14/03/2019	6	D. C. NORONHA LUZ - NUTRICIONISTA	32.097.419/0001-08	N.F.E. de serviços	No munic.	Automático	3.170,00	3.170,00	3,00	0,00	95,10
14/03/2019	10089	CAD IMPRESSORES GRAFICAS LTDA ME	18.057.256/0001-09	N.F.E. de serviços	Fora munic.	Manual	410,00	410,00	2,00	8,20	0,00
14/03/2019	13	BRUNA MOREIRA MEDRADO - ME	17.679.765/0001-00	N.F.E. de serviços	No munic.	Automático	4.500,00	4.500,00	3,00	0,00	135,00
18/03/2019	45	PRO- SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA- ME	10.693.736/0001-46	N.F.E. de serviços	Fora munic.	Manual	37.800,00	37.800,00	5,00	1.890,00	0,00
21/03/2019	34	ANDRADE VILELA & SANTOS VILELA LTDA	19.609.790/0001-35	N.F.E. de serviços	No munic.	Automático	5.200,00	5.200,00	2,17	0,00	112,84
26/03/2019	27	FT MENDES & CIA LTDA	10.614.328/0001-51	N.F.E. de serviços	Fora munic.	Manual	2.700,00	2.700,00	3,00	81,00	0,00
26/03/2019	244	JEMIMA KAROLINE ANTUNES 02028055146	23.947.410/0001-40	N.F.E. de serviços	Fora munic.	Manual	190,00	190,00	5,00	9,50	0,00
26/03/2019	854	RAFAELA SOARES DA SILVA	23.310.161/0001-87	N.F.E. de serviços	Fora munic.	Manual	290,00	290,00	5,00	14,50	0,00
29/03/2019	10164	CAD IMPRESSORES GRAFICAS LTDA ME	18.057.256/0001-09	N.F.E. de serviços	Fora munic.	Manual	115,00	115,00	2,00	2,30	0,00
Totalização							**104.793,88**	**104.793,88**		**2.772,88**	**1.010,94**

Prefeitura de
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

SECRETARIA DA FAZENDA

LIVRO FISCAL DE SERVIÇOS TOMADOS

LANÇAMENTOS VALIDO

Data	Numero	Prestador	CPF/CNPJ	Tipo Documento	Local de Tributação	Tipo Lançamento	Valor	Base Cálculo	Aliq.	ISS	ISS Retido
18/01/2019	28	ANDRADE VILELA & SANTOS VILELA LTDA	19.609.790/0001-35	N.F.E. de serviços	No munic.	Automático	4.400,00	4.400,00	2,19	0,00	96,36
22/01/2019	45	FABIO HENRIQUE BARBOSA DE SOUSA ME	18.495.367/0001-99	N.F.E. de serviços	No munic.	Manual	2.000,00	2.000,00	3,00	60,00	0,00
28/01/2019	3	ALLEN DANIEL HOLANDA	24.964.395/0001-00	N.F.E. de serviços	No munic.	Manual	4.000,00	4.000,00	3,00	120,00	0,00
29/01/2019	928	ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDE EIRELI EPP	23.129.279/0001-03	N.F.E. de serviços	No munic.	Manual	25.000,00	25.000,00	3,00	750,00	0,00
29/01/2019	9607	CAD IMPRESSORES GRAFICAS LTDA ME	18.057.256/0001-09	N.F.E. de serviços	Fora munic.	Manual	105,00	105,00	3,00	3,15	0,00
30/01/2019	9	PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANOS LTDA	31.783.739/0001-40	N.F.E. de serviços	No munic.	Manual	27.900,00	27.900,00	3,00	837,00	0,00
30/01/2019	7	ADM SERVIÇOS E CONSULTORIA LTDA	31.805.128/0001-56	N.F.E. de serviços	No munic.	Manual	49.600,00	49.600,00	3,00	1.488,00	0,00
31/01/2019	52	CAM CONSTRUTORA EIRELI EPP	29.222.383/0001-24	N.F.E. de serviços	No munic.	Manual	99.571,67	34.850,09	2,00	0,00	697,00
Totalização							**297.432,93**	**232.711,35**		**5.267,65**	**1.329,55**

Prefeitura de
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
SECRETARIA DA FAZENDA

LIVRO FISCAL DE SERVIÇOS TOMADOS

Referencia: 01/2019

Tomador: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
Regime Tributário: Regime Normal
Status: Fechado em 14/02/2019 - 16:35:37
Usuário: PRIME.EMPRESARIAL@HOTMAIL.COM

Id Débito: 894543
Valor: 291,32
Dt Vencimento: 20/02/2019
Dt Pagamento:

LANÇAMENTOS

Data	Numero	Prestador	CPF/CNPJ	Tipo Documento	Local de Tributação	Tipo Lançamento	Valor	Base Cálculo	Aliq.	ISS	ISS Retido
09/01/2019	1157	NATANAEL MARTINS COELHO E CIA LTDA - ME	12.256.931/0001-34	N.F.E. de serviços	No munic.	Automático	2.000,00	2.000,00	3,00	60,00	0,00
Totalização							**2.000,00**	**2.000,00**		**60,00**	**0,00**

LANÇAMENTOS CANCELAMENTO

Data	Numero	Prestador	CPF/CNPJ	Tipo Documento	Local de Tributação	Tipo Lançamento	Valor	Base Cálculo	Aliq.	ISS	ISS Retido
01/01/2019	123	INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE	27.949.878/0002-05	N.F. de serviços	Fora munic.	Manual	0,12	0,12	3,00	0,00	0,00
03/01/2019	1	FT MENDES & CIA LTDA	10.614.328/0001-51	N.F. de serviços	No munic.	Manual	2.700,00	0,00	3,00	0,00	0,00
09/01/2019	9607	CAD IMPRESSORES GRAFICAS LTDA ME	18.057.256/0001-09	N.F. de serviços	No munic.	Manual	360,00	360,00	3,00	10,80	0,00
10/01/2019	3	D. C. NORONHA LUZ - NUTRICIONISTA	32.097.419/0001-08	N.F.E. de serviços	No munic.	Automático	3.373,00	3.373,00	3,00	0,00	101,19
11/01/2019	21	RENATO MEDRADO NETO ME	26.816.687/0001-21	N.F.E. de serviços	No munic.	Manual	8.500,00	8.500,00	3,00	255,00	0,00
15/01/2019	30	RODRIGUES E FELIX LTDA-ME	20.957.773/0001-78	N.F.E. de serviços	No munic.	Automático	1.000,00	1.000,00	3,00	0,00	30,00
Totalização							**15.933,12**	**13.233,12**		**265,80**	**131,19**

LANÇAMENTOS VALIDO

Data	Numero	Prestador	CPF/CNPJ	Tipo Documento	Local de Tributação	Tipo Lançamento	Valor	Base Cálculo	Aliq.	ISS	ISS Retido
03/01/2019	921	ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDE EIRELI EPP	23.129.279/0001-03	N.F.E. de serviços	No munic.	Manual	3.058,26	3.058,26	3,00	91,75	0,00
07/01/2019	9	BRUNA MOREIRA MEDRADO - ME	17.679.765/0001-00	N.F.E. de serviços	No munic.	Automático	11.500,00	11.500,00	3,00	0,00	345,00
09/01/2019	9607	CAD IMPRESSORES GRAFICAS LTDA ME	18.057.256/0001-09	N.F.E. de serviços	No munic.	Manual	360,00	360,00	3,00	10,80	0,00
09/01/2019	1158	NATANAEL MARTINS COELHO E CIA LTDA - ME	12.256.931/0001-34	N.F.E. de serviços	No munic.	Automático	2.000,00	2.000,00	3,00	0,00	60,00
10/01/2019	4	D. C. NORONHA LUZ - NUTRICIONISTA	32.097.419/0001-08	N.F.E. de serviços	No munic.	Automático	3.373,00	3.373,00	3,00	0,00	101,19
11/01/2019	84	MARTINS COELHO & SILVEIRA LTDA-ME	12.992.056/0001-59	N.F.E. de serviços	No munic.	Manual	16.200,00	16.200,00	3,00	486,00	0,00
11/01/2019	21	RENATO MEDRADO NETO ME	26.816.687/0001-21	N.F.E. de serviços	No munic.	Manual	8.500,00	8.500,00	3,00	255,00	0,00
15/01/2019	30	RODRIGUES E FELIX LTDA-ME	20.957.773/0001-78	N.F.E. de serviços	No munic.	Automático	1.000,00	1.000,00	3,00	0,00	30,00
16/01/2019	496	ADRIANE PEREIRA LISITA ME	25.172.993/0001-00	N.F.E. de serviços	No munic.	Manual	65,00	65,00	3,00	1,95	0,00
16/01/2019	43	PRO- SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA- ME	10.693.736/0001-46	N.F.E. de serviços	No munic.	Manual	38.800,00	38.800,00	3,00	1.164,00	0,00

Prefeitura do
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

SECRETARIA DA FAZENDA

LIVRO FISCAL DE SERVIÇOS TOMADOS

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 (910463)

Identificação:	72688	**Tributo:**	**ISSQN**	**Pagamento até:**	**06/05/2019**
Inscrição:	2010130746	Fase:	Administrativo	(=) Valor	**1.010,94**
		Referência:	2019/03	(+) Correção	**0,00**
		Vencimento:	20/04/2019	(+) Juros	**0,00**
Chave:	**T6hs$Z58teX**	Base cálculo:	1.010,94	(+) Multa	**101,09**
Data emissão:	02/05/2019	Alíquota:	100,000 %	(-) Desconto	**0,00**
Linha Digitavel:		81690000011 7 15804197201 5 90506010000 5 00000910463 9		(+) tx expediente	**3,77**
Emitido por manoel.telmo				**Total**	**1.115,80**

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

81690000011 7 15804197201 5 90506010000 5 00000910463 9

Data documento	Seq.	Nº documento	Espécie DOC	Codigo	Inscrição	Pagamento Até
02/05/2019	**1**	**72688**	**DUAM**	**910463**	**2010130746**	**06/05/2019**

Emitido:	Referenc	Tributo	Fase	(=) Valor
por manoel.telmo	**2019/03**	**ISSQN**	**Administrativo**	**1.010,94**

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	**101,09**
(-) Desconto	**0,00**
(+) Taxas	**3,77**
(=) Valor	**1.115,80**

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.34
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 500.002-2

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CPF/CNPJ: 02.391.654/0001-19
VALOR: R$ 1.115,80
DEBITO EM: 03/05/2019

==========

DOCUMENTO: 050302
AUTENTICACAO SISBB: B.0FF.F9F.12A.E03.7A1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.29
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 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: 18/04/2019

==========

DOCUMENTO: 041803
AUTENTICACAO SISBB: 0.F3E.49C.2A7.ED5.069

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Prefeitura de SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
Poder Executivo

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota 0000000036
Data e Hora de Emissão 11/04/2019 16:36:29
Código de Verificação ce3d1250

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05
Endereço: AV PERNAMBUCO, 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 MARÇO DE 2019.
3 PLANTÕES SENDO R$ 1.200,00
2 INTERCONSULTAS SENDO R$ 200,00

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

CNAE / Atividade Município
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$	4.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	86,80
(=) Valor Líquido	R$	3.913,20

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	%	2,17
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	86,80

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

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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento:
Qtd Parcela: 0
Observação:

Prefeitura de
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000036

Data e Hora de Emissão

11/04/2019 16:36:29

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
CNPJ/CPF:	**27.949.878/0002-05**
Endereço:	**AV PERNAMBUCO, 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 MARÇO DE 2019.
3 PLANTÕES SENDO R$ 1.200,00
2 INTERCONSULTAS SENDO R$ 200,00

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

Serviço prestado em		Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO		**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**
Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
4.000,00	**2,17**	**86,80**

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$ 86,80.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.29
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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$ 3.913,20
DEBITO EM: 18/04/2019

==========

DOCUMENTO: 041802
AUTENTICACAO SISBB: B.1BB.4DF.6CC.1ED.E81

Marketi Varela Espíndola
Diretora
HMAA

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

Número da Nota **9**
Data Emissão **03/04/2019**
Código Verificação **4XJ8-I52C**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**31.805.128/0001-56** Inscrição Municipal **4693094**
Nome/Razão Social	**ADM SERVICOS E CONSULTORIA LTDA**
Endereço	AV 136 N.761 QD.F44 LT.02E 11 AND PAVTOB40
Bairro	SET SUL
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74093250 Telefone (62) 39425940

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 ENTRE RUA 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 03/2019, CONFORME CONTRATO N 12/2018

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ividade 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**

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**.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
31.805.128/0001-56 MATRIZ		19/10/2018

NOME EMPRESARIAL
ADM SERVICOS E CONSULTORIA LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
ADM OFFICE	ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
82.19-9-99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV 136	761	QUADRAF 44 LOTE 2-E ANDAR 11 EDIF NASA BUSINESS STYLE PAVMTOPARTE B40

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
74.093-250	SETOR SUL	GOIANIA	GO

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
PRIME.EMPRESARIAL@HOTMAIL.COM	(62) 3942-5940

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	19/10/2018

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **16/10/2019** às **15:47:17** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

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	31/03/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/04/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.875,58
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.875,58

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

IRRF S FL PGTO MARCO 2019

DARF válido para pagamento até 18/04/2019
Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.43.66.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

85660000018-1 75580064910-4 81279498780-8 00105619090-1

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/04/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.875,58
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.875,58

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

IRRF S FL PGTO MARCO 2019

DARF válido para pagamento até 18/04/2019
Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.43.66.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

85660000018-1 75580064910-4 81279498780-8 00105619090-1

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

cortar nesta linha

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

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.28
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 4198 - AGENCIA	SETOR SUL GO
CODIGO DE BARRAS	---------- ----------
	---------- ----------
DATA DO PAGAMENTO	17/04/2019
PERIODO DE APURACAO	31/03/2019
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	18/04/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	1.875,58
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	1.875,58

AUTENTICACAO SISBB: 8.F24.8C6.273.32B.72F

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

DOCUMENTO: 041739

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	31/03/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	25/04/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	795,77
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	795,77

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

PIS FOLHA PGTO MARÇO 2019

DARF válido para pagamento até 25/04/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.43.66.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

85660000007-4 95770064911-5 51279498780-4 00183019090-4

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	31/03/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	25/04/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	795,77
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	795,77

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

PIS FOLHA PGTO MARÇO 2019

DARF válido para pagamento até 25/04/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.43.66.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

85660000007-4 95770064911-5 51279498780-4 00183019090-4

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

cortar nesta linha

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

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.28
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 4198 - AGENCIA SETOR SUL	GO
CODIGO DE BARRAS	
DATA DO PAGAMENTO	17/04/2019
PERIODO DE APURACAO	31/03/2019
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	8301
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	25/04/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	795,77
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	795,77

AUTENTICACAO SISBB: 3.069.22A.3CC.C1E.EDC

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

DOCUMENTO: 041740

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

2. MAT/MED

2.1 MEDICAMENTOS

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 030829 INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE / HMAA Valor Total NF-e R$ 2862,72

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.024.560 Série: 000

ASTHAMED COM. PROD EQUIP H... 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 000.024.560
Série 000
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5219 0307 9554 2400 0159 5500 0000 0245 6010 0024 6040

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL	152192038222526 12/03/2019 14:38:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
104015780		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	12/03/2019 14:38

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV. PERNAMBUCO N 219 ENTRE RUA 4 E 5 QD	ELIZIARIO	76.590-000	12/03/2019

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

FAT/DUPL.

001	11/04/2019	2.862,72																

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
1.683,95	286,27	0,00	0,00	2.862,72

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	2.862,72

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
URUACU TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - EPP	0				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
1				4,300	4,300

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
0008206	TENOXICAM 20MG INJ 50FA TEFLAN (Marca UNIAO QUIMICA)	1907334	31/01/2021	30049073	020	5.102	CX	9	0,00	318,0800	0,00	2.862,72	1.683,95	286,27	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 de base do ICMS conforme Artigo 8§, Inciso VIII, . 2§ do Anexo IX do RCTE.
Valor aproximado dos tributos R$ 871,70 (30,45%) Fonte IBPT
Codigo Vendedor 00106 - FERNANDA MARTINS SIL N. Pedido 0030829 Codigo Cliente 1520

RESERVADO AO FISCO

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

04/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:08:27
419804198 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090137250300100007503170978560000286272
BENEFICIARIO:
ASTHAMED C P E H EIRELI EPP
NOME FANTASIA:
ASTHAMED COM PROD EQUIP HOSPITALARE
CNPJ: 07.955.424/0001-59
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	41.201
NOSSO NUMERO	13725030000007503
CONVENIO	01372503
DATA DE VENCIMENTO	11/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	12/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.862,72
JUROS/MULTA	60,64
VALOR COBRADO	2.923,36

NR.AUTENTICACAO D.C27.C2E.6E1.1CF.F69

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

INSTRUÇÕES:

VÁLIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 09/04/2019. BOLETO REEMITIDO COM DATA DE VENCTO E VALOR ATUALIZADOS. (VALOR ORIGINAL + ENCARGOS). VENCIMENTO ORIGINAL: 06/04/2019. VALOR ORIGINAL.....: 239,36. ENCARGOS.....: 5,07. .

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01372.503001 00007.441173 7 78510000023936**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05
AV. PERNAMBUCO N 219 ENTRE RUA 4 E 5 QD, SAO MIGUEL DO A -GO CEP:76590-000

Sacador/Avalista

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
13725030000007441-3	24429/1	09/04/2019	239,36	244,43

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
ASTHAMED COM DE PROD E EQUIP HOSPITALARE CPF/CNPJ: 07.955.424/0001-59
R DONA JURACI DE PAULA TEIXEIRA QD 13 LT 13-1 ILDA APARECIDA DE GOIANIA GO - 74935640

Agência/Código do Beneficiário
4148-3 / 66325-5

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01372.503001 00007.441173 7 78510000023936**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Data de Vencimento
09/04/2019

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
ASTHAMED COM DE PROD E EQUIP HOSPITALARE CPF/CNPJ: 07.955.424/0001-59

Agência/Código do Beneficiário
4148-3 / 66325-5

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
07/03/2019	24429/1	DM	N	09/04/2019

Nosso-Número
13725030000007441-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
24429/1	17	R$		

(=) Valor do Documento
239,36

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

```
VÁLIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 09/04/2019
Boleto reemitido com data de vencto e valor atualizados
(Valor original + encargos)
Vencimento original: 06/04/2019
Valor original.....:        239,36
Encargos.....:                5,07
```

(-) Desconto/Abatimento
0,00

(+) Juros/Multa
5,07

(=) Valor Cobrado
244,43

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05
AV. PERNAMBUCO N 219 ENTRE RUA 4 E 5 QD,
SAO MIGUEL DO A-GO CEP:76590-000

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

NF-e 000.024.429 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 030128 INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE / HMAA Valor Total NF-e R$ 239,36

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 000.024.429
Série 000 Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5219 0307 9554 2400 0159 5500 0000 0244 2910 0024 4734

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	152192025766542 07/03/2019 15:03:00
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		07/03/2019 15:03
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV. PERNAMBUCO N 219 ENTRE RUA 4 E 5 QD	ELIZIARIO	76.590-000		07/03/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239119312	GO		

FAT / DUPL.

001	06/04/2019	239,36

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
140,81	23,93	0,00	0,00	239,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	U
URUACU TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - EPP	0			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	
AV MARIA DE MELO QD 2 LT9	GOIANIA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO
1				0,700

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.C	IPI
0009950	ALGODAO POLIESTER 0 S/AG C/24 15X45CM (Marca SHALON)	1901218045	31/12/2023	30061090	020	5.102	CX	2	0,00	38,1200	0,00	76,24		0,00
0009949	FIO DE NYLON 0 AG 4,0 CTI 3/8 C/24 (Marca SHALON)	1381218043	31/12/2023	30061090	020	5.102	CX	2	0,00	33,4200	0,00	66,84		0,00
0000277	TERBUTALINA 0,5MG INJ 50AMP IML TERBUTIL (Marca UNIAO QUIMICA)	1854059	31/12/2020	30049099	520	5.102	CX	1	297,30	96,2800	0,00	96,28		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 de base do ICMS conforme Artigo 8§, Inciso VIII, . 2§ do Anexo IX do RCTE.
Valor aproximado dos tributos R$ 18,96 (7,28%) Fonte IBPT
Codigo Vendedor 00106 - FERNANDA MARTINS SIL N. Pedido 0030128 Codigo Cliente 1520

RESERVADO AO FISCO

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

04/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:08:26
419804198 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090137250300100007441173778510000023936
BENEFICIARIO:
ASTHAMED C P E H EIRELI EPP
NOME FANTASIA:
ASTHAMED COM PROD EQUIP HOSPITALARE
CNPJ: 07.955.424/0001-59
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	40.901
NOSSO NUMERO	13725030000007441
CONVENIO	01372503
DATA DE VENCIMENTO	06/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	09/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	239,36
JUROS/MULTA	5,07
VALOR COBRADO	244,43

NR.AUTENTICACAO B.7A0.E3F.0FA.59D.B58

Pagamento da nota fiscal nº 24429, valor de R$ 239,36, fornecedor ASTHAMED COM. PROD EQUIP HOSP EIRELI-EPP; com vencimento para 06/04/19, pagamento realizado dia 09/04/19 devido ao atraso, conforme está especificado no comprovante de pagamento anexo, acarretou-se juros/multa no R$ 5,07; totalizando no valor de R$ 244,43.

04/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:08:26
419804198 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090137250300100007441173778510000023936
BENEFICIARIO:
ASTHAMED C P E H EIRELI EPP
NOME FANTASIA:
ASTHAMED COM PROD EQUIP HOSPITALARE
CNPJ: 07.955.424/0001-59
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	40.901
NOSSO NUMERO	13725030000007441
CONVENIO	01372503
DATA DE VENCIMENTO	06/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	09/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	239,36
JUROS/MULTA	5,07
VALOR COBRADO	244,43
NR.AUTENTICACAO	B.7A0.E3F.0FA.59D.B58

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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 000.053.979
Série 000
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5219 0406 0656 1400 0138 5500 0000 0539 7910 0054 1212

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
152192115772756 12/04/2019 16:03:42

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	27.949.878/0002-05	12/04/2019 16:00

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV. PERNAMBUCO QD. 19 N§ 219	ELIZIARIO	76.590-000	12/04/2019

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

FAT / DUPL

001	12/04/2019	2.519,95

IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.468,34	249,62	0,00	0,00	2.519,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.519,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
DELPS TRANSPORTES E LOGIST.LTDA-ME(TNG)	0				03.673.321/0001-45

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARIA DE MELO QD. 02 LT. 09 N. 4013	GOIANIA	GO	103282866

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21				265,000	265,000

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
0007178	+ISOSSORBIDA 20MG C/30 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ZYDUS	M813655	31/07/2020	30049059	220	5.102	CX	1	0,00	7,0500	0,00	7,05	4,15	0,71	0,00	17,00	0,00
0000187	ATADURA GESSADA 10CMX3,0MT C/20 | Desconto de desoneracao 0 | marcar POLARFIX	209601001	11/10/2022	90211020	040	5.102	CX	1	0,00	23,8000	0,00	23,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010613	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.10X100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ZERMATT	23503	31/01/2021	48115129	520	5.102	RL	1	0,00	35,0000	0,00	35,00	20,59	3,50	0,00	17,00	0,00
0000969	ROPIVACAINA 0,2MG/ML 50AMPX2ML (DESLANOL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	1731351	31/10/2019	30049075	020	5.102	CX	1	0,00	69,1000	0,00	69,10	40,65	6,91	0,00	17,00	0,00
0000969	CLORETO DE SODIO 20% 200X10ML | Desconto de desoneracao 0 | marcar SAMTEC	WCS	31/01/2021	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	40,0000	0,00	40,00	23,53	4,00	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	5	0,00	39,9000	0,00	199,50	117,35	19,95	0,00	17,00	0,00
0000889	ELETRODO DESC. (ECG) AD/INF. C/50 C/GEL | Desconto de desoneracao 0 | marcar SOLIDOR	46518S06AAAA	30/10/2020	90181100	220	5.102	PCT	1	0,00	12,3000	0,00	12,30	7,24	1,23	0,00	17,00	0,00
0001410	ESCOVA P/ ASSEP.C/PVPI 10% C/48 | Desconto de desoneracao 0 | marcar VIC PHARMA	M25132	30/03/2021	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	120,0000	0,00	120,00	70,59	12,00	0,00	17,00	0,00
0008741	LUVA CIR. EST. N.6,5 + | Desconto de desoneracao 0 | marcar SUPERMAX	7255	01/09/2021	40151100	120	5.102	PAR	50	0,00	0,9900	0,00	49,50	29,12	4,95	0,00	17,00	0,00
0004593	LUVA CIR. EST. N.7,0 + | Desconto de desoneracao 0 | marcar SUPERMAX	6985	01/07/2021	40151100	120	5.102	PAR	50	0,00	0,9900	0,00	49,50	29,12	4,95	0,00	17,00	0,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAL
CRF-GO 12.351

HMAL Conferido

Nº: 000.053.979 Série: 000

INDUSTRIA AV LAUO E DO PEDRO 051421

04/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:08:29
419804198 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090137250300100007603178378620000186016
BENEFICIARIO:
ASTHAMED C P E H EIRELI EPP
NOME FANTASIA:
ASTHAMED COM PROD EQUIP HOSPITALARE
CNPJ: 07.955.424/0001-59
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	41.806
NOSSO NUMERO	13725030000007603
CONVENIO	01372503
DATA DE VENCIMENTO	17/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.860,16
JUROS/MULTA	39,41
VALOR COBRADO	1.899,57
NR.AUTENTICACAO	F.41C.088.D42.41C.DFF

Pagamento da nota fiscal nº 24715, valor de R$ 1.860,16, fornecedor ASTHAMED COM. PROD EQUIP HOSP EIRELI-EPP; com vencimento para 17/04/19, pagamento realizado dia 18/04/19 devido ao atraso, conforme está especificado no comprovante de pagamento anexo, acarretou-se juros/multa no R$ 39,41; totalizando no valor de R$ 1.899,57.

04/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:08:29
419804198 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090137250300100007603178378620000186016
BENEFICIARIO:
ASTHAMED C P E H EIRELI EPP
NOME FANTASIA:
ASTHAMED COM PROD EQUIP HOSPITALARE
CNPJ: 07.955.424/0001-59
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	41.806
NOSSO NUMERO	13725030000007603
CONVENIO	01372503
DATA DE VENCIMENTO	17/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.860,16
JUROS/MULTA	39,41
VALOR COBRADO	1.899,57

NR.AUTENTICACAO F.41C.088.D42.41C.DFF

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

NF-e Nº: 000.052.362 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 087680

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 000.052.362
Série 000
Folha 1 de 5

CHAVE DE ACESSO
5219 0306 0656 1400 0138 5500 0000 0523 6210 0052 4905

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: 152192056195534 19/03/2019 17:44:56

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: 19/03/2019 17:44

ENDEREÇO: AV. PERNAMBUCO QD. 19 N§ 219

BAIRRO / DISTRITO: ELIZIARIO

CEP: 76.590-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 19/03/2019

MUNICÍPIO: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

FONE / FAX: 6239119312

UF: GO

INSCRIÇÃO: ISENTO

HORA DA SAIDA:

FAT. / DUPL.

001	18/04/2019	7.928,01	002	18/05/2019	7.928,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.327,06	1.585,58	0,00	0,00	15.856,01

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	15.856,01

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
DELPS TRANSPORTES E LOGIST.LTDA-ME(TNG)	0				03.673.321/0001-45

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARIA DE MELO QD. 02 LT. 09 N. 4013	GOIANIA	GO	103282866

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
53				412,000	412,000

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
0006309	*TRAMADOL INJ.50MG 100X1ML (A2)(GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HALEX ISTAR	119028	04/09/2020	30049099	020	5.102	CX	3	0,00	124,6000	0,00	373,80	219,88	37,38	0,00	17,00	0,00
0003897	+CLOPIDOGREL 75MG C/15 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CIMED	1802368	19/01/2020	30049099	020	5.102	CX	6	0,00	8,2500	0,00	49,50	29,12	4,95	0,00	17,00	0,00
0003321	AAS INF. 100MG C/1000 CPR (ACETILDOR) | Desconto de desoneracao 0 | marcar SOBRAL	181173	31/10/2020	30049024	020	5.102	CX	1	0,00	25,0000	0,00	25,00	14,71	2,50	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	30,0000	0,00	300,00	176,47	30,00	0,00	17,00	0,00
0008752	AGULHA P/RAQUI DESC.23G 3 1/2 (90X6) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNISSIS	18C053	28/02/2023	90183219	220	5.102	UN	25	0,00	6,6500	0,00	166,25	97,79	16,62	0,00	17,00	0,00
0003590	ALCOOL LIQUIDO 70% 1000ML C/12 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ITAJA	19.044-70	13/02/2022	38089429	020	5.102	CX	3	0,00	43,3000	0,00	129,90	76,41	12,99	0,00	17,00	0,00
0001280	ALGODAO HIDROFILO 500G | Desconto de desoneracao 0 | marcar NATHALY	112018	30/11/2023	52030000	020	5.102	PCT	10	0,00	8,9900	0,00	89,90	52,88	8,99	0,00	17,00	0,00
0010810	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.15X100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ZERMATT	23407	31/12/2020	48115129	520	5.102	RL	1	0,00	49,2900	0,00	49,29	28,99	4,93	0,00	17,00	0,00
0009965	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.35X100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar POLAR FIX	9734	09/08/2019	48195000	020	5.102	RL	1	0,00	120,0000	0,00	120,00	70,59	12,00	0,00	17,00	0,00
0009471	BROMOPRIDA 10MG/2ML C/50 AMP. (GEN) |	WFF18170	31/12/2022	30049045	020	5.102	CX	10	0,00	89,6600	0,00	896,60	527,41	89,66	0,00	17,00	0,00

Marilia Dias Fagundes
Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

SUPERMÉDICA

SUPERMEDICA DISTRIB PITALAR 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 000.052.362
Série 000
Folha 2 de 5

CHAVE DE ACESSO
5219 0306 0656 1400 0138 5500 0000 0523 6210 0052 4905

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
152192056195534 19/03/2019 17:44:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CAL.C.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	Desconto de desoneracao 0 | marcar WASSER FARMA																
0002888	CAMPO OPER.45X50 C/50 C/FIO RX RADIO | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIPLUS	5121OP	31/01/2024	52051310	020	5.102	PCT	7	0,00	41,3300	0,00	289,31	170,18	28,93	0,00	17,00	0,00
0009053	CATETER NASAL P/OXIG. TIPO OCULOS C/20 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOBASE	BWC3010718	30/09/2020	90183929	220	5.102	PCT	1	0,00	16,9900	0,00	16,99	9,99	1,70	0,00	17,00	0,00
0003979	CATETER OXIG. TIPO OCULOS 2,05M NEONATAL | Desconto de desoneracao 0 | marcar GOODCOME	20171015	28/09/2022	90183929	620	5.102	UN	6	0,00	3,7700	0,00	22,62	13,31	2,26	0,00	17,00	0,00
0001013	CATGUT SIMP. 2-0 C/AG.4,0 MR 1/2 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON	0150918056	30/09/2021	30061090	020	5.102	CX	1	0,00	79,7700	0,00	79,77	46,92	7,98	0,00	17,00	0,00
0002426	CEFALOTINA SODICA 1G INJ C/50 F/A S/DIL(GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ABL	100347S	30/01/2021	30042051	520	5.102	CX	2	0,00	307,2900	0,00	614,58	361,52	61,46	0,00	17,00	0,00
0008327	CEFTRIAXONA 1G IV C/50 F/A (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ABL	100335S	30/01/2021	30042059	520	5.102	CX	2	0,00	335,5000	0,00	671,00	394,71	67,10	0,00	17,00	0,00
0000480	COMPLEXO B INJ.C/100 AMPX2ML (HYPLEX B) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	18111113	30/11/2020	30039019	020	5.102	CX	6	0,00	74,7300	0,00	448,38	263,75	44,84	0,00	17,00	0,00
0009414	DERSANI ALMOTOLIA 200ML AGE (DERIVKA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar RIVKA	051	30/11/2020	15121919	020	5.102	FR	10	0,00	3,3500	0,00	33,50	19,71	3,35	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	12	0,00	39,9000	0,00	478,80	281,65	47,88	0,00	17,00	0,00
0001138	DIPIRONA SOD.500MG/ML C/100 AMP 2ML (SANTIDOR) | Desconto de desoneracao 0 | marcar SANTISA	11503119	01/02/2021	30039099	020	5.102	CX	14	0,00	45,0000	0,00	630,00	370,59	63,00	0,00	17,00	0,00
0004746	DRENO P/ SUCCAO DE TORAX N.32 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MED SHARP	DT03121832A1	31/12/2020	90183929	020	5.102	UN	3	0,00	4,4800	0,00	13,44	7,91	1,34	0,00	17,00	0,00
0000154	EQUIPO MACRO INJ. LAT. FLEX C/25 | Desconto de desoneracao 0 | marcar GLOMED	180912	31/08/2023	90189010	220	5.102	PCT	60	0,00	20,0000	0,00	1.200,00	705,88	120,00	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
0000766	ESPARADRAPO 10X4,5M C/CAPA (HOSPITALAR)+ | Desconto de desoneracao 0 | marcar MISSNER	CSH02001	27/01/2021	30051090	520	5.102	RL	36	0,00	5,9900	0,00	215,64	126,85	21,56	0,00	17,00	0,00
0001016	ETILEFRINA INJ.10MG/ML 6X1ML (ETILEFRIL) | Desconto de desoneracao 0 |	1850315	30/11/2020	30049067	020	5.102	CX	4	0,00	6,9800	0,00	27,92	16,42	2,79	0,00	17,00	0,00

Markeli Varges Espindola
Diretora
HMAA

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

SUPERMÉDICA

SUPERMEDICA DISTRIB [illegible]OSPITALAR 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 000.052.362
Série 000
Folha 3 de 5

CHAVE DE ACESSO
5219 0306 0656 1400 0138 5500 0000 0523 6210 0052 4905

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
152192056195534 19/03/2019 17:44:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	marcar UNIAO QUIMICA																
0000807	GEL P/ULTRASONOGRAFIA 1KG PREMIUM | Desconto de desoneracao 0 | marcar REYMER	02213	05/02/2021	30067000	020	5.102	GL	1	0,00	6,5000	0,00	6,50	3,82	0,65	0,00	17,00	0,00
0010539	GENTAMICINA 40MG C/100 AMP 1ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar SANTISA	20400218	01/02/2020	30032061	020	5.102	CX	2	0,00	75,0000	0,00	150,00	88,24	15,00	0,00	17,00	0,00
0005221	HIDROCORTISONA 500MG C/50 F/A(CORTISONAL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	1828678	31/07/2020	30043290	020	5.102	CX	7	0,00	295,2000	0,00	2.066,40	1.215,53	206,64	0,00	17,00	0,00
0005221	HIDROCORTISONA 500MG C/50 F/A(CORTISONAL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	1848193	30/11/2020	30043290	020	5.102	CX	1	0,00	295,2000	0,00	295,20	173,65	29,52	0,00	17,00	0,00
0003964	HIPOCLORITO DE SODIO 1% 5LT | Desconto de desoneracao 0 | marcar PROLINK	P19020073	20/08/2020	38089429	020	5.102	GL	20	0,00	7,2000	0,00	144,00	84,71	14,40	0,00	17,00	0,00
0008716	KOLLAGENASE S/CLORANF POM 30GR+ESP. C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar CRISTALIA	18100161	31/10/2020	30049019	020	5.102	CX	1	0,00	105,9000	0,00	105,90	62,29	10,59	0,00	17,00	0,00
0004593	LUVA CIR. EST. N.7,0 + | Desconto de desoneracao 0 | marcar SUPERMAX	6888	01/06/2021	40151100	120	5.102	PAR	150	0,00	0,9100	0,00	136,50	80,29	13,65	0,00	17,00	0,00
0000843	LUVA CIR. EST. N.7,5 + | Desconto de desoneracao 0 | marcar SUPERMAX	7126	01/08/2021	40151100	120	5.102	PAR	100	0,00	0,9100	0,00	91,00	53,53	9,10	0,00	17,00	0,00
0000559	LUVA P/ PROCEDIMENTO TAM. G C/PO C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar NUGARD	3311260	30/06/2023	40151900	220	5.102	CX	10	0,00	17,1000	0,00	171,00	100,59	17,10	0,00	17,00	0,00
0000561	LUVA P/ PROCEDIMENTO TAM. M C/PO C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar NUGARD	3311240	30/06/2023	40151900	220	5.102	CX	20	0,00	17,1000	0,00	342,00	201,18	34,20	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	16,8000	0,00	504,00	296,47	50,40	0,00	17,00	0,00
0010976	METILDOPA 500MG C/500 CPR (TENSIOVAL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar SANVAL	AW285	31/07/2020	30044090	020	5.102	CX	1	0,00	373,6500	0,00	373,65	219,79	37,36	0,00	17,00	0,00
0001659	NEOCAINA INJ. 0,5% PESADA 40X4ML (SP) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CRISTALIA	18110552	30/11/2020	30049061	020	5.102	CX	1	0,00	358,8800	0,00	358,88	211,11	35,89	0,00	17,00	0,00
0001051	OCITOCINA INJ. 5 UI/ML C/50X1ML (OXITON) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	1847075	31/05/2020	30043922	020	5.102	CX	1	0,00	60,0000	0,00	60,00	35,29	6,00	0,00	17,00	0,00
0004176	PAPEL LENCOL BRANCO 50CMX50MT C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar SURGYPLAST	050070	30/11/2028	48182000	020	5.102	CX	1	0,00	63,5000	0,00	63,50	37,35	6,35	0,00	17,00	0,00
0004345	PAPEL VIDEO PRINTER 110MMX18M MP-110HG | Desconto de desoneracao 0 |	180312	12/03/2028	48102210	220	5.102	RL	1	0,00	120,5700	0,00	120,57	70,92	12,06	0,00	17,00	0,00

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

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 000.052.362
Série 000
Folha 4 de 5

CHAVE DE ACESSO
5219 0306 0656 1400 0138 5500 0000 0523 6210 0052 4905

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
152192056195534 19/03/2019 17:44:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	marcar MEDPEX																
0008699	SAPATILHA DESC.BRANCA(PRO-PE) C/100 20G | Desconto de desoneracao 0 | marcar AB DESC	20-071018	30/07/2023	63079010	020	5.102	PCT	10	0,00	6,7000	0,00	67,00	39,41	6,70	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	10	0,00	18,0000	0,00	180,00	105,88	18,00	0,00	17,00	0,00
0004083	SERINGA DESC. 05ML C/AG. 25X07 L.S. C/500 | Desconto de desoneracao 0 | marcar SR	4066L4	31/10/2023	90183119	420	5.102	CX	4	0,00	100,3000	0,00	401,20	236,00	40,12	0,00	17,00	0,00
0002739	SORO FISIOL. 0,9% 0100ML S.F. C/36 FR | Desconto de desoneracao 0 | marcar EUROFARMA	603662	07/02/2021	30049099	020	5.102	CX	9	0,00	71,3930	0,00	642,54	377,96	64,25	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	4	0,00	38,0700	0,00	152,28	89,58	15,23	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	3	0,00	74,0250	0,00	222,08	130,64	22,21	0,00	17,00	0,00
0000770	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CR.400G (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar PRATI,DONADUZZI	19A857	22/12/2020	30049072	520	5.102	PT	2	0,00	35,0100	0,00	70,02	41,19	7,00	0,00	17,00	0,00
0001074	TENOXICAM INJ.20MG C/50 F/A S/DIL (TEFLAN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	1904426	31/12/2020	30049073	020	5.102	CX	5	0,00	310,1900	0,00	1.550,95	912,32	155,09	0,00	17,00	0,00
0001624	TIRAS P/GLICOSE ACCU-CHEK ACTIVE C/50 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ROCHE	24680431	01/07/2019	38220090	720	5.102	CX	1	0,00	39,9000	0,00	39,90	23,47	3,99	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	2	0,00	62,3200	0,00	124,64	73,32	12,46	0,00	17,00	0,00
0007185	TOUCA DESC. C/ELASTICO-BRANCA C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANADONA	20119	31/01/2021	62101000	020	5.102	PCT	10	0,00	4,8000	0,00	48,00	28,24	4,80	0,00	17,00	0,00
0005579	VALVULA REGUL. C/FLUXOMETRO P/OXIGENIO | Desconto de desoneracao 0 | marcar MORIYA	20190121010	21/01/2029	90262090	020	5.102	UN	1	0,00	268,9100	0,00	268,91	158,18	26,89	0,00	17,00	0,00

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

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 000.052.362
Série 000 Folha 5 de 5

CHAVE DE ACESSO
5219 0306 0656 1400 0138 5500 0000 0523 6210 0052 4905

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
152192056195534 19/03/2019 17:44:56

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO 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 0087680 N NOTA 0052490

RESERVADO AO FISCO

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Nota fiscal nº 52362, fornecedor SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI; valor total de R$ 15.856,01, Compra de medicamentos conforme discriminado na nota foi parcelada sendo dividido da seguinte forma:

Primeira parcela: 18/04/2019 Valor: R$ 7.928,01

Segunda parcela: 18/05/2019 Valor: R$ 7.928,00

Por isso consta valor à menor nas prestações de contas de abril/19 devido ao parcelamento

18/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:08:39
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	18/04/2019
NR. DOCUMENTO	554.148.000.041.297
VALOR TOTAL	7.928,01

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

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	F.D51.0AF.748.58E.7F0

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

2.2 MATERIAIS HOSPITALARES

JFA C E D DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
RUA AC9, nº 241 - QUADRA6 LOTE 39 CASA 2
74.356-120, RESIDENCIAL ANA CLARA, Goiania, GO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.000.017
SÉRIE: 001
FOLHA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
5219 0329 3897 4700 0165 5500 1000 0000 1715 3706 0277

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 AUTORIZACÃO DE USO
Venda		152192070203408 - 25/03/2019 15:28:02
INSCRICÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ / CPF**
107139847		29.389.747/0001-65

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	25/03/2019 15:24:00
ENDERECO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV PERNAMBUCO, 219 - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA		ELIZIARIO	76.590-000	25/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRICÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
São Miguel do Araguaia		GO		15:25:00

FORMA DE PAGAMENTO	MEIO DE PAGAMENTO	VALOR DO PAGAMENTO	FORMA DE PAGAMENTO	MEIO DE PAGAMENTO	VALOR DO PAGAMENTO
Pagamento à Vista	Dinheiro	1.600,00			

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	TOTAL APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		1.600,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NF-e**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente (CIF)				
ENDERECO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INCRICÃO ESTADUAL**	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERACÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	TOT. TRIB.	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
011	placa fonte do motor da mesa	85177010	0102	5102	UN	1	1.600,00	1.600,00						

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRICÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMACÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE JFA C E D DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO, EMITIDA EM 25/03/2019 15:24:00 INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		VALOR TOTAL DA NF-e R$ 1.600,00	**NF-e** Nº: 000.000.017 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.26
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4385-0 - GOIANIA NOVO HORIZONTE
CONTA: 53.120-9

FAVORECIDO: JFA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE PRO
CPF/CNPJ: 29.389.747/0001-65
VALOR: R$ 1.600,00
DEBITO EM: 08/04/2019
==========
DOCUMENTO: 040801
AUTENTICACAO SISBB: F.EA1.A83.E02.16C.310

Markeli Vargas Esprindola
Diretora
HMAA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 7726 Série NFSE, emitido em 11/03/2019

20190311u73193211000161

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00070842	11/03/2019 09:38:30	4WUJ-RTAT

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 19 x Valor Unit. R$ 11,52 = Total R$ 218,88.

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. Fev/2019 - Vencto. 30/03/2019

Valor Liquido R$ 208,70

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 218,88

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	2,19	6,57	1,42

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	218,88	2,00%	4,37	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 7726 Série NFSE, emitido em 11/03/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2019;

04/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:08:26
419804198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570074877953045942818410005578460000020870
BENEFICIARIO:
TELEVIDA CENTRO E T LTDA EPP
NOME FANTASIA:
TELEVIDA CENTRO E T LTDA EPP
CNPJ: 73.193.211/0001-61
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	40.105
DATA DE VENCIMENTO	01/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	01/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	208,70
VALOR COBRADO	208,70

NR.AUTENTICACAO F.CB1.44F.3F6.DFE.C89

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

2.3 GASES MEDICINAIS

3. MATERIAIS DIVERSOS

3.1 MATERIAIS DE HIGIENIZAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Evolução

www.evolucaopapeis.com.br

AV MARIA VILA, 124 C/ 629 - LA ROSA
GOIANIA - GO CEP: 74343-010
62 3091-1533

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000038405 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5219 0208 1087 4500 0180 5500 1000 0384 0512 2586 1895

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 MATERIAL DE REVENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152191992187079 21/02/2019 15:32:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10[illegible]288

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
08.108.745/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
[illegible]ITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - 4638

CNPJ / CPF
27.949.878/0002-05

DATA DA EMISSÃO
21/02/2019

ENDEREÇO
AV PERNAMBUCO QD 19 SL DA DIRETORIA, 219

BAIRRO / DISTRITO
ELIZIARIO

CEP
76590-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
21/02/2019

MUNICÍPIO
São Miguel do Araguaia

FONE / FAX
3942-5940

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
[illegible]	[illegible]	[illegible],65									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.199,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.199,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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
1475	LIMPA VIDROS 500ML FACILITA	34022000	0102	5102	UN	1,0000	2,7500	0,00	2,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1427	LIMPADOR MULTIUSO LAVANDA 500ML FACILITA	34022000	0102	5102	UN	1,0000	2,6300	0,00	2,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67	DETERGENTE NEUTRO 500ML	34022000	0102	5102	UN	2,0000	1,3727	0,00	2,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
823	SACO LIXO 100LTS PRETO 3U PLASTRL	39232910	0102	5102	PCT	1,0000	9,4900	0,00	9,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
220	SABAO EM PO 1KG	34011900	0102	5102	UN	1,0000	5,9300	0,00	5,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	AGUA SANITARIA 5 LTS ZUPP	28289011	0102	5102	GL	1,0000	9,5638	0,00	9,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	ESPONJA DUPLA FACE 3M SCOTCH-BRITE	58053090	0102	5102	UN	1,0000	0,9400	0,00	0,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
428	SACO AI VEJADO EXTRA	63052000	0102	5102	UN	2,0000	3,6800	0,00	7,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
543	TOALHA INTERFOLHADA 6000FLS CLASSIC COD:6005	48182000	0102	5102	CX	6,0000	80,0000	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
680	PAPEL HIG ROLAO 6X300 COD 5001 PREMIUM	48182000	0102	5102	CX	4,0000	69,8000	0,00	279,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
519	COPO 200 ML PS CAIXA 2500 COPOS KEROCOPO	39241000	0102	5102	CX	2,0000	68,0000	0,00	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1060	LUVA AMARELA (G)	40151900	0102	5102	PAR	20,0000	2,4000	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
416	SACO PLAST 5X23	39232110	0102	5102	MI	1,0000	8,0500	0,00	8,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
605	SACO LIXO 100LTS BRANCO INFECTANTE (60X	39232910	0102	5102	PCT	2,0000	36,0000	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
858	SACO LIXO 40LTS BRANCO INFECTANTE 100X	39232910	0102	5102	PCT	2,0000	13,6143	0,00	2[illegible]20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
193	PAPEL HIGI ROLINHO F/DUPLA 4X1	48181000	0102	5102	FD	4,0000	5,3400	0,00	21,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
862	LUVA AMARELA (M)	40151900	0102	5102	UN	20,0000	3,3200	0,00	66,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Bco 237
Pg. 8715-1
CIC 48641-8
CNPJ

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.26
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2711-1 - APARECIDA DE GOIANIA-CTO
CONTA: 48.641-8

FAVORECIDO: EVOLUCAO SISTEMAS DE HIGIENIZACAO E
CPF/CNPJ: 08.108.745/0001-80
VALOR: R$ 1.199,65
DEBITO EM: 01/04/2019

==========

DOCUMENTO: 040102
AUTENTICACAO SISBB: F.59E.71D.0C0.987.215

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recebemos de MAGNO RIBEIRO DA SILVA 05564075129 os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV PERNAMBUCO, 219 - QUADRA 19 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Emissão: 15/03/2019 Valor Total: R$ 1.534,56

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

NF-e
Nº 000.000.008
Série 001

MUT

MAGNO RIBEIRO DA SILVA
05564075129
RUA SANTO ONOFRE, 230, SALA 02 ESQUINA COM A RUA 19
SETOR SANTA LUCIA SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Fone: (62)99668-7442 CEP: 76590-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.008
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
5219 0325 1571 7000 0105 5500 1000 0000 0810 0000 0086

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	152192046357404 15/03/2019 16:05:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
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	15/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO, 219 QUADRA 19 SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO		76590-000	15/03/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62)3942-5940		16:05:38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS DESONERAÇÃO	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.534,56
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO PIS**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.534,56

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
438					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
7789960720415	AGUA SANITARIA - FAMILIA 2L Trib aprox R$: 0,53 Federal e 0,31 Estadual Fonte: IBPT	28289011	0102	5102	UN	1,00	1,25	0,00	4,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898372447506	AGUA SANITARIA FAMILIA 1L Trib aprox R$: 8,56 Federal e 7,64 Estadual Fonte: IBPT	28289011	0102	5102	UN	32,00	1,99	0,00	63,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896360407305	LIMPA ALUMINIO ZUPP 500ML	34039030	0102	5102	UN	8,00	2,25	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891048198726	ESPONJA ANTIMOFO LIMPEZA LVA PG3 Trib aprox R$: 1,86 Federal e 2,37 Estadual Fonte: IBPT	68053000	0102	5102	UN	4,00	3,49	0,00	13,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896360400865	MULTIUSO ZUPP 500ML Trib aprox R$: 8,06 Federal e 9,15 Estadual Fonte: IBPT	34039039	0102	5102	UN	18,00	2,99	0,00	53,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896100991446	PAPEL HIG NEUTRAL Trib aprox R$: 4,69 Federal e 7,81 Estadual Fonte: IBPT	48181900	0102	5102	UN	40,00	2,79	0,00	111,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897201124	SABAO EM PO - FAMILIA 1K Trib aprox R$: 20,21 Federal e 9,15 Estadual Fonte: IBPT	34011190	0102	5102	UN	20,00	6,75	0,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898372448628	SACO LIXO PET - FAMILIA 50L Trib aprox R$: 13,96 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	39233090	0102	5102	UN	44,00	3,79	0,00	166,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898372448673	SACO LIXO AZUL - FAMILIA 100L Trib aprox R$: 16,42 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	39233090	0102	5102	UN	50,00	3,90	0,00	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898372448659	SACO LIXO VERDE - FAMILIA 100L Trib aprox R$: 11,94 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	39233090	0102	5102	UN	50,00	3,90	0,00	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898372448604	SACO LIXO PRETO - FAMILIA 15L Trib aprox R$: 11,11 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	39232190	0102	5102	UN	45,00	2,95	0,00	132,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891022101093	ESP BOM BRIL 60G Trib aprox R$: 2,82 Federal e 3,57 Estadual Fonte: IBPT	68053000	0102	5102	UN	14,00	1,50	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898111481094	RODO GRANDE	76151100	0102	5102	UN	2,00	14,50	0,00	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896560630414	PANO DE CHAO COPA IMPA Trib aprox R$: 2,08 Federal e 8,42 Estadual Fonte: IBPT	63071000	0102	5102	UN	10,00	4,95	0,00	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891035918209	PURE BOM AR LAVANDA 360ML Trib aprox R$: 7,67 Federal e 7,80 Estadual Fonte: IBPT	33074900	0102	5102	UN	5,00	7,99	0,00	39,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896658079171	BAYGON INSETICIDA CHEIRO 300ML Trib aprox R$: 1,13 Federal e 4,58 Estadual Fonte: IBPT	38089119	0102	5102	UN	3,00	8,99	0,00	26,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896360400399	DES ZUPP LAVANDA 2L Trib aprox R$: 2,10 Federal e 2,52 Estadual Fonte: IBPT	38089119	0102	5102	UN	8,00	4,59	0,00	36,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896360400368	DES ZUPP LUA AMPLO 2L Trib aprox R$: 0,95 Federal e 0,61 Estadual Fonte: IBPT	38089119	0102	5102	UN	2,00	4,59	0,00	9,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896360400382	DES ZUPP FLORES TROPICAIS 2L Trib aprox R$: 1,31 Federal e 1,61 Estadual Fonte: IBPT	38089119	0102	5102	UN	5,00	4,59	0,00	22,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896360400375	DES ZUPP TRADICIONAL 2L Trib aprox R$: 1,08 Federal e 1,29 Estadual Fonte: IBPT	38089119	0102	5102	UN	4,00	4,59	0,00	18,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896360400344	DES ZUPP PINHO 2L Trib aprox R$: 1,09 Federal e 0,74 Estadual Fonte: IBPT	38089119	0102	5102	UN	1,00	4,59	0,00	4,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/03/2019 16:20:47

Systextil - Automação Comercial (62) 3945-0126

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.26
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

==========

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

FAVORECIDO: MAGNO RIBEIRO DA SILVA - MUT COMPRA
CPF/CNPJ: 25.157.170/0001-05
VALOR: R$ 1.534,56
DEBITO EM: 04/04/2019

==========

DOCUMENTO: 040402
AUTENTICACAO SISBB: 1.4AA.82A.4E2.79D.B0B

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

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/04/2019 VALOR TOTAL: R$ 82,02 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV PERNAMBUCO QD 19, 219 SALA DA DIRETORIA ENTRE RUAS 4 E 5 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.013.087
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA

RUA 6, 171
CENTRO - 76590-000
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO Fone/Fax: 6233644000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.013.087
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0437 3242 0900 0110 5500 1000 0130 8710 0012 3669

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
LANCTO EFET EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOC FISCAL RELATI	152192129665508 - 18/04/2019 09:41:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
102201102		37.324.209/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	18/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV PERNAMBUCO QD 19, 219 SALA DA DIRETORIA	ENTRE RUAS 4 E 5		74815-715	18/04/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	6239777123		09:39:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
54,43	7,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,93	82,02
VAL. FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,31	82,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
111985	AGUA QBAO 2L SANIT BIG BAO pRedBC=41,66%	28289011	020	5929	UN	3,0000	3,4500	10,35	6,04	0,72		12,00	
128454	PAPEL PERSONAL 4X1 30M HIG NEUTRO pRedBC=41,66%	48181000	020	5929	UN	9,0000	2,8000	25,20	14,70	1,76		12,00	
133779	AGUA QBOA 2L SANIT LEG pRedBC=41,66%	28289011	020	5929	UN	1,0000	5,9500	5,95	3,47	0,42		12,00	
146856	AGUA KIJOIA 1L SANIT pRedBC=41,66%	28289011	020	5929	UN	2,0000	2,2000	4,40	2,57	0,31		12,00	
149980	DETERG OESTE 500ML MACA	34022000	000	5929	UN	6,0000	1,4500	8,70	8,70	1,48		17,00	
170270	LIMP ZUPP 500ML DESENG CITRUS	34022000	000	5929	UN	1,0000	3,1500	3,15	3,15	0,54		17,00	
174491	LIMP ZUPP 500ML MULTIUSO	34022000	000	5929	UN	3,0000	3,2900	9,87	9,87	1,68		17,00	
183315	DESINF OESTE 2L CITRONELA pRedBC=58,82%	38089419	020	5929	UN	4,0000	3,6000	14,40	5,93	1,01		17,00	

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : CNPJ:27.949.878/0002-05 - AV PERNAMBUCO QD 19, 219 - ENTRE RUAS 4 E 5 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
NFe Ref.: série:2 número:56664 emit:37.324.209/0001-10 em 04/2019 [5219 0437 3242 0900 0110 6500 2000 0566 6410 0056 6647]. Inf. fisco: MD5: Trib aprox R$ 0,00 Federal, R$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO (UF) W7m9E1. CONFORME CUPOM 6664 CAIXA 2. VERIFICAR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. PRODUTOS CESTA BASICA PIS E COFINS COM ALIQUOTAS. REDUZIDAS A ZERO DE ACORDO COM MEDIDA PROVISORIA. N 609 DE 8 DE MARCO DE 2013. PRODUTOS COM REDUCAO BASE ICMS BASE DE CALCULO. DO ICMS REDUZIDA DE ACORDO COM O ARTIGO

RESERVADO AO FISCO

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

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

18/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:34:53
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	18/04/2019
NR. DOCUMENTO	550.757.000.006.931
VALOR TOTAL	82,02

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO MAGALHAES LT
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 6.931-0

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	5.2DB.E4E.4C6.3DC.E9F

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

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PRECO BAIXO

RUA 20, 168 - VILA SAO JOSE
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
FONE: (62) 3364-4444

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.000.544
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0405 5890 8800 0142 5500 1000 0005 4410 0054 4212

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		152192150015201 26/04/2019 16:18:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.360.356-5		05.589.088/0001-42

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	26/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO Q19, 219 - -	ELIZIARIO		76590-000	26/04/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			16:19:22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.267,58

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.267,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
7891055006771	VASSOURA PLTO CONDOR V9PLUS	96039000	0102	5102	UN	2	9,49	18,98	0,00	0,00	
7896914000020	PAPEL HIGIDELUXE NEU 14X30MT	99999000	0102	5102	UN	39	2,15	83,85	0,00	0,00	
7891055111604	ESCLAVAR CONDOR REF16	96039000	0102	5102	UN	2	1,79	3,58	0,00	0,00	
7898903480127	SACO P LIXO LEV FORT 100L	39232910	0102	5102	UN	51	3,85	196,35	0,00	0,00	
7898903480240	SACO P LIXO LEV FORT 50L AZUL	39232910	0102	5102	UN	18	3,29	59,22	0,00	0,00	
7898903480233	SACO PARA LIXO FORT LEV 30 LITRO	39232910	0102	5102	UN	42	2,39	100,38	0,00	0,00	
7898903480097	SACO P LIXO LEV FORT 15L	39232910	0102	5102	UN	18	2,85	51,30	0,00	0,00	
7891035325625	BOM AR WICK CHEIRINHO DE TALCO 360ML	99999000	0102	5102	UN	5	7,49	37,45	0,00	0,00	
7896480653255	ESCOVA SANITARIA PRATIK	96039000	0102	5102	UN	2	4,35	8,70	0,00	0,00	
7896500079171	BAYGON MULTI PLUS AEROSOL 300ML	38089119	0102	5102	UN	10	4,49	44,90	0,00	0,00	
7896440501619	LIMPA ALUMINO POLITRIZ DE LIMAO 500ML	99999000	0102	5102	UN	8	2,49	19,92	0,00	0,00	
7896056400870	MULTI IMPODOR URCA 500ML	99999000	0102	5102	UN	7	3,49	24,43	0,00	0,00	
7896056405127	MULTI IMPADOR URCA 3L MT 500ML	99999000	0102	5102	UN	8	3,49	27,92	0,00	0,00	
7891022101003	ESPONJA BOM BRIL 8X1 60G	73231000	0102	5102	UN	14	1,29	18,06	0,00	0,00	
7896056404571	SABAO PO URCA 1KG	99999000	0102	5102	UN	18	4,99	89,82	0,00	0,00	
7896314707451	ESPONJA STAR LUX 4EM 1	68053090	0102	5102	UN	5	1,49	7,45	0,00	0,00	
7033090229	ISQUEIRO BIC MAXI	99999000	0102	5405	UN	2	3,50	7,00	0,00	0,00	
7898932863076	FOLHA DE ALUMINIO LUMIPAM 7,5M	99999000	0102	5102	UN	4	4,19	16,76	0,00	0,00	
7896360400368	DESINFZ UP EUCALIPTO LEI12CT	38089119	0102	5102	UN	17	4,89	83,13	0,00	0,00	
7896110094687	PAPEL TOALHA SNOB	48189090	0102	5102	UN	15	6,39	95,85	0,00	0,00	
7896110061221	PAPEL TOALHA SNOB ULTRESIST2X1	48189090	0102	5102	UN	26	4,25	110,50	0,00	0,00	
7896008380002	AGUA SANITARIA QBOA 2L	99999000	0102	5102	UN	23	3,60	82,80	0,00	0,00	
7891022610007	DETERGENTE LIMPOL COCO 500ML	34022000	0102	5102	UN	13	1,75	22,75	0,00	0,00	
7897664100022	SABAO BARRA ANO GNEUTRO 5X1	99999000	0102	5102	UN	8	7,06	56,48	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERADOR:22222222222 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CONFORME RESOLUCAO CGSN No 10, DE 28 DE JUNHO DE 2007. Matrícula:	Markeli Vargas Espindola Diretora HMAA Dra. Daniele Noronha Luz Nutricionista - CRN-GO 5144 Coord. SND/Higiene HMAA

Ponto Automação Comercial & Cia Fone (62) 3364-2733 — Gerado pelo DANFE Free - www.gmdante.com.br

RECEBEMOS DE ALDELICIA LOPES CHAVES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/04/2019 VALOR TOTAL: 1.267,58 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV PERNAMBUCO Q 19, 219 ELIZIARIO - 76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.000.544 SÉRIE 1

26/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:26:49
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	26/04/2019
NR. DOCUMENTO	550.757.000.010.698
VALOR TOTAL	1.267,58
****** TRANSFERIDO PARA:	
CLIENTE: MERCEARIA PRECO BAIXO	
AGENCIA: 0757-9 CONTA:	10.698-4
NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	D.4B3.C3A.1E5.DAE.217

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

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

3.2 MATERIAIS /GÊNERO ALIMENTÍCIO

RECEBEMOS DE ALDELICIA LOPES CHAVES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/04/2019 VALOR TOTAL: R$ 119,78 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV PERNAMBUCO Q19, 219 - ELIZIARIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.542
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALDELICIA LOPES CHAVES

RUA 20, 168
VILA SAO JOSÉ - 76590-000
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO Fone/Fax: 6233644444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.542
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0405 5890 8800 0142 5500 1000 0005 4210 0054 2215

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	152192107346551 - 09/04/2019 13:22:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
103603565		05.589.088/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	09/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV PERNAMBUCO Q19, 219 -	ELIZIARIO	76590-000		09/04/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			13:21:55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
119,78	18,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119,78
VAL[illegible] FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7898097200105	FEIJAO PRETO VASQUES CLASSE CORES TI	07133321	000	5102	UN	12,0000	7,4900	89,88	89,88	15,28		17,00	
7898917173381	OLEO COMIGO 900ML PETE	15079011	000	5102	UN	10,0000	2,9900	29,90	29,90	3,59		12,00	

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. fisco: OPERADOR:22222222222 PERMITE APROVEITAR CREDITO DE ICMS ALIQUOTA 2.12% VALOR DE R$ 18.87.
atricula:

RESERVADO AO FISCO

09/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:28:04
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	09/04/2019
NR. DOCUMENTO	550.757.000.010.698
VALOR TOTAL	119,78

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MERCEARIA PRECO BAIXO
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 10.698-4

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	1.7FB.F13.713.BFF.6DE

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

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/04/2019 VALOR TOTAL: R$ 654,63 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV PERNAMBUCO QD 19, 219 SALA DA DIRETORIA ENTRE RUAS 4 E 5 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.013.086
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADO MAGALHAES LTDA

RUA 6, 171
CENTRO - 76590-000
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO Fone/Fax: 6233644000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.013.086
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0437 3242 0900 0110 5500 1000 0130 8610 0012 3653

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
LANCTO EFET EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOC FISCAL RELATI	152192129663799 - 18/04/2019 09:40:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
102201102		37.324.209/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	18/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV PERNAMBUCO QD 19, 219 SALA DA DIRETORIA	ENTRE RUAS 4 E 5		74815-715	18/04/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	6239777123		09:38:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
464,09	62,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,82	654,62
VAL. FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,75	654,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ. IPI
110030	FRANGO SUPER FRANGO RESF 41107	02071100	000	5929	KG	35,6990	5,4492	194,52	194,53	23,34		12,00	
110440	CAFE SAN MARCOS 250G MOIDO pRedBC=41,66%	09012100	020	5929	UN	10,0000	4,1500	41,50	24,21	2,91		12,00	
124486	CREME PIRACANJUBA 200G LEITE TP 8899	04015021	000	5929	UN	4,0000	2,9000	11,60	11,60	1,97		17,00	
124776	ACUCAR IBIA 2KG CRISTAL pRedBC=41,66%	17019900	020	5929	UN	12,0000	4,1500	49,80	29,05	3,49		12,00	
128016	FERM FERMIX 10G PO pRedBC=29,41%	21023000	020	5929	UN	6,0000	1,0000	6,00	4,24	0,72		17,00	
133627	EXT QUERO 320G T PACK 1430	20029090	000	5929	UN	10,0000	2,9000	29,00	29,00	4,93		17,00	
135243	OLEO COMIGO 900ML SOJA PET pRedBC=41,66%	15079011	020	5929	UN	14,0000	3,4500	48,30	28,18	3,38		12,00	
136005	LEITE ITALAC 1L L VIDA INTEG	04012010	000	5929	UN	12,0000	3,4500	41,40	41,40	4,97		12,00	
137876	FARINHA IBIA 1KG TRIGO pRedBC=41,66%	11010010	020	5929	UN	4,0000	3,1000	12,40	7,23	0,87		12,00	
[illegible]965	FEIJAO VASQUES 1KG CARIOCA pRedBC=58,82%	07133329	020	5929	UN	18,0000	8,6500	155,70	64,12	10,90		17,00	
156081	SAL SOSAL 1KG NATURAL MOIDO	25010090	000	5929	UN	2,0000	1,4000	2,80	2,80	0,48		17,00	
157457	ARROZ SUPER T1 5KG L FINO pRedBC=58,82%	10063011	020	5929	UN	4,0000	11,9500	47,80	19,68	3,35		17,00	
179738	MAC LIANE 500G PARAFUSO SEM pRedBC=41,66%	19021900	020	5929	UN	6,0000	2,3000	13,80	8,05	0,97		12,00	

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA : CNPJ:27.949.878/0002-05 - AV PERNAMBUCO QD 19, 219 - ENTRE RUAS 4 E 5 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO NFe Ref.: série:2 número:56663 emit:37.324.209/0001-10 em 04/2019 [5219 0437 3242 0900 0110 6500 2000 0566 6310 0056 6631]. Inf. fisco: MD5: Trib aprox R$ 0,00 Federal, R$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO (UF) W7m9E1. CONFORME CUPOM 6663 CAIXA 2. VERIFICAR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. PRODUTOS CESTA BASICA PIS E COFINS COM ALIQUOTAS. REDUZIDAS A ZERO DE ACORDO COM MEDIDA PROVISORIA. N 609 DE 8 DE MARCO DE 2013. PRODUTOS COM REDUCAO BASE ICMS BASE DE CALCULO. DO ICMS REDUZIDA DE ACORDO COM O ARTIGO	

18/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:04:19
419804198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	18/04/2019
NR. DOCUMENTO	550.757.000.006.931
VALOR TOTAL	654,63

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO MAGALHAES LT
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 6.931-0
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO 2.5F3.D9C.103.CEC.82F

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

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALDELICIA LOPES CHAVES - MERCEARIA PRECO BAIXO

RUA 20, 168 - VILA SAO JOSE
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
FONE: (62) 3364-4444

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.000.543
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0405 5890 8800 0142 5500 1000 0005 4310 0054 3219

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		152192149258340 26/04/2019 12:08:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.360.356-5		05.589.088/0001-12

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	26/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO Q19, 219 - -	ELIZIARIO		76590-000	26/04/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			12:02:39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
2.143,78	319,15	0,00	0,00	2.143,78

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	1,74	2.143,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transp.				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	% APROX. TRIBUTOS
7898097200082	FEIJAO VASQUES 1KG	07133329	000	5102	UN	47,00	7,69	361,43	361,43	61,44	17	0,00
7896048200051	VINAGRE BRANCO CASTELO 750ML	22090000	000	5102	UN	2,00	2,49	4,98	4,98	0,85	17	0,00
7894000050034	MAIONESE HELLMPOTE 500G	21039011	000	5102	UN	4,00	6,99	27,96	27,96	4,75	17	0,00
7891700033640	CATCHUP ARISCO TRADICIONAL 390G	21032010	000	5102	UN	3,00	5,99	17,97	17,97	3,05	17	0,00
7622300119652	FERMENTO PO ROYAL 250G NOVO	21023000	000	5102	UN	2,00	5,90	11,80	11,80	2,01	17	0,00
7898215151784	CRLEITE PIRAPT200GR	04014021	000	5102	UN	18,00	2,79	50,22	50,22	8,54	17	0,00
7891000126905	CREME DE LEITE NESTLE 200G	04015021	000	5102	UN	1,00	2,99	2,99	2,99	0,51	17	0,00
7898215152002	LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA 395G	04029900	000	5102	UN	10,00	3,89	38,90	38,90	6,61	17	0,00
7896005271964	FERMENTO PO FERMIX 10 GR	21023000	000	5102	UN	17,00	0,95	16,15	16,15	2,75	17	0,00
5601252231164	AZEITE EXTRA VIRGEM 500 GARRAFA	15091000	000	5102	UN	2,00	21,49	42,98	42,98	7,31	17	0,00
7896072005080	ACTIOC MUKY BRETZKE 400G	18069000	000	5102	UN	4,00	3,29	13,16	13,16	2,24	17	0,00
7898001171033	CAFE MOIDO DO SERTAO 250G	09012100	000	5102	UN	50,00	3,90	195,00	195,00	23,40	12	0,00
7891080400063	MARGDELICIA CREMOSA 1KG	15171000	000	5102	UN	18,00	8,69	156,42	156,42	18,77	12	0,00
7898917173381	OLEO COMIGO 900ML PETI	15079011	000	5102	UN	30,00	2,99	89,70	89,70	10,76	12	0,00
7898051680028	ACUCAR 2KG ITAJA	99999900	000	5102	UN	37,00	3,99	147,63	147,63	10,33	7	0,00
7896225713602	CAMOMILA VELLY 10G	12119090	000	5102	UN	4,00	1,40	5,60	5,60	0,95	17	0,00
7896225715705	ERVA DOCE VELLY 20G	21039021	000	5102	UN	19,00	1,99	37,81	37,81	6,43	17	0,00
7896292312180	GELATINA PREDILETA 30G	99999900	000	5102	UN	12,00	0,95	11,40	11,40	0,34	3	0,00
7896102502534	EXTRATO DE TOMATE QUERO 320G	20029090	000	5102	UN	24,00	2,25	54,00	54,00	9,18	17	0,00
7896417203393	MACYARA ESPAGUETE SEMOLA 500GR	19021900	000	5102	UN	10,00	2,25	22,50	22,50	2,70	12	0,00
7896417203706	MACARRAO YARA PARAFUSO SEMOLA 500G	99999900	000	5102	UN	12,00	2,25	27,00	27,00	3,24	12	0,00
7891089064884	COCO RALADO LAVIOLETTA 100G ADOCADO	08011100	000	5102	UN	10,00	2,19	21,90	21,90	3,72	17	0,00
7896733302111	FRANGO INTEIRO	16010000	000	5102	KG	60,32	6,49	391,48	391,48	66,55	17	0,00
7898514352240	FARINHA DE TRIGO PAULISTA TIPO 1 1KG	11010010	000	5102	UN	34,00	2,59	88,06	88,06	10,57	12	0,00
7896212919949	ARROZ SAFRA 5KG	10063021	000	5102	UN	26,00	11,59	301,34	301,34	51,23	17	0,00
7896035210001	SAL CISNE REFINADO O KILO	25010020	000	5102	UN	2,00	2,70	5,40	5,40	0,92	17	1,74

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERADOR:22222222222 PERMITE APROVEITAR CREDITO DE ICMS ALIQUOTA 2,12% VALOR DE R$ 319,15 Matricula:	

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

Pedro Automação Comercial & Cia Ltda (62)3364-4444 — Gerado por: [illegible] — www.sandante.com.br

RECEBEMOS DE ALDELICIA LOPES CHAVES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/04/2019 VALOR TOTAL: R$ 2.143,78. DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV PERNAMBUCO Q19, 219 - ELIZIARIO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.000.543
SÉRIE 1

26/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:26:49
419804198 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 26/04/2019
NR. DOCUMENTO 550.757.000.010.698
VALOR TOTAL 2.143,78
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MERCEARIA PRECO BAIXO
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 10.698-4
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO E.35F.1E3.D9A.606.9BF

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

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recebemos de MAGNO RIBEIRO DA SILVA 05564075129 os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV PERNAMBUCO, 219 - ELIZIARIO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Emissão: 15/03/2019 Valor Total: R$ 2.696,35

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	Dra. Daniele Naronha Luz

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

NF-e
Nº 000.000.007
Série 001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.007
Série 001
Folha 1/2

MAGNO RIBEIRO DA SILVA
05564075129
RUA SANTO ONOFRE, 236, SALA 02 ESQUINA COM A RUA 19
SETOR SANTA LUCIA - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Fone: (62)99668-7442 CEP: 76590-000

CHAVE DE ACESSO
5219 0325 1571 7000 0105 5500 1000 0000 0710 0000 0070

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	152192046321786 15/03/2019 15:54:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
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	15/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO, 219 QUADRA 19 SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO		76590-000	15/03/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62)3942-5940		15:54:08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.699,64
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	3,29	0,00	0,00	0,00	2.696,35

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
525					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
7896225715705	ERVA DOCE VELLY 30G Trib aprox R$: 2,00 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	09096110	0102	5102	UN	24,00	1,99	0,05	47,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896212919919	ARROZ SAFRA 5KG Trib aprox R$: 11,62 Federal e 47,03 Estadual Fonte: IBPT	10063021	0102	5102	UN	22,00	12,59	0,34	276,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896212910021	PEIJAO CALIFORNIA 1KG Trib aprox R$: 19,55 Federal e 55,85 Estadual Fonte: IBPT	07133399	0102	5102	UN	44,00	10,59	0,57	465,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896003547124	OLEO DE SOJA BREJEIRO 900ML Trib aprox R$: 3,51 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	15079011	0102	5102	UN	24,00	3,49	0,10	83,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899843030053	MAC PAGANELLO PARAFUSO 500G Trib aprox R$: 1,46 Federal e 2,34 Estadual Fonte: IBPT	19041100	0102	5102	UN	12,00	2,79	0,01	33,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899843030046	MAC PAGANELLI ESPAGUETE 500G Trib aprox R$: 2,20 Federal e 5,62 Estadual Fonte: IBPT	19041100	0102	5102	UN	10,00	5,25	0,00	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896151151708	LEITE PIRACANJUBA INTEGRAL 1L Trib aprox R$: 6,03 Federal e 17,22 Estadual Fonte: IBPT	04012010	0102	5102	UN	36,00	3,99	0,18	143,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896185610113	CAFE SAN MARCOS 250G Trib aprox R$: 6,96 Federal e 11,61 Estadual Fonte: IBPT	09012100	0102	5102	UN	10,00	16,75	0,39	166,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896102502214	EXT TOM QUIBRO COPOP 190G Trib aprox R$: 3,13 Federal e 6,48 Estadual Fonte: IBPT	20059090	0102	5102	UN	24,00	1,59	0,05	38,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897167100222	SAL SOSAI SAL MARINHO 1KG Trib aprox R$: 0,38 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	25010020	0102	5102	UN	6,00	1,49	0,01	8,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898215151784	CREME DE LEI PIRACANJUBA 200G Trib aprox R$: 1,88 Federal e 5,37 Estadual Fonte: IBPT	04014021	0102	5102	UN	18,00	2,49	0,05	44,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898604931038	ACUCAR IBA 2KG Trib aprox R$: 4,02 Federal e 12,22 Estadual Fonte: IBPT	17019900	0102	5102	UN	16,00	4,50	0,09	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896123231164	AZEITE GALLO VIRGEM 500ML Trib aprox R$: 1,91 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	15091000	0102	5102	UN	3,00	15,79	0,05	47,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891080400863	MARGARINA DELICIA 1KG Trib aprox R$: 3,77 Federal e 6,29 Estadual Fonte: IBPT	15171000	0102	5102	UN	10,00	8,99	0,11	89,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894903571956	MARG DORENA COM SAL 500G Trib aprox R$: 0,72 Federal e 0,37 Estadual Fonte: IBPT	15171000	0102	5102	UN	1,00	5,29	0,01	5,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896821300060	FARINHA DE TRIGO IBA 1KG Trib aprox R$: 2,33 Federal e 4,54 Estadual Fonte: IBPT	11010010	0102	5102	UN	20,00	3,25	0,08	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5225225870530	FARINHA DE MANDIOCA HORTECA BRANCA 1KG	11062001	0102	5102	UN	3,00	7,99	0,03	23,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898239260844	ACHO MERITU SACHET 400G Trib aprox R$: 3,58 Federal e 4,86 Estadual Fonte: IBPT	18069000	0102	5102	UN	8,00	2,99	0,03	23,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898372448901	KETCHUP SABOREE LE 400G Trib aprox R$: 3,22 Federal e 4,86 Estadual Fonte: IBPT	21039019	0102	5102	UN	8,00	3,99	0,03	23,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898010085079	FRANGO CARUMBE SUPER FRANGO Trib aprox R$: 25,93 Federal e 73,08 Estadual Fonte: IBPT	02071200	0102	5102	UN	92,39	9,69	0,75	618,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898032863038	PAPEL ALUM 7,5MT Trib aprox R$: 1,73 Federal e 3,30 Estadual Fonte: IBPT	76071990	0102	5102	UN	3,00	2,75	0,01	8,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.26
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: MAGNO RIBEIRO DA SILVA - MUT COMPRA
CPF/CNPJ: 25.157.170/0001-05
VALOR: R$ 2.696,35
DEBITO EM: 04/04/2019

==========

DOCUMENTO: 040401
AUTENTICACAO SISBB: 7.D04.EB7.DC9.2B7.E0E

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

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

3.3 MATERIAL EXPEDIENTE

Recebemos de CANAA COMERCIO E SERVICOS LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.		NFe Nº 0000002081 Série 001
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
N 0000002081
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

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

Chave de Acesso
5219 0437 8552 8500 0152 5500 1000 0020 8117 2991 5640

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 vista		152192112257201 - 11/04/2019 - 11:14:24
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual Sub. Tributária**	**CNPJ**
102604894		37.855.285/0001-52

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	11/04/2019
Endereço		**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
Rua PERNAMBUCO, 219 - Q.19		ELIZIARIO	76590-000	11/04/2019
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Goiania		GO		11:12:00

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	11/04/2019	159,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	13,13	189,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	159,00

Transportador / Volumes Transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
32	URNA ACRILICA	39205100	0102	5101	UN	1,0000	189,0000	30,00	189,00	0,00	0,00	0,00	0,00		13,13

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Aliquota permitida de credito de ICMS 2,20%, valor aproxima- do dos tributos 6,89% MD5: D0E9AC404ED61FC2A7B7F1D16E259DC0 Trib Aprox. R$ 13,13 Fed - R$ 0,00 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome F3L1P3	

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.27
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3458-4 - ANHANGUERA-U.GOIANIA
CONTA: 23.828-7

FAVORECIDO: CANAA COMERCIO E SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 37.855.285/0001-52
VALOR: R$ 159,00
DEBITO EM: 11/04/2019

==========

DOCUMENTO: 041101
AUTENTICACAO SISBB: D.FE1.774.4B4.F5A.042

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

3.4 MATERIAL DIVULGAÇÃO

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

Número da Nota **10164**
Data Emissão **29/03/2019**
Código Verificação **1GJX-X8Y1**

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
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 UN BANNER 1,60X1,90.

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

.tividade 821990100
Fotocopias

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

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	115,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	115,00

Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R$	115,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	115,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	115,00
(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$ 115,00	R$ 0,00	**R$ 115,00**

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**.

22/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:48:14
419804198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 22/04/2019
NR. DOCUMENTO 553.483.000.052.510
VALOR TOTAL 115,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAD - IMPRESSOES GRAFICAS
AGENCIA: 3483-5 CONTA: 52.510-3
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO 6.C11.7A4.E82.C8C.516

Marketi Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

3.5 MATERIAL PERMANENTE

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 72613/2015

Número da Nota **854**
Data Emissão **26/03/2019**
Código Verificação **83WG-A8G3**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**23.310.161/0001-87**
Nome/Razão Social	**RAFAELA SOARES DA SILVA 03719972160**
Endereço	R 14 N.S/N QD.28 LT.06
Bairro	SET CENTRAL
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74030050 Telefone (62) 39951106

Inscrição Municipal **4104031**

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

Adesivos 100 unds 10x4 cm- 35,00
17 crachas com roller clip e capa de protecao

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 181300100
Impressao de material para uso publicitario

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$	290,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	290,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	290,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	290,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	290,00
(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$ 290,00	R$ 0,00	**R$ 290,00**

Informações Importantes:

Usuário: 1

- ESTA NOTA FISCAL SUBSTITUI A NOTA Nº 852.
- 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**.

04/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:08:26
419804198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399042866040000000000051010191785400000029 00
BENEFICIARIO:
RAFAELA SOARES DA SILVA 03719972160
NOME FANTASIA:
RAFAELA SOARES DA SILVA 03719972160
CNPJ: 23.310.161/0001-87
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	40.902
DATA DE VENCIMENTO	09/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	09/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	290,00
VALOR COBRADO	290,00
NR.AUTENTICACAO	B.7D9.739.A0D.889.AFC

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

RECEBEMOS DE SMA ELETRO COMERCIO DE MOVEIS EIRELI ME - SMA SAO MIGUEL OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.146
SÉRIE 1

SMA ELETRO COMERCIO DE MOVEIS EIRELI ME
Avenida José Pereira do Nascimento, 3304
Centro
São Miguel do Araguaia - GO CEP 76.590-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.001.146
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
5218 1106 2464 9900 0106 5500 1000 0011 4618 7896 7947

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA AO CONTRIBUINTE	152181782548840 - 29/11/2018 15:20:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
103739122		06.246.499/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
291288 - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	29/11/2018
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV PERNAMBUCO, 219		ELIZIARIO	76.590-000	29/11/2018
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62)3942-5940		15:20:21

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	10/12/2018	468,00	003	10/02/2019	466,00			
002	10/01/2019	466,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	[0] Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	UNT			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	A. IPI
00055253	COND. EXT.INT.SPLIT 9.000BTUS VE09F	84151011	0102	5102	UNT	1,0000	1.400,00000	1.400,00					

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EC 87/2015 DIFAL VALOR FCP: 0,00 VALOR ICMS UF DESTINO: 0,00 VALOR ICMS UF REMETENTE: 0,00 Pedido: 0100212. AV. PERNAMBUCO N. 219 ELIZIARIO 3942-5940	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.30
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 1.354-7

FAVORECIDO: SMA-ELETRO COMERCIO DE MOVEIS EIREL
CPF/CNPJ: 06.246.499/0001-06
VALOR: R$ 466,00
DEBITO EM: 29/04/2019

==========

DOCUMENTO: 042901
AUTENTICACAO SISBB: 8.37F.0EB.D3A.B6A.346

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

3.6 COMBUSTÍVEL

3.7 GLP

3.8 MATERIAL DE LAVANDERIA

RECEBEMOS DE R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP EMISSAO: 01/03/2019 N.VENDA: 3015191 VALOR TOTAL: 1.708,80
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO E DUPLICATAS EM ANEXO DESTINATARIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.016.424
SÉRIE 1 Página: 1 of 1

R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP
SPLM CONJ 12 A LOTE 2
N BANDEIRANTE
BRASILIA DF
CEP: 71732120
FONE: (61)-3404-5817
SITE: www.r7comercio.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.016.424
SÉRIE: 1
Página: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
5319 0308 3350 9000 0183 5500 1000 0164 2410 0021 5200
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
PROTOCOLO DO AUTORIZAÇÃO DE USO
353190009170722 01/03/2019 15:56:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA SUBST.TRIBUTARIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF	CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA NO SITE: WWW.NFE-E.FAZENDA.GOV.BR
0748045300100		08335090000183	53190308335090000183550010000164241000215200

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CODIGO CLIENTE	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	1893	27.949.878/0002-05	01/03/2019

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORI	ELIZIARIO	76590000	01/03/2019 15:56:44

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUA	62 3942-5940	GO	ISENTO	15:56:44

LOCAL DE ENTREGA
ENDEREÇO: AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORIBAIRRO: ELIZIARIO CIDADE: SAO MIGUEL DO ARAGUA UF: GO CEP: 76590000

FATURA

A PRAZO	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
	1	29/03/2019	1.708,80															

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.708,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.708,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP	0	0	PBZ3374	DF	08335090000183

ENDEREÇO	BAIRRO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SPLM CONJ 12 A LOTE 2 N BANDEIRANTE	N BANDEIRANTE	BRASILIA	DF	0748045300100

Quantidade	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,000	CAIXA	R7 HIGIENIZACAO PROFISSI	16424	169,100	169,100

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	N. LOTE	EMBALAGEM	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	Qtd.	% Desc.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
311	MERCOTECH 5000 PLUS - DETERGENTE LIQUIDO	A2358	BB 50 V	34029031	0500	6403	BB	1		795,00	795,00	0,00	0,00	0,00	0	0
80	MERCOTECH AMACIANTE SOFT - AMACIANTE PERFUMADO	A2910	BB 50 V	38099190	0500	6403	BB	1		449,00	449,00	0,00	0,00	0,00	0	0
78	MERCOTECH CLOR LIQ - ALVEJANTE DESINFETANTE CLORADO	2813	BB 50 V	28289011	0500	6403	BB	1		464,80	464,80	0,00	0,00	0,00	0	0

Marketi Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$ 102,53 FCP R$ 0 DIFAL DA UF ORIGEM R$ 0

VALOR APROX. IMPOSTOS: 0,00 MÉDIA: 0,00

Rota: 10 DENTRO DO ESTADO
VENDEDOR CONT: CEL: 99672133

FANTASIA: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
COBRANÇA: BK VENDA: TLMK MOTORISTA: MOISES MENDES DO NASCIMENTO
VENDEDOR: 10 REINALDO COELHO DE SANTANA Descontos: R$ 742,20
CARREGAMENTO: 39872 HORÁRIO DE RECEBIMENTO: : às : NR.PED.: 71229
"Não autorizamos o pagamento de debitos para Vendedor's" PED.ORIG.:

RESERVADO AO FISCO

Versão Danfe: 10.18d

04/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:08:26
419804198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080013399716311933590009478430000170880
BENEFICIARIO:
R7 COMERCIO P H EIRELI EPP
NOME FANTASIA:
R7 COMERCIO P H EIRELI EPP
CNPJ: 08.335.090/0001-83
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	40.104
DATA DE VENCIMENTO	29/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	01/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.708,80
JUROS/MULTA	41,02
VALOR COBRADO	1.749,82

NR.AUTENTICACAO C.935.E14.23F.94F.332

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

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

RECEBEMOS DE R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP EMISSAO: 26/03/2019 N.VENDA: 3015436 VALOR TOTAL: 564,90
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO E DUPLICATAS EM ANEXO DESTINATARIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.016.588
SÉRIE 1 Página: 1 of 1

R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP
SPLM CONJ 12 A LOTE 2
N BANDEIRANTE
BRASILIA DF
CEP: 71732120
FONE: (61)-3404-5817
SITE: www.r7comercio.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.016.588
SÉRIE: 1
Página: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
5319 0308 3350 9000 0183 5500 1000 0165 8810 0021 6870
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
PROTOCOLO DO AUTORIZAÇÃO DE USO
353190012557372 26/03/2019 11:00:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/REC TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF	CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
0748045300100		08335090000183	53190308335090000183550010000165881000216870

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CODIGO CLIENTE	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	1893	27.949.878/0002-05	26/03/2019

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORI	ELIZIARIO	76590000	26/03/2019 11:00:58

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUA	62 3942-5940	GO	ISENTO	11:00:58

LOCAL DE ENTREGA
ENDEREÇO: AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORIBAIRRO: ELIZIARIO CIDADE: SAO MIGUEL DO ARAGUA UF: GO CEP: 76590000

FATURA

A PRAZO	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
	1	25/04/2019	564,90															

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	564,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	564,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
URUACU TRANSPORTES DE CARGAS LTDA EPP	0	0			73.752.297/0004-68

ENDEREÇO	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
POLO DE DES JK TR 5 CJ 3 LT7 14 SL 1 3	SANTA MARIA	BRASILIA	DF	0749629400234

Quantidade	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	CAIXA	R7 HIGIENIZACAO PROFISSI	16588	68,800	68,800

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	N. LOTE	EMBALAGEM	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	Qtd.	% Desc.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
77	MERCOTECH ADITIV - ADITIVO ALCALINO	C2193	BB 50 V	28151200	0102	6102	BB	1		564,90	564,90	0,00	0,00	0,00	0	0

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$ 33,89 FCP R$ 0 DIFAL DA UF ORIGEM R$ 0

VALOR APROX. IMPOSTOS: 0,00 MÉDIA: 0,00

Rota: 10 DENTRO DO ESTADO
VENDEDOR CONT: CEL: 99672133

FANTASIA: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
COBRANÇA: BK VENDA: TLMK MOTORISTA:
VENDEDOR: 10 REINALDO COELHO DE SANTANA
CARREGAMENTO: 40038 HORÁRIO DE RECEBIMENTO: : às :
"Não autorizamos o pagamento de debitos para Vendedor's"

Descontos: R$ 299,10
NR.PED.: 71557
PED.ORIG.:

RESERVADO AO FISCO

Versão Danfe: 10.18d

04/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:08:30
419804198 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090297347600100019988179178700000056490
BENEFICIARIO:
R7 C P HIGIENIZACAO EIRELI EPP
NOME FANTASIA:
R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENIZ
CNPJ: 08.335.090/0001-83
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	42.501
NOSSO NUMERO	29734760000019988
CONVENIO	02973476
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	564,90
VALOR COBRADO	564,90
NR.AUTENTICACAO	D.AE1.91A.09B.B8F.8C7

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

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

4. MANUTENÇÃO

4.1 MATERIAIS DE MANUTENÇÃO

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

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
30/04/2019		

NF-e
Nº: 000.001.393
SÉRIE: 001
Tot Nota: 1.260,00

ALFA PNEUS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

1 - ALFA PNEUS AUTO CENTER EIRELI
AV C4, 815, JARDIM AMERICA, GOIANIA
GO, CEP: 74265040
Fone:(62) 3091-2173

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.001.393
SÉRIE: 001
FOLHA: 1 de 1

52190426943893000100550010000013931166700071

CHAVE DE ACESSO
5219 0426 9438 9300 0100 5500 1000 0013 9311 6670 0071

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS/SERVICOS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152192159812739 30/04/2019 16:29:38

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

DESTINATÁRIO / EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	30/04/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV PERNAMBUCO QUADRA 19 UMERO 219	ELIZIARIO		76590-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO		

FATURAS / DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR	VENC.	NÚMERO	VALOR	VENC.	NÚMERO	VALOR	VENC.	NÚMERO	VALOR	VENC.	NÚMERO	VALOR	VENC.
001	1.260,00	01/05/19												

CALCULOS DO IMPOSTO.

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.260,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.260,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
180	PN 185/65R15 DU - 185/65R15 SEM GTIN	40111000	0500	5405	UN	4,000	315,00	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Markell Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
4356519	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORCAMENTO: 1136; COND. PAGTO: TRANSF BANCARIA(DEPOSITO); 1 - Optante do Simples Nacional. II - Nao gera direito a credito fiscal de ICMS e de ISS.	

www.moveresoftware.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.30
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4520-9 - AV.136
CONTA: 446-7

FAVORECIDO: ALFA PNEUS AUTO CENTER EIRELI
CPF/CNPJ: 26.943.893/0001-00
VALOR: R$ 1.260,00
DEBITO EM: 30/04/2019

==========

DOCUMENTO: 043003
AUTENTICACAO SISBB: 1.34C.E10.B0E.1A3.F4A

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recebemos de ARAGUAIA CENTER MODAS EIRELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 149976 - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV. PERNAMBUCO QD. 19, 219 - ELIZIARIO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO.
Emissão: 02/04/2019 Valor Total: R$ 120,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.326
Série 001

ARAGUAIA CENTER MODAS EIRELI - ME

AV GOIAS, 548,
CENTRO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Fone: (62)3364-2525 CEP: 75690-000

maranatasma@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.326
Série 001
Folha 1/0

CHAVE DE ACESSO
5219 0421 9990 7900 0186 5500 1000 0003 2613 4157 0894

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA AO CONTRIBUINTE	152192090402676 02/04/2019 16:18:10

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
149976 - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	02/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV. PERNAMBUCO QD. 19, 219 SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO	76590-000		02/04/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62)3942-5940		16:18:08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**120,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	UND				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
00962087	KIT PRATIKO PRO 19mm 2.00m C 2 SUP.-BRA BELLA ARTE 00962087 Val Aprox Tributos: R$ 25,44 (21,20%)	73042990	0102	5102	UND	6,00	20,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos: R$ 25,44 (21,20%) (FONTE: IBPT) NIC 87/2015 DIFAL VALOR FCP: 0,00 VALOR ICMS UF DESTINO: 0,00 VALOR ICMS UF REMETENTE: 0,00 Pedido: 0097678, Facilidade em comprar, Tranquilidade em Pagar 00962087-Facilidade em comprar, Tranquilidade em Pagar	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/04/2019 16:18:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.26
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 315-8

FAVORECIDO: ARAGUAIA CENTER MODAS EIRELI
CPF/CNPJ: 21.999.079/0001-86
VALOR: R$ 120,00
DEBITO EM: 10/04/2019

DOCUMENTO: 041001
AUTENTICACAO SISBB: D.CF6.B30.BE6.7E4.DE9

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REVESTE NOBRE LTDA

35954050

REVESTE NOBRE LTDA
RUA JC54 LOTE07 QUADRA 146
147 JARDIM CURITIBA
GOIÂNIA GO 74481-320

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000000938
SÉRIE 01
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0420 7143 3100 0109 5500 1000 0009 3818 2851 3743

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 A VISTA	152192125548945

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
10.606.400-2		20.714.331/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	16/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO 219 QUADRA19 SALA DA DIRET	ELIZIARIO		76590-000	16/04/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62) 3942-594	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

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	1.100,00

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	1.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE; 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	[1]		-		
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	TOTAL IMP.
61	REFLETOR BLINDADO 100W BRANCO FRIO	85414021	1102	5102	UD	10	110,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aproximado dos Tributos R$: 0,00 Federal e 0,00 Estadual PROCON: 151	

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº. 000000938 SÉRIE 01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.28
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1590-3 - GOIANIA ST UNIVERSITARIO
CONTA: 44.991-2

FAVORECIDO: REVESTE NOBRE DISTRIBUIDORA LTDA
CPF/CNPJ: 20.714.331/0001-09
VALOR: R$ 1.100,00
DEBITO EM: 17/04/2019

==========

DOCUMENTO: 041736
AUTENTICACAO SISBB: A.076.D7B.322.A07.D2D

Marketi Virgínia Espíndola
Diretora
HMAA

4.2 SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO

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

Número da Nota **531**
Data Emissão **30/04/2019**
Código Verificação **9J84-87P8**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal **4356519**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

51-ALINHAMENTO PASSEIO R$50,00
52-BALANCEAMENTO PASSEIO QT 4 x R$10,00 = R$40,00

ORCAMENTO: 1136; COND. PAGTO: TRANSF BANCARIA; I - Optante do Simples Nacional. II - Nao gera direito a credito fiscal de ICMS e de ISS. ;

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 452000400
Servicos de alinhamento e balanceamento de veiculos automotores

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

Demonstrativo

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

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

Cálculo do Imposto

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 90,00	R$ 0,00	**R$ 90,00**

Informações Importantes:

Usuário: W

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 531.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.30
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4520-9 - AV.136
CONTA: 446-7

FAVORECIDO: ALFA PNEUS AUTO CENTER EIRELI
CPF/CNPJ: 26.943.893/0001-00
VALOR: R$ 90,00
DEBITO EM: 30/04/2019

==========

DOCUMENTO: 043004
AUTENTICACAO SISBB: B.55A.DBF.83C.B5A.86E

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 22764/2011

Número da Nota **848**
Data Emissão **14/03/2019**
Código Verificação **UEP4-8388**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**00.137.950/0001-62** — Inscrição Municipal **349283**
Nome/Razão Social	**SOCRAM MAQUINAS APARELHOS E EQUIPAMENTOS LTDA - ME**
Endereço	AV CASTELO BRANCO N.1097 QD.10 LT.90
Bairro	SET COIMBRA
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74530015 Telefone (62) 39464866

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

MANUTENCAO NO EQUIPAMENTO DE BIOQUIMICA LABMAX PLENNO MARCA LABTEST, para uso no Hospital Municipal Adailton do Amaral-HMAA

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

FORMA DE PGTO: ENTRADA(1625,00) + boletos: 13/04/2019, 13/05/2019 e 13/06/2019.
Autorizado por Ronnie Marcio Cabral

Atividade 331471000
Manutencao e reparacao de maquinas e equipamentos para uso geral nao especificados anteriormente

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 42,25	R$ 195,00	R$ 0,00	R$ 97,50	R$ 65,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	6.500,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	399,75
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	6.100,25

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

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	6.500,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	6.500,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	6.500,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	325,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 6.500,00	R$ 0,00	**R$ 6.500,00**

Informações Importantes: Usuário: 1

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

04/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:08:30
419804198 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191816436100438437831572230006678690000153624
BENEFICIARIO:
SOCRAM MAQUINAS A E LTDA
NOME FANTASIA:
SOCRAM MAQUINAS A E LTDA
CNPJ: 00.137.950/0001-62
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	42.401
DATA DE VENCIMENTO	24/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	24/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.536,24
VALOR COBRADO	1.536,24

NR.AUTENTICACAO 6.799.AAB.911.4CD.F04

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
0000000067
Data e Hora da Emissão
27/02/2019 17:38:00
Código de Verificação
d176

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	NILSON ROSA DE SOUZA EIRELI -ME
Nome Fantasia	NILSON AUTO MECÂNICA
CNPJ	09.584.671/0001-11 Inscrição Municipal: 301212100
Endereço	RUA 07, Nº: 240, CENTRO, CEP: 76.590-000
Município	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REPARO INJEÇÃO ELETRÔNICA R$150,00 (MONTANA / PLACA-TRX7984)
TROCA DE KIT CORREIA DO COMANDO R$120,00 (MONTANA / PLACA-TRX7984)
REPARO INJEÇÃO ELETRÔNICA R$100,00 (SAVEIRO / PLACA-PQJ6895)

Markell Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

654 / 654 SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO MECANICA DE VEICULOS AUTOMOTORES
654 / 654 SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO MECANICA DE VEICULOS AUTOMOTORES
656 / 656 SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO ELETRICA DE VEICULOS AUTOMOTORES

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	370,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	7,40
(=) Valor Líquido	R$	362,60

Serviço prestado em: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Valor dos Serviços: 370,00

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	370,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	370,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	370,00
(X) Alíquota	%	2,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	7,40

Valor da Nota: 370,00

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/portaldadiao/?nfse

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento:
Qtd Parcela: 0

Observação:

01/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:28:39
419804198 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 01/04/2019
NR. DOCUMENTO 550.757.000.014.030
VALOR TOTAL 362,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NILSON ROSA DE SOUZA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 14.030-9
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO F.589.16F.1F9.A23.61C

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

RECEBEMOS DE RIBEIRO NASCIMENTO & COSTA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000007555 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

RIBEIRO NASCIMENTO & COSTA LTDA

AV. JOSE PER. DO NASCIMENTO, 3523 - ALTO ALEGRE - CEP:76590-000 - SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
TEL: (62)3364-4140

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000007555 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5219 0405 0952 3300 0139 5500 1000 0075 5510 0007 5551

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	152192122715112 15/04/2019 16:17:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
10.351.753-7		05.095.233/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE (S/A)(S/D)			27.949.878/0002-05	15/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV PERNAMBUCO QD 19 , 219 FECHAR NOTAS FIM MES FATU	SETOR ELIZIARIO		76590-000	15/04/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3911-9312	GO		

CULO DO IMPOSTO

É DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	119,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	9,34	0,00	0,00	110,01

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 LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1000915	PASTILHA FREIO DIANT	87083019	0500	5102	JG	1,0000	60,8500	4,76	56,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1504379	ESTOPA BRANCA PROM	53013000	0102	5102	SQ	1,0000	2,5000	0,20	2,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1200211	OLEO CAMBIO 80W90 GL.3 EATON CÓD. PRODUTO ANP: 650101002 QTD. FATURADA TEMP. AMBIENTE: 2,0000 UF DE CONSUMO: GO	27101932	0500	5656	LT	2,0000	28,0000	4,38	51,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. CONFORME ART 2° CGSN N° 10. Valor Aproximado dos Tributos R$ 38,73 (35,21%) Fonte: IBPT	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.30
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 955-8

FAVORECIDO: RIBEIRO NASCIMENTO E COSTA LTDA
CPF/CNPJ: 05.095.233/0001-39
VALOR: R$ 110,01
DEBITO EM: 30/04/2019

DOCUMENTO: 043001
AUTENTICACAO SISBB: 4.D8E.244.37A.5B0.9AF

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

5. SEGUROS / IMPOSTOS / TAXAS

5.1 SEGUROS (IMÓVEL E AUTOMÓVEL)

5.2 TAXAS E SERVIÇOS DE CARTÓRIO

5.3 TAXAS IMPOSTOS

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	31/03/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/04/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	3.725,53
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	3.725,53

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO E SAUDE-FILIAL HSMA

CSRF S/ NFSe 03/2019

DARF válido para pagamento até 18/04/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.43.66.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

85650000037-2 25530064910-0 81279498780-8 00159529090-7

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	31/03/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/04/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	3.725,53
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	3.725,53

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO E SAUDE-FILIAL HSMA

CSRF S/ NFSe 03/2019

DARF válido para pagamento até 18/04/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.43.66.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

85650000037-2 25530064910-0 81279498780-8 00159529090-7

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.

Marketi Nazaro Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.28
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 4198 - AGENCIA SETOR SUL	GO
CODIGO DE BARRAS	
DATA DO PAGAMENTO	17/04/2019
PERIODO DE APURACAO	31/03/2019
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	18/04/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	3.725,53
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	3.725,53

AUTENTICACAO SISBB: 5.B5B.C7E.E34.644.888

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

DOCUMENTO: 041741

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	31/03/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/04/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.198,50
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.198,50

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO E SAUDE-FILIAL HSMA

IR S/ NFSe 03/2019

DARF válido para pagamento até 18/04/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.43.66.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

85600000011-2 98500064910-5 81279498780-8 00117089090-7

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

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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	31/03/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	27.949.878/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/04/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.198,50
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.198,50

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO E SAUDE-FILIAL HSMA

IR S/ NFSe 03/2019

DARF válido para pagamento até 18/04/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
GOIANIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.43.66.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4

85600000011-2 98500064910-5 81279498780-8 00117089090-7

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

cortar nesta linha

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.28
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 4198 - AGENCIA SETOR SUL	GO
CODIGO DE BARRAS	
DATA DO PAGAMENTO	17/04/2019
PERIODO DE APURACAO	31/03/2019
NUMERO DO CPNJ	27.949.878/0001-24
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	18/04/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	1.198,50
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	1.198,50

AUTENTICACAO SISBB: 3.C1C.384.CFD.BD2.A6B

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

DOCUMENTO: 041742

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

5.4 TAXAS BANCÁRIAS

6. TELEFONIA

7. ÁGUA

8. ENERGIA ELÉTRICA

836100001715 577700090092 027214021902 001159485497

SEGUNDA VIA

N/F Nº A 9744357 4 1618439

SEGUNDA VIA

CANAIS DE ATENDIMENTO | Teleatendimento 0800 062 0198 | Agência Virtual www.eneldistribuicao.com.br | Aplicativo Enel Goiás Google Play | Apple Store | enelclientesbr

2019009027214

NOTA FISCAL

NÚMERO 1618439 | SÉRIE 4 | EMISSÃO 14/02/2019 | GRUPO A4

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

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	02/2019	26/02/2019	R$******17.157,77

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA / MEDIÇÃO / CONTRATO

ATIVIDADE
ADMINISTRACAO PUBLICA EM GERAL
CLASSE / TIPO DE LIGAÇÃO
PODER PÚBLICO TRIFÁSICO (26 kW EM DIANTE)
VENCIMENTO BASE
26/02/2019

DADOS DA MEDIÇÃO

MÊS DE REFERÊNCIA	02/2019			DEMANDA	30
DATA DA LEITURA ATUAL	12/02/2019	Nº MEDIDOR KWh/KW			
DATA DA LEITURA ANTERIOR	11/01/2019	Nº MEDIDOR KVarth/Qh			
DATA DA PRÓXIMA LEITURA	14/03/2019	Nº MEDIDOR ELETRÔNICO	10517634-6	NÚMERO	CUSD-C-428-2018
DATA DA APRESENTAÇÃO	15/02/2019	FM	80	TIPO	CUSD CATIVO
NÚMERO DE DIAS	32	IND PERDA	2,5%	VALIDADE	20/10/2019
MÉDIA/DIAS	467,2522				

LANÇAMENTOS

PRODUTO	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR	PRODUTO	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR
VALOR CORREÇÃO IGPM .		0,000000	******467,40	TAXA(S) END. ALTERNATIVO		0,000000	********1,20
PARCELA TE P	1190,83	0,704600	******839,05	PARCELA TE FP	11534,94	0,440100	****5.076,52
PARCELA TE HR	2226,3	0,440100	******979,79	MULTA - 10/2018.		0,000000	******341,35
MULTA - 12/2018.		0,000000	******251,41	JUROS MORATÓRIA.		0,000000	******529,09
JUROS MORATÓRIA.		0,000000	******121,51	DEMANDA ULTRAPASSAGEM 2X	55,4112	54,653110	****3.028,39
DEMANDA	85,4112	27,326550	****2.333,99	CONSUMO P	1190,83	1,802640	****2.146,63
CONSUMO HR	2226,3	0,120560	******268,40	CONSUMO FP	11534,94	0,120560	****1.390,65
COMPENSACAO DE FIC ANUAL		0,000000	*****-617,61				

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

TRIBUTOS

IMPOSTO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR
PIS/PASEP	1,2872%	R$******16.063,42	R$********206,76
ICMS	29%	R$******16.063,42	R$*******4.658,39
COFINS	5,9287%	R$******16.063,42	R$********952,35

RESERVADO AO FISCO

145C.551D.6195.36C0.F713.A626.1D41.0BFB

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE VENDA DA ENERGIA

PARCELA DE USO DO SISTEMA:	7.655,48	USO TRANSMISSÃO:	905,2400
PARCELA DE FORNECIMENTO:	6.747,31	ENC. SETORIAL:	755,3900

NOTIFICAÇÃO: 1 FATURA VENCIDA: MÊS 1/2019 VALOR TOTAL: R$ 13.747,36 (DESCONSIDERE SE FOI PAGO). INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NO CAMPO INFORMAÇÕES AO CLIENTE.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.30
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CELG		
Codigo de Barras	83610000171-5	57770009009-2
	02721402190-2	00115948549-7
Data do pagamento		24/04/2019
Valor em Dinheiro		17.157,77
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		17.157,77

DOCUMENTO: 042402
AUTENTICACAO SISBB: 0.909.D61.199.B13.23D

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

9. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TERCEIROS

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	**0000004589**
Data e Hora de Emissão	**06/02/2019 14:59:05**
Código de Verificação	**4209**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	**HOTEL VEREDAS DO ARAGUAIA EIRELI**		
Nome Fantasia:	**HOTEL VEREDAS DO ARAGUAIA**		
CNPJ:	**17.444.474/0001-25**	Inscrição Municipal:	**2010130245**
Endereço:	**RUA 05, NR: 695, CEP: 76.590-000, CENTRO**		
Município:	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**	Telefone:	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
CNPJ/CPF:	**27.949.878/0001-24**
Endereço:	**RUA TEREZINA, QD: 06, NR: 380, SALA 1802, ALTO DA GLÓRIA, CEP:74815-715**
Município:	**Goiânia - Goiás**
E-mail:	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: 02 DIÁRIA REFERENTE A HOSPEDAGEM SR. MISAEL FRANCISCO DA TRINDADE

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Serviço / Item-Serviço

09.01.000 - HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTÉIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTÉIS, HOTÉIS RESIDÊNCIA, RESIDENCE-SERVICE, SUITE SERVICE, HOTELARIA MARÍTIMA, MOTÉIS, PENSÕES E CONGÊNERES; OCUPAÇÃO POR TEMPORADA COM FORNECIMENTO DE SERVIÇO (O VALOR DA ALIMENTAÇÃO E GORJETA, QUANDO INCLUÍDO NO PREÇO DA DIÁRIA, FICA SUJEITO AO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS).

CNAE / Atividade Município

5510801 / 935 HOTEIS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	174,00
(-) 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$	174,00

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

Valor dos Serviços	Desconto
174,00	**0,00**

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	174,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	174,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	174,00
(X) Alíquota	R$	2,79
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	4,85

Valor da Nota

174,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN.

NFSe instituída Lei N

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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0

Observação:

01/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:28:38
419804198 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 01/04/2019
NR. DOCUMENTO 550.757.000.016.777
VALOR TOTAL 174,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HOTEL VEREDAS ARAG EIRELI
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 16.777-0
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 7.148.2E7.DB1.F6A.7D7

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

Número da Nota **147**
Data Emissão **28/03/2019**
Código Verificação **5934-8QDB**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal **2865734**

PRIME

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS PRESTADOS DE CONTABILIDADE REFERENTE MES DE FEVEREIRO DE 2019, CONFORME CONTRATO 011/18

Marketh Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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**.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.26
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8515-4 - GOIANIA/WILSON SALES
CONTA: 2.581-8

FAVORECIDO: MARLENE JOSE SILVA GONCALVES
CPF/CNPJ: 297.956.301-30
VALOR: R$ 5.800,00
DEBITO EM: 05/04/2019

DOCUMENTO: 040501
AUTENTICACAO SISBB: 7.FD0.94A.737.3A1.52C

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

Número da Nota **5**
Data Emissão **05/04/2019**
Código Verificação **KNZ2-TLQL**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**24.964.395/0001-00**
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

Inscrição Municipal **4723211**

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. Mar/2019.

Markeli Varga Espíndola
Diretora
HMAA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 731900300
Marketing direto

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

Demonstrativo

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

Cálculo do Imposto

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

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

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

Informações Importantes:

Usuário: 1

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.26
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3348-0 - GOIANIA-ANHANGUERA
CONTA: 2.003.288-7

FAVORECIDO: ALLEN DANIEL SOUZA HOLANDA
CPF/CNPJ: 039.248.121-95
VALOR: R$ 4.000,00
DEBITO EM: 05/04/2019

==========

DOCUMENTO: 040502
AUTENTICACAO SISBB: F.895.A69.4AE.A93.878

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 98922/2018

Número da Nota **11**
Data Emissão **03/04/2019**
Código Verificação **ZFPZ-ZSVN**

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 03/2019, CONFORME CONTRATO N 13/2018.

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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**.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.26
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0967-9 - FLAMBOYANT CAP GO
CONTA: 13.001.213-7

FAVORECIDO: PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANOS
CPF/CNPJ: 31.783.739/0001-40
VALOR: R$ 27.900,00
DEBITO EM: 03/04/2019

==========

DOCUMENTO: 040303
AUTENTICACAO SISBB: 0.8FE.CEA.1F9.115.997

Marketi Vargas Espindola
Diretora
HMAA

10. INFORMÁTICA

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 130583/2010

Número da Nota **9408**
Data Emissão **12/04/2019**
Código Verificação **PP9Z-5W38**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**10.912.324/0001-50** Inscrição Municipal **2654822**
Nome/Razão Social	**ATILA BARU SISTEMAS LTDA**
Endereço	AV NAPOLI N.500 QD.QC-01 LT.AREA SL 910 PLAZA D
Bairro	RES ELDORADO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74367970 Telefone (62) 30890461

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutencao de Sistemas referente ao vencimento 15/04/2018., PCLAB ONLINE - (Ate 1000 Atendimentos) - Valor: 198,00, Rateio Servidor Semi Dedicado - Valor: 0,00, ,

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 620910000
Suporte tecnico, manutencao e outros servicos em tecnologia da informacao

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	198,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	198,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	198,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	198,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	198,00
(x) Alíquota	%	3,50
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 198,00	R$ 0,00	**R$ 198,00**

Informações Importantes:

Usuário: W

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 9885.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

04/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:08:27
419804198 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792344009000003262479004433300978600000019800
BENEFICIARIO:
A B SISTEMAS
NOME FANTASIA:
A B SISTEMAS
CNPJ: 10.912.324/0001-50
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	41.501
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	198,00
VALOR COBRADO	198,00

NR.AUTENTICACAO D.24C.EF9.B2C.527.143

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

Saída: 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

Valor 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	

Markel Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.30
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1092-8 - COIMBRA
CONTA: 2.132-5

FAVORECIDO: S DE JESUS COMERCIO DE MATERIAIS EL
CPF/CNPJ: 21.080.441/0001-10
VALOR: R$ 249,00
DEBITO EM: 30/04/2019

==========

DOCUMENTO: 043002
AUTENTICACAO SISBB: C.9A2.18B.ED7.59C.2AA

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

S.D DE MEDEIROS & CIA LTDA - ME

AV. JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO
CEP: 76590-000 - São Miguel do Araguaia - GO
CNPJ: 06.267.227/0001-84 - IE: 10.375.531-4
Telefone: 6233642984 / 08006442984
Site: www.sannetinformatica.com.br

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação
Modelo 21 - Série Única - Subsérie Única
No. 000.008.097 Emissão: 20/03/2019
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
58BD.9DEF.9A2E.346D.D28A.189E.D9B2.CDB6	**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	03/2019	250,00	0,00	0,00

Markeli Vargas Espíndola
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

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G337041041046165010
04/05/2019 11:08:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.26
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 1.082-3

FAVORECIDO: S.D DE MEDEIROS & CIA LTDA
CPF/CNPJ: 06.267.227/0001-84
VALOR: R$ 250,00
DEBITO EM: 01/04/2019

==========

DOCUMENTO: 040101
AUTENTICACAO SISBB: 0.75F.316.D3D.BF9.336

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

11. TOTAL GLOBAL

12. ESTORNO