Instituto Alcance

HMAA
HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

Ofício nº.84/2019, São Miguel do Araguaia-Go, 13 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 Maio de 2019.

Respeitosamente,

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

INSTITUTO ALCANCE
Gestão em saúde

Rua Teresina, nº 380, Bairro Alto da Glória
Ed. Evidence Office, Sl. 1502, Goiânia/GO
(62) 3911-9312 | institutoalcance.org.br

ITENS DE DESPESAS - MAIO/2019	R$ VALORES	DATA PGT	OPERAÇÃO	DETALHES
1. Pessoal	**148.328,71**			
1.1. Salários (CLT)	70.510,50			
FOLHA ABRIL	R$ 70.510,50	15/05/19	TED	FOLHA
1.2. Outras Formas de Contratação	77.818,21			
PRO-SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS	35.475,30	17/05/19	TED	NFSE 049
BRUNA MOREIRA MEDRADO ME	16.898,10	16/05/19	TRANSF	NFSE 16
MARTINS COELHO & SILVEIRA LTDA	1.877,00	17/05/19	TRANSF	NFSE 110
MARTINS COELHO & SILVEIRA LTDA	1.877,00	17/05/19	TRANSF	NFSE 110 (PAGO EM DUPLICIDADE)
D.C. NORONHA LUZ	3.007,00	16/05/19	TRANSF	NFSE 008
RODRIGUES E FELIX LTDA ME	11.719,65	17/05/19	TED	NFSE 039
FABIO HENRIQUE BARBOSA	1.877,00	17/05/19	TED	NFSE 058
ANDRADE VILELA & SANTOS VILELA LTDA	5.087,16	17/05/19	TED	NFSE 041
1.3. Encargos/Benefícios	0,00			
2. Mat/Med	**25.073,97**			
2.1. Medicamentos	21.476,27			
MED VITTA COM DE PROD HOSPITALARES LTDA	1.995,04	13/05/19	BOLETO	NF 3191
SUPERMEDICA DIST	1.469,32	02/05/19	TRANSF	NF 52891
MARTINS DIST LOGISTICA EIRELI	1.459,49	22/05/19	TRANSF	NF 66408
SUPERMEDICA DIST	1.589,30	22/05/19	TRANSF	NF 56162
MED VITTA COM DE PROD HOSPITALARES LTDA	201,01	22/05/19	TRANSF	NF 3839
ASTHAMED COM PROD EQUIP HOSP EIRELI EPP	1.781,68	23/05/19	BOLETO	NF 25459
SUPERMEDICA DIST	2.494,55	23/05/19	TRANSF	NF 53980
MARTINS DIST LOGISTICA EIRELI	562,84	23/05/19	TRANSF	NF 66411
SUPERMEDICA DIST	7.928,00	23/05/19	TRANSF	NF 52362
MED VITTA COM DE PROD HOSPITALARES LTDA	1.995,04	23/05/19	BOLETO	NF 3191
2.2. Materais Hospitalares	208,70			
TELEVIDA CENTRO ESP. DE TELEDIAFNOSTICO	208,70	02/05/19	TRANSF	NFSE 71502

2.3 Gases Medicinais	3.389,00			
CARMO AUTO PEÇAS EIRELI	875,00	03/05/19	TED	NF 642
MERCADO DOS PARAFUSOS SMA LTDA	1.890,00	02/05/19	TRANSF	NF 181
FERRAGISTA SANTA IZABEL	624,00	02/05/19	TRANSF	NF 1508
3. Materais Diversos	**32.655,79**			
3.1. Materiais de Higienização	2.774,90			
MAGNO RIBEIRO DA SILVA	1.405,04	02/05/19	TED	NF 009
MAGNO RIBEIRO DA SILVA	128,18	03/05/19	TED	NF 012
MERCEARIA PREÇO BAIXO	1.191,88	17/05/19	TRANSF	NF 546
MERCEARIA PREÇO BAIXO - ALDELICIA	49,80	29/05/19	TRANSF	NF 551
3.2. Materiais / Gêneros Alimentícios	16.124,31			
MAGNO RIBEIRO DA SILVA	684,41	03/05/19	TED	NF 011
REINALDO PASCUALOTE JUNIOR	1.425,40	02/05/19	TED	NF 099 (PAGAMENTO INDEVIDO)
ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME	226,71	02/05/19	TRANSF	NF 506
ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME	698,38	02/05/19	TRANSF	NF 505
ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME	521,38	02/05/19	TRANSF	NF 504
REINALDO PASCUALOTE JUNIOR	1.209,40	02/05/19	TED	NF 102
MARIA ODETE F FARIA AZEVEDO ME	2.580,00	02/05/19	TED	NF 047
VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME	1.338,19	02/05/19	TRANSF	NF 239
VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME	402,49	02/05/19	TRANSF	NF 230
VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME	1.127,43	02/05/19	TRANSF	NF 229
MAGNO RIBEIRO DA SILVA	1.849,56	02/05/19	TED	NF 010
ALBAN INDUSTRIA E COM DE EMBALAGENS	1.197,00	13/05/19	TRANSF	NF 122577
MERCEARIA PREÇO BAIXO	221,68	17/05/19	TRANSF	NF 549
MERCEARIA PREÇO BAIXO	2.052,90	17/05/19	TRANSF	NF 548
ALBAN INDUSTRIA E COM DE EMBALAGENS	589,38	23/05/19	BOLETO	NF 123549
3.3. Material Expediente	1.269,88			
VALDIR DOMINGOS DA SILVA	263,70	02/05/19	TED	NF 1355
PAPELARIA DINAMICA	887,50	10/05/19	TRANSF	NF 140850
PAPELARIA UNIVERSO	118,68	10/05/19	TRANSF	NF 24650
3.4. Material Divulgação	2.258,80			
GRAFICA MARQUES LTDA	1.548,00	02/05/19	TRANSF	NF 6374
PORTAL COMUNICAÇÕES E EDITORA LTDA EPP	550,80	23/05/19	BOLETO	NFSE 30938
EDITORA RAIZES LTDA	160,00	23/05/19	TED	NFSE 37571
3.5. Material Permanente	500,00			

JOSE EDIMAR GIL ROSA -ME NOVA VIDRAÇARIA	500,00	03/05/19	TED	NF 100
3.6. Combustível	9.187,90			
COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTTAS LTDA	4.975,19	02/05/19	TED	NF 21651
COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA PONTEIO	4.212,71	02/05/19	TED	NF 6427
3.7. GLP	540,00			
ELIZANGELA C T FARIA MARTINS	540,00	02/05/19	TED	NF 2085
3.8. Material de Lavanderia	0,00			
4. Manutenção	15.320,48			
4.1. Materiais de Manutenção	33,00			
RIBEIRO NASCIMENTO & COSTA LTDA	33,00	17/05/19	TED	NF 7591
4.2. Serviços de Manutenção	15.287,48			
ARLINDO ANTONIO DE OLIVEIRA JUNIOR	98,00	02/05/19	TED	NFSE 274
SOCRAM MAQUINAS APARELHOS E EQUIPAMENTOS	1.534,90	23/05/19	BOLETO	NFSE 848
NILSON ROSA DE SOUZA EIRELI ME	98,00	02/05/19	TED	NFSE 070
NILSON ROSA DE SOUZA EIRELI ME	460,60	02/05/19	TED	NFSE 069
JOAQUIM FERREIRA DOS SANTOS ME	195,98	02/05/19	TED	NFSE 075
CONSTRUTORA E PRESTADORA DE SERVIÇOS VM LTDA ME	12.900,00	03/05/19	TED	NFSE 073
5. Seguros / Impostos / Taxas	1.864,58			
5.1. Seguros (Imóvel e Automóvel)	0,00			
5.2. Taxas e Serviços de Cartório	0,00			
5.3. Taxas Impostos	1.115,80			
DUAM - S NFSE SMA	1.115,80	03/05/19	TED	DUAM
5.4. Taxas Bancárias	748,78			
BANCO DO BRASIL DOC/TED ELETRÔNICO	668,78		TARIFA	
TARIFA PACOTES SERVIÇOS	80,00	07/05/19	TARIFA	
6. Telefonia	1.117,63			
TELEFONE OI	644,47	14/05/19	FATURA	FATURAS
TELEFONE OI	473,16	23/05/19	FATURA	FATURAS
7. Água	16.169,19			
SANEAGO REF JAN/2019	7.301,63	02/05/19	FATURA	CONCESSIONARIA

SANEAGO REF MAR/2019	8.867,56	02/05/19	FATURA	CONCESSIONARIA
8. Energia Elétrica	**0,00**			
9. Prestação de Serviços Terceiros	**79.427,99**			
F T MENDES & CIA LTDA	2.700,00	02/05/19	TRANSF	NFSE 27
ORBIS GESTÃO DE TECNOLOGIA EM SAUDE EIRELI EPP	25.000,00	02/05/19	TED	NFSE 1089
ALLEN DANIEL SOUZA HOLANDA	4.000,00	21/05/19	TED	NFSE 006 07
PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANO	27.900,00	09/05/19	TED	NFSE 12
MARLENE JOSE SILVA GONÇALVES	5.800,00	20/05/19	TED	NFSE 150
DOUGLAS HENRIQUE DE CARVALHO	8.500,00	20/05/19	TED	NFSE 023
S&G INDUSTRIA E SOLUÇÕES LTDA	1.522,56	02/05/19	TRANSF	NFSE 9308
S&G INDUSTRIA E SOLUÇÕES LTDA	3.058,64	15/05/19	TRANSF	NFSE 9714
SSTG SEGURANÇA E SAUDE DO TRABALHO DE GOIANIA LTDA	946,79	23/05/19	BOLETO	NFSE 433
10. Informática	**604,60**			
CONSUMER SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA ME	156,60	08/05/19	BOLETO	NFSE 37555
AB SISTEMAS	198,00	21/05/19	BOLETO	NFSE 9689
SD DE MEDEIROS LTDA	250,00	02/05/19	TED	NFSE 8738
11. TOTAL GLOBAL	**320.562,94**			
TOTAL DO REPASSE	**225.000,00**			
2º PARC REF ABR2019 (7º REPASSE)	35.000,00	09/05/19	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
3º PARC REF ABR2019 (7º REPASSE)	100.000,00	15/05/19	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
4º PARC REF ABR2019 (7º REPASSE)	40.000,00	15/05/19	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
5º PARC REF ABR2019 (7º REPASSE)	30.000,00	16/05/19	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
6º PARC REF ABR2019 (7º REPASSE)	20.000,00	22/05/19	TED	TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA
12. SALDO DO MÊS ANTERIOR	**100.396,01**			
SALDO CONTA DIA 30/04/19	97.093,01	30/04/19	SALDO	SALDO CONTA MÊS ANTERIOR
ESTORNO	1.426,00	29/05/19	CREDITO	REINALDO PASCUALOTE JUNIO REF NF 099
ESTORNO	1.877,00	29/05/19	CREDITO	MARTINS COELHO & SILVEIRA LTDA
SALDO EM CONTA	**4.833,07**	30/04/19		

GOIÂNIA (GO), 31 MAIO DE 2019

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

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	4198-X
Conta corrente	20292-4 INSTITUTO A GESTAO SAUDE
Período do extrato	de 01 / 05 / 2019 até 31 / 05 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/04/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			97.093,01 C
02/05/2019		0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	31	500,00 C	
02/05/2019		4198	99015	470 Transferência enviada 02/05 0513 27856-4 ELEPROMAQUINAS	550.513.000.027.856	624,00 D	
02/05/2019		4198	99015	470 Transferência enviada 02/05 0757 9382-3 GRAFICA MARQUE	550.757.000.009.382	1.548,00 D	
02/05/2019		4198	99015	470 Transferência enviada 02/05 0757 14030-9 NILSON ROSA DE	550.757.000.014.030	460,60 D	
02/05/2019		4198	99015	470 Transferência enviada 02/05 0757 14030-9 NILSON ROSA DE	550.757.000.014.030	98,00 D	
02/05/2019		4198	99015	470 Transferência enviada 02/05 0757 14600-5 VANDEIR ALVES	550.757.000.014.600	1.338,19 D	
02/05/2019		4198	99015	470 Transferência enviada 02/05 0757 14600-5 VANDEIR ALVES	550.757.000.014.600	1.127,43 D	
02/05/2019		4198	99015	470 Transferência enviada 02/05 0757 14600-5 VANDEIR ALVES	550.757.000.014.600	402,49 D	
02/05/2019		4198	99015	470 Transferência enviada 02/05 0757 15635-3 MERCADAO DOS P	550.757.000.015.635	1.890,00 D	
02/05/2019		4198	99015	470 Transferência enviada 02/05 0757 19392-5 ROGERIO DOS SA	550.757.000.019.392	521,38 D	
02/05/2019		4198	99015	470 Transferência enviada 02/05 0757 19392-5 ROGERIO DOS SA	550.757.000.019.392	226,71 D	
02/05/2019		4198	99015	470 Transferência enviada 02/05 0757 19392-5 ROGERIO DOS SA	550.757.000.019.392	698,38 D	
02/05/2019		4198	99015	470 Transferência enviada 02/05 1505 151428-8 F T MENDES & C	551.505.000.151.428	2.700,00 D	
02/05/2019		4198	99015	470 Transferência enviada 02/05 3010 134582-6 TELEVIDA CENTR	553.010.000.134.582	208,70 D	
02/05/2019		4198	99015	470 Transferência enviada 02/05 3483 53955-4 S&G I SOLUCOES	553.483.000.053.955	1.522,56 D	
02/05/2019		4198	99015	470 Transferência enviada 02/05 4148 41297-X SUPERMEDICA DI	554.148.000.041.297	1.469,32 D	
02/05/2019		0000	13105	361 Pgto conta água SANEAMENTO DE GOIAS SA	50.201	8.867,56 D	
02/05/2019		0000	13105	361 Pgto conta água SANEAMENTO DE GOIAS SA	50.202	7.301,63 D	
02/05/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 93518501100 ARLINDO ANTONIO D	50.203	98,00 D	
02/05/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0266 000644698000188 JOSE EDIMAR G	50.204	500,00 D	
02/05/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0266 19961725816 REINALDO PASCUALO	50.205	1.425,40 D	
02/05/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0266 19961725816 REINALDO PASCUALO	50.206	1.209,40 D	
02/05/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0794 026926642000100 VALDIR DOMING	50.207	263,70 D	
02/05/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0266 00167583158 MARIA ODETE FERRE	50.208	2.580,00 D	
02/05/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0266 002833527000122 ELIZANGELA C	50.209	540,00 D	

02/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.210	25.000,00 D	
		341 9338 023129279000103 ORBIS GESTAO			
02/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.211	4.975,19 D	
		237 0266 003610324000300 COMERCIAL DE			
02/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.212	4.212,71 D	
		341 4348 003610324000210 COMERCIAL DE			
02/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.213	1.405,04 D	
		237 0266 025157170000105 MAGNO RIBEIRO			
02/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.214	1.849,56 D	
		237 0266 025157170000105 MAGNO RIBEIRO			
02/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.215	250,00 D	
		104 0794 006267227000184 S.D DE MEDEIR			
02/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.216	195,98 D	
		104 0794 59107189168 JOAQUIM FERREIRA			
02/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.221.200.178.966	10,18 D	
		Tarifa referente a 02/05/2019			
02/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.221.200.178.967	10,18 D	
		Tarifa referente a 02/05/2019			
02/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.221.200.178.968	10,18 D	
		Tarifa referente a 02/05/2019			
02/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.221.200.178.969	10,18 D	
		Tarifa referente a 02/05/2019			
02/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.221.200.178.970	10,18 D	
		Tarifa referente a 02/05/2019			
02/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.221.200.178.971	10,18 D	
		Tarifa referente a 02/05/2019			
02/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.221.200.178.972	10,18 D	
		Tarifa referente a 02/05/2019			
02/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.221.200.178.973	10,18 D	
		Tarifa referente a 02/05/2019			
02/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.221.200.178.974	10,18 D	
		Tarifa referente a 02/05/2019			
02/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.221.200.178.975	10,18 D	
		Tarifa referente a 02/05/2019			
02/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.221.200.178.976	10,18 D	
		Tarifa referente a 02/05/2019			
02/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.221.200.178.977	10,18 D	
		Tarifa referente a 02/05/2019			
02/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.221.200.178.978	10,18 D	21.950,74 C
		Tarifa referente a 02/05/2019			
03/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.301	12.900,00 D	
		756 3299 025336210000186 CONSTRUTORA E			
03/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.302	1.115,80 D	
		104 0794 002391654000119 MUNICIPIO DE			
03/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.303	875,00 D	
		237 1076 011481733000101 CARMO AUTO PE			
03/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.304	500,00 D	
		237 0266 000644698000188 JOSE EDIMAR G			
03/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.305	684,41 D	
		237 0266 025157170000105 MAGNO RIBEIRO			
03/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.306	128,18 D	
		237 0266 025157170000105 MAGNO RIBEIRO			
03/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.231.200.201.609	10,18 D	
		Tarifa referente a 03/05/2019			
03/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.231.200.201.610	10,18 D	
		Tarifa referente a 03/05/2019			
03/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.231.200.201.611	10,18 D	
		Tarifa referente a 03/05/2019			
03/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.231.200.201.612	10,18 D	
		Tarifa referente a 03/05/2019			
03/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.231.200.201.613	10,18 D	
		Tarifa referente a 03/05/2019			
03/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.231.200.201.614	10,18 D	5.686,27 C
		Tarifa referente a 03/05/2019			
07/05/2019	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	891.271.000.444.952	80,00 D	5.606,27 C

7

		Tarifa referente a 07/05/2019				
08/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	50.801	156,60 D	5.449,67 C	
		BOLETO BANCARIO COM TEC DE COB				
09/05/2019	0757	19759 830 Depósito Online	2.585.980.721	1.426,00 C		
09/05/2019	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	5.461.546	35.000,00 C		
		104 0794 11433328000118 FMS SMA				
09/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.901	27.900,00 D		
		033 0967 031783739000140 PRO ATIVA CUR				
09/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.291.200.031.681	10,18 D	13.965,49 C	
		Tarifa referente a 09/05/2019				
10/05/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	551.242.000.010.099	887,50 D		
		10/05 1242 10099-4 PAPELARIA DINA				
10/05/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	553.483.000.122.984	118,68 D	12.959,31 C	
		10/05 3483 122984-2 PAPELARIA UNIV				
13/05/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	551.511.000.105.864	1.197,00 D		
		13/05 1511 ALBAN I C 00027949878000205				
13/05/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	51.301	95,74 D		
		BRASIL TELECOM (GO)/(TO)				
13/05/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	51.302	53,91 D		
		BRASIL TELECOM (GO)/(TO)				
13/05/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	51.303	46,03 D		
		BRASIL TELECOM (GO)/(TO)				
13/05/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	51.304	46,03 D		
		BRASIL TELECOM (GO)/(TO)				
13/05/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	51.305	282,16 D		
		BRASIL TELECOM (GO)/(TO)				
13/05/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	51.306	50,77 D		
		BRASIL TELECOM (GO)/(TO)				
13/05/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	51.307	69,83 D		
		BRASIL TELECOM (GO)/(TO)				
13/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	51.308	1.995,04 D	9.122,80 C	
		MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA				
15/05/2019	0000	14175 983 TED Devolvida	700.016	2.143,23 C		
		TRANSF SUPERA LMT P/ CNT DESTINO				
15/05/2019	0000	14175 983 TED Devolvida	700.021	2.078,82 C		
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
15/05/2019	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	6.022.900	100.000,00 C		
		104 0794 11433328000118 FMS SMA				
15/05/2019	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	6.494.389	40.000,00 C		
		104 0794 11433328000118 FMS SMA				
15/05/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	550.324.000.030.567	2.618,03 D		
		15/05 0324 30567-7 SIFIZIA LACERD				
15/05/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.011.358	2.156,04 D		
		15/05 0757 11358-1 GIL KARLOS LOP				
15/05/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	553.483.000.053.955	3.058,64 D		
		15/05 3483 53955-4 S&G I SOLUCOES				
15/05/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	554.348.000.018.039	3.920,82 D		
		15/05 4348 18039-4 LEYENY DE SOUS				
15/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.501	1.482,43 D		
		104 0794 61228150125 ADAGILZA APARECID				
15/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.502	1.482,43 D		
		104 0794 03452438112 ADOLFO FERNANDES				
15/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.503	1.298,43 D		
		104 0794 00909189161 ANA LUCIA ELIAS D				
15/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.504	1.372,50 D		
		104 0794 92193943168 BRIGIDA MARIA FER				
15/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.505	1.508,72 D		
		104 0794 22368419810 ELIAS VICTOR DA S				
15/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.506	2.143,23 D		
		104 0794 94559627134 ENIO ALVES DE SOU				
15/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.507	1.590,87 D		
		104 0794 02064226109 FABIOLA FELIX CAR				
15/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.508	2.169,17 D		
		104 0794 87294788120 FERNANDO COSTA FE				
15/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.509	1.372,50 D		

15/05/2019	0000	104 0794 01953122108 FRANCISCA KATIA B 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.510	1.278,72 D
15/05/2019	0000	104 0794 03339622140 GONCALA DE JESUS 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.511	2.294,87 D
15/05/2019	0000	104 0794 88089061168 IRIS RAIMUNDO DE 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.512	1.860,43 D
15/05/2019	0000	104 0794 27754340100 JOSE EVANGELISTA 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.513	1.278,72 D
15/05/2019	0000	104 0794 06947927137 JULIANA PEREIRA D 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.514	3.676,66 D
15/05/2019	0000	237 0266 34714987100 MARCOS ANTONIO VI 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.515	1.872,67 D
15/05/2019	0000	104 0794 00266211186 MAGNA DA SILVA SA 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.516	1.290,87 D
15/05/2019	0000	104 0794 96740329168 MARIVANE GOMES DE 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.517	5.841,17 D
15/05/2019	0000	104 1240 64329763168 MARKELI SILVA VAR 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.518	1.278,72 D
15/05/2019	0000	104 3037 55601391149 NIVALDA PEREIRA D 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.519	1.404,69 D
15/05/2019	0000	104 0794 01344605613 RIVELINO TOMAZ TE 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.520	1.482,43 D
15/05/2019	0000	104 0794 79704557191 SONIA ELI DOS SAN 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.521	2.837,13 D
15/05/2019	0000	104 0794 55717772149 LACY HUMBERTO OLI 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.522	1.389,76 D
15/05/2019	0000	104 0794 76948951104 VALDEMIR ROCHA RO 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.523	1.820,87 D
15/05/2019	0000	104 0794 00907824102 SILVANIA ALVES RI 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.524	1.160,43 D
15/05/2019	0000	104 0794 05947833131 MARCOS VINICIUS O 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.525	1.298,43 D
15/05/2019	0000	104 0794 04205381190 MARIA DE FATIMA D 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.526	1.278,72 D
15/05/2019	0000	104 0794 04346900151 LUCAS DANILO MORE 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.527	1.278,72 D
15/05/2019	0000	104 0794 02599144108 WINDERLANE PACIEN 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.528	2.078,82 D
15/05/2019	0000	104 0794 57778558149 ADILSON PEREIRA V 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.529	2.078,82 D
15/05/2019	0000	104 4699 60729082172 MARIA JOSE PEREIR 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.530	1.570,12 D
15/05/2019	0000	104 0794 02270691105 GISELLY MAIA SANT 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.531	1.382,82 D
15/05/2019	0000	104 0794 04771714193 JONATAS ALVES DOS 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.532	2.267,56 D
15/05/2019	0000	104 0794 86539981104 NEYRA CAMARGO DE 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.533	2.099,06 D
15/05/2019	0000	104 0794 00849258251 ANA ELISA MATIOLI 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.534	1.294,12 D
15/05/2019	0000	104 0794 06436459189 MARIANA PIMENTA M 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.351.200.160.992	10,18 D
15/05/2019	0000	Tarifa referente a 15/05/2019 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.351.200.160.993	10,18 D
15/05/2019	0000	Tarifa referente a 15/05/2019 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.351.200.160.994	10,18 D
15/05/2019	0000	Tarifa referente a 15/05/2019 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.351.200.160.995	10,18 D
15/05/2019	0000	Tarifa referente a 15/05/2019 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.351.200.160.996	10,18 D
15/05/2019	0000	Tarifa referente a 15/05/2019 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.351.200.160.997	10,18 D
15/05/2019	0000	Tarifa referente a 15/05/2019 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.351.200.160.998	10,18 D
		Tarifa referente a 15/05/2019		

15/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.351.200.160.999	10,18 D	
		Tarifa referente a 15/05/2019			
15/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.351.200.161.000	10,18 D	
		Tarifa referente a 15/05/2019			
15/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.351.200.161.001	10,18 D	
		Tarifa referente a 15/05/2019			
15/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.351.200.161.002	10,18 D	
		Tarifa referente a 15/05/2019			
15/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.351.200.161.003	10,18 D	
		Tarifa referente a 15/05/2019			
15/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.351.200.161.004	10,18 D	
		Tarifa referente a 15/05/2019			
15/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.351.200.161.005	10,18 D	
		Tarifa referente a 15/05/2019			
15/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.351.200.161.006	10,18 D	
		Tarifa referente a 15/05/2019			
15/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.351.200.161.007	10,18 D	
		Tarifa referente a 15/05/2019			
15/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.351.200.161.008	10,18 D	
		Tarifa referente a 15/05/2019			
15/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.351.200.161.009	10,18 D	
		Tarifa referente a 15/05/2019			
15/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.351.200.161.010	10,18 D	
		Tarifa referente a 15/05/2019			
15/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.351.200.161.011	10,18 D	
		Tarifa referente a 15/05/2019			
15/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.351.200.161.012	10,18 D	
		Tarifa referente a 15/05/2019			
15/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.351.200.161.013	10,18 D	
		Tarifa referente a 15/05/2019			
15/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.351.200.161.014	10,18 D	
		Tarifa referente a 15/05/2019			
15/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.351.200.161.015	10,18 D	
		Tarifa referente a 15/05/2019			
15/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.351.200.161.016	10,18 D	
		Tarifa referente a 15/05/2019			
15/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.351.200.161.017	10,18 D	
		Tarifa referente a 15/05/2019			
15/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.351.200.161.018	10,18 D	
		Tarifa referente a 15/05/2019			
15/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.351.200.161.019	10,18 D	
		Tarifa referente a 15/05/2019			
15/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.351.200.161.020	10,18 D	
		Tarifa referente a 15/05/2019			
15/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.351.200.161.021	10,18 D	
		Tarifa referente a 15/05/2019			
15/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.351.200.161.022	10,18 D	
		Tarifa referente a 15/05/2019			
15/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.351.200.161.023	10,18 D	
		Tarifa referente a 15/05/2019			
15/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.351.200.161.024	10,18 D	
		Tarifa referente a 15/05/2019			
15/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.351.200.161.025	10,18 D	79.429,59 C
		Tarifa referente a 15/05/2019			
16/05/2019	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	8.322.292	30.000,00 C	
		104 0794 11433328000118 FMS SMA			
16/05/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.054.648	3.007,00 D	
		16/05 0757 54648-8 DANIELE CRIS N			
16/05/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	551.304.000.013.770	16.898,10 D	
		16/05 1304 13770-7 BRUNA MOREIRA			
16/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.601	2.143,23 D	
		104 0794 94559627134 ENIO ALVES DE SOU			
16/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.602	2.078,82 D	
		033 3348 60729082172 MARIA JOSE PEREIR			
16/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.361.200.137.633	10,18 D	

		Tarifa referente a 16/05/2019				
16/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.361.200.137.634	10,18 D	85.282,08 C	
		Tarifa referente a 16/05/2019				
17/05/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.010.698	1.191,88 D		
		17/05 0757 10698-4 MERCEARIA PREC				
17/05/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.010.698	221,68 D		
		17/05 0757 10698-4 MERCEARIA PREC				
17/05/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.010.698	2.052,90 D		
		17/05 0757 10698-4 MERCEARIA PREC				
17/05/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.015.530	1.877,00 D		
		17/05 0757 15530-6 MARTINS C SILV				
17/05/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.015.530	1.877,00 D		
		17/05 0757 15530-6 MARTINS C SILV				
17/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.701	11.719,65 D		
		104 0794 020957773000178 RODRIGUES E F				
17/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.702	5.087,16 D		
		104 0794 07291113695 MARCELLA MAMEDE A				
17/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.703	1.877,00 D		
		104 0794 70885621115 FABIO HENRIQUE BA				
17/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.704	35.475,30 D		
		756 5024 010693736000146 PRO-SAUDE SER				
17/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.705	33,00 D		
		104 0794 005095233000139 RIBEIRO NASCI				
17/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.371.200.144.139	10,18 D		
		Tarifa referente a 17/05/2019				
17/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.371.200.144.140	10,18 D		
		Tarifa referente a 17/05/2019				
17/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.371.200.144.141	10,18 D		
		Tarifa referente a 17/05/2019				
17/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.371.200.144.142	10,18 D		
		Tarifa referente a 17/05/2019				
17/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.371.200.144.143	10,18 D	23.818,61 C	
		Tarifa referente a 17/05/2019				
20/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.001	8.500,00 D		
		756 3332 024930758000197 DOUGLAS HENRI				
20/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.002	5.800,00 D		
		341 8515 29795630130 MARLENE JOSE SILV				
20/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.401.200.804.602	10,18 D		
		Tarifa referente a 20/05/2019				
20/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.401.200.804.603	10,18 D	9.498,25 C	
		Tarifa referente a 20/05/2019				
21/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.101	4.000,00 D		
		033 3348 03924812195 ALLEN DANIEL SOUZ				
21/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	52.102	198,00 D		
		A B SISTEMAS				
21/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.411.200.491.998	10,18 D	5.290,07 C	
		Tarifa referente a 21/05/2019				
22/05/2019	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	6.547.812	20.000,00 C		
		104 0794 11433328000118 FMS SMA				
22/05/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	551.841.000.041.882	1.459,49 D		
		22/05 1841 41882-X MARTINS DIST E				
22/05/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	554.148.000.023.807	201,01 D		
		22/05 4148 23807-4 MED VITTA C PR				
22/05/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	1.589,30 D		
		22/05 4148 41297-X SUPERMEDICA DI				
22/05/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	821.421.200.222.373	1,18 D		
		Tarifa referente a 22/05/2019				
22/05/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	821.421.200.222.374	1,18 D	22.037,91 C	
		Tarifa referente a 22/05/2019				
23/05/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	551.841.000.041.882	562,84 D		
		23/05 1841 41882-X MARTINS DIST E				
23/05/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	7.928,00 D		
		23/05 4148 41297-X SUPERMEDICA DI				
23/05/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	2.494,55 D		
		23/05 4148 41297-X SUPERMEDICA DI				

23/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título PORTAL COMUNICACAO E LTDA ME	52.301	550,80 D	
23/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2961 016880052000130 EDITORA RAIZE	52.302	160,00 D	
23/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA	52.303	1.995,04 D	
23/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título SOCRAM MAQUINAS A E LTDA	52.304	1.534,90 D	
23/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título ASAAS GESTAO FINANCEIRA S.A	52.305	946,79 D	
23/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título ALBAN INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGE	52.306	589,38 D	
23/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título ASTHAMED COM DE PROD E EQUIP H	52.307	1.781,68 D	
23/05/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	52.308	103,09 D	
23/05/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	52.309	60,92 D	
23/05/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	52.310	47,96 D	
23/05/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	52.311	53,37 D	
23/05/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	52.312	47,60 D	
23/05/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	52.313	160,22 D	
23/05/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 23/05/2019	811.431.200.379.097	1,18 D	
23/05/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 23/05/2019	811.431.200.379.098	1,18 D	
23/05/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 23/05/2019	811.431.200.379.099	1,18 D	
23/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 23/05/2019	821.431.200.065.861	10,18 D	3.007,05 C
29/05/2019	0757	74909 870 Transferência recebida 29/05 0757 15530-6 MARTINS C SILV	220.757.000.015.530	1.278,00 C	
29/05/2019	0757	73763 870 Transferência recebida 29/05 4574 2018-4 ROGERIO SILVEI	224.574.000.002.018	599,00 C	
29/05/2019	4198	99015 470 Transferência enviada 29/05 0757 10698-4 MERCEARIA PREC	550.757.000.010.698	49,80 D	
29/05/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 29/05/2019	841.491.200.463.643	1,18 D	4.833,07 C
31/05/2019	0000	00000 999 S A L D O			4.833,07 C

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

1. PESSOAL

1.1 SALÁRIOS (CLT)

Recibo de Pagamento Mensal

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

Abril/2019
Adm: 01/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
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
			Liquido.....:	1.482,43

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.611,33	1.611,33	128,91	1.482,43

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

__/__/____
Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.36
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$
DEBITO EM: 15/05/2019 1.482,43
==========
DOCUMENTO: 051501
AUTENTICACAO SISBB: A.AEB.A5D.AD6.46D.EF9

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

16

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

Recibo de Pagamento Mensal

Abril/2019

Adm: 01/02/2019

Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	200,00	
19998	INSS	9.0 %		207,00
19999	IRRF	7.3 %		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

17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.37
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: 105.530-1

FAVORECIDO: ADILSON PEREIRA VIEIRA
CPF/CNPJ: 577.785.581-49
VALOR: R$
DEBITO EM: 15/05/2019 2.078,82

DOCUMENTO: 051528
AUTENTICACAO SISBB: 2.41F.EB8.C7F.4B0.6C2

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

18

Recibo de Pagamento Mensal

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

Abril/2019

Adm: 01/10/2018

Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10011	GRATIFICACAO		350,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
19998	INSS	8.0 %		128,90
			1.611,33	128,90
			Líquido.....:	1.482,43

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.611,33	1.611,33	128,91	1.482,43

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Adolfo Fernandes da Silva

Assinatura

__/__/__
Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.36
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ADOLFO FERNANDES DA SILVA
CPF/CNPJ: 034.524.381-12
VALOR: R$ 1.482,43
DEBITO EM: 15/05/2019

==========

DOCUMENTO: 051502
AUTENTICACAO SISBB: 9.6F2.3D5.5EE.BBC.6F3

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

20

Recibo de Pagamento Mensal

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

Abril/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
			Liquido.....:	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.

Ana Elisa M. da Silva
Assinatura

__/__/____
Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.37
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: 24.307-4

FAVORECIDO: ANA ELISA MATIOLI DA SILVA
CPF/CNPJ: 008.492.582-51
VALOR: R$ 2.099,06
DEBITO EM: 15/05/2019

==========

DOCUMENTO: 051533
AUTENTICACAO SISBB: F.910.BA3.7F7.A33.78B

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

Recibo de Pagamento Mensal

Abril/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
			Liquido.....:	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 Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.36
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: 15/05/2019

DOCUMENTO: 051503
AUTENTICACAO SISBB: D.175.5F7.CA7.79C.A08

Markell Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Abril/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	
20030	ADICIONAL NOTURNO (MENSAL)	7	8,73	
20034	OUTROS PROVENTOS	PLANTÃO	80,00	
19998	INSS	8.0 %		119,34
			1.491,84	119,34
			Líquido.....:	1.372,50

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.491,84	1.491,84	119,35	1.372,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

25

Recibo de Pagamento Mensal

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

Abril/2019
Departamento: GERAL
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 12/01/2019

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.033,26	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
15998	INSS	8.0 %		111,19
			1.389,91	111,19
			Liquido.....:	1.278,72

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

__/__/____
Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.37
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: 15.068-1

FAVORECIDO: LUCAS DANILO MOREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 043.469.001-51
VALOR: R$ 1.278,72
DEBITO EM: 15/05/2019

==========

DOCUMENTO: 051526
AUTENTICACAO SISBB: 0.323.5A5.4E6.7A4.402

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

56

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

18 MAGNA DA SILVA SANTOS (SECRETARIO(A)) - CPF: 002.562.111-86

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Magna da Silva Santos

__/__/__ Data

Assinatura

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.36
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: MAGNA DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ: 002.662.111-86
VALOR: R$ 1.872,67
DEBITO EM: 15/05/2019

==========

DOCUMENTO: 051515
AUTENTICACAO SISBB: 0.2CC.077.D43.4F1.488

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
27.949.678/0002-05
AVENIDA PERNAMBUCO-ELIZIARIO-219

Abril 2019
Departamento: RADIOLOGIA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 01/10/2018

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.630,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40	652,00	
20012	GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA)		1.908,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO (MENSAL)	70	218,16	
19998	INSS	11.0 %		484,89
19999	IRRF	22.5 %		246,61
			4.408,16	731,50
			Liquido.....:	3.676,66

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.630,00	4.408,16	4.408,16	352,65	3.923,27

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.36
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: 122.439-5

FAVORECIDO: MARCOS ANTONIO VIEIRA GONCALVES
CPF/CNPJ: 347.149.871-00
VALOR: R$ 3.676,66
DEBITO EM: 15/05/2019

==========

DOCUMENTO: 051514
AUTENTICACAO SISBB: D.F81.D98.FE2.8A5.576

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

60

Recibo de Pagamento Mensal

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

Abril/2019
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 07/01/2019

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
			Liquido.....:	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.

__/__/____
Data

Assinatura

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

63

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.37
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: 19.357-7

FAVORECIDO: MARCOS VINICIUS OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 059.478.331-31
VALOR: R$ 1.160,43
DEBITO EM: 15/05/2019
==========
DOCUMENTO: 051524
AUTENTICACAO SISBB: 3.E53.821.DE6.C2A.053

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

62

Recibo de Pagamento Mensal

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

Abril/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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	2[illegible]	206,65	
19998	INSS	8.[illegible] %		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.[illegible]54,68	1.411,33	1.411,33	112,91	1.298,43

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE-

Manuela Soares
Assinatura

__/__/____
Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

63

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.36
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: 15/05/2019

==========

DOCUMENTO: 051510
AUTENTICACAO SISBB: 2.2DE.7D9.329.295.475

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

H2

Recibo de Pagamento Mensal

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

Abril/2019

Adm: 01/10/2018

Departamento: FARMACIA
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		206,65	
19998	INSS	20		230,69
19999	IRRF	9.0 % 7.5 %		31,69
			2.556,65	261,78
			Líquido.....:	2.294,87

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.556,65	2.556,65	204,53	2.326,56

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

__/__/__
Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.36
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

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

FAVORECIDO: IRIS RAIMUNDO DE BORBA JUNIOR
CPF/CNPJ: 880.890.611-68
VALOR: R$ 2.294,87
DEBITO EM: 15/05/2019

DOCUMENTO: 051511
AUTENTICACAO SISBB: E.D65.816.B59.B47.492

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Abril/2019
Departamento: GERAL
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 06/02/2019

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.033,26	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
20030	ADICIONAL NOTURNO (MENSAL)	105	113,15	
19998	INSS	8.0 %		120,24
			1.503,06	120,24
			Liquido.....:	1.382,82

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.033,26	1.503,06	1.503,06	120,24	1.382,82

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.37
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

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

FAVORECIDO: JONATAS ALVES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 047.717.141-93
VALOR: R$
DEBITO EM: 15/05/2019 1.382,82

DOCUMENTO: 051531
AUTENTICACAO SISBB: 4.06E.113.ED5.E8F.DFE

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

46

Recibo de Pagamento Mensal

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

Abril/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		700,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
19996	INSS	8.0 %		100,90
			1.961,33	100,90
			Líquido.....:	1.860,43

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

47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.36
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: JOSE EVANGELISTA MARTINS
CPF/CNPJ: 277.543.401-00
VALOR: R$ 1.860,43
DEBITO EM: 15/05/2019

==========

DOCUMENTO: 051512
AUTENTICACAO SISBB: D.741.652.5D0.F8E.85E

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

MS

Recibo de Pagamento Mensal

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

Abril/2019 Adm: 01/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
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.

15/05/2019
Data

Juliana Pereira de Barros
Assinatura

Marketh Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.36
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

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

FAVORECIDO: JULIANA PEREIRA DE BARROS
CPF/CNPJ: 069.479.271-37
VALOR: R$
DEBITO EM: 15/05/2019 1.278,72

DOCUMENTO: 051513
AUTENTICACAO SISBB: 5.0B8.2DD.E16.B8E.8EB

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

50

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

Recibo de Pagamento Mensal

Abril/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		2.020,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
19998	INSS	11.0 %		360,94
19999	IRRF	15.0 %		83,26
			3.281,33	444,20
			Liquido.....:	2.837,13

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	3.281,33	3.281,33	262,51	2.920,39

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

__/__/__
Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.37
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: LACY HUMBERTO OLIVEIRA DE DEUS
CPF/CNPJ: 557.177.721-49
VALOR: R$ 2.837,13
DEBITO EM: 15/05/2019

==========

DOCUMENTO: 051521
AUTENTICACAO SISBB: 1.F7A.B1C.A36.F1B.587

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

52

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
27.949.878/0002-19
AVENIDA PERNAMBUCO-ELIZIARIO-219

Abril/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	
20061	GRATIF CARG CONF (ART 62-CLT)		1.285,80	
19998	INSS	14,00 %		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.

__/__/____
Data

Assinatura

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

15/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:42:12
419804198 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 15/05/2019
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 D.C81.470.384.C15.457

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

154

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.36
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: 17.409-2

FAVORECIDO: BRIGIDA MARIA FERREIRA DE SOUZA ROD
CPF/CNPJ: 921.939.431-68
VALOR: R$ 1.372,50
DEBITO EM: 15/05/2019

==========

DOCUMENTO: 051504
AUTENTICACAO SISBB: C.7B5.536.C4B.38F.E04

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

Recibo de Pagamento Mensal

Abril/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
			Líquido.....:	1.508,72

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Elias Victor da Silva Filho
Assinatura

__/__/____
Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.36
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: 6.737-7

FAVORECIDO: ELIAS VICTOR DA SILVA FILHO
CPF/CNPJ: 223.684.198-10
VALOR: R$ 1.508,72
DEBITO EM: 15/05/2019

DOCUMENTO: 051505
AUTENTICACAO SISBB: 1.402.994.313.44A:F64

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

28

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
13065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO		950,00	
14091	SALARIO FAMILIA	1	32,80	
24004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
19998	INSS	8.0 %		100,90
			2.244,13	100,90
			Liquido.....:	2.143,23

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

__/__/__
Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.38
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ENIO ALVES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 945.596.271-34
VALOR: R$ 2.143,23
DEBITO EM: 16/05/2019

==========

DOCUMENTO: 051601
AUTENTICACAO SISBB: 9.456.DF1.3CC.416.A4B

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 01/10/2018

6 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		300,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
19998	INSS	8.0 %		112,24
			1.703,11	112,24
			Líquido.....:	1.590,87

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.

__/__/____
Data

Assinatura

Markell Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Abril/2019

Adm: 01/10/2018

Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

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
19999	IRRF	7.5 %		21,50
			2.407,32	238,15
			Líquido.....:	2.169,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.407,32	2.407,32	192,59	2.190,67

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Fernando Costa Fernandes

__/__/____
Data

Assinatura

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.36
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

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

FAVORECIDO: FERNANDO COSTA FERNANDES
CPF/CNPJ: 872.947.881-20
VALOR: R$ 2.169,17
DEBITO EM: 15/05/2019

DOCUMENTO: 051508
AUTENTICACAO SISBB: 2.39A.615.71F.EA0.F20

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

34

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

Recibo de Pagamento Mensal

Abril/2019

Adm: 01/10/2018

Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
20030	ADICIONAL NOTURNO (MENSAL)	7	8,73	
20034	OUTROS PROVENTOS	PLANTÃO	80,00	
19998	INSS	6.0 %		119,34
			1.491,84	119,34
			Liquido.....:	1.372,50

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.196,46	1.491,84	1.491,84	119,35	1.372,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Francisca Katia de Araujo Figueiredo
Assinatura

__/__/__
Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.36
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: FRANCISCA KATIA BEZERRA DE ARAUJO F
CPF/CNPJ: 019.531.221-08
VALOR: R$ 1.372,50
DEBITO EM: 15/05/2019

==========

DOCUMENTO: 051509
AUTENTICACAO SISBB: C.6E7.525.726.088.55F

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Abril/2019
Departamento: RADIOLOGIA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 01/10/2018

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.630,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40	652,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO (MENSAL)	28	87,27	
19998	INSS	9.0 %		213,23
			2.369,27	213,23
			Liquido.....:	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

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

15/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:40:57
419804198 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 15/05/2019
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 2.7DC.4F2.0CA.350.E0A

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
27.949.678/0002-05
AVENIDA PERNAMBUCO-ELIZIARIO-219

Abril/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.

__/__/__
Data

Assinatura

Markeh Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.37
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: 22.866-0

FAVORECIDO: GISELLY MAIA SANTANA
CPF/CNPJ: 022.706.911-05
VALOR: R$ 1.570,12
DEBITO EM: 15/05/2019

==========

DOCUMENTO: 051530
AUTENTICACAO SISBB: D.3CC.493.D2F.2D5.E9C

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

40

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
27.949.678/0002-05
AVENIDA PERNAMBUCO-ELIZIARIO-219

Recibo de Pagamento Mensal

Abril/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

43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.37
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: 23.054-1

FAVORECIDO: MARIA DE FATIMA DOS SANTOS SOUSA
CPF/CNPJ: 042.053.811-90
VALOR: R$ 1.298,43
DEBITO EM: 15/05/2019

DOCUMENTO: 051525
AUTENTICACAO SISBB: D.68E.130.690.768.602

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

64

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 01/02/2019

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	200,00	
19998	INSS	9.0 %		207,00
19999	IRRF	7.5 %		14,18
			2.300,00	221,16
			Liquido.....:	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.

Maria José P. Vidal Sales.

Assinatura

__/__/__
Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.38
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

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

FAVORECIDO: MARIA JOSE PEREIRA VIDAL SALES
CPF/CNPJ: 607.290.821-72
VALOR: R$
DEBITO EM: 16/05/2019 2.078,82

DOCUMENTO: 051602
AUTENTICACAO SISBB: 7.7E0.B27.DC7.207.CF6

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

66

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
27.949.678/0002-05
AVENIDA PERNAMBUCO-ELIZIARIO-219

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

Adm: 18/02/2019

46 MARIANA PIMENTA MACHADO (RECEPCIONISTA) - CPF: 064.304.681-69

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
			Liquido.....:	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

67

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.37
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: 15/05/2019

==========

DOCUMENTO: 051534
AUTENTICACAO SISBB: 2.55C.885.87F.1FF.243

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

68

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

Recibo de Pagamento Mensal

Abril/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
			Liquido.....:	1.290,87

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Marivane Gomes de Almeida
Assinatura

__/__/__
Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.36
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: 3.274-3

FAVORECIDO: MARIVANE GOMES DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 967.403.291-68
VALOR: R$ 1.290,87
DEBITO EM: 15/05/2019

DOCUMENTO: 051516
AUTENTICACAO SISBB: 6.F20.724.640.7EF.A45

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

70

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

Recibo de Pagamento Mensal

Abril/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	
20052	GRATIF CARG CONF (ART 62-CLT)		2.143,00	
19998	INSS	11,0 %		642,33
19999	IRRF	27,5 %		1.016,50
			7.500,00	1.658,83
			Liquido.....:	5.841,17

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
5.357,00	5.839,45	7.500,00	600,00	6.857,67

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

__/__/____
Data

Assinatura

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.36
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: 1240-8 - JUSSARA
CONTA: 20.835-3

FAVORECIDO: MARKELI SILVA VARGAS ESPINDOLA
CPF/CNPJ: 643.297.631-68
VALOR: R$ 5.841,17
DEBITO EM: 15/05/2019

DOCUMENTO: 051517
AUTENTICACAO SISBB: 5.28F.523.CC4.A7D.74D

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

72

Recibo de Pagamento Mensal

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

Abril/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	
20034	OUTROS PROVENTOS	PLANTAO	100,00	
19998	INSS	9.0 %		225,65
19999	IRRF	7.5 %		14,11
			2.507,32	239,76
			Liquido.....:	2.267,56

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.507,32	2.507,32	200,59	2.092,08

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

24 / 05 / 19
Data

Neyra Camargo
Assinatura

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.37
4198X04198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 10.184-2

FAVORECIDO: NEYRA CAMARGO DE SENA
CPF/CNPJ: 865.399.811-04
VALOR: R$ 2.267,56
DEBITO EM: 15/05/2019

==========

DOCUMENTO: 051532
AUTENTICACAO SISBB: 4.6BE.931.4A0.B3E.CC9

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

44

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
27.949.679/0002-05
AVENIDA PERNAMBUCO-ELIZIARIO-219

Abril/2019 — Adm: 01/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

22 NIVALDA PEREIRA DOS SANTOS (COZINHEIRO(A)) - CPF: 550.318.911-49

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Nivalda P. dos Santos
Assinatura

___/___/___
Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

75

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.36
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: 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: 15/05/2019

DOCUMENTO: 051518
AUTENTICACAO SISBB: E.BF7.3C8.30B.6E2.FEC

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

76

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
27.949.678/0002-85
AVENIDA PERNAMBUCO-ELIZIARIO-219

Abril/2019
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 01/10/2018

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.054,68	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
20030	ADICIONAL NOTURNO (MENSAL)	105	115,50	
19998	INSS	8.0 %		122,14
			1.526,83	122,14
			Liquido.....:	1.404,69

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

__/__/____
Data

Assinatura

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.37
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: RIVELINO TOMAZ TEIXEIRA
CPF/CNPJ: 013.446.056-13
VALOR: R$ 1.404,69
DEBITO EM: 15/05/2019

==========

DOCUMENTO: 051519
AUTENTICACAO SISBB: E.9EA.2DD.36F.F47.2C5

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Abril/2019
Departamento: FARMACIA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 01/10/2018

27 SIFIZIA LACERDA LIMA (FARMACEUTICO(A)) - CPF: 015.424.341-70

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	2(	206,65	
20012	GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA)		700,00	
19998	INSS	11.0 %		330,73
19999	IRRF	7.5 %		57,89
			3.006,65	388,62
			Líquido.....:	2.618,03

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.300,00	3.006,65	3.006,65	240,53	2.675,92

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE-

Assinatura

__/__/__
Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

15/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:40:58
419804198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	15/05/2019
NR. DOCUMENTO	550.324.000.030.567
VALOR TOTAL	2.618,03

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIFIZIA LACERDA LIMA
AGENCIA: 0324-7 CONTA: 30.567-7

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	C.350.1F1.C43.AEA.2FB

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

80

Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 01/12/2018

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.196,46	
10065	DIARIA / AJUDA DE CUSTO		530,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
19998	INSS	8,0 %		112,24
			1.933,11	112,24
			Líquido.....:	1.820,87

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.

Silvania Alves Ribeiro
Assinatura

__/__/__
Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

83

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.37
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

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

FAVORECIDO: SILVANIA ALVES RIBEIRO
CPF/CNPJ: 009.078.241-02
VALOR: R$ 1.820,87
DEBITO EM: 15/05/2019

DOCUMENTO: 051523
AUTENTICACAO SISBB: 5.1AC.EB7.EB2.E96+992

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recibo de Pagamento Mensal

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

Abril/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
			Liquido.....:	1.482,43

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.054,68	1.611,33	1.611,33	128,91	1.482,43

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Data: ___/___/___

Assinatura

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.37
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: 18.119-6

FAVORECIDO: SONIA ELI DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 797.045.571-91
VALOR: R$ 1.482,43
DEBITO EM: 15/05/2019

DOCUMENTO: 051520
AUTENTICACAO SISBB: E.D52.AF4.E8F.D26.24F

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

84

Recibo de Pagamento Mensal

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

Abril/2019
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 25/10/2018

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.033,26	
10011	GRATIFICACAO		150,00	
20004	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20	206,65	
20030	ADICIONAL NOTURNO (MENSAL)	112	120,69	
19998	INSS	8.0 %		120,84
			1.510,60	120,84
			Líquido.....:	1.389,76

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.033,26	1.510,60	1.510,60	120,85	1.389,76

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
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.37
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

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

FAVORECIDO: VALDEMIR ROCHA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 769.489.511-04
VALOR: R$ 1.389,76
DEBITO EM: 15/05/2019

DOCUMENTO: 051522
AUTENTICACAO SISBB: E.DF8.AC0.A1A.16E.DD2

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

86

Recibo de Pagamento Mensal

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

Abril/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	
14011	GRATIFICACAO		150,00	
21004	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.

Winderlane P. Alexandre Silva
Assinatura

___/___/___
Data

Markell Vargas Espindola
Diretora
HMAA

87

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.37
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: 9.546-0

FAVORECIDO: WINDERLANE PACIENTE ALEXANDRE SILVA
CPF/CNPJ: 025.991.441-08
VALOR: R$
DEBITO EM: 15/05/2019 1.278,72

DOCUMENTO: 051527
AUTENTICACAO SISBB: C.8D8.2BE.CF6.ADB.9DB

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

88

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 49
/ /		

NF-e Emitida em: 17/05/2019 | Código Controle Interno: 69983547 | PÁGINA: 1/1

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIRINOPOLIS
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20190000001096

Código verificação: 31734016371905 17

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	**49**
Série	**UNICA**
Data emissão	**17/05/2019**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**	Inscrição estadual:	Inscrição municipal:
Nome/Razão:	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**		
Endereço:	AV. PERNAMBUCO - ENTRE A RUA 4 E 5 Nº S/N		
Bairro:	SETOR ELIZIARIO		
Município:	São Miguel do Araguaia / GO	CEP: 76.590-000	Telefone:

Discriminação dos serviços prestados

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL. REF. AO CONTRATO 005/2018, COMPETÊNCIA ABRIL/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			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R$	37.800,00	Valor dos serviços	R$	37.800,00
(-) Desconto	R$	0,00	(-) Desconto	R$	0,00
(-) Retenções federais	R$	2.324,70	(=) Valor da nota	R$	37.800,00
(-) Outras retenções	R$	0,00	(-) Deduções	R$	0,00
(=) Valor líquido	R$	35.475,30	(=) 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/

90

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.38
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

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

FAVORECIDO: PRO-SAUDE SERVICOS MEDICOS - EIRELI
CPF/CNPJ: 10.693.736/0001-46
VALOR: R$ 35.475,30
DEBITO EM: 17/05/2019

DOCUMENTO: 051704
AUTENTICACAO SISBB: C.786.E0A.EA6.2D4.0E2

Markell Varjão 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	0000000016
Data e Hora de Emissão	14/05/2019 07:59:44
Código de Verificação	4f20

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

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 04/2019	04.02.000	1,0000	12.600,0000	0,0000	12.600,0000

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Observação:

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
04.02.000 / Análises clínicas, patologia, eletricidade mé	18.600,00	3,00	558,00
TOTAL DO ISS			558,00

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

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	120,90	558,00	0,00	279,00	186,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	18.600,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	1.143,90
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	558,00
(=) Valor Líquido	R$	16.898,10

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Descontos	Valor dos Serviços
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	0,00	18.600,00

Demonstrativo

(-) Desconto Incondicionado	R$	18.600,00
(-) Valor da Nota	R$	0,00
(-) Deduções	R$	18.600,00
(-) Base de Cálculo	R$	0,00
(X) Alíquota	R$	18.600,00
(-) Valor do Imposto (ISSQN)	%	3,00
	R$	558,00

Valor da Nota: 18.600,00

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

92

16/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:05:20
419804198 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 16/05/2019
NR. DOCUMENTO 551.304.000.013.770
VALOR TOTAL 16.898,10
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRUNA MOREIRA MEDRADO
AGENCIA: 1304-8 CONTA: 13.770-7
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020:292

NR.AUTENTICACAO F.929.88A.265.6C7.A3A

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	0000000110
Data e Hora de Emissão	16/05/2019 16:37:04
Código de Verificação	bed290fd

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MARTINS COELHO & SILVEIRA LTDA**
Nome Fantasia: **NS MEDICAL**
CNPJ: **12.992.056/0001-59** Inscrição Municipal: **5610402**
Endereço: **AV DO ESTADO, Nº: SN, SETOR ESTADIO, QUADRA17 LOTE 07 SALA 01, CEP: 76.520-000**
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 ABRIL DE 2019.

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Serviço / Item-Serviço
04.00.00 -

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

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

Demonstrativo

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

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

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

Demonstrativo

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

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Não informado
Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN.
Esta Nota Fiscal Substitui a Nota N°109
NFSe instituída LEI NFSE
app.centi.com.br/novacrixas/portalcidadao

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento:
Qtd Parcela: 0
Observação:

17/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:02:03
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 17/05/2019
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 D.1D4.BEA.DE6.061.689

Markeli Varella Espíndola
Diretora
HMAA

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÀO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÓNICA- NFS-e

Número da Nota: 0000000008

Data e Hora de Emissão: 16/05/2019 07:42:20

Código de Verificação: 8e7c

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: SÀO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO Telefone: 62 99049292

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTÀO EM SAÚDE

CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05

Endereço: AV PERNAMBUCO, NR: 219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76590000

Município: SÀO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE NUTRIÇÃO	04.10.000	1,0000	3.100,0000	0,0000	3.100,0000

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Observação:

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

CNAE / Atividade Município

8650002 / 1215 ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO

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

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

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

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

INFORMAÇÃES IMPORTANTES

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

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN.

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

96

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÀO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÀO DO ISS

Número da Nota: 0000000008

Data e Hora de Emissão: 16/05/2019 07:42:20

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: SÀO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO Telefone: 62 99049292

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTÀO 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	3.100,00	3.100,00

Observação:

Serviço / Item-Serviço
04.10.000 - Nutrição.

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

Serviço prestado em SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO		Imposto Devido em SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
3.100,00	3,00	93,00

INFORMAÇÃES 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$ 93,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura

97

16/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:05:20
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	16/05/2019
NR. DOCUMENTO	550.757.000.054.648
VALOR TOTAL	3.007,00

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

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	5.BA5.D82.905.F7C.9B1

Marketi Vargas Espindola
Diretora
HMAA

98

Prefeitura de SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
Povo Empreendedor

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	0000000039
Data e Hora de Emissão	13/05/2019 21:20:25
Código de Verificação	a3bd3270

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 ABRIL/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

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	83,85	387,00	0,00	193,50	129,00

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	12.900,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	793,35
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	387,00
(=) Valor Líquido	R$	11.719,65

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
12.900,00	0,00	12.900,00

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	12.900,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	12.900,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	12.900,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	387,00

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:
Observação: Qtd Parcela: 0

99

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota	Data e Hora de Emissão
0000000039	13/05/2019 21:20:25

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL EM REGIME DE PLANTÃO REF. AO CONTRATO NR. 007/2018, HMAA, COMPETENCIA ABRIL/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
12.900,00	3,00	387,00

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$ 387,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

100

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.38
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: 1.842-5

FAVORECIDO: RODRIGUES E FELIX LTDA
CPF/CNPJ: 20.957.773/0001-78
VALOR: R$ 11.719,65
DEBITO EM: 17/05/2019

==========

DOCUMENTO: 051701
AUTENTICACAO SISBB: 1.203.C91.3AC.D76.16B

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

101

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNDO NOVO

00.163.055/0001-12

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	0000000058
Data e Hora de Emissão	16/04/2019 16:29:31
Código de Verificação	198cf589

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:	AV ARAGUAIA, N°: 1677, SETOR SAO JOAO, QD 06 LT 16, CEP: 76..53-0-0
Município:	MUNDO NOVO - GO
	Telefone: 62 33913343

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 FEVEREIRO DE 2019

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

708. 856. 211-15

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	%	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

Regime Normal.

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:

104

AV 0794

CIC 0854-7

102

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.38
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: 854-7

FAVORECIDO: FABIO HENRIQUE BARBOSA DE SOUSA
CPF/CNPJ: 708.856.211-15
VALOR: R$ 1.877,00
DEBITO EM: 17/05/2019
==========
DOCUMENTO: 051703
AUTENTICACAO SISBB: D.FD1.D02.92B.FAE.28E

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

103

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	0000000041
Data e Hora de Emissão	16/05/2019 16:52:53
Código de Verificação	4836

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 ABRIL DE 2019.
4 PLANTÕES SENDO R$ 1.200,00
2 INTERCONSULTAS SENDO R$ 200,00

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

1193 / 1193 ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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

Demonstrativo

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

Demonstrativo

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

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

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

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0
Observação:

104

Prefeitura de SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
Posse Extensiva

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota	Data e Hora de Emissão
0000000041	16/05/2019 16:52:53

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 ABRIL DE 2019.
4 PLANTÕES SENDO R$ 1.200,00
2 INTERCONSULTAS SENDO R$ 200,00

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

Serviço prestado em		Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO		SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
5.200,00	2,17	112,84

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$ 112,84.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

105

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.38
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

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

FAVORECIDO: MARCELLA MAMEDE ANDRADE VILELA
CPF/CNPJ: 072.911.136-95
VALOR: R$ 5.087,16
DEBITO EM: 17/05/2019

DOCUMENTO: 051702
AUTENTICACAO SISBB: 9.D89.7A5.526.86D.4D2

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

106

1.3 ENCARGOS/BENEFÍCIOS

2. MAT/MED

2.1 MEDICAMENTOS

NF-e 000.003.191 Série: 000 Nº:

MED VITTA COM. DE PROD. H( )ALARES. LT
AL 21 DE ABRIL S/N QD 49 LT 08 GALPAO 02
EXPANSUL
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.986-750
Telefone: 6234168300

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.191
Série 000
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5219 0428 4181 3300 0100 5500 0000 0031 9110 0003 1958

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

NATUREZA DA OPERACAO
VENDA ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
152192122824838 15/04/2019 16:48:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107015072

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
28.418.133/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZAO SOCIAL / FANTASIA
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

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

DATA DA EMISSAO
15/04/2019 15:47

ENDERECO
AV PERNAMBUCO N 219 QD19 SALA DIRETORIA

BAIRRO / DISTRITO
ELIZIARIO

CEP
76.590-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
15/04/2019

MUNICÍPIO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

FONE / FAX
6239425940

UF
GO

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FAT/DUPL

001	13/05/2019	1.995,04	002	27/05/2019	1.995,04	003	10/06/2019	1.995,04	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.
3.520,46

VALOR DO I.C.M.S.
598,49

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST
0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.977,77

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
7,35

VALOR TOTAL DO I.P.I
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
5.985,12

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL
JMF TRANSP CARGAS E ENCOMENDAS CALU LTDA

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

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

ENDERECO
RUA CAETES N23 QD 61 LTD 10

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRICAO ESTADUAL
104375655

QUANTIDADE
16

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO
130,000

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRICAO DOS PRODUTOS / SERVICOS	LOTE / VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PRECO BRUTO	VALOR LIQUIDO	VALOR TOTAL	DESCONTO	TOTAL LIQUIDO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0104096	* UNI HALOPER INJ 5MG/ML 50X1ML (C1) (Marca UNIAO QUIMICA)	1901632 30/01/2021	30049069	520	5.102	CX	1	R$ 59,11	R$ 59,11	R$ 59,11	R$ 0,00	R$ 59,11	34,82	5,92	0,00	17,00	0,00
0131778	* DORMIRE 5MG/ML SOL INJ 10 AMPX3ML (B1) (Marca CRISTALIA)	18100599 30/10/2020	30049069	020	5.102	CX	2	R$ 26,60	R$ 26,60	R$ 53,21	R$ 0,00	R$ 53,21	31,34	5,33	0,00	17,00	0,00
0132016	AGULHA DESC 25X0,7 C/100 22G (Marca DESCARPACK)	SAGAAA029 D 30/03/2023	90183219	220	5.102	CX	5	R$ 6,05	R$ 6,05	R$ 30,27	R$ 0,00	R$ 30,27	17,83	3,03	0,00	17,00	0,00
0102948	AGULHA P/RAQUI SPINAL DESC 23G 3 1/2 (90X6) (Marca UNISIS)	18C053 28/02/2023	90183219	220	5.102	UND	25	R$ 5,84	R$ 5,84	R$ 146,07	R$ 0,00	R$ 146,07	86,03	14,63	0,00	17,00	0,00
0120668	ALCOOL IODADO 0,1% 1000ML (Marca VIC PHARMA)	M24911 28/02/2021	30039099	020	5.102	UND	12	R$ 9,28	R$ 9,28	R$ 111,30	R$ 0,00	R$ 111,30	65,55	11,14	0,00	17,00	0,00
0123067	ATADURA CREP 10CMX1,20M 13F 1X12 (Marca BIO TEXTIL)	1900710N 30/01/2024	30059090	020	5.102	PCT	7	R$ 3,57	R$ 3,57	R$ 25,02	R$ 0,00	R$ 25,02	14,73	2,50	0,00	17,00	0,00
0117484	BROM IPRATROPIO SOL 0,25MG/ML 20ML (GEN) (Marca HIPOLABOR)	0257/18 30/05/2020	30044090	020	5.102	FR	5	R$ 0,85	R$ 0,85	R$ 4,24	R$ 0,00	R$ 4,24	2,50	0,43	0,00	17,00	0,00
0133373	BROMOPRIDA INJ 5MG/ML 2ML C/50 (GEN) (Marca WASSER)	WFF19012 30/01/2023	30049045	020	5.102	CX	5	R$ 79,83	R$ 79,83	R$ 399,17	R$ 0,00	R$ 399,17	235,09	39,97	0,00	17,00	0,00
0119913	CAMPO OPERAT 45X50 C/50 30G (NIDIA) (Marca CREMER)	990501911 01/03/2024	30059090	520	5.102	PCT	6	R$ 97,07	R$ 97,07	R$ 582,44	R$ 0,00	R$ 582,44	343,03	58,32	0,00	17,00	0,00
0133280	CATETER IV N 24G PERIF C/ 50 (Marca ADVA)	12087N 21/01/2022	90183929	220	5.102	CX	4	R$ 31,60	R$ 31,60	R$ 126,40	R$ 0,00	R$ 126,40	74,44	12,65	0,00	17,00	0,00
0101749	CATGUT SIMP 2-0 AG CIL 4,0 1/2 C/24 (S320MR40) (Marca SHALON)	0151018057 30/10/2021	30049099	020	5.102	CX	2	R$ 76,94	R$ 76,94	R$ 153,88	R$ 0,00	R$ 153,88	90,63	15,41	0,00	17,00	0,00
0100890	CATGUT SIMP 5-0 AG CIL 2,0 1/2 C/24 (Marca SHALON)	0260818030 30/08/2021	30061090	020	5.102	CX	1	R$ 111,16	R$ 111,16	R$ 111,16	R$ 0,00	R$ 111,16	65,47	11,13	0,00	17,00	0,00
0117475	CEFTRIAXONA INJ 1G IV C/50FA S/DIL (TRIAXON) (Marca TEUTO)	2544339 30/08/2020	30049099	020	5.102	CX	1	R$ 382,39	R$ 382,39	R$ 382,39	R$ 0,00	R$ 382,39	225,21	38,29	0,00	17,00	0,00
0131588	RIODEINE DERMO SUAVE DEGERM ESCOVA/ESPONJA 10ML (Marca RIOQUIMICA)	1805554 30/10/2020	30051010	020	5.102	UND	48	R$ 2,63	R$ 2,63	R$ 126,43	R$ 0,00	R$ 126,43	74,46	12,66	0,00	17,00	0,00

RECEBEMOS DE MED VITTA COM. DE PROD. HOSPITALARES. LT. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 009027

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

FARMACÊUTICA - PHMA
CRF-GO 12.531
Cristina Lacerda Lima

MED VITTA COM. DE PROD. H[illegible]TALARES. LT
AL 21 DE ABRIL S/N QD 49 LT 08 GALPAO 02
EXPANSUL
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.986-750
Telefone: 6234168300

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.003.191
Série 000
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5219 0428 4181 3300 0100 5500 0000 0031 9110 0003 1958

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

NATUREZA DA OPERACAO
VENDA ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
152192122824838 15/04/2019 16:48:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107015072

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
28.418.133/0001-00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

COD PROD	DESCRICAO DOS PRODUTOS / SERVICOS	LOTE / VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PRECO BRUTO	VALOR LIQUIDO	VALOR TOTAL	DESCONTO	TOTAL LIQUIDO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0117674	FITA MICROPORE 10CMX4,5M (Marca MISSNER E MISSNER)	CAM03501 28/02/2021	30051090	520	5.102	UND	12	R$ 4,95	R$ 4,95	R$ 59,36	R$ 0,00	R$ 59,36	34,96	5,94	0,00	17,00	0,00
0130802	HIPOCLORITO SODIO 1% 1000ML (CLORO LINK) (Marca PROLINK)	P19020035 30/08/2020	38089429	020	5.102	UND	10	R$ 2,17	R$ 2,17	R$ 21,68	R$ 0,00	R$ 21,68	12,77	2,17	0,00	17,00	0,00
0133387	INDICADOR QUIMICO SIL - 250 CLASSE 4 C/250 (Marca CRISTOFOLI)	18051 30/05/2021	38220090	020	5.102	CX	1	R$ 134,48	R$ 134,48	R$ 134,48	R$ 0,00	R$ 134,48	79,20	13,46	0,00	17,00	0,00
0118421	IODOPOVIDONA DEGERMANTE 10% 1LT (PVPI) (Marca VIC PHARMA)	M24961 28/02/2021	30039099	020	5.102	FR	1	R$ 20,47	R$ 20,47	R$ 20,47	R$ 0,00	R$ 20,47	12,06	2,05	0,00	17,00	0,00
0112131	NYLON PRETO 0C/AG TRG 4,0 3/8 45CM C/24 (N500CTI40) (Marca SHALON)	1381218043 30/12/2023	30061090	020	5.102	CX	2	R$ 32,09	R$ 32,09	R$ 64,18	R$ 0,00	R$ 64,18	37,80	6,43	0,00	17,00	0,00
0127183	SERINGA DESC 5ML S/AG LUER SLIP (Marca DESCARPACK)	SSSLAA027 9 30/09/2023	90183119	220	5.102	UND	500	R$ 0,15	R$ 0,15	R$ 73,35	R$ 0,00	R$ 73,35	43,20	7,34	0,00	17,00	0,00
0129908	SERINGA DESC 20ML AG 25X7 L SLIP (Marca SR)	4756L4 - 30/11/2023	30049099	020	5.102	UND	1.400	R$ 0,48	R$ 0,48	R$ 666,96	R$ 0,00	R$ 666,96	392,81	66,78	0,00	17,00	0,00
0133040	SOL FISIOL 0,9% 100ML (SIST FECHADO) (Marca BEKER)	B0005JAN19 30/01/2021	30049099	020	5.102	FR	500	R$ 1,95	R$ 1,95	R$ 974,00	R$ 0,00	R$ 974,00	573,64	97,52	0,00	17,00	0,00
0129873	SOL RINGER INJ 500ML PP SOLUFLEX (Marca HALEX ISTAR)	125609 28/02/2021	30049099	020	5.102	BSA	60	R$ 3,16	R$ 3,16	R$ 189,79	R$ 0,00	R$ 189,79	111,78	19,00	0,00	17,00	0,00
0120801	TEFLAN INJ 20MG C/50FA+DIL (TENOXICAN) (Marca UNIAO QUIMICA)	1837750 30/08/2020	30049073	020	5.102	CX	5	R$ 292,48	R$ 292,48	R$ 1.462,41	R$ 0,00	R$ 1.462,41	861,11	146,39	0,00	17,00	0,00

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Reducao na Base de Calculo do ICMS Conforme Art. 8§ inciso VIII .2§ e .2-A do Anexo IX do RCTE - GO. PRACA DE PAGAMENTO APARECIDA DE GOIANIA - GO
** Aceitamos devolucoes no maximo 24 horas apos a entrega. Reclamacoes telefonar para (62) 3416-8300** Pedido 0009027 N. Interno 0003195 Banco Banco do Brasil Ag 4148-3 Cc 23.807-4

RESERVADO AO FISCO

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

Sifízia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

04/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:37:39
419804198 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

756915004301042847705003215300169790200001995 04
BENEFICIARIO:
MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSP
NOME FANTASIA:
MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSP
CNPJ: 28.418.133/0001-00
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	52.303
DATA DE VENCIMENTO	27/05/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.995,04
VALOR COBRADO	1.995,04
NR.AUTENTICACAO	5.8B6.25D.448.CCB.57D

Markeli Varsos Espindola
Diretora
HMAA

NF-e 000.052.891 Série: 000

Invalid Barco

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída **1**

Nº 000.052.891
Série 000
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5219 0306 0656 1400 0138 5500 0000 0528 9110 0053 0297

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
152192075524880 27/03/2019 16:46:21

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
27/03/2019 16:45

ENDEREÇO
AV. PERNAMBUCO QD. 19 N§ 219

BAIRRO / DISTRITO
ELIZIARIO

CE
76.590-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
27/03/2019

MUNICÍPIO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

FONE / FAX
6239119312

UF
GO

INSCRIÇÃO
ISENTO

HORA DA SAIDA

FAT / DUPL

001	26/04/2019	1.469,32																

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.
207,71

VALOR DO I.C.M.S.
35,31

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST
0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.469,32

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.469,32

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO
0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

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

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103282866

QUANTIDADE
3

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
50,000

PESO LÍQUIDO
50,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000393	FILME P/RX 18X24 HR-U C/100 VERDE | Desconto de desoneracao 0 | marcar FUJIFILM	48348	31/07/2021	37011029	140	5.102	CX	1	0,00	78,7200	0,00	78,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000393	FILME P/RX 18X24 HR-U C/100 VERDE | Desconto de desoneracao 0 | marcar FUJIFILM	47203	31/03/2021	37011029	140	5.102	CX	1	0,00	78,7200	0,00	78,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000394	FILME P/RX 24X30 HR-U C/100 VERDE | Desconto de desoneracao 0 | marcar FUJIFILM	49240	31/10/2021	37011029	240	5.102	CX	2	0,00	131,1900	0,00	262,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000396	FILME P/RX 35X35 HR-U C/100 VERDE | Desconto de desoneracao 0 | marcar FUJIFILM	48515	31/08/2021	37011029	240	5.102	CX	2	0,00	215,7000	0,00	431,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000397	FILME P/RX 35X43 HR-U C/100 VERDE | Desconto de desoneracao 0 | marcar FUJIFILM	47806	30/06/2021	37011029	240	5.102	CX	1	0,00	264,9900	0,00	264,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001620	FIXADOR AUT P/RX 38LT | Desconto de desoneracao 0 | marcar DPC	814125	14/12/2020	37079010	020	5.102	CX	1	0,00	120,5500	0,00	120,55	70,91	12,05	0,00	17,00	0,00
0001622	REVELADOR AUT P/RX 38LT | Desconto de desoneracao 0 | marcar DPC	810099	10/09/2022	37079029	120	5.102	CX	1	0,00	232,5600	0,00	232,56	136,80	23,26	0,00	17,00	0,00

Sifzia Lacerda Lino
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 089088

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
RUA C-159 [illegible] 674
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: 6239288989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída **1**

Nº 000.052.891
Série 000 **Folha 2 de 2**

CHAVE DE ACESSO
5219 0306 0656 1400 0138 5500 0000 0528 9110 0053 0297

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
152192075524880 27/03/2019 16:46:21

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

CÁLC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Reducao 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 0089088 N NOTA 0053029

RESERVADO AO FISCO

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

02/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:51:29
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	02/05/2019
NR. DOCUMENTO	554.148.000.041.297
VALOR TOTAL	1.469,32

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

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	6.3C9.04F.D57.466.050

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

MARTINS
Distribuição e Logística
20 Anos

MARTINS DISTRIBUIÇÃO E LOGIS[illegible] EIRELLI
AV. EURÍPEDES DE MENEZES QD [illegible] LOTE 24/25/26
BAIRRO PQ.IND VICE-PRES JOSÉ [illegible] CEP: 74993-540
APARECIDA DE GOIÂNIA - GO
TELEFONE: (62) 4013-5000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.066.408

SÉRIE 002

1 - 0-Entrada, 1-Saída

Folhas: 01/01

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5219 0402 6146 3700 0101 5500 2000 0664 0811 2113 8178

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152192114995247 12/04/2019 11:38

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

DATA DA EMISSÃO	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
12/04/2019	12/04/2019
HORA DA SAÍDA / ENTRADA	

FATURA

[066408] : [P1] 12/05/2019 1.459,49

Boleto [BANCO DAYCOVAL]30 Dias

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
944,44	160,54	0,00	0,00	1.459,49

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DO REPASSE DE ICMS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.459,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod Prod.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	%Desconto	Valor Total	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
022438	AUTOCAL H (CALIBRADOR) 5 ML	BC LABOR	01J040	30/05/2019	38220090	520	5102	KIT	1	0,00	143,20		143,20	92,66	15,75		17	
022276	BETA HCG TIRA 100	BC LABOR	W00181204	11/12/2020	38220090	720	5102	CX	2	0,00	112,40		224,80	145,47	24,73		17	
022292	BILIRRUBINA TOTAL E DIRETA 2 X 50 ML	BC LABOR	01O150	30/09/2020	38220090	020	5102	KIT	1	0,00	123,12		123,12	79,67	13,54		17	
145025	COL. UNIV. 50 ML C/TAMPA C/100 - N/EST	JB LAB	731		39269040	020	5102	PCT	3	60,00	27,34		82,02	53,08	9,02		17	
022268	CONJUNTO PANOTICO RAPIDO 3X500ML	BC LABOR	81015039	18/09/2021	38220090	020	5102	KIT	1	0,00	49,80		49,80	32,23	5,46		17	
022187	EDTA 1 X 250 ML	BC LABOR	01O120	30/09/2020	38220090	020	5102	UN	6	0,00	108,80		652,80	422,43	71,81		17	
022306	PCR LATEX 2.5 ML	BC LABOR	2A19	30/06/2020	38220090	520	5102	KIT	1	0,00	43,55		43,55	28,18	4,79		17	
022489	QUANTINORM (CONTROLE NORMAL) 5ML	BC LABOR	01D190	30/04/2020	38220090	520	5102	KIT	1	0,00	140,20		140,20	90,72	15,42		17	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Pd nº 0286941/01

005685-HECOR CARVALHO PEREIRA

RESERVADO AO FISCO

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Impresso por "DS-NFe Versão: 040219a" - www.digitalsistemas.com.br - Modelo P1

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE 355151 HMAA	Valor 1.459,49

NF-e Nº. 000.066.408 SÉRIE 002

22/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:33:14
419804198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	22/05/2019
NR. DOCUMENTO	551.841.000.041.882
VALOR TOTAL	1.459,49

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

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	7.B7F.060.9A4.C87.545

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

NF-e 000.056.162 Nº: 000 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 093726

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Marieli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12531
Silvizia Lacerda Pinto

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA DE HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIE PITALAR EIRELI
RUA C-159 674
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: 6239288989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.056.162
Série 000
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5219 0506 0656 1400 0138 5500 0000 0561 6210 0056 3077

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA INTERNA		152192215114458 22/05/2019 16:05:49
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	22/05/2019 16:04
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV. PERNAMBUCO QD. 19 N§ 219	ELIZIARIO		76.590-000	22/05/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239119312	GO	ISENTO	

FAT / DUPL

001	22/05/2019	1.589,30

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
934,88	158,93	0,00	0,00	1.589,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.589,30

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.
TRANSPORTADORA DO VALLE	0				01.329.621/0002-67
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV SENADOR VALDON VARJAO, 5150, QD10 LT4	BARRA DO GARCAS			MT	132844036
QUANTIDADE / ESPÉCIE / MARCA	NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
7			82,000		82,000

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
0003762	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	6,3200	0,00	158,00	92,94	15,80	0,00	17,00	0,00
0001404	AP.PRESSAO F/METAL ADL | Desconto de desoneracao 0 | marcar PREMIUM	531801	15/12/2028	90189092	120	5.102	UN	2	0,00	51,8000	0,00	103,60	60,94	10,36	0,00	17,00	0,00
0001404	AP.PRESSAO F/METAL ADL | Desconto de desoneracao 0 | marcar PREMIUM	501801	25/11/2028	90189092	120	5.102	UN	1	0,00	51,8000	0,00	51,80	30,47	5,18	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	0151018057	31/10/2021	30061090	020	5.102	CX	1	0,00	81,0000	0,00	81,00	47,65	8,10	0,00	17,00	0,00
0002591	COLETOR URINA ADL SIST.FECHADO 2LTS | Desconto de desoneracao 0 | marcar LABOR IMPORT	182609	31/08/2023	39269030	020	5.102	UN	20	0,00	2,5500	0,00	51,00	30,00	5,10	0,00	17,00	0,00
0002688	FLEET-ENEMA LIQ.1FRX130ML (L-ENEMA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar NATULAB	61225	31/01/2021	30049099	520	5.102	CX	10	0,00	4,6800	0,00	46,80	27,53	4,68	0,00	17,00	0,00
0003964	HIPOCLORITO DE SODIO 1% 5LT | Desconto de desoneracao 0 | marcar PROLINK	P19040061	18/10/2020	38089429	020	5.102	GL	12	0,00	7,2000	0,00	86,40	50,82	8,64	0,00	17,00	0,00
0008018	INTRACATH 16GX12 AG.14GX02 REF.785903 AMAR. | Desconto de desoneracao 0 | marcar ARGON	11231341	30/09/2023	90183929	220	5.102	UN	5	0,00	58,5400	0,00	292,70	172,18	29,27	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	17,0000	0,00	170,00	100,00	17,00	0,00	17,00	0,00
0000561	LUVA P/ PROCEDIMENTO TAM. M C/PO C/100 |	3311240	30/06/2023	40151900	220	5.102	CX	10	0,00	17,0000	0,00	170,00	100,00	17,00	0,00	17,00	0,00

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

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 000.056.162
Série 000
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5219 0506 0656 1400 0138 5500 0000 0561 6210 0056 3077

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
152192215114458 22/05/2019 16:05:49

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
	Desconto de desoneracao 0 | marcar NUGARD																
0000594	LUVA P/ PROCEDIMENTO TAM. P C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar NOBRE	LP61873C	30/06/2023	40151900	220	5.102	CX	10	0,00	17,0000	0,00	170,00	100,00	17,00	0,00	17,00	0,00
0001051	OCITOCINA INJ. 5 UI/ML C/50X1ML (OXITON) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	1911122	30/09/2020	30043922	020	5.102	CX	1	0,00	67,0000	0,00	67,00	39,41	6,70	0,00	17,00	0,00
0001624	TIRAS P/GLICOSE ACCU-CHEK ACTIVE C/50 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ROCHE	24697133	31/07/2020	38220090	720	5.102	CX	3	0,00	47,0000	0,00	141,00	82,94	14,10	0,00	17,00	0,00

CÁLC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00

VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Reducao 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 0093726 N NOTA 0056307

RESERVADO AO FISCO

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

22/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:33:14
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 22/05/2019
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 1.589,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO 6.2BF.DCE.0FC.502.34E

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

RECEBEMOS DE MED VITTA COM. DE PROD. HOSPITALARES. LT. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 010609

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.003.839 Série: 000

MED VITTA COM. DE PROD. H[illegible]TALARES. LT
AV DAS LARANJEIRAS QD 45 LT 0006-E GP 03
PARQUE PRIMAVERA
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.913-122
Telefone: 6234168300

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.839
Série 000
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5219 0528 4181 3300 0100 5500 0000 0038 3910 0003 8431

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

NATUREZA DA OPERACAO: VENDA ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO: 152192212727490 21/05/2019 16:46:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 107015072

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:

CNPJ: 28.418.133/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.: 27.949.878/0002-05	DATA DA EMISSAO: 21/05/2019 16:47
ENDERECO: AV PERNAMBUCO N 219 QD19 SALA DIRETORIA	BAIRRO / DISTRITO: ELIZIARIO		CEP: 76.590-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 21/05/2019
MUNICÍPIO: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	FONE / FAX: 6239425940	UF: GO	INSCRICAO ESTADUAL:	HORA DA SAIDA:

FAT / DUPL

001	18/06/2019	201,01																

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.: 118,23	VALOR DO I.C.M.S.: 20,10	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST: 0,00	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 180,01	
VALOR DO FRETE: 21,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I.: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 201,01

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: JMF TRANSP CARGAS E ENCOMENDAS CALU LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO: 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.: 10.425.665/0001-09		
ENDERECO: RUA CAETES N23 QD 61 LTD 10	MUNICÍPIO: GOIANIA			UF: GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 104375655		
QUANTIDADE: 1	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO: 1,000	PESO LÍQUIDO: 0,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE / VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PREÇO BRUTO	VALOR LIQUIDO	VALOR TOTAL	DESCONTO	TOTAL LIQUIDO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0121804	* PETIDINA INJ 50MG/ML25X2ML (GEN) (A1) (Marca UNIAO QUIMICA)	1845128 30/10/2020	30049064	520	5.102	CX	2	R$ 55,9350	R$ 55,9350	R$ 111,87	R$ 0,00	R$ 111,87	73,48	12,49	0,00	17,00	0,00
0114281	NYLON PRETO 3-0 C/AG TRG 4,0 3/8 45CM C/24 (N530CTI40) (Marca SHALON)	1361218053 30/12/2023	30061090	020	5.102	CX	2	R$ 34,0695	R$ 34,0695	R$ 68,14	R$ 0,00	R$ 68,14	44,75	7,61	0,00	17,00	0,00

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Reducao na Base de Calculo do ICMS Conforme Art. 8§ inciso VIII .2§ e .2-A do Anexo IX do RCTE - GO. PRACA DE PAGAMENTO APARECIDA DE GOIANIA - GO

** Aceitamos devolucoes no maximo 24 horas apos a entrega. Reclamacoes telefonar para (62) 3416-8300** Pedido 0010609 N. Interno 0003843 Banco Banco do Brasil Ag 4148-3 Cc 23.807-4

RESERVADO AO FISCO

Sirzia Lacerda Lima
FARMACEUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

22/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:33:14
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	22/05/2019
NR. DOCUMENTO	554.148.000.023.807
VALOR TOTAL	201,01

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MED VITTA C PRD HOSP LTDA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 23.807-4

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	2.D47.64B.16D.3A5.46B

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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 032593 INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE / HMAA Valor Total NF-e R$ 1744,7

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.025.459 Série: 000

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 000.025.459
Série 000
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5219 0407 9554 2400 0159 5500 0000 0254 5910 0025 5032

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	152192115514497 12/04/2019 14:40:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL	104015780
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
CNPJ	07.955.424/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE / HMAA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	27.949.878/0002-05	DATA DA EMISSÃO 12/04/2019 14:40
ENDEREÇO	AV. PERNAMBUCO N 219 ENTRE RUA 4 E 5 QD	BAIRRO / DISTRITO	ELIZIARIO	CEP 76.590-000 / DATA DA ENTRADA / SAÍDA 12/04/2019
MUNICÍPIO	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	FONE / FAX	6239119312	UF GO / INSCRIÇÃO / HORA DA SAIDA

FAT / DUPL

001	12/05/2019	1.744,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 1.026,29	VALOR DO I.C.M.S. 174,47	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST 0,00	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.744,70
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.744,70

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	URUACU TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - EPP	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF / C.N.P.J. / C.P.F. 73.752.297/0001-15
ENDEREÇO	AV MARIA DE MELO QD 2 LT9	MUNICÍPIO GOIANIA		UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 102644810
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 45,400	PESO LÍQUIDO 45,400

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
0009587	ALCOOL 70% 1000ML C/12 (Marca ITAJA)	19.031-70	31/01/2022	38089429	020	5.102	CX	2	0,00	42,9900	0,00	85,98	50,58	8,60	0,00	17,00	0,00
0000154	AMIODARONA 50MG/ML 100AMP 3ML G* (Marca HIPOLABOR)	AD-005/19	30/01/2021	30049054	520	5.102	CX	1	327,68	206,4321	0,00	206,43	121,43	20,64	0,00	17,00	0,00
0000282	DIPIRONA 1G INJ 100AMP 2ML -SANTIDOR (Marca SANTISA)	11504919	01/03/2021	30039099	520	5.102	CX	13	65,10	47,4500	0,00	616,85	362,85	61,68	0,00	17,00	0,00
0000519	ERGOMETRINA 0,2MG INJ 50AMP 1ML ERGOMETRIN (Marca UNIAO QUIMICA)	1904028	31/01/2021	30049099	520	5.102	CX	1	118,27	71,8000	0,00	71,80	42,24	7,18	0,00	17,00	0,00
0008849	ESPARADRAPO 10CMX4,5M C/24 (Marca ADPELE)	USA28601	30/12/2020	30051090	520	5.102	CX	1	0,00	132,8800	0,00	132,88	78,16	13,29	0,00	17,00	0,00
0009333	FILME P/USG UPP 110HG 100MMX20M PAPEL ULTRAS (Marca SONY)	291117-K27E	29/06/2021	39202090	220	5.102	UN	1	0,00	156,1140	0,00	156,11	91,83	15,61	0,00	17,00	0,00
0013048	FIO DE NYLON 3-0 AG 4,0 CIL 3/8 C/24 (Marca SHALON)	1361218053	31/12/2023	30061090	020	5.102	CX	3	0,00	31,1000	0,00	93,30	54,88	9,33	0,00	17,00	0,00
0001565	HEPARINA 5000UI 25AMP 0,25ML HEMOFOL (Marca CRISTALIA)	19020088	28/02/2021	30049099	020	5.102	CX	1	190,97	120,8000	0,00	120,80	71,06	12,08	0,00	17,00	0,00
0012033	LUVA PROCEDIMENTO TAM. G C/100 (Marca UNIGLOVES)	Z2350718I	29/09/2023	40151900	220	5.102	CX	5	0,00	17,3700	0,00	86,85	51,09	8,69	0,00	17,00	0,00
0012032	LUVA PROCEDIMENTO TAM. M C/100 (Marca UNIGLOVES)	Z2356118J	30/08/2023	40151900	220	5.102	CX	3	0,00	17,3700	0,00	52,11	30,65	5,21	0,00	17,00	0,00
0012032	LUVA PROCEDIMENTO TAM. M C/100 (Marca UNIGLOVES)	Z2675418L	30/12/2023	40151900	220	5.102	CX	7	0,00	17,3700	0,00	121,59	71,52	12,16	0,00	17,00	0,00

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

ASTHAMED

ASTHAMED COM. PROD EQUI. SP 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 000.025.459
Série 000 Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5219 0407 9554 2400 0159 5500 0000 0254 5910 0025 5032

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
152192115514497 12/04/2019 14:40:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104015780

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
07.955.424/0001-59

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

CÁLC. ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSON
0,00

VALOR DO ISSON
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$ 269,51 (14,64%) Fonte IBPT
Codigo Vendedor 00106 - FERNANDA MARTINS SIL N. Pedido 0032593 Codigo Cliente 1520

RESERVADO AO FISCO

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

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

04/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:37:40
419804198 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090137250300100007860174678870000174470
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	52.307
NOSSO NUMERO	13725030000007860
CONVENIO	01372503
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.744,70
JUROS/MULTA	36,98
VALOR COBRADO	1.781,68

NR.AUTENTICACAO C.E20.45E.158.B1D.DB8

Marketi Vargas Espindola
Diretora
HMAA

NF-e Nº: 000.053.980 Série: 000

Invalid
Barco

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

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 000.053.980
Série 000
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5219 0406 0656 1400 0138 5500 0000 0539 8010 0054 1221

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
152192115774039 12/04/2019 16:03:52

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
12/04/2019 16:00

ENDEREÇO
AV. PERNAMBUCO QD. 19 N§ 219

BAIRRO / DISTRITO
ELIZIARIO

CEP
76.590-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
12/04/2019

MUNICÍPIO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

FONE / FAX
6239119312

UF
GO

INSCRIÇÃO
ISENTO

HORA DA SAIDA

FAT / DUPL

001	12/05/2019	2.494,55																

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.
1.467,38

VALOR DO I.C.M.S.
249,45

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST
0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.494,55

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
2.494,55

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

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

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103282866

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
3,000

PESO LÍQUIDO
3,000

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
0000574	TELA INTENSIFICADORA (ECRAN) 30X40CM | Desconto de desoneracao 0 | marcar KONEX	828033	31/07/2028	90229012	220	5.102	UN	1	0,00	1.214,4200	0,00	1.214,42	714,36	121,44	0,00	17,00	0,00
0000575	TELA INTENSIFICADORA (ECRAN) 35X35CM | Desconto de desoneracao 0 | marcar KONEX	829011	31/01/2029	90229012	220	5.102	UN	1	0,00	1.280,1300	0,00	1.280,13	753,02	128,01	0,00	17,00	0,00

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO
A SUPERMEDICA NAO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.PEDIDO
0091799 N NOTA 0054122

RESERVADO AO FISCO

Sifzia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 091799

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

23/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:19:21
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 23/05/2019
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 2.494,55
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO B.C1C.6B7.9DB.C95.B82

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

MDL MARTINS
Distribuição e Logística
20 Anos

MARTINS DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA EIRELLI
AV. EURÍPEDES DE MENEZES QD. 02 LOTE 24/25/26
BAIRRO PQ.IND VICE-PRES JOSÉ [illegible] CEP: 74993-540
APARECIDA DE GOIÂNIA - GO
TELEFONE: (62) 4013-5000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.066.411

SÉRIE 002

1 - 0-Entrada / 1-Saída

Folhas: 01/01

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5219 0402 6146 3700 0101 5500 2000 0664 1111 2141 0116

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152192115428482 12/04/2019 14:10

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	MUNICÍPIO	UF	DATA DA EMISSÃO	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	HMAA 355151	27.949.878/0002-05	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	12/04/2019	12/04/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA / ENTRADA
AV PERNANBUCO QD 19 SL DA DIRETORIA Nº 219	ELIZIARIO	76590-000	(62)3942-5940	ISENTO	

FATURA

[066411] - [P1] 12/05/2019 562,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

Boleto [BANCO DAYCOVAL]30 Dias

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
364,22	61,93	0,00	0,00	562,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DO REPASSE DE ICMS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	562,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	Telefone	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JMF TRANSPORTES DE CARGAS	3581-0060	1 - Emitente 2 - Destinatário 1				10.425.665/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VIA ANEL VIARIO QD 1 MODULO 4 BLOCO	AP DE GOIANIA	GO	104375655

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	Caixa(s)			1	1

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod.Prod.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C	Valor Unitário	%Desconto	Valor Total	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
743852 I	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS	BIOBASE	BW-C3010118	30/01/2020	90183929	220	5102	UND	30	0,00	0,82		24,60	15,92	2,71		17	
714160 +	HIDROCORTISONA 500MG INJ C/50	NOVAFARMA	78LI3530	01/09/2019	30043210	020	5102	CXA	1	0,00	283,34		283,34	183,35	31,17		17	
770450 -	IBUPROFENO GTS 30ML (IBUTRAT)	NATULAB	28961	29/02/2020	30049029	020	5102	FRS	4	11,84	1,25		5,00	3,24	0,55		17	
745502 -	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5	DESCARPACK	34D	30/06/2021	40151100	220	5102	PAR	50	0,00	1,03		51,50	33,33	5,67		17	
141992 -	PAPEL LENCOL 50MX50CM NATURAL	PLUMAX	1209182123		48030090	020	5102	RL	10	0,00	5,69		56,90	36,82	6,26		17	
009326 +	SCALP N.21 (PVC) C/100	TOP MED	20160713	12/07/2023	90183929	220	5102	CXA	6	0,00	17,60		105,60	68,33	11,62		17	
732133 +	SULFADIAZINA DE PRATA CR 400 GR (G)	PRATI,DONADU	19A746	22/12/2020	30049072	020	5102	PT	1	0,00	35,90		35,90	23,23	3,95		17	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCOS [Daycoval - Ag.: 0019 C/C.: 7203162] Não permitimos pagamento para o vendedor.
[C.E.F. - Ag.: 3596 Op:003 C/C.: 263-6]
[BRASIL - Ag.: 1841-4 C/C: 41882-X] Praça de pagamento: Aparecida de Goiânia-GO

Pd nº 0286991/01

(*) Venda Proibida ao comércio
Att: Confira sua mercadoria no ato da entrega, não aceitamos reclamações posteriores!
CONFORME TARE 138/04 GSF 35,29% EM CASO DE ATRASO NO PAGAMENTO SERA COBRADO 2% DE MULTA /Nº da Autoriza#ão (AFE): 1.04.021-7

005685-HIGOR CARVALHO PEREIRA

RESERVADO AO FISCO

Impresso por "DS-NFe Versão: 04.03.a" - www.digitalsistemas.com.br - Modelo P1

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR				
	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	355151	HMAA	Valor: 562,84	NF-e Nº. 000.066.411 SÉRIE 002 12/04/2019

23/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:19:22
419804198 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 23/05/2019
NR. DOCUMENTO 551.841.000.041.882
VALOR TOTAL 562,84

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

==========

NR.AUTENTICACAO A.637.E0C.FDE.201.AB4

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

NF-e Nº: 000.052.362 Série: 000

Invalid
Barco

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

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 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

CE
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.
9.327,06

VALOR DO I.C.M.S.
1.585,58

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST
0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
15.856,01

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
15.856,01

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

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

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103282866

QUANTIDADE
53

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
412,000

PESO LÍQUIDO
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
0003762	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

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

Marcela Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Silfizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

SUPERMEDICA DISTRIB [illegible]SPITALAR 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

Marketi Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	Desconto de desoneracao 0 | marcar 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

SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
RUA C-159 Nº 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
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

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 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

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIE 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 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
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

CÁLC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Reducao 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

Sifízia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

23/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:19:21
419804198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	23/05/2019
NR. DOCUMENTO	554.148.000.041.297
VALOR TOTAL	7.928,00

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

NR.AUTENTICACAO 5.F2A.8FA.D5B.F6E.B0E

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

RECEBEMOS DE MED VITTA COM. DE PROD. HOSPITALARES. LT, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 009027

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.003.191 Série: 000

MED VITTA COM. DE PROD. HOSPITALARES. LT
AL 21 DE ABRIL S/N QD 49 LT 08 GALPAO 02
EXPANSUL
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.986-750
Telefone: 6234168300

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.191
Série 000
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5219 0428 4181 3300 0100 5500 0000 0031 9110 0003 1958

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

NATUREZA DA OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
VENDA ESTADUAL	152192122824838 15/04/2019 16:48:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
107015072		28.418.133/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZAO SOCIAL / FANTASIA			C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSAO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	15/04/2019 15:47
ENDERECO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV PERNAMBUCO N 219 QD19 SALA DIRETORIA	ELIZIARIO	76.590-000		15/04/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRICAO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239425940	GO		

FAT / DUPL

001	13/05/2019	1.995,04	002	27/05/2019	1.995,04	003	10/06/2019	1.995,04									

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
3.520,46	598,49	0,00	0,00	5.977,77

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	7,35	0,00	5.985,12

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
JMF TRANSP CARGAS E ENCOMENDAS CALU LTDA	0				10.425.665/0001-09
ENDERECO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRICAO ESTADUAL**
RUA CAETES N23 QD 61 LTD 10	GOIANIA			GO	104375655

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16				130,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRICAO DOS PRODUTOS / SERVICOS	LOTE / VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PRECO BRUTO	VALOR LIQUIDO	VALOR TOTAL	DESCONTO	TOTAL LIQUIDO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0104096	* UNI HALOPER INJ 5MG/ML 50X1ML (C1) (Marca UNIAO QUIMICA)	1901632 30/01/2021	30049069	520	5.102	CX	1	R$ 59,11	R$ 59,11	R$ 59,11	R$ 0,00	R$ 59,11	34,82	5,92	0,00	17,00	0,00
0131778	* DORMIRE 5MG/ML SOL INJ 10 AMPX3ML (B1) (Marca CRISTALIA)	18100599 30/10/2020	30049069	020	5.102	CX	2	R$ 26,60	R$ 26,60	R$ 53,21	R$ 0,00	R$ 53,21	31,34	5,33	0,00	17,00	0,00
0132016	AGULHA DESC 25X0,7 C/100 22G (Marca DESCARPACK)	SAGAAA029 D 30/03/2023	90183219	220	5.102	CX	5	R$ 6,05	R$ 6,05	R$ 30,27	R$ 0,00	R$ 30,27	17,83	3,03	0,00	17,00	0,00
0102948	AGULHA P/RAQUI SPINAL DESC 23G 3 1/2 (90X6) (Marca UNISIS)	18C053 28/02/2023	90183219	220	5.102	UND	25	R$ 5,84	R$ 5,84	R$ 146,07	R$ 0,00	R$ 146,07	86,03	14,63	0,00	17,00	0,00
0120668	ALCOOL IODADO 0,1% 1000ML (Marca VIC PHARMA)	M24911 28/02/2021	30039099	020	5.102	UND	12	R$ 9,28	R$ 9,28	R$ 111,30	R$ 0,00	R$ 111,30	65,55	11,14	0,00	17,00	0,00
0123067	ATADURA CREP 10CMX1,20M 13F 1X12 (Marca BIO TEXTIL)	1900710N 30/01/2024	30059090	020	5.102	PCT	7	R$ 3,57	R$ 3,57	R$ 25,02	R$ 0,00	R$ 25,02	14,73	2,50	0,00	17,00	0,00
0117484	BROM IPRATROPIO SOL 0,25MG/ML 20ML (GEN) (Marca HIPOLABOR)	0257/18 30/05/2020	30044090	020	5.102	FR	5	R$ 0,85	R$ 0,85	R$ 4,24	R$ 0,00	R$ 4,24	2,50	0,43	0,00	17,00	0,00
0133373	BROMOPRIDA INJ 5MG/ML 2ML C/50 (GEN) (Marca WASSER)	WFF19012 30/01/2023	30049045	020	5.102	CX	5	R$ 79,83	R$ 79,83	R$ 399,17	R$ 0,00	R$ 399,17	235,09	39,97	0,00	17,00	0,00
0119913	CAMPO OPERAT 45X50 C/50 30G (NIDIA) (Marca CREMER)	990501911 01/03/2024	30059090	520	5.102	PCT	6	R$ 97,07	R$ 97,07	R$ 582,44	R$ 0,00	R$ 582,44	343,03	58,32	0,00	17,00	0,00
0133280	CATETER IV N 24G PERIF C/ 50 (Marca ADVA)	12087N 21/01/2022	90183929	220	5.102	CX	4	R$ 31,60	R$ 31,60	R$ 126,40	R$ 0,00	R$ 126,40	74,44	12,65	0,00	17,00	0,00
0101749	CATGUT SIMP 2-0 AG CIL 4,0 1/2 C/24 (S320MR40) (Marca SHALON)	0151018057 30/10/2021	30049099	020	5.102	CX	2	R$ 76,94	R$ 76,94	R$ 153,88	R$ 0,00	R$ 153,88	90,63	15,41	0,00	17,00	0,00
0100890	CATGUT SIMP 5-0 AG CIL 2,0 1/2 C/24 (Marca SHALON)	0260818030 30/08/2021	30061090	020	5.102	CX	1	R$ 111,16	R$ 111,16	R$ 111,16	R$ 0,00	R$ 111,16	65,47	11,13	0,00	17,00	0,00
0117475	CEFTRIAXONA INJ 1G IV C/50FA S/DIL (TRIAXON) (Marca TEUTO)	2544339 30/08/2020	30049099	020	5.102	CX	1	R$ 382,39	R$ 382,39	R$ 382,39	R$ 0,00	R$ 382,39	225,21	38,29	0,00	17,00	0,00
0131588	RIODEINE DERMO SUAVE DEGERM ESCOVA/ESPONJA 10ML (Marca RIOQUIMICA)	1805554 30/10/2020	30051010	020	5.102	UND	48	R$ 2,63	R$ 2,63	R$ 126,43	R$ 0,00	R$ 126,43	74,46	12,66	0,00	17,00	0,00

MED VITTA COM. DE PROD. HOSPITALARES. LT
AL 21 DE ABRIL S/N QD 49 LT 08 GALPAO 02
EXPANSUL
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.986-750
Telefone: 6234168300

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.003.191
Série 000
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5219 0428 4181 3300 0100 5500 0000 0031 9110 0003 1958

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

NATUREZA DA OPERACAO
VENDA ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
152192122824838 15/04/2019 16:48:04

INSCRIVO ESTADUAL
107015072

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
28.418.133/0001-00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

COD PROD	DESCRICAO DOS PRODUTOS / SERVICOS	LOTE / VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PRECO BRUTO	VALOR LIQUIDO	VALOR TOTAL	DESCONTO	TOTAL LIQUIDO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0117674	FITA MICROPORE 10CMX4,5M (Marca MISSNER E MISSNER)	CAM03501 28/02/2021	30051090	520	5.102	UND	12	R$ 4,95	R$ 4,95	R$ 59,36	R$ 0,00	R$ 59,36	34,96	5,94	0,00	17,00	0,00
0130802	HIPOCLORITO SODIO 1% 1000ML (CLORO LINK) (Marca PROLINK)	P19020035 30/08/2020	38089429	020	5.102	UND	10	R$ 2,17	R$ 2,17	R$ 21,68	R$ 0,00	R$ 21,68	12,77	2,17	0,00	17,00	0,00
0133387	INDICADOR QUIMICO SIL - 250 CLASSE 4 C/250 (Marca CRISTOFOLI)	18051 30/05/2021	38220090	020	5.102	CX	1	R$ 134,48	R$ 134,48	R$ 134,48	R$ 0,00	R$ 134,48	79,20	13,46	0,00	17,00	0,00
0118421	IODOPOVIDONA DEGERMANTE 10% 1LT (PVPI) (Marca VIC PHARMA)	M24961 28/02/2021	30039099	020	5.102	FR	1	R$ 20,47	R$ 20,47	R$ 20,47	R$ 0,00	R$ 20,47	12,06	2,05	0,00	17,00	0,00
0112131	NYLON PRETO 0C/AG TRG 4,0 3/8 45CM C/24 (N500CTI40) (Marca SHALON)	1381218043 30/12/2023	30061090	020	5.102	CX	2	R$ 32,09	R$ 32,09	R$ 64,18	R$ 0,00	R$ 64,18	37,80	6,43	0,00	17,00	0,00
0127183	SERINGA DESC 5ML S/AG LUER SLIP (Marca DESCARPACK)	SSSLAA027 9 30/09/2023	90183119	220	5.102	UND	500	R$ 0,15	R$ 0,15	R$ 73,35	R$ 0,00	R$ 73,35	43,20	7,34	0,00	17,00	0,00
0129908	SERINGA DESC 20ML AG 25X7 L SLIP (Marca SR)	4756L4 30/11/2023	30049099	020	5.102	UND	1.400	R$ 0,48	R$ 0,48	R$ 666,96	R$ 0,00	R$ 666,96	392,81	66,78	0,00	17,00	0,00
0133040	SOL FISIOL 0,9% 100ML (SIST FECHADO) (Marca BEKER)	B0005JAN19 30/01/2021	30049099	020	5.102	FR	500	R$ 1,95	R$ 1,95	R$ 974,00	R$ 0,00	R$ 974,00	573,64	97,52	0,00	17,00	0,00
0129873	SOL RINGER INJ 500ML PP SOLUFLEX (Marca HALEX ISTAR)	125609 28/02/2021	30049099	020	5.102	BSA	60	R$ 3,16	R$ 3,16	R$ 189,79	R$ 0,00	R$ 189,79	111,78	19,00	0,00	17,00	0,00
0120801	TEFLAN INJ 20MG C/50FA+DIL (TENOXICAN) (Marca UNIAO QUIMICA)	1837750 30/08/2020	30049073	020	5.102	CX	5	R$ 292,48	R$ 292,48	R$ 1.462,41	R$ 0,00	R$ 1.462,41	861,11	146,39	0,00	17,00	0,00

CALC. ISSON

INSCRIVO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIOS 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSON 0,00

VALOR DO ISSON 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMASVES COMPLEMENTARES

Reducao na Base de Calculo do ICMS Conforme Art. 8§ inciso VIII .2§ e .2-A do Anexo IX do RCTE - GO. PRACA DE PAGAMENTO APARECIDA DE GOIANIA - GO
** Aceitamos devolucoes no maximo 24 horas apos a entrega. Reclamacoes telefonar para (62) 3416-8300** Pedido 0009027 N. Interno 0003195 Banco Banco do Brasil Ag 4148-3 Cc 23.807-4

RESERVADO AO FISCO

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

04/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:37:35
419804198 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691500430104284770500321460016678880000199504
BENEFICIARIO:
MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSP
NOME FANTASIA:
MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSP
CNPJ: 28.418.133/0001-00
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	51.308
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2019
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.995,04
VALOR COBRADO	1.995,04
NR.AUTENTICACAO	8.05E.8FF.1D3.763.5E6

2.2 MATERIAIS HOSPITALARES

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 8382 Série NFSE, emitido em 03/04/2019

20190404u73193211000161

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00071502	03/04/2019 16:16:08	CTJQ-9UV8

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**

Endereço: **AV PERNANBUCO 219, QUADRA 9 SALA DA DIRETORIA - ELIZIARIO - CEP: 76590-000** Inscrição Municipal: **----**

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. Mar/2019 - Vencto. 30/04/2019

Valor Liquido R$ 208,70

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 8382 Série NFSE, emitido em 03/04/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2019;

Markell Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

02/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:53:19
419804198 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 02/05/2019
NR. DOCUMENTO 553.010.000.134.582
VALOR TOTAL 208,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TELEVIDA CENTRO ESPECIALI
AGENCIA: 3010-4 CONTA: 134.582-6
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 1.CA7.479.F56.C2D.6DC

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

2.3 GASES MEDICINAIS

Recebemos de CARMO AUTO PECAS EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: INSTITUTO ALCANSE GESTAO EM SAUDE - AV PERNANBUCO, 219 - ELIZIARIO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO.
Emissão: 23/04/2019 Valor Total: R$ 875,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.642
Série 001

CARMO AUTO PECAS EIRELI

AV MARIA DA COSTA, SN
CENTRO - ARAGUAPAZ - GO
Fone: (62)3380-1979 CEP: 76720-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.642
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0411 4817 3300 0101 5500 1000 0006 4210 0000 6421

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 DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	152192142546002 23/04/2019 17:34:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
104609419		11.481.733/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANSE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	23/04/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERNANBUCO, 219		ELIZIARIO	76590-000	23/04/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			

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	875,00

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	**875,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PADRAO	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	ESPECIA	GIPI			

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
3996	OXIGENIO MED 10 MT	28044000	1102	5102	UN	7,00	125,00	0,00	875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 148,750 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 17,00% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123.;;;;;;B BRADESCO ;AG 1076-6;CC 0111-2;;Val Aprox Tributos R$ 141,75 (16,20%) Fonte: IBPT;;;	

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/05/2019 10:30:31

GIPI Sistemas. "Entender o que você busca para oferecer o que você precisa!" (Contatos.: (62) 3312 – 2702 / (62) 3312 – 3380.)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.34
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERÊNCIA ELETRONICA 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: 1076-6 - ARAGUAPAZ
CONTA: 111-2

FAVORECIDO: CARMO AUTO PECAS EIRELI
CPF/CNPJ: 11.481.733/0001-01
VALOR: R$ 875,00
DEBITO EM: 03/05/2019

DOCUMENTO: 050303
AUTENTICACAO SISBB: E.181.9B2.708.F45.3C8

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMA•TICA LTDA

RECEBEMOS DE 'MERCADAO DOS PARAFUSOS SMA LTDA' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		Valor: 1.890,00 Nº Fat:	NF-e N: 000000181 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCER GESTAO EM SAUDE		

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

MERCADAO DOS PARAFUSOS SMA LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000181
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 5219 0403 7420 1500 0113 5500 1000 0001 8110 0000 1817

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

Protocolo de Autorização de Uso: 152192105192037
08/04/2019 15:50:13

52103742015000113000110800 44

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

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL					CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCER GESTAO EM SAUDE					27.949.878/0002-05	08/04/2019
ENDEREÇO				BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AVENIDA PERNAMBUCO QUADRA19 - 219				ELIZIARIO	76590-000	08/04/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA		HORA DA SAIDA
GOIANIA	(62) 3942-5940	GO				15:50:15

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,00	1.890,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.890,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
170	GAS MEDICINAL OXIGENEO 10MÂ³	28044000	0102	5102	MT	60	17,7000	1.062,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
79	GAS MEDICINAL OXIGENEO 3MTS	28044000	0102	5102	UN	9	92,0000	828,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante Simples NacionalNao gera direito a credito de ICMS, IPI e ISS.REFERENTE A O MES DE MARCO.	

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

02/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:51:29
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	02/05/2019
NR. DOCUMENTO	550.757.000.015.635
VALOR TOTAL	1.890,00

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

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	2.72C.256.5C9.46B.D78

Markeli Varotas Espindola
Diretora
HMAA

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

Ferragista Santa Izabel

ELEPROMAQUINAS E SOLDAS LTDA.
FONE: (62) 3363-1140
Avenida Adelino Americo de Azevedo, qd. 04 Lt. 20 - Vila Record - Porangatu/Go CEP: 76550-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000001508 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5219 0400 9896 1700 0181 5500 1000 0015 0810 0001 5088

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
REVENDA MERCADORIA TRIBUTADA 17%	152192114480366 12/04/2019 08:46:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
102782598		00.989.617/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	12/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV PERNAMBUCO QUADRA 19 SALA DA DIREITA, 219	ELIZIARIO		76590-000	12/04/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO		08:46:23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	138,53	624,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	624,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
48	MT	DIVERSOS			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000022	OXIGENIO	28044000	0102	5102	MT	48,00	13,00	624,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Base de calculo do ICMS reduzida em 29,41% conf. DEC. 462/97 ART. 23 INCISO XV de 10.07.97 OBS: CODIGO DESTINATARIO:561 OBS2: COMPRA PRESENCIAL-CONSUMIDOR FINAL Vend:1 REF: Na Forma.:DINHEIRO- MD-5:52a36bf3ca5d56d57ad50d4761cfa5cd Trib aprox R$: 26.21 Federal e 112.32 Estadual Fonte:IBPT-18.2.A	

RECEBEMOS DE ELEPROMAQUINAS E SOLDAS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 12/04/2019 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - VALOR TOTAL: R$ 624,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000001508 SÉRIE 001

02/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:53:19
419804198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 02/05/2019
NR. DOCUMENTO 550.513.000.027.856
VALOR TOTAL 624,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELEPROMAQUINAS E SOLDAS L
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 27.856-4
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 8.40B.413.9D8.8F2.F03

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

3. MATERIAIS DIVERSOS

3.1 MATERIAIS DE HIGIENIZAÇÃO

Recebemos de MAGNO RIBEIRO DA SILVA 05564075129 os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV PERBANBUCO, 219 - ELIZIARIO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO.
Emissão: 08/04/2019 Valor Total: R$ 1.405,04

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

NF-e
Nº 000.000.009
Série 001

MUT COMPRAS

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.009
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
5219 0425 1571 7000 0105 5500 1000 0000 0910 0000 0095

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	152192105343027 08/04/2019 16:35:29

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	08/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERBANBUCO, 219 QUADRA 19 SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO		76590-000	08/04/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62)3942-5940		16:35:46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. 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	1.406,81
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	1,77	0,00	0,00	0,00	**1.405,04**

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
392					

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
7898372447508	AGUA SANITARIA FAMILIA 1L Trib aprox R$: 9,37 Federal e 8,36 Estadual Fonte: IBPT	28289011	0102	5102	UN	35,00	1,99	0,00	69,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891035285158	VEJA CAMPESTRE GOLD 500ML Trib aprox R$: 2,99 Federal e 3,39 Estadual Fonte: IBPT	34022000	0102	5102	UN	5,00	3,99	0,00	19,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891035285165	VEJA FLORAL GOLD 500ML Trib aprox R$: 5,97 Federal e 6,78 Estadual Fonte: IBPT	34022000	0102	5102	UN	10,00	3,99	0,00	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896110091440	PAPEL HIG NEUT 4X1 Trib aprox R$: 4,69 Federal e 7,81 Estadual Fonte: IBPT	48181000	0102	5102	UN	40,00	2,79	0,00	111,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899607201124	SABAO EM PO + FAMILIA 1K Trib aprox R$: 20,21 Federal e 9,45 Estadual Fonte: IBPT	34011190	0102	5102	UN	20,00	6,75	0,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898372448628	SACO LIXO PRT +FAMILIA 50L Trib aprox R$: 14,28 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	39232190	0102	5102	UN	45,00	3,79	0,00	170,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898372448673	SACO LIXO AZUL +FAMILIA 100L Trib aprox R$: 16,32 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	39232190	0102	5102	UN	50,00	3,90	0,00	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898372448659	SACO LIXO AZUL +FAMILIA 30L Trib aprox R$: 11,68 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	39232190	0102	5102	UN	45,00	3,10	0,00	139,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898372448604	SACO LIXO PRET +FAMILIA 15L Trib aprox R$: 11,11 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	39232190	0102	5102	UN	45,00	2,95	0,00	132,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896090122707	ACO ASSOLAN 60G Trib aprox R$: 3,41 Federal e 3,55 Estadual Fonte: IBPT	73231000	0102	5102	UN	14,00	1,49	0,00	20,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898111480094	RODO GRANDE	76151100	0102	5102	UN	2,00	14,99	0,00	29,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896566020414	PANO DE CHAO COPALIMPA Trib aprox R$: 1,66 Federal e 6,73 Estadual Fonte: IBPT	63071000	0102	5102	UN	8,00	4,95	0,00	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891035325395	PURI BOM AR LAVANDA 360ML Trib aprox R$: 6,14 Federal e 6,07 Estadual Fonte: IBPT	33074900	0102	5102	UN	4,00	7,99	0,00	31,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894650079171	BAYGON N DEIXA CHEIRO 300ML Trib aprox R$: 1,13 Federal e 4,58 Estadual Fonte: IBPT	38089119	0102	5102	UN	3,00	8,99	0,00	26,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896360400375	DES ZUPP HERBAL 2L Trib aprox R$: 3,15 Federal e 3,86 Estadual Fonte: IBPT	38089419	0102	5102	UN	12,00	4,59	0,00	55,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896360400399	DES ZUPP LAVANDA 2L Trib aprox R$: 1,58 Federal e 1,93 Estadual Fonte: IBPT	38089419	0102	5102	UN	6,00	4,59	0,00	27,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898372446914	DERT MACA + FAMILIA 500ML Trib aprox R$: 3,89 Federal e 1,82 Estadual Fonte: IBPT	34011900	0102	5102	UN	20,00	1,30	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891055006771	VASSOURA V9 CONDOR Trib aprox R$: 4,78 Federal e 2,19 Estadual Fonte: IBPT	96039000	0102	5102	UN	4,00	8,89	0,00	35,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891055111604	ESCOV DE LAVAR CONDOR Trib aprox R$: 0,80 Federal e 0,42 Estadual Fonte: IBPT	96039000	0102	5102	UN	3,00	1,99	0,00	5,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898372446877	SABAO DE BARRA NEUTRO 1KG Trib aprox R$: 5,29 Federal e 2,47 Estadual Fonte: IBPT	34011190	0102	5102	UN	6,00	5,89	0,00	35,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897938900075	LIMPA ALUMINIO INOX 500ML Trib aprox R$: 4,54 Federal e 5,15 Estadual Fonte: IBPT	34022000	0102	5102	UN	8,00	3,79	0,00	30,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/04/2019 16:35:52

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

MUT COMPRAS

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)99068-7442 CEP: 76590-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.009
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
5219 0425 1571 7000 0105 5500 1000 0000 0910 0000 0095

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		152192105343027 08/04/2019 16:35:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
106887785		25.157.170/0001-05

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
7891040198726	ESPONJA 3M TININDO LIMPEZA LV4 PG3 Trib aprox R$: 1,88 Federal e 2,37 Estadual Fonte: IBPT	68053090	0102	5102	UN	4,00	3,49	0,00	13,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896360400474	DES. ZUPP MARINE 2L Trib aprox R$: 0,69 Federal e 0,84 Estadual Fonte: IBPT	38089419	0102	5102	UN	3,00	4,59	1,77	13,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R$: 135,56 Federal e 76,07 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/04/2019 16:35:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.33
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$ 1.405,04
DEBITO EM: 02/05/2019

DOCUMENTO: 050213
AUTENTICACAO SISBB: C.2E6.AC0.6F0.B8F.F4B

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

Recebemos de MAGNO RIBEIRO DA SILVA 05564075129 os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV PERBANBUCO, 219 - ELIZIARIO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO.
Emissão: 23/04/2019 Valor Total: R$ 128,18

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.012
Série 001

MUT COMPRAS

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.012
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0425 1571 7000 0105 5500 1000 0000 1210 0000 0120

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	152192141774236 23/04/2019 13:13:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
106887785		25.457.170/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	23/04/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERBANBUCO, 219 QUADRA 19 SALA DA DIRETORIA		ELIZIARIO	76590-000	23/04/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62)3942-5940		13:12:56

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	128,18
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**128,18**

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
37					

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
7898372447508	AGUA SANITARIA FAMILIA 1L Trib aprox R$: 4,82 Federal e 4,30 Estadual Fonte: IBPT	28289011	0102	5102	UN	18,00	1,99	0,00	35,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899607201124	SABAO EM PO + FAMILIA 1K Trib aprox R$: 10,10 Federal e 4,73 Estadual Fonte: IBPT	34011190	0102	5102	UN	10,00	6,75	0,00	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896360400368	DES.ZUPP EUCALIPTO 2L Trib aprox R$: 1,05 Federal e 1,29 Estadual Fonte: IBPT	38089419	0102	5102	UN	4,00	4,59	0,00	18,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898372446921	DERT COCO + FAMILIA 500ML Trib aprox R$: 0,39 Federal e 0,18 Estadual Fonte: IBPT	34011900	0102	5102	UN	2,00	1,30	0,00	2,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898372446914	DERT MACA + FAMILIA 500ML Trib aprox R$: 0,19 Federal e 0,09 Estadual Fonte: IBPT	34011900	0102	5102	UN	1,00	1,30	0,00	1,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898372446907	DERT NEUTRO + FAMILIA 500ML Trib aprox R$: 0,39 Federal e 0,18 Estadual Fonte: IBPT	34011900	0102	5102	UN	2,00	1,30	0,00	2,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 16,94 Federal e 10,77 Estadual Fonte: IBPT	

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/04/2019 15:13:01

Impresso Automaticamente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.34
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$ 128,18
DEBITO EM: 03/05/2019

DOCUMENTO: 050306
AUTENTICACAO SISBB: 7.C03.B7B.FE0.3C5.E0F

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

000.000.546
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0505 5890 8800 0142 5500 1000 0005 4610 0054 6213

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		152192200641410 16/05/2019 16:28:02
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	16/05/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO Q19, 219 - -		ELIZIARIO		76590-000	16/05/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO				16:28:18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.191,88	179,12	0,00	0,00	1.191,88

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.191,88

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. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
7896001045149	ESPONJA BRILHUS	68053090	000	5102	KG	4	1,89	7,56	7,56	1,29	17
7898903480110	SACO P LIXO LEV FORT 50L	39232910	000	5102	UN	48	3,29	157,92	157,92	26,85	17
7898903480097	SACO P LIXO LEV FORT 15L	39232910	000	5102	UN	44	2,39	105,16	105,16	17,88	17
7898903480257	SACO P LIXO LEV FORT 100L AZUL	39232910	000	5102	UN	49	3,85	188,65	188,65	32,07	17
7896500079171	BAYGON MULTI PLUS AEROSOL 300ML	38089119	000	5102	UN	3	8,70	26,10	26,10	4,44	17
7891035918186	BOM AR FLORES DE JASMIM 360ML	33074900	000	5102	UN	3	7,49	22,47	22,47	3,82	17
7898932863076	FOLHA DE ALUMINIO LUMIPAM 7,5M	99999900	000	5102	UN	2	4,19	8,38	8,38	1,42	17
7896110094687	PAPEL TOALHA SNOB	48189090	000	5102	UN	12	6,39	76,68	76,68	13,04	17
7896440501619	LIMPA ALUMINO POLITRIZ DE LIMAO 500ML	99999900	000	5102	UN	6	2,49	14,94	14,94	2,54	17
7896056404571	SABAO PO URCA 1KG	99999900	000	5102	UN	20	4,99	99,80	99,80	2,99	3
7896056405738	MULTILIMPADOR URCA JASMIM 3EM1 500ML	99999900	000	5102	UN	15	3,49	52,35	52,35	8,90	17
7897323600146	SODA SOL CAUSTICA POTE 1 KG	28151100	000	5102	UN	2	16,89	33,78	33,78	5,74	17
7896090122707	ESPONJA ASSOLAN 8X1 60G	73231000	000	5102	UN	2	1,10	2,20	2,20	0,37	17
7896061500084	DESINFETANTE KLJOIA 2 LTROS	99999900	000	5102	UN	20	4,25	85,00	85,00	14,45	17
7891022639001	DETERGLIMPOL MACA 500ML	34022000	000	5102	UN	17	1,75	29,75	29,75	5,06	17
7896110061221	PAPEL TOALHA SNOB ULTRESIST2X1	48189090	000	5102	UN	6	4,25	25,50	25,50	4,34	17
208800029	SANITIZANTE BIG BAO 1LT	28289011	000	5102	UN	22	1,69	37,18	37,18	4,46	12
7896083800025	AGUA SANITQBOA 2LT	28289011	000	5102	UN	8	5,99	47,92	47,92	5,75	12
7898903480103	SACO P LIXO LEV FORT 30L	39232910	000	5102	UN	44	2,39	105,16	105,16	17,88	17
7896914000020	PAPEL HIGDELUXE NEUT4X30MT	99999900	000	5102	UN	20	2,15	43,00	43,00	5,16	12
78960989001S4	SABAO GLICERINADOYPE 1KG	99999900	000	5102	UN	3	7,46	22,38	22,38	0,67	3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*INFORMAÇÕI S ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERADOR:22222222222 PERMITE APROVEITAR CREDITO DE ICMS ALIQUOTA 2,12% VALOR DE R$ 179,12. Matricula:	Markeli Vargas Espindola Diretora HMAA Dra. Daniele Noronha Luz Nutricionista - CRN-GO 5144 Coord. SND/Higiene HMAA

Pollo Automação Comercial & Cia Ltda (62)3364-2741

Gerado pelo UniDANFE 3.6.33 Free www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE ALDELICIA LOPES CHAVES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 16/05/2019 VALOR TOTAL: 1.191,88 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV PERNAMBUCO Q19, 219, ELIZIARIO, 76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.000.546
SÉRIE 1

17/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:05:39
419804198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 17/05/2019
NR. DOCUMENTO 550.757.000.010.698
VALOR TOTAL 1.191,88
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MERCEARIA PRECO BAIXO
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 10.698-4
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 8.5E8.D1D.FA8.F1A.70D

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

000.000.551
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0505 5890 8800 0142 5500 1000 0005 5110 0055 1217

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		152192231683322 29/05/2019 14:14:35
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	29/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO Q19, 219 - -	ELIZIARIO		76590-000	29/05/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			14:14:47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
49,80	5,98	0,00	0,00	49,80

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,80

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. CALC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
7896914000020	PAPEL HIGDELUXE NEUT4X30MT	99999900	000	5102	UN	20	2,49	49,80	49,80	5,98	12

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERADOR:222222222222 PERMITE APROVEITAR CREDITO DE ICMS ALIQUOTA 2,12% VALOR DE R$ 5,98 Matricula.	Markell Vargas Espíndola Diretora HMAA

Polar Automação Comercial & Cia Ltda (62)3364-2741

Gerado pelo DANFE 5.9.33 Free - www.emdante.com.br

RECEBEMOS DE ALDELICIA LOPES CHAVES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/05/2019. VALOR TOTAL: 49,80. DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV PERNAMBUCO Q19, 219 - ELIZIARIO - 76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.000.551 SÉRIE 1

Scanned by CamScanner

29/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:10:37
419804198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	29/05/2019
NR. DOCUMENTO	550.757.000.010.698
VALOR TOTAL	49,80

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MERCEARIA PRECO BAIXO
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 10.698-4
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO D.B05.103.04F.0FB.BAE

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

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

3.2 MATERIAIS /GÊNERO ALIMENTÍCIO

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 PERBANBUCO, 219 - ELIZIARIO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO.
Emissão: 23/04/2019 Valor Total: R$ 684,41

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.011
Série 001

MUT COMPRAS

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.011
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
5219 0425 1571 7000 0105 5500 1000 0000 1110 0000 0115

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	152192141761442 23/04/2019 13:07:04

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		23/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERBANBUCO, 219 QUADRA 19 SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO		76590-000	23/04/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62)3942-5940	-	13:07:44

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	684,41
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	684,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
147					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
7896212919949	ARROZ SAFRA 5KG Trib aprox R$: 9,59 Federal e 38,83 Estadual Fonte: IBPT	10063021	0102	5102	UN	18,00	12,69	0,00	228,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896212911011	ACUCAR CRISTAL 2KG Trib aprox R$: 1,13 Federal e 4,58 Estadual Fonte: IBPT	17019900	0102	5102	UN	6,00	4,49	0,00	26,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896253400352	CAFE DOCE 250G Trib aprox R$: 4,36 Federal e 7,26 Estadual Fonte: IBPT	09012100	0102	5102	UN	26,00	3,99	0,00	103,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896212911738	MAC SEMOLA CRISTAL ESPAQUETE Trib aprox R$: 0,97 Federal e 1,62 Estadual Fonte: IBPT	19021900	0102	5102	UN	8,00	2,89	0,00	23,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896225715705	ERVA DOCE VELLY 20G Trib aprox R$: 0,42 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	09096110	0102	5102	UN	5,00	1,99	0,00	9,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898215151722	LEITE PIRACANJUBA DESNATADO 1L Trib aprox R$: 6,94 Federal e 19,82 Estadual Fonte: IBPT	04012010	0102	5102	UN	46,00	3,59	0,00	165,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789[illegible]1103	FARINHA DE TRIGO CRISTAL1KG Trib aprox R$: 0,15 Federal e 0,24 Estadual Fonte: IBPT	11010010	0102	5102	UN	1,00	3,49	0,00	3,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898372440875	FERMENTO EM PO SABORELLE 400G Trib aprox R$: 0,30 Federal e 0,27 Estadual Fonte: IBPT	21023000	0102	5102	UN	1,00	2,25	0,00	2,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896102502213	EXT TOM QUERO COPOP 190G Trib aprox R$: 0,43 Federal e 0,54 Estadual Fonte: IBPT	20029090	0102	5102	UN	2,00	1,59	0,00	3,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898097200082	FEIJAO VASQUE 1KG Trib aprox R$: 0,86 Federal e 2,46 Estadual Fonte: IBPT	07133329	0102	5102	UN	2,00	10,25	0,00	20,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896003537123	OLEO DE SOJA BREJEIRO 900ML Trib aprox R$: 0,59 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	15079011	0102	5102	UN	4,00	3,49	0,00	13,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896253400352	CAFE DOCE 250G Trib aprox R$: 0,67 Federal e 1,12 Estadual Fonte: IBPT	09012100	0102	5102	UN	4,00	3,99	0,00	15,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899846300039	MAC PAGANELLO ESPAGUETE 500G Trib aprox R$: 0,22 Federal e 0,36 Estadual Fonte: IBPT	19021100	0102	5102	UN	2,00	2,59	0,00	5,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899846300053	MAC PAGANELLO PARAFUSO 500G Trib aprox R$: 0,23 Federal e 0,39 Estadual Fonte: IBPT	19021100	0102	5102	UN	2,00	2,79	0,00	5,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896036094983	EXT TOM ELEFANTE 340G Trib aprox R$: 1,85 Federal e 2,34 Estadual Fonte: IBPT	20029090	0102	5102	UN	3,00	4,59	0,00	13,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898215151708	LEITE PIRACANJUBA INTEGRAL 1L Trib aprox R$: 0,67 Federal e 1,92 Estadual Fonte: IBPT	04012010	0102	5102	UN	4,00	3,99	0,00	15,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897167100222	SAL SOSAL SAL MARINHO 1KG Trib aprox R$: 0,06 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	25010020	0102	5102	UN	1,00	1,49	0,00	1,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896071002493	BIS ELBIS CREAM CRACKEM 400G Trib aprox R$: 1,02 Federal e 1,29 Estadual Fonte: IBPT	19059020	0102	5102	UN	2,00	3,79	0,00	7,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896253400994	ROSQ COCO RANCHEIRO 800G Trib aprox R$: 0,81 Federal e 1,02 Estadual Fonte: IBPT	19053100	0102	5102	UN	1,00	5,99	0,00	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896267102853	SUCO PROMIX ABACAXI 120G Trib aprox R$: 0,17 Federal e 0,34 Estadual Fonte: IBPT	21069010	0102	5102	UN	1,00	1,25	0,00	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896267102969	SUCO PROMIX CAJU120G Trib aprox R$: 0,17 Federal e 0,34 Estadual Fonte: IBPT	21069010	0102	5102	UN	1,00	1,25	0,00	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Marketi Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/04/2019 13:07:53

MUT COMPRAS

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.011
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
5219 0425 1571 7000 0105 5500 1000 0000 1110 0000 0115

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	152192141761442 23/04/2019 13:07:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
106887785		25.157.170/0001-05

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
7896267102891	SUCO PROMIX MARACUJA 120G Trib aprox R$: 0,17 Federal e 0,34 Estadual Fonte: IBPT	21069010	0102	5102	UN	1,00	1,25	0,00	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896267102914	SUCO PROMIX MORANGO 120G Trib aprox R$: 0,17 Federal e 0,34 Estadual Fonte: IBPT	21069010	0102	5102	UN	1,00	1,25	0,00	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896267102952	SUCO PROMIX UVA 120G Trib aprox R$: 0,17 Federal e 0,34 Estadual Fonte: IBPT	21069010	0102	5102	UN	1,00	1,25	0,00	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78[illegible]25710694	COLORAU VELLY 40G Trib aprox R$: 0,60 Federal e 0,54 Estadual Fonte: IBPT	21039021	0102	5102	UN	3,00	1,49	0,00	4,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78[illegible]25714005	OREGANO VELLY 0,8G Trib aprox R$: 0,06 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	12119010	0102	5102	UN	1,00	1,49	0,00	1,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R$: 32,78 Federal e 66,30 Estadual Fonte: IBPT

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

RESERVADO AO FISCO

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.34
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$ 684,41
DEBITO EM: 03/05/2019
==========
DOCUMENTO: 050305
AUTENTICACAO SISBB: A.DCF.6E4.972.02E.7B9

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

NF-e
Nº. 000.000.099
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.099
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
5219 0307 4595 8500 0151 5500 1000 0000 9910 0000 0993
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	152192022404633 - 06/03/2019 11:05:04

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	27.949.878/0002-05	06/03/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV. PERNANBUCO, 219	ELIZIARIO	76590-000	06/03/2019

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	6239425940		10:43:31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.511,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	86,18	0,00	0,00	0,00	419,77	0,00	1.425,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	SACO HAMBURG 33X14 H-1	48194000	0102	5102	PCT	1,0000	10,0000	10,00	0, 00	0, 00		0, 00	
653	COLHER DESC REF PREMIUN 1000U	21050090	0102	5102	UN	1,0000	49,0000	49,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5993	BALA MAST. IOGURTE SORT	19042000	0102	5102	UN	4,0000	4,5000	18,00	0, 00	0, 00		0, 00	
2207	COPO 200ML TERMOP 100UN	39241000	0102	5102	UN	244,0000	3,1500	768,60	0, 00	0, 00		0, 00	
6278	MASCARA TALGE	63079090	0102	5102	UN	3,0000	7,9000	23,70	0, 00	0, 00		0, 00	
1121	BALAO 7 LISO AZUL TURQ 50UN	95059000	0102	5102	PCT	16,0000	7,2500	116,00	0, 00	0, 00		0, 00	
2555	SACO DIM DIM 04X23 1000UN	39232110	0102	5102	UN	1,0000	6,9000	6,90	0, 00	0, 00		0, 00	
2784	MARMITEX 100UN WIDA 859ML	21069029	0102	5102	UN	3,0000	33,0000	99,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5467	PULVERIZADOR PET	39249000	0102	5102	UN	1,0000	6,9000	6,90	0, 00	0, 00		0, 00	
4974	PAPEL TOALHA SNOB	48189090	0102	5102	UN	2,0000	4,0000	8,00	0, 00	0, 00		0, 00	
4645	PALITO ALG. DOCE NATURAL	44219900	0102	5102	UN	3,0000	7,5000	22,50	0, 00	0, 00		0, 00	
2215	COPO 50 ML TERMOP//	39241000	0102	5102	UN	60,0000	1,9000	114,00	0, 00	0, 00		0, 00	
4872	TAMPA A C 100ML	39241000	0102	5102	UN	38,0000	3,0000	114,00	0, 00	0, 00		0, 00	
4491	POTE 100ML ALTA C	39241000	0102	5102	UN	15,0000	4,8000	72,00	0, 00	0, 00		0, 00	
6056	BALAO POA COR	95059000	0102	5102	UN	1,0000	15,0000	15,00	0, 00	0, 00		0, 00	
3114	FITILHO 05 X50M LILAS	48022090	0102	5102	UN	4,0000	2,0000	8,00	0, 00	0, 00		0, 00	
6293	GARRAFA TERMOLAR 1 LITRO	96170010	0102	5102	UN	1,0000	41,9900	41,99	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS FED.,EST. e MUN.: 419,77
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 419,77

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE REINALDO PASCUALOTE JUNIOR OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 06/03/2019 VALOR TOTAL: R$ 1.425,40 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV. PERNANBUCO, 219 ELIZIARIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.099
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
5219 0307 4595 8500 0151 5500 1000 0000 9910 0000 0993

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 MERCADORIA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152192022404633 - 06/03/2019 11:05:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103900985

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
07.459.585/0001-51

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
6294	GARRAFA TERMOLAR 500ML	96170010	0102	5102	UN	1,0000	17,9900	17,99	0,00	0,00		0,00	

Marleli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.32
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 19.217-1

FAVORECIDO: REINALDO PASCUALOTE JUNIOR
CPF/CNPJ: 199.617.258-16
VALOR: R$ 1.425,40
DEBITO EM: 02/05/2019

DOCUMENTO: 050205
AUTENTICACAO SISBB: 6.AD9.CCC.F4B.E08.74F

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

RECEBEMOS DE ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Valor: 226,71
Nº Fat.:

NF-e
N: 000000506
SÉRIE: 1

www.nfedll.com.br

ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME
AVENIDA JOSE PEREIRA DIO
SANT'IMENTO, 1894 - QD 37 LT 05
SETOR OESTE
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
CEP: 76690-000
Fone: (62) 3366-1750

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000000506
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de Acesso: 5219 0315 3734 7300 0101 5500 1000 0005 0619 0000 5063

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

Protocolo de Autorização de Uso: 152190078258077
26/03/2019 14:43:07

52190373473000101005510000005061900005063

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
105310042		15.373.473/0001-01

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	26/03/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV. PERNAMBUCO QD19 SALA DA DIRETORIA - 219		ELIZIARIO	76815-715	26/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO		14:42:34

FATURA
OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,00	226,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO ICMS UF REMET.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	226,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO (Kg)
-	Diversos	Diversos	0	-	-

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
04	ALFACE	70622000	00/04	6.03	PT	2	4,5000	11,25	0,00	0,00	0,00	0%	0%
159	COUVE FLOR	70422000	00/04	5405	UN	13	4,5000	64,50	0,00	0,00	0,00	0%	0%
151	QUIABO	07071100	00/04	5405	KG	10	2,4000	24,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
99	ABOBORA KABOTIA	07093000	00/04	5405	KG	10	2,4000	24,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
17	CHUCHU VERDE	07070000	00/04	5405	KG	10,334	3,8000	39,26	0,00	0,00	0,00	0%	0%
16	MILHO VERDE CARTELADO	07022000	00/04	5405	PT	5	2,8000	14,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
		24022000	00/04	5405	UN	13	0,9538	12,35	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e de ISS. Lei Complementar 123 de 14/12/2006.	

02/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:51:28
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	02/05/2019
NR. DOCUMENTO	550.757.000.019.392
VALOR TOTAL	226,71

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

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	2.11D.91A.4C0.0B9.07C

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

RECEBEMOS DE ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NF INDICADA AO LADO

Valor: 690,38	NF-e
Nº Par:	Nº: 000000505
	SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



www.nfedll.com.br

ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME

AVENIDA JOSÉ PEREIRA DO NASCIMENTO, Nº 1 - QUADRA 1 LOTE 1

SETOR OESTE

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Chave de acesso

Protocolo de Autorização de Uso

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000000505
Série: 1
Folha 1 / 1



Chave de Acesso: 5219 0315 7347 3000 9101 5500 1000 0005 0510 0040 3638

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

Protocolo de Autorização de Uso: 135190071349796 26/03/2019 11:53:40



52190373473000910055001000005051004036 38

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
105310042		15.373.473/0001-01

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	26/03/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV. PERNAMBUCO QD19 SALA DA DIRETORIA - 219		FLIZIARIO	76815-713	26/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO		11:54:08

FATURA

OUTROS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUB	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,00	690,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO ICMS DESONERADO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	690,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	INSCRIÇÃO
	9-SEM OCORRÊNCIA				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
-	Diversos	Diversos	0	-	-

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
36	BETERRABA	07092000	0500	5405	KG	19,9	3,9000	77,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
50	CEBOLA	07031019	0500	5405	KG	19,9	6,6900	133,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
36	BETERRABA	07092000	0500	5405	KG	15,9	3,9000	61,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
35	CEBOLA	07031019	0500	5405	KG	19,5	6,6900	130,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
30	TOMATE	07020000	0500	5405	KG	19,5	5,4900	95,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
52	MAÇA NACIONAL	08081000	0500	5405	KG	19,5	6,6500	129,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
35	MAMAO FORMOSA	08072000	0500	5405	KG	3,4	5,6500	19,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
36	LARANJA	08051000	0500	5405	KG	3,5	2,9900	10,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito de ICMS, IPI e ISS.	

02/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:51:28
419804198 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 02/05/2019
NR. DOCUMENTO 550.757.000.019.392
VALOR TOTAL 698,38
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROGERIO DOS SANTOS ROQUE*
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 19.392-5
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 9.A3E.A6C.642.1AC.17C

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA

RECEBEMOS DE ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO	Valor: 521,38 Nº Fat:	NF-e Nº: 000000504 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO -	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME
AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 1994 - 2003 - LOTE 07
SETOR OESTE
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 3336-4710

www.nfedll.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000000504
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de Acesso: 5219 0315 3734 7300 0101 5500 1000 0005 0410 0006 5042

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

Protocolo de Autorização de Uso: 152190703020781
2019-03-04 11:08:18

52190337340300010192055100005044

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 105310042	INSCRIÇÃO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 15.373.473/0001-03

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF 27.949.878/0003-05	DATA DA EMISSÃO 26/03/2019
ENDEREÇO AV. PERNAMBUCO QD19 SALA DA DIRETORIA - 219			BAIRRO/DISTRITO ELIZIARIO	CEP 76815-615	DATA DA SAÍDA 26/03/2019
MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	FONE/FAX	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:44:13	

FATURA

OUTROS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,00	521,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL	VALOR DO CONVÊNIO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	521,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM OCORRÊNCIA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	O/CSOSN	CST	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
040	CAFE PO VACUO MARATA 250GR	09012100	0102	060	UN	4	8,5000	42,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
150	MANDIOCA	07147100	0102	060	KG	20,5	6,9900	91,58	0,00	0,00	0,00	0%	0%
9	CHORIZO	23023000	0500	060	KG	11,7	58,9900	47,18	0,00	0,00	0,00	0%	0%
5	BATATA	23023000	0500	060	KG	19,8	5,9900	79,18	0,00	0,00	0,00	0%	0%
149	QVO VERNIZ Ho	23023000	0500	060	KG	19,8	5,9900	79,18	0,00	0,00	0,00	0%	0%
08	REPOLHO	07049000	0102	060	UN	4	5,0000	20,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
5	BATATA	23023000	0500	060	KG	28	4,7400	132,72	0,00	0,00	0,00	0%	0%
		23023000	0500	060	KG	5,5	5,9900	32,95	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS, PIS e COFINS.	

02/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:51:28
419804198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 02/05/2019
NR. DOCUMENTO 550.757.000.019.392
VALOR TOTAL 521,38
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROGERIO DOS SANTOS ROQUE*
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 19.392-5
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO C.2CF.2DE.07D.2CA.D68

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

RECEBEMOS DE REINALDO PASCUALOTE JUNIOR OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000102 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
REINALDO PASCUALOTE JUNIOR AV JOSE P DO NASCIMENTO, 3091 - CENTRAL - CEP:76510-000 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO TEL: (62)3364-4250	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 000000102 FL. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5219 0307 4595 8500 0151 5500 1000 0001 0210 0000 1024 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 MERCADORIA DENTRO DO ESTADO		152192080038342 29/03/2019 13:26:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
103900985		07.459.585/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE			27.949.878/0002-05	28/03/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV. PERNANBUCO, 219	ELIZIÁRIO		76590-000	28/03/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3942-5940	GO		15:33:38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	372,92	1.257,48
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	48,08	0,00	0,00	1.209,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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 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
4491	POTE 100ML ALTA C	39241000	0102	5102	UN	6,0000	4,8000	3,30	25,50	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
2207	COPO 200ML TERMOP 100UN	39241000	0102	5102	UN	145,0000	3,1500	21,75	435,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
4872	TAMPA A C 100ML	39241000	0102	5102	UN	18,0000	3,3500	0,30	60,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
5843	BOBINA PIC 30X40	39234000	0102	5102	UN	1,0000	23,0000	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
536	BUTTER TOFF MENTA 750GR	17049020	0102	5102	UN	6,0000	10,9500	4,95	60,75	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3114	FITILHO 05 X50M LILAS	48022090	0102	5102	UN	9,0000	2,0000	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
653	COLHER DESC REF PREMIUN 1000U	21050090	0102	5102	UN	1,0000	49,0000	0,00	49,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
2784	MARMITEX 100UN WIDA 850ML	21099029	0102	5102	UN	3,0000	33,0000	0,00	99,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
6058	BALAO POA COR	95059000	0102	5102	UN	3,0000	15,0000	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
4974	PAPEL TOALHA SNOB	48189090	0102	5102	UN	2,0000	4,0000	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1310	BALAO 7 CINTILANTE OURO 50UN	95030099	0102	5102	PCT	1,0000	9,2500	0,00	9,25	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
2215	COPO 50 ML TERMOP//	39241000	0102	5102	UN	20,0000	1,9000	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
6293	GARRAFA TERMOLAR 1 LITRO	96170010	0102	5102	UN	1,0000	41,9900	7,99	34,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
2970	BOMBOM BEIJINHO	17049010	0102	5102	KG	4,0000	24,9000	1,80	98,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
2764	OVISCO	18063220	0102	5102	UN	12,0000	4,9000	2,80	56,00	0,00	0,00	0,00	25,00	0,00
6204	GARRAFA TERMOLAR 500ML	96170010	0102	5102	UN	1,0000	17,9900	0,49	17,50	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1119	BALAO 7 LISO VD FOLHA 50UN	95059000	0102	5102	PCT	12,0000	7,2500	4,20	82,80	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
6300	BACIA COM TAMPA 10LTS TRITEC	39249000	0102	5102	UN	1,0000	18,0000	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3506	EMB CROMUS 10X14	48195000	0102	5102	UN	1,0000	4,5000	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
5398	EMB CROMUS ADESIVADA	48195000	0102	5102	UN	3,0000	6,1000	0,00	18,30	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
390	FUNDO P CESTSA	48195000	0102	5102	UN	7,0000	1,5000	0,70	9,80	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

Marketi Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS FED.,EST. e MUN.: 372,92	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.32
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 19.217-1

FAVORECIDO: REINALDO PASCUALOTE JUNIOR
CPF/CNPJ: 199.617.258-16
VALOR: R$ 1.209,40
DEBITO EM: 02/05/2019

DOCUMENTO: 050206
AUTENTICACAO SISBB: C.E79.5FF.78B.B46.CD3

Markell Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.000.047
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

MARIA ODETE F. FARIA AZEVEDO - ME

RUA 6, 723 - CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
FONE: (006) 233-6417

CHAVE DE ACESSO
5219 0308 2523 9400 0187 5500 1000 0000 4710 0000 0861

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 - VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS E-OU RECEB DE T	152192072232072 26/03/2019 12:26:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
10.403.593-5		08.252.394/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL MUL. ADAILTON DO AMARAL			27.949.878/0001-24	26/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
ENTRE A RUA 5 E 4 AV.PERNAMBUC. S/R - -	SETOR ELIZIARIO		76590-000	**26/03/2019**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			**12:26:35**

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	2.580,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	811,41	**2.580,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
	0-REMETENT				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2	CARNE BOVINA DE SEGUNDA	99999900	0102	5102	KG	110	16,00	1.760,00	0,00	0,00		553,52
4	CARNE MOIDA	99999900	0102	5102	KG	37	16,00	592,00	0,00	0,00		186,18
7	LINGUICA MISTA	99999900	0102	5102	KG	19	12,00	228,00	0,00	0,00		71,71

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CONFORME RESOLUCAO CGSN No 10, DE 28 DE JUNHO DE 2007	

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

Powered by Automação Comercial RX Ltda - Emitir pela WEB (emissor.com.br)

Gerado pelo DANFE Net 3.1 Free! www.unifanfe.com.br

RECEBEMOS DE MARIA ODETE F. FARIA AZEVEDO - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/03/2019 VALOR TOTAL: 2.580,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MUL. ADAILTON DO AMARAL - ENTRE A RUA 5 E 4 AV.PERNAMBUC. S/R - SETOR ELIZIARIO - 76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.000.047
SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.32
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 18.225-7

FAVORECIDO: MARIA ODETE FERREIRA FARIA AZEVEDO
CPF/CNPJ: 001.675.831-58
VALOR: R$ 2.580,00
DEBITO EM: 02/05/2019

DOCUMENTO: 050208
AUTENTICACAO SISBB: E.A09.58C.D88.AE8.3C8

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

Levar no hospital

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE VANDEIR ALVES NOGUEIR. OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 1.338,19 N° Fat:	**NF-e** **N:** 000000239 **SÉRIE:** 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	

VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME

PANIFICADORA & LANCHONETE ALVES

AVENIDA JOSÉ PEREIRA DO NASCIMENTO, Nº 8881, SETOR CENTRO
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA – GOIAS, CEP: 76590-000.

Fone/Fax: (62) 9 9653-9175 (62) 9 9831-7055

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000239
Série: 1
Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 5219 0302 9029 1500 0118 5500 1000 0002 3910 0000 2394

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

Protocolo de Autorização de Uso: 152192077369684
28/03/2019 13:04:33

52102902915000118000112800 44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103112340

INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
02.902.915/0001-18

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	28/03/2019
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AVENIDA PERNAMBUCO NÂº 219 - 219			ELIZIARIO	76590-000	28/03/2019
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			13:03:04

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,00	1.338,19

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	**1.338,19**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
-	Diversos	Diversos	0	-	-

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc (R$)	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
293	PAO FRANCES	19059090	0102	5102	KG	113,889	11,7500	1.338,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Markell Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante Simples NacionalNao gera direito a credito de ICMS IPI e ISS LANCHE PARA O HOSPITAL ADAILTOM DO AMARAL DOS DIAS 01/03/A 28/03/2019	

02/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:51:29
419804198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	02/05/2019
NR. DOCUMENTO	550.757.000.014.600
VALOR TOTAL	1.338,19

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 14.600-5

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	0.2EF.2E1.6AF.221.FEA

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

hospital

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 402,49 Nº Fat:	NF-e N: 000000230 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	

VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME

PANIFICADORA & LANCHONETE ALVES

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, Nº 3002, SETOR CENTRO
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA – GOIÁS, CEP: 76590-000.

Fone/Fax: (62) 9 9653-9175 (62) 9 9831-7055

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

No: 000000230
Série: 1
Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 5219 0302 9029 1500 0118 5500 1000 0002 3010 0000 2305

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

Protocolo de Autorização de Uso: 152192043003886
14/03/2019 11:43:59

52102902915000118000111400 44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
103112340		02.902.915/0001-18

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	14/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA PERNAMBUCO NÂº 219 - 219	ELIZIARIO	76590-000		14/03/2019

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			11:43:33

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	402,49

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	**402,49**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
-	Diversos	Diversos	0	-	-

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
293	PAO FRANCES	19059090	0102	5102	KG	34,255	11,7500	402,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante Simples NacionalNao gera direito a credito de ICMS IPI e ISS PAES DESTINADOS AO HOSPITAL ADAILTON DO AMARAL DOS DIAS 25/10 A 03/11/2018	

02/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:51:29
419804198 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 02/05/2019
NR. DOCUMENTO 550.757.000.014.600
VALOR TOTAL 402,49
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 14.600-5
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO E.C74.F29.34A.147.729

Markelt Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

Hospital

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 1.127,43 Nº Fat:	**NF-e** **N: 000000229** **SÉRIE:1**
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	

VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME

PANIFICADORA & LANCHONETE ALVES

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENO, Nº 3092, SETOR CENTRO
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA – GOIÁS, CEP: 76590-000.

Fone/Fax: (62) 9 9653-9175 (62) 9 9831-7055

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000229
Série: 1
Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 5219 0302 9029 1500 0118 5500 1000 0002 2910 0000 2290

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

Protocolo de Autorização de Uso: 152192042106449 13/03/2019 21:09:36

52102902915000118000111300 44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
103112340		02.902.915/0001-18

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	13/03/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AVENIDA PERNAMBUCO NÂº 219 - 219		ELIZIARIO	76590-000	13/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO		

HORA DA SAIDA: 21:09:26

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUB	VALOR DO ICMS SUB	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,00	1.127,43

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	**1.127,43**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
293	PAO FRANCES	19059090	0102	5102	KG	95,952	11,7500	1.127,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante Simples NacionalNao gera direito a credito de ICMS IPI e ISS.PAIS DESTNADOS AO HOSPITAL ADAILTON DO AMARAL DO DIA 01/02 A 28/02/2019	

02/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:51:29
419804198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	02/05/2019
NR. DOCUMENTO	550.757.000.014.600
VALOR TOTAL	1.127,43

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 14.600-5
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO 1.257.E64.BD6.89B.E40

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

Recebemos de MAGNO RIBEIRO DA SILVA 05564075129 os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV PERBANBUCO, 219 - ELIZIARIO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Emissão: 08/04/2019 Valor Total: R$ 1.849,56

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

Markell Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

NF-e
Nº 000.000.010
Série 001

MUT COMPRAS

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.010
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
5219 0425 1571 7000 0105 5500 1000 0000 1010 0000 0100

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	152192105405159 08/04/2019 16:54:08

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			27.949.878/0002-03		08/04/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERBANBUCO, 219 QUADRA 19 SALA DA DIRETORIA		ELIZIARIO		76590-000	08/04/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62)3942-5940			16:54:03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR INF. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.873,56
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	**1.849,56**

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
411					

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
7896212919949	ARROZ SAFRA 5KG Trib aprox R$: 14,21 Federal e 57,50 Estadual Fonte: IBPT	10063021	0102	5102	UN	27,00	12,69	4,39	342,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898097200082	FEIJAO VASQUE 1KG Trib aprox R$: 17,00 Federal e 48,57 Estadual Fonte: IBPT	07133329	0102	5102	UN	40,00	10,25	5,25	410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896003537123	OLEO DE SOJA BREJEIRO 900ML Trib aprox R$: 3,76 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	15079011	0102	5102	UN	26,00	3,49	1,16	90,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899846300053	MAC PAGANELLO PARAFUSO 500G Trib aprox R$: 1,39 Federal e 2,31 Estadual Fonte: IBPT	19021100	0102	5102	UN	12,00	2,79	0,43	33,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897856100113	CAFE SAN MARCOS 250G Trib aprox R$: 8,26 Federal e 13,77 Estadual Fonte: IBPT	09012100	0102	5102	UN	48,00	4,15	2,55	199,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896102502213	EXT TOM QUERO COPOP 190G Trib aprox R$: 5,07 Federal e 6,40 Estadual Fonte: IBPT	20029090	0102	5102	UN	24,00	1,59	0,49	38,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897167100222	SAL SOSAL SAL MARINHO 1KG Trib aprox R$: 0,56 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	25010020	0102	5102	UN	9,00	1,49	0,17	13,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898215151784	CREME DE LEI PIRACANJUBA 200G Trib aprox R$: 1,86 Federal e 5,31 Estadual Fonte: IBPT	04014021	0102	5102	UN	18,00	2,49	0,57	44,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5601252231164	AZEITE GALLO VIRGEM 500ML Trib aprox R$: 1,89 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	15091000	0102	5102	UN	2,00	22,79	0,58	45,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898604931058	ACUCAR IDA 2KG Trib aprox R$: 4,29 Federal e 17,37 Estadual Fonte: IBPT	17019900	0102	5102	UN	23,00	4,50	1,33	103,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7893000394209	QUALY CREMOSA COM SAL 500G Trib aprox R$: 1,09 Federal e 1,82 Estadual Fonte: IBPT	15171000	0102	5102	UN	4,00	6,59	0,34	26,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891038400063	MARGARINA DELICIA 1KG Trib aprox R$: 0,37 Federal e 0,62 Estadual Fonte: IBPT	15171000	0102	5102	UN	1,00	8,99	0,12	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896212911103	FARINHA DE TRIGO CRISTAL1KG Trib aprox R$: 2,89 Federal e 4,82 Estadual Fonte: IBPT	11010010	0102	5102	UN	20,00	3,49	0,89	69,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9225225879540	FARINHA DE MANDIOCA TIO ZECA BRANCA 1KG	11062001	0102	5102	UN	3,00	7,99	0,31	23,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898239260844	ACHO MERILU SACHET 400G Trib aprox R$: 3,53 Federal e 4,01 Estadual Fonte: IBPT	18069000	0102	5102	UN	8,00	2,99	0,31	23,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898372448901	KETCHUP SABORELLE 400G Trib aprox R$: 1,06 Federal e 1,34 Estadual Fonte: IBPT	21032010	0102	5102	UN	2,00	3,99	0,10	7,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898932863038	PAPEL ALUM 7,5MT Trib aprox R$: 1,22 Federal e 1,38 Estadual Fonte: IBPT	76071990	0102	5102	UN	3,00	2,75	0,11	8,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896005271964	FERMENTO BIOLOGICO DONA BENTA 10G Trib aprox R$: 2,39 Federal e 2,13 Estadual Fonte: IBPT	21023000	0102	5102	UN	18,00	1,00	0,23	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898215151708	LEITE PIRACANJUBA INTEGRAL 1L Trib aprox R$: 1,16 Federal e 3,31 Estadual Fonte: IBPT	04012010	0102	5102	UN	7,00	3,99	0,36	27,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898372440875	FERMENTO EM PO SABORELLE 400G Trib aprox R$: 0,90 Federal e 0,80 Estadual Fonte: IBPT	21023000	0102	5102	UN	3,00	2,25	0,09	6,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898372442916	MAIONESE SABORELE 500G Trib aprox R$: 1,56 Federal e 1,98 Estadual Fonte: IBPT	21032010	0102	5102	UN	2,00	5,89	0,15	11,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MUT COMPRAS

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.010
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
5219 0425 1571 7000 0105 5500 1000 0000 1010 0000 0100

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	152192105405159 08/04/2019 16:54:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
106887785		25.157.170/0001-05

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
7898215152002	LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA 395G Trib aprox R$: 1,99 Federal e 8,04 Estadual Fonte: IBPT	04029900	0102	5102	UN	12,00	3,99	0,61	47,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891089062231	COCO RALADO LA VIOLETERA 100G Trib aprox R$: 1,16 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	08011100	0102	5102	UN	7,00	3,99	0,36	27,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896225710557	ACAFRAO MOIDO VELLY 40G Trib aprox R$: 0,66 Federal e 0,84 Estadual Fonte: IBPT	09103000	0102	5102	UN	2,00	2,49	0,06	4,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896225710694	COLORAU VELLY 40G Trib aprox R$: 0,40 Federal e 0,35 Estadual Fonte: IBPT	21039021	0102	5102	UN	2,00	1,49	0,04	2,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896225714005	OREGANO VELLY 0,8G Trib aprox R$: 0,12 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	12119010	0102	5102	UN	2,00	1,49	0,04	2,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896005218037	GELATINA SOL CEREJA 25G Trib aprox R$: 0,53 Federal e 0,75 Estadual Fonte: IBPT	21069029	0102	5102	UN	4,00	1,00	0,05	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896005218044	GELATINA SOL FRANBOESA 25G Trib aprox R$: 0,26 Federal e 0,37 Estadual Fonte: IBPT	21069029	0102	5102	UN	2,00	1,00	0,03	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896005218068	GELATINA SOL MARACUJA 25G Trib aprox R$: 0,13 Federal e 0,19 Estadual Fonte: IBPT	21069029	0102	5102	UN	1,00	1,00	0,01	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896005218013	GELATINA SOL ABACAXI 25G Trib aprox R$: 0,26 Federal e 0,37 Estadual Fonte: IBPT	21069029	0102	5102	UN	2,00	1,00	0,03	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896005218051	GELATINA SOL LIMAO 25G Trib aprox R$: 0,13 Federal e 0,19 Estadual Fonte: IBPT	21069029	0102	5102	UN	1,00	1,00	0,01	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896060034054	GELATINA DOCE MENOR 12,5G Trib aprox R$: 0,83 Federal e 1,18 Estadual Fonte: IBPT	21069029	0102	5102	UN	3,00	2,10	0,08	6,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896060034450	GELATINA DOCE MENOR UVA 12,5G Trib aprox R$: 0,84 Federal e 1,18 Estadual Fonte: IBPT	21069029	0102	5102	UN	3,00	2,10	0,08	6,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896048284778	VINAGRE CASTELO COLORIDO 750 ML Trib aprox R$: 0,77 Federal e 0,40 Estadual Fonte: IBPT	22090000	0102	5102	UN	2,00	2,89	0,07	5,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896025800250	MOLHO SHOYO CEREPA 150G Trib aprox R$: 0,98 Federal e 1,24 Estadual Fonte: IBPT	21031010	0102	5102	UN	2,00	3,69	0,09	7,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898920195325	SUCO NUTRI NECTAR CAJU 200ML Trib aprox R$: 0,17 Federal e 0,21 Estadual Fonte: IBPT	20099000	0102	5102	UN	1,00	1,25	0,02	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896225715705	ERVA DOCE VELLY 20G Trib aprox R$: 1,98 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	09096110	0102	5102	UN	24,00	1,99	0,61	47,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898215151760	LEITE PIRACANJUBA SEMI IL Trib aprox R$: 5,95 Federal e 17,01 Estadual Fonte: IBPT	04012010	0102	5102	UN	40,00	3,59	1,84	143,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894000010014	MAIZENA 200G Trib aprox R$: 0,42 Federal e 0,54 Estadual Fonte: IBPT	11081200	0102	5102	UN	1,00	3,19	0,04	3,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 92,05 Federal e 206,30 Estadual Fonte: IBPT	

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

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.33
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

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

FAVORECIDO: MAGNO RIBEIRO DA SILVA - MUT COMPRA
CPF/CNPJ: 25.157.170/0001-05
VALOR: R$ 1.849,56
DEBITO EM: 02/05/2019

DOCUMENTO: 050214
AUTENTICACAO SISBB: A.6D6.7C1.348.E49.8F6

Marketi Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000122577 SÉRIE 1

Identificação do emitente

ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA

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

DANFE

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

N. 000122577
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 0366 9089 5500 0150 5500 1000 1225 7710 0489 5647

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA PROD ESTAB	135190171313942 11/03/2019 08:51:24-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		27.949.878/0002-05	11/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV PERNAMBUCO,219, QD19 SALA DIRETORIA	ELIZIARIO	76590-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239425940 / GO		

FATURA

001 10/04/2019 1.140,00								

CALCULO DO IMPOSTO

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

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	103,64	1.140,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
DS01/3-M	descart. para Prato Termico c/ 03 d ivisoes. Cx c/ 1.000 unid.	39241000	000	6107	CX	2,00	518,18000 0	1.036,36	1.036,36	72,55	103,64	7.00%	10.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[Regime Especial, proc.1000105-1082438-2011] Duplicata: Caso nao tenha recebido antes do Vencto, ligar Tel 11-20204510
Cub. 14,57Mercadoria a ser entregue no endereco: R TEREZINA, N 380QD6 LT12 SL1802 Bairro ALTO DA GLORIA GOIANIA/GO CEP 74815 715 CNPJ 27 949 878 / 0001 24 Inscricao Estadual: ISENTO Conforme artigo 125, o7 do RICMS/SPCONTRATO N 1190 (05/36) CONTATO COM A TRANSPORTADORA: Fone: 1123048544 E mail: claudinei@transrizzuto.com.br Pedido Nro: 1704535SPO Cliente: 24358 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 103.64. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

RECEBEMOS DE ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000122577 SÉRIE 1

Identificação do emitente

ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA

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

DANFE

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

N. 000122577
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 0366 9089 5500 0150 5500 1000 1225 7710 0489 5647

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA PROD ESTAB	135190171313942 11/03/2019 08:51:24-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		27.949.878/0002-05		11/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV PERNAMBUCO,219, QD19 SALA DIRETORIA	ELIZIARIO	76590-000		
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239425940	GO		

FATURA

001 10/04/2019 1.140,00								

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	103,64	1.140,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
DS01/3-M	descart. para Prato Termico c/ 03 d ivisoes. Cx c/ 1.000 unid.	39241000	000	6107	CX	2,00	518,18000 0	1.036,36	1.036,36	72,55	103,64	7.00%	10.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[Regime Especial, proc.1000105-1082438-2011] Duplicata: Caso nao tenha recebido antes do Vencto, ligar Tel 11-20204510 Cub. 14,57Mercadoria a ser entregue no endereco: R TEREZINA, N 380QD6 LT12 SL1802 Bairro ALTO DA GLORIA GOIANIA/GO CEP 74815 715 CNPJ 27 949 878 / 0001 24 Inscricao Estadual: ISENTO Conforme artigo 125, o7 do RICMS/SPCONTRATO N 1190 (05/36) CONTATO COM A TRANSPORTADORA: Fone: 1123048544 E mail: claudinei@transrizzuto.com.br Pedido Nro: 1704535SPO Cliente: 24358 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 103.64. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

Carolina Paiva Misael
Cobrança
cobranca@alban.com.br

Rua Caminho Quinze, 111 - Água Chata - Guarulhos - SP
Telefone: +55 (11) 2020-4510
SAC: 0800-777-2770
www.alban.com.br

30 ANOS INCRÍVEIS

Deus é Fiel

De: Chirlis Martins <controleinterno@institutoalcance.org.br>
Enviada em: quarta-feira, 22 de maio de 2019 16:17
Para: Carolina Paiva <cobranca1@alban.com.br>
Assunto: RES: Cópia da NF 121688 - 24358

Boa tarde,

Carolina, conforme conversamos por telefone fiz o deposito identificado, e não conseguimos fechar uma cotação devido estamos no Serasa.

em como me enviar uma carta de anuência o mais rápido possível

INSTITUTO ALCANCE
Gestão em saúde

Chirlis Martins
CONTROLE INTERNO
controleinterno@institutoalcance.org.br
(62) 3911-9312
/@institutoAlcance
institutoalcance.org.br

De: Chirlis Martins <controleinterno@institutoalcance.org.br>
Enviada em: quarta-feira, 8 de maio de 2019 15:58
Para: 'Carolina Paiva | Alban' <cobranca1@alban.com.br>
Assunto: RES: Cópia da NF 121688 - 24358

Favor nos enviar o boleto para pagamento nf 123549

INSTITUTO ALCANCE
Gestão em saúde

Chirlis Martins
CONTROLE INTERNO
controleinterno@institutoalcance.org.br
(62) 3911-9312
/@institutoAlcance
institutoalcance.org.br

Pagamento da nota fiscal nº 125777, valor de R$ 1.140,00, fornecedor ALBAN INDUSTRIA E COM DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA; com vencimento para 10/04/19, pagamento realizado dia 13/05/19 devido ao atraso, acarretou-se juros/multa no R$ 57,00; totalizando no valor de R$ 1.197,00; conforme está especificado anexo e-mails de cobrança e valor pago.

Chirlis Martins

De: Carolina Paiva <cobranca1@alban.com.br>
Enviado em: quarta-feira, 22 de maio de 2019 16:45
Para: Chirlis Martins
Assunto: RES: Cópia da NF 121688 - 24358

Boa tarde !

Segue a baixa no Serasa:

serasa experian

Sisconve

22/05/201
Versão: 2

PEFIN - CONSULTA DE PENDÊNCIAS FINANCEIRAS DE PRINCIPAL/COOBRIGADO

CONFIDENCIAL PARA: 66.908.955/0001-50 ALBAN

Docto : 27.949.878/0002-05 **Devedor : PRINCIPAL** **Status : BAIXADO**

CONSULTA DETALHADA

Nome devedor : INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
Dt recebimento : 08/05/2019 Hora : 16:19
Dt disponib. : 21/05/2019 Postagem carta : 10/05/2019
Dt ocorren. : 10/04/2019 Praça :
Dt/Hora inclusão : 08/05/2019 - 16:19:10 User_id efetuou inclusão : 89412504
Dt/Hora baixa : 22/05/2019 - 16:42:09 User_id efetuou baixa : 89412504
Motivo Baixa : 01 - PAGAMENTO DA DIVIDA
Valor débito : R$ 1.140,00 Cod. natureza : NF -NOTA FISCAL
Dt comprom. : Valor total compromisso : R$ 1.140,00
Nr. contrato : 122577 Nosso Nr. : 000000000000000
Endereço : PERNAMBUCO 219
Compl.end. : QD 19 DDD/Fone : 0000/000000000
Bairro : ELIZIARIO Município : SAO MIGUEL DO ARAGUA
UF : GO CEP : 76590-000

***DADOS DO COMUNICADO**

Código/Descrição : 000 FAC SEM RETORNO
*Retorno informado pelos Correios

Imprimir Help Voltar Menu

Att,

13/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:53:09
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 13/05/2019
NR. DOCUMENTO 551.511.000.105.864
VALOR TOTAL 1.197,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALBAN I C EMB P A C LTDA
AGENCIA: 1511-3 CONTA: 105.864-9
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

IDENTIFICADOR 1: 27.949.878/0002 05

NR.AUTENTICACAO 6.450.CF9.6FD.0A4.A47

13/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:53:09
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 13/05/2019
NR. DOCUMENTO 551.511.000.105.864
VALOR TOTAL 1.197,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALBAN I C EMB P A C LTDA
AGENCIA: 1511-3 CONTA: 105.864-9
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

IDENTIFICADOR 1: 27.949.878/0002 05

NR.AUTENTICACAO 6.450.CF9.6FD.0A4.A47

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

000.000.549
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0505 5890 8800 0142 5500 1000 0005 4910 0054 9214

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		152192201304842 16/05/2019 19:39:13
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	16/05/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO Q19, 219 - -		ELIZIARIO		76590-000	16/05/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO				19:39:58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST		TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		221,68
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESP**	**VALOR IPI**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	221,68

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.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
7898917173381	OLEO COMIGO 900ML PETE	15079011	0102	5102	UN	12	2,99	35,88	0,00	0,00	
7898168420081	FEIJAO SUPER CARIOCA	07133399	0102	5102	UN	10	6,99	69,90	0,00	0,00	
7896212919949	ARROZ SAFRA 5KG	10063021	0102	5102	UN	10	11,59	115,90	0,00	0,00	

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*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. Matricula:	

Pollo Automação Comercial & Cia Ltda (62)3364-2741

Gerado pelo UniDANFE 3.6.33 Free - www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE ALDELICIA LOPES CHAVES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 16/05/2019 VALOR TOTAL 221,68 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV PERNAMBUCO Q19, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.000.549 SÉRIE 1

17/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:05:39
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 17/05/2019
NR. DOCUMENTO 550.757.000.010.698
VALOR TOTAL 221,68
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MERCEARIA PRECO BAIXO
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 10.698-4
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 8.BE1.8F9.5D9.373.A1A

Marketi Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

000.000.548
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0505 5890 8800 0142 5500 1000 0005 4810 0054 8210

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		152192201282983 16/05/2019 19:31:57
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	16/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO Q19, 219 - -	ELIZIARIO		76590-000	16/05/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			19:32:43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.052,90

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.052,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

1 - 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.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
7898917173381	OLEO COMIGO 900ML PETE	15079011	0102	5102	UN	28.000	2.99	83.72	0.00	0.00	
7898168420081	FEIJAO SUPER CARIOCA	07133399	0102	5102	UN	46.000	6.99	321.54	0.00	0.00	
7898514352240	FARINHA DE TRIGO PAULISTA TIPO 1 1KG	11010010	0102	5102	UN	20.000	2.69	53.80	0.00	0.00	
7896212919949	ARROZ SAFRA 5KG	10063021	0102	5102	UN	28.000	11.59	324.52	0.00	0.00	
7891080400063	MARGDELICIA CREMOSA 1KG	15171000	0102	5102	UN	15.000	8.69	130.35	0.00	0.00	
7896102502534	EXTRATO DE TOMATE QUERO 320G	20029090	0102	5102	UN	18.000	2.25	40.50	0.00	0.00	
7896417203706	MACARRAO YARA PARAFUSO SEMOLA 500G	99999900	0102	5102	UN	10.000	2.25	22.50	0.00	0.00	
7896048200051	VINAGRE BRANCO CASTELO 750ML	22090000	0102	5102	UN	2.000	2.49	4.98	0.00	0.00	
5601455311229	AZEITE OLIVEIRAS DO CONDE 500ML EXTRA VIRGEM	99999900	0102	5102	UN	1.000	15.49	15.49	0.00	0.00	
7896072049039	GELATINA BRETZKE MARACUJA 30G	21069029	0102	5102	UN	14.000	0.95	13.30	0.00	0.00	
7896072005080	ACHOC MUKY BRETZKE 400G	18069000	0102	5102	UN	2.000	3.29	6.58	0.00	0.00	
7896417203393	MAC YARA ESPAGUETE SEMOLA 500GR	19021900	0102	5102	UN	12.000	2.25	27.00	0.00	0.00	
7896036091326	MAIONESE LIZA 500G	21039011	0102	5102	UN	4.000	3.89	15.56	0.00	0.00	
7898215151784	CRLEITE PIRAPT200GR	04014021	0102	5102	UN	10.000	2.79	27.90	0.00	0.00	
7898909066059	KETCHUP GOIALLI TRAD 390G	21032010	0102	5102	UN	2.000	3.89	7.78	0.00	0.00	
7896005271964	FERMENTO PO FERMIX 10 GR	21023000	0102	5102	UN	18.000	0.95	17.10	0.00	0.00	
[illegible]23001196[illegible]52	FERMENTO PO ROYAL 250G NOVO	21023000	0102	5102	UN	2.000	5.90	11.80	0.00	0.00	
3920195134	NUTRI NECTAR PESSEGO 1 LT	22029900	0102	5102	UN	6.000	4.19	25.14	0.00	0.00	
7898916326122	LINGUICA CALABREZA FRICO GROSSA	16010000	0102	5102	KG	1.762	13.99	24.65	0.00	0.00	
7898040082628	BACON BOUA	02101200	0102	5102	KG	1.086	21.99	23.88	0.00	0.00	
7898040082079	FRANGO SUPER FRANGO	02071100	0102	5102	KG	82.389	5.99	493.51	0.00	0.00	
7897856100113	CAFE MOIDO SAN MARCOS 250G	99999900	0102	5102	UN	46.000	4.23	194.58	0.00	0.00	
7898051680028	ACUCAR 2KG ITAJA	99999900	0102	5102	UN	18.000	3.99	71.82	0.00	0.00	
7898215152002	LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA 395G	04029900	0102	5102	UN	10.000	3.89	38.90	0.00	0.00	
7891089064877	COCO RALADO LAVIOLETEIRA 50 GR	08011100	0102	5102	UN	20.000	1.30	26.00	0.00	0.00	
7898165420046	ACQUA LIA SG 1500ML	22011000	0102	5405	UN	12.000	2.50	30.00	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. Matricula:	

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

Pollo Automação Comercial & Cia Ltda (62)3364-3241 Gerado pelo Unibanfe - PE - www.unibanfe.com.br

RECEBEMOS DE ALDELICIA LOPES CHAVES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 16/05/2019 VALOR TOTAL: 2.052,90 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV PERNAMBUCO Q19, 219, ELIZIARIO, 76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.000.548
SÉRIE 1

17/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:05:39
419804198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	17/05/2019
NR. DOCUMENTO	550.757.000.010.698
VALOR TOTAL	2.052,90
****** TRANSFERIDO PARA:	
CLIENTE: MERCEARIA PRECO BAIXO	
AGENCIA: 0757-9 CONTA:	10.698-4
NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	5.F62.F9E.E37.8F8.235

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

Identificação do emitente

ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA

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

DANFE

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

N. 000123549
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 0466 9089 5500 0150 5500 1000 1235 4910 0819 7328

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA PROD ESTAB	135190251682919 09/04/2019 08:45:17-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	27.949.878/0002-05	09/04/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV PERNAMBUCO,219, QD19 SALA DIRETORIA	ELIZIARIO	76590-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239425940	GO		

FATURA

001 09/05/2019 570,00								

CALCULO DO IMPOSTO

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

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	51,82	570,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
DS01/3-M	descart. para Prato Termico c/ 03 d ivisoes. Cx c/ 1.000 unid	39241000	000	6107	CX	1,00	518,180000	518,18	518,18	36,27	51,82	7.00%	10.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[Regime Especial, proc.1000105-1082438-2011] Duplicata: Caso nao tenha recebido antes do Vencto, ligar Tel 11-20204510 Cub. 7,28Mercadoria a ser entregue no endereco: R TEREZINA, N 380QD6 LT12 SL1802 Bairro ALTO DA GLORIA GOIANIA/GO CEP 74815 715 CNPJ 27 949 878 / 0001 24 Insericao Estadual: ISENTO Conforme artigo 125, o7 do RICMS/SPCONTRATO N 1190 (06/36) PARA USO DA FILIAL INSTITUTO ALCANCE NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL EM SaO MIGUEL DO ARAGUAIS CONTATO COM A TRANSPORTADORA: Fone: 1123048544 E mail: claudinei@transrizzuto.com.br Pedido Nro: 1673593SPO Cliente: 24358 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 51.82. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

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

Marketi Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

04/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:37:40
419804198 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399815248530000000800995401015778840000057000
BENEFICIARIO:
ALBAN INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBAL
NOME FANTASIA:
ALBAN INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBAL
CNPJ: 66.908.955/0001-50
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	52.306
DATA DE VENCIMENTO	09/05/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	570,00
JUROS/MULTA	19,38
VALOR COBRADO	589,38
NR.AUTENTICACAO	2.3E6.419.97D.E6E.96C

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

3.3 MATERIAL EXPEDIENTE

RECEBEMOS DE VALDIR DOMINGOS DA SILVA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 27/03/2019 - DEST. / REM. INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE VALOR TOTAL R$ 263,70

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000001355
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VALDIR DOMINGOS DA SILVA

RUA 5, 572 - CENTRO - CEP:76590-000 - São Miguel do Araguaia - GO
TEL: (62)3364-1641 - FAX: (62)3364-1641
www.djpdv.com.br
recebilhe@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000001355 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5219 0326 9266 4200 0100 5500 1000 0013 5511 0960 2559

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152192074287057 27/03/2019 09:18:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102200491

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ
26.926.642/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0001-24	27/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA TEREZINA QD 06 LT 12,13 e 14 SALA 1.802, 380 EDIFICIO EVII	ALTO DA GLORIA	74815-715		27/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Goiania		GO		09:02:06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	53,03	266,30
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	2,60	0,00	0,00	263,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERVIÇO	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
13256	CARTOLINA CORES VARIADAS	48025799	0102	5102	UN	6,0000	0,700	0,00	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4582	E.V.A IBEL CORES 40X48CM	40021911	0102	5102	UN	15,0000	1,500	0,00	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11175	BASTAO COLA QUENTE FINA RENDI COLA UN	35061090	0102	5102	UN	6,0000	0,800	0,00	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897582215[illegible]	GRAMPO FRAMA GRAMPEADOR 26/6	83052000	0102	5102	UN	1,0000	6,000	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14102	PAPEL CELOFANI VMP 80X60 FL CORES	39202019	0102	5102	UN	7,0000	1,500	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899507350[illegible]	SACO PRESENTE SOFT 30X44	39232190	0102	5102	UN	3,0000	1,000	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20007	E.V.A C/GLITER IBEL40X48 CORES SORT	40021911	0102	5102	UN	5,0000	6,900	0,00	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1151	PAPEL COLOR SET SORTIDOS VMP	48109290	0102	5102	UN	15,0000	1,500	0,00	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8548	PAPEL CARTAO VMP CORES VARIADAS	48109290	0102	5102	UN	7,0000	1,500	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891350622[illegible]	MARCADOR CD/DVD RETRO FABER CASTEL AZ	96082000	0102	5102	UN	1,0000	4,000	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896[illegible]	FITA IMP. EXTRALIFE LX-300 REF. 1234/1	96121090	0102	5102	UN	1,0000	19,900	0,00	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891[illegible]	PAPEL CHAMEX RINO A4 500FLS	48025610	0102	5102	UN	2,0000	24,900	2,00	47,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896[illegible]	SOLAO DE CERA VMP C/ 12 SORT	96099000	0102	5102	UN	1,0000	5,900	0,00	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7893[illegible]	FITA DUREX 3M R400 12X50	95030010	0102	5102	UN	6,0000	2,700	0,60	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891[illegible]	TESOURA TRAMONTINA USO GERAL KOLOR-25960	82130000	0102	5102	UN	2,0000	14,500	0,00	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3154[illegible]	TESOURA ESCOLAR MAPED 13CM CORES	82130000	0102	5102	UN	6,0000	3,500	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899[illegible]	COLA BRAC 90G SCH VMP	35061090	0102	5102	UN	1,0000	2,000	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib. Federais: 11,04 Estaduais: 18,39 Municipais: 0,00
Fonte: IBPT/FIPE.
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
Chave: [illegible]17397F33AFDAF2CB7E28
[illegible]

OS ITENS DESTA NOTA FORAM ENTREGUES NA FILIAL DO INSTITUTO ALCANCE, PARA USO NO HOSPITAL MATERNO DO AMARAL, SITUADO NA AV. PERNAMBUCO ENTRE A RUA 4 E 5, SETOR [illegible] EM SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA GO.

RESERVADO AO FISCO

DJS-mcm

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.32
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 645-1

FAVORECIDO: VALDIR DOMINGOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 26.926.642/0001-00
VALOR: R$ 263,70
DEBITO EM: 02/05/2019

DOCUMENTO: 050207
AUTENTICACAO SISBB: F.C14.800.97F.1E0.31B

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
	PED: 318029 000-DINHEIRO AVISTA Total: 887,50	N. 000140850 SÉRIE 2

Identificação do emitente

PAPELARIA DINAMICA LTDA
AVENIDA S1 N 590 QD 159 LT, 23
SETOR BUENO Cep:74230-220
GOIANIA/GO
Fone: 6232269300

DANFE

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

N. 000140850
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5219 0500 0637 1900 0333 5500 2000 1408 5010 0039 1320

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIAS	152192182835478 09/05/2019 17:32:47-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
102825033		00.063.719/0003-33

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - 123968 / 01	27.949.878/0002-05	09/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV PERNAMBUCO N219 QA19 SALA DA D,SN	ELIZIARIO	76590-000	09/05/2019

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO MIGUEL DO A	6239119312	GO		17:32:00

FATURA

001 10/05/2019 887,50								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
359,96	61,19	0,00	0,00	887,50

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	887,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
084111	PAPEL INK 210X297 A4 500F 75G 10X1	48025610	020	5102	CX	2,00	159,90	319,80	206,94	35,18	0,00	17.00%	0.00%
075294	FITA CREPE 18X50 ADERE TAPEFIX	48114190	020	5102	RL	54,00	2,30	124,20	80,37	13,66	0,00	17.00%	0.00%
049238	PILHA MULTILASER RECARREG AAA 1000 AP 4X1	29391169	060	5405	UN	1,00	28,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
072155	PILHA DURACELL AAA 1,5V 2X1 ALCALI NA	85061010	060	5405	BL	6,00	8,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
049601	PILHA MULTILASER RECARREG AA 2500A P 2X1	29391169	060	5405	UN	10,00	26,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
075	CAD TIPO ATA 96F CREDEAL LIFT VD	48202000	020	5102	UN	10,00	5,20	52,00	36,71	6,24	0,00	17.00%	0.00%
019119	BORRACHA RED BOR 40	40169200	020	5102	UN	2,00	0,25	0,50	0,35	0,06	0,00	17.00%	0.00%
083107	GRAMPEADOR BRW 100FLS GP4000	84729040	020	5102	UN	1,00	55,00	55,00	35,59	6,05	0,00	17.00%	0.00%

Markeli Viana Espíndola
Diretora
HMAA

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1046858			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROD CST 000=B C Red Conf Art 8 Inc VIII Anexo IX DEC 4852/97 e DEC 9.075 DE 23/10/17 = 64,71% PRODUTOS CST 060 = Súbs Trib Conf Anexo VIII Artigo 32 Para. I Inciso II PRODUTOS CST 020 = B C Red Conf Art 8 Inciso XXXVI Anexo IX Decreto 4852/97 = 70,59%
Protocolo: 152192182835478
Vend: 316 - MILE ANNY CORREA DA COSTA - Forma PAG: 000-DINHEIRO AVISTA

RESERVADO AO FISCO

10/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:53:56
419804198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 10/05/2019
NR. DOCUMENTO 551.242.000.010.099
VALOR TOTAL 887,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAPELARIA DINAMICA LTDA
AGENCIA: 1242-4 CONTA: 10.099-4
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 7.CBE.D31.8DE.EA6.9DB

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

RECEBEMOS DE PAPELARIA E LIVRARIA UNIVERSO EIRELI EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.024.650 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PAPELARIA E LIVRARIA UNIVERSO EIRELI EPP

RUA 87, 000545 - QD F 27 LT 63 - SETOR SUL, Goiania, GO - CEP: 74093300 - Fone/Fax: 6235413634

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.024.650
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
5219 0504 2920 6400 0164 5500 1000 0246 5010 0024 6502

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS ADQ. OU REC. TERC.		152192184220651 - 10/05/2019 10:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
103355626		04.292.064/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	10/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV PERNAMBUCO N 219 QD19 SL DA DIRETORIA,	SETOR ELIZARIO		76590-000	10/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Sao Miguel do Araguaia	6296000905	GO		06:18

FATURA

/ Num.: 24650 / V. Orig.: 118,68 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 118,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	118,68

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	118,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PAPELARIA E LIVRARIA UNIVERSO	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
04412	FORMULARIO 1 VIA RAZAO 6000FLS BRANCO 80 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 17,72	48204000	0102	5102	CX	1,0000	118,6800	118,68					

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata - Num.: 001, Venc.: 10/06/2019, Valor: 118,68 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a Credito Fiscal de ICMS conforme artigo 2 paragrafos primeiro e segundo da Resolucao do CGSN N. 10/2007. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 17,72	

10/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:53:56
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 10/05/2019
NR. DOCUMENTO 553.483.000.122.984
VALOR TOTAL 118,68

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAPELARIA UNIVERSO
AGENCIA: 3483-5 CONTA: 122.984-2
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO F.67F.B53.888.685.3C9

3.4 MATERIAL DIVULGAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRAFICA MARQUES LTDA

AVENIDA PEDRO ALVARES CABRAL, 639 - SETOR CENTRAL
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
FONE: (62) 3364-1461

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.006.374
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0237 4090 0000 0150 5500 1000 0063 7410 0637 4213

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		152191975110990 14/02/2019 12:00:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.244.476-5		37.409.000/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	14/02/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV. PERNAMBUCO QD. 19, 219 - -		SETOR ELIZIARIO		76590-000	14/02/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62) 3977-7179			11:00:24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.096,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.096,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
	9-S/TRANSP				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
2100000000152	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	48201000	0102	5102	UN	100	13,00	1.300,00	0,00	0,00	
2100000000104	RECEITUARIO	48201000	0102	5102	UN	100	6,96	696,00	0,00	0,00	
2100000000153	PRESCRICAO MEDICA	48201000	0102	5102	UN	100	11,00	1.100,00	0,00	0,00	

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERADOR:34857885115 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CONFORME RESOLUCAO CGSN No 10, DE 28 DE JUNHO DE 2007. Matricula: 08/03/2019 = R$ 1.548,00 08/04/2019 = 1.548,00	

02/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:51:28
419804198 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 02/05/2019
NR. DOCUMENTO 550.757.000.009.382
VALOR TOTAL 1.548,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GRAFICA MARQUES LTDA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 9.382-3
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 5.B6C.997.589.1A2.A44



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 175/2014

Número da Nota **30938**
Data Emissão **17/04/2019**
Código Verificação **M1J2-T513**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**04.217.572/0001-88**
Nome/Razão Social	**PORTAL COMUNICACAO E EDITORA LTDA-EPP**
Endereço	AV TRINDADE N.2676 QD.04 LT.04
Bairro	SET MAYSA EXTENSAO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74485680 Telefone (62) 39540401

Inscrição Municipal **2015897**

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

REFERENTE A PUBLICACAO DO EDITAL DE CONTRATACAO Procedimento Administrativo No 020/2019

NO DIARIO OFICIAL DO ESTADO - DIA 17/04

VENCIMENTO CONTRA APRESENTACAO

DADOS BANCARIOS: AG 3288-3 C/C 1358 78-2 BANCO DO BRASIL

CONTATO: PORTAL COMUNICACAO 62 3954 0401

Marketi Vargas Espindola
Diretora
HMAA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

OS SERVICOS DE TERCEIROS NAO SERA TRIBUTADO PELA EMITENTE E NAO ESTARA SUJEITO A RETENCAO DE PIS, COFINS, CSLL E ISS. CONFORME DECRETO 57690/66. ARTIGOS 7 E 9. COMISSAO 40%

Atividade 731140000
Agencias de publicidade

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$	540,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	540,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	540,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	540,00
(-) Deduções	R$	324,00
(=) Base de Cálculo	R$	216,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	10,80

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 540,00	R$ 0,00	**R$ 540,00**

Informações Importantes:

Usuário: 1

- Base de Cálculo dos Serviços apurada nos termos do Artigo 164 do Decreto n° 2273/1996 - RCTM.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

DRIFT PARTICIPAÇÕES E EMPREENDIMENTOS S/A. CNPJ 03.943.595/0001-07

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADOS	2017	2018
01.RECEITA OPERACIONAL	R$ 44.966,66	R$ 42.668,76
(-)DEDUÇÕES S/ RECEITAS	R$ 148.099,00	R$ 103.378,39
02.DESPESAS ADMINISTRATIVAS	R$ 6.516,46	R$ 3.023,36
03.IMPOSTOS E TAXAS	R$ 69.682,77	R$ 115.342,09
04.DESPESAS FINANCEIRAS	R$ 3.037.506,94	R$ 2.014.458,01
05.OUTRAS REC.OPERACIONAIS	R$ 4.630.603,48	R$ 3.662.037,39
06.LUCRO LÍQ. OPERACIONAL	R$ 1.413.764,97	R$ 1.468.504,30
07.RECEITAS N OPERACIONAIS	R$ 0,00	R$ 0,00
08.LUCRO LÍQUIDO	R$ 1.413.764,97	R$ 1.468.504,30
09.PROVISÕES	R$ 20.048,98	R$ 8.856,79
10,LUCRO LÍQ. NO PERÍODO	R$ 1.393.715,99	R$ 1.459.647,51
ATIVO		
CIRCULANTE	R$ 35.376.467,10	R$ 38.159.589,91
NÃO CIRCULANTE	R$ 60.187.847,75	R$ 59.844.899,77
TOTAL DO ATIVO	R$ 95.564.314,85	R$ 98.004.489,68
PASSIVO		
CIRCULANTE	R$ 143.604,73	R$ 19.882,05
NÃO CIRCULANTE	R$ 13.842.152,13	R$ 14.946.402,13
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	R$ 81.578.557,99	R$ 83.038.205,50
TOTAL DO PASSIVO	R$ 95.564.314,85	R$ 98.004.489,68
DEMONSTRAÇÃO DOS LUCROS ACUMULADOS		
LUCROS NO INICIO DO PERIODO	R$ 0,00	
(-)LUCROS DISTRIBUÍDOS	R$ 0,00	
(-)LUCROS INCORP.AO CAPITAL	R$ 0,00	
(+)LUCROS DO PERÍODO	R$ 1.393.715,99	R$ 1.459.647,51
(-)TRANSFERÊNCIA P/ RES.DE LUCROS	R$ 1.393.715,99	R$ 1.459.647,51
(=)LUCROS ACUMULADOS	R$ 0,00	
DEMONSTRAÇÃO DO FLUXO DE CAIXA		
histórico		
1.Atividades operac	R$ 339.175,04	R$ 2.073.906,19
2.Atividades invest.	R$ 372.548,85	R$ 342.948,07
3.Aumento liq.cx/eq	-R$ 33.373,81	R$ 2.416.854,26
4.Caixa e Eq.decaixa		
No início do período	R$ 85.669,22	R$ 52.295,41
No final do período	R$ 52.295,41	R$ 2.469.149,67
Var.contas cx/eq.	-R$ 33.373,81	R$ 2.416.854,26

Nota explicativa:
Além dos tradicionais investimentos no mercado financeiro, a empresa continua com intenção de ampliar seus investimentos no mercado imobiliário, inclusive com participação no capital de outra empresa do mercado imobiliário.
Vandir Lopes Junior-adm.Mario Fonseca Filho-cont. Anápolis, 31 de dezembro 2018.

Protocolo 125745

EDITAL DE CONTRATAÇÃO
Procedimento Administrativo Nº 020/2019

O INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE, CNPJ nº 27.949.878/0002-05, torna público para conhecimento dos interessados que irá realizar a Contratação de empresa especializada em serviço de engenharia para reforma e adequação do HMAA, conforme Contrato de Gestão nº 159/2018 firmado entre o Município de São Miguel do Araguaia e o Instituto, de acordo com as especificações do Termo de Referência - Anexo I do Edital de Contratação. As propostas deverão ser encaminhadas via e-mail ou protocoladas na sede do Instituto situado à Av. T10, nº 208, Sl. 1311, Ed. New Times Square, Setor Bueno, Goiânia (GO) e, no endereço da filial situado à Av. Pernambuco, nº 219, Sala da Diretoria, Bairro Eliziário, São Miguel do Araguaia (GO), até às 18:00 horas do dia 29/04/19. O Edital e seus anexos poderão ser requeridos pelo e-mail adm@institutoalcance.org.br. ou pelo telefone (62) 3911-9312. Goiânia-GO, aos 16 dias de abril de 2019. Wesley de A. Silva Júnior.

Protocolo 125763

CLAUDIO VINICIUS LEITE GOMES, CNPJ.: 30.929.941/0001-75, torna público que **RECEBEU** junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente do Município de Anicuns - SEMMA, a LCS - Licença para Carvoejamento Simplificado nº. 6/2019, processo nº. 90/2018, para Comércio Independente de Carvão, na Fazenda Dois Monjolos, Zona Rural, no Município de Anicuns - GO. Licença válida até: 26/03/2020.

Protocolo 125783

ARAGUAIA DISTRIBUIDORA DE COMBUSTIVEIS LTDA, CNPJ 11.441.933/0001-30, torna público que requereu junto a Secretaria de Meio Ambiente e Desenvolvimento Sustentável de Goiás (SEMAD), a Licença de Instalação Ampliação para centro de distribuição de álcool, carburante, gasolina e derivados de petróleo, sito à Av. Prof. Gabriela Correa de Miranda, s/n, Modulo 6-B, Bloco 02, Sala 01, Distrito Industrial Brasil Central, município de Senador Canedo - GO.

Protocolo 125770

CONSTRUTORA CAIAPÓ, CNPJ 00.237.518/0001-43, torna público que requereu junto a Secretaria Municipal de Assuntos Econômicos e Meio Ambiente Governo de Formosa - GO, as Licenças Previa, Instalação e Funcionamento para canteiro de obras, sito à Avenida Goiás, n.º 404, Setor Formosinha, município de Formosa - GO.

Protocolo 125772

CONSTRUTORA CAIAPÓ, CNPJ 00.237.518/0001-43, torna público que requereu junto a Secretaria Municipal de Assuntos Econômicos e Meio Ambiente Governo de Formosa - GO, as Licenças Previa, Instalação e Funcionamento para usina de asfalto, sito à Rodovia GO 468 Km 10, Fazenda Santana, Zona Rural, município de Formosa - GO.

Protocolo 125776

GOIASA GOIATUBA ÁLCOOL LTDA, CNPJ: 02.773.950/0001-84, torna público que recebeu da Agência Municipal de Meio Ambiente de Itumbiara - GO - AMMAI a Licença de Instalação nº 40/2019 - processo nº 97355/2019 referente a construção de rotatória de acesso localizada na ROD BR 452, km 156+290 no ponto de coordenadas 18°17'57"S / 49°33'33"W no Município de Itumbiara - GO.

Protocolo 125779

TERESA JÁCOMO BALESTRA, CPF: 618.369.151-87 E RG N.º 1.364.272 SSP-DF, torna público que requereu junto a Secretaria de Agricultura e Meio Ambiente do Município de Inhumas - GO, a Licença Ambiental de Instalação e Funcionamento, para atividade de COMPOST BARN, com endereço na Fazenda São Pedro e Lages de Baixo, município de Inhumas - GO.

Protocolo 125781

Meta Serviços e Projetos LTDA, CNPJ: 01.814.174/0001-50, torna público que requereu da AGÊNCIA MUNICIPAL DO MEIO AMBIENTE - AMMA a Licença Ambiental Prévia para **ALVARÁ DE CONSTRUÇÃO**, no endereço Alameda das Corriolas, Bloco-07, Chácara 59/63, CEP-75.252-550, Senador Canedo-GO. Processo N°8667/2019, data 02/04/2019.

Protocolo 125792

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 17/05/2019
Beneficiário PORTAL COMUNICACAO E LTDA ME CNPJ 04.217.572/0001-88						Agência/Código Beneficiário 0147/29543-0
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA 4 SN Q D2 L 5 AGUA BRANCA GOIANIA GO 74723-210						
Data do documento 17/04/2019	No. Do documento 30938		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/04/2019	Nosso Número 157/03826311-7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 540,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R$ 10,80 REFERENTE A NOTA FISCAL 30938						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA CNPJ/CPF 27949878000205 Endereço: AV PERNAMBUCO N 219 76590-000 ELIZIARIO SAO MIGUEL DO A GO Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57031 82631.170147 72954.300009 1 78920000054000**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 17/05/2019
Beneficiário PORTAL COMUNICACAO E LTDA ME CNPJ 04.217.572/0001-88						Agência/Código Beneficiário 0147/29543-0
Data do documento 17/04/2019	No. Do documento 30938		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/04/2019	Nosso Número 157/03826311-7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 540,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R$ 10,80 REFERENTE A NOTA FISCAL 30938						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA CNPJ/CPF 27949878000205 Endereço: AV PERNAMBUCO N 219 76590-000 ELIZIARIO SAO MIGUEL DO A GO Sacador/Avalista:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Markeli Vargas
Diretora
HMAA

04/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:37:39
419804198 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570318263117014772954300009178920000054000
BENEFICIARIO:
PORTAL COMUNICACAO E LTDA ME
NOME FANTASIA:
PORTAL COMUNICACAO E LTDA ME
CNPJ: 04.217.572/0001-88
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	52.301
DATA DE VENCIMENTO	17/05/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	540,00
JUROS/MULTA	10,80
VALOR COBRADO	550,80

NR.AUTENTICACAO 6.F76.743.17A.F88.AE4

Marketi Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 70904/2012

Número da Nota **37571**
Data Emissão **17/04/2019**
Código Verificação **WBGZ-5948**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**16.880.052/0001-30**
Nome/Razão Social	**EDITORA RAIZES LTDA-EPP**
Inscrição Municipal	**3379167**
Endereço	R 132A N.110 QD.F45A LT.03
Bairro	SET SUL
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74093220 Telefone (62) 30958700

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**HMAA**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNANBUCO N. 219 QD.19
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A VEICULACAO NO JORNAL O HOJE NO DIA 17/04/2019
TITULO: ED.CONTRATO PROCES. ADMINISTRATIVO 020/2019 - 2COL X 3CM
PI JORNAL: 95978
PI AGENCIA: 7716

Markelt Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

BANCO BRADESCO
Ag. 2961-0 / C.C: 14.8 88-1
POR FAVOR, NOS ENVIAR O COMPROVANTE DE PAGAMENTO PARA BAIXARMOS A NF

Atividade 581910001
Edicao e impressao de livros, jornais, revistas e outras publicacoes periodicas, proprias ou sob encomenda

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$	160,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	160,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	160,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	160,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	160,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em	
GOIANIA-GO	GOIÂNIA-GO	
Valor dos Serviços R$ 160,00	Desconto R$ 0,00	Valor da Nota **R$ 160,00**

Informações Importantes:

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

Usuário: 1

O HOJE

CLASSIFICADOS

PARA ANUNCIAR (62) 3095-8722 www.ohoje.com.br

Goiânia, quarta-feira, 17 de abril de 2019

Ano 14 - nº 4.540

1 Imóveis VENDA
2 Imóveis ALUGUEL
3 Negócios
4 Empregos
5 Veículos
6 Editais
7 Diversão

6 Editais

bradesco — LEILÃO SOMENTE ONLINE 37 IMÓVEIS — FECHAMENTO: 22/04/2019 a partir das 13h30

Imóveis localizados em: AL GO MT MS MG PA PE PI PR RJ BA RS SC SP TO

*Apartamentos *Áreas rurais *Casas *Imóveis comerciais *Terrenos ✓A vista com 10% de desconto

LOTE 24 - ANÁPOLIS/GO - CASA
Rua 1.346, 03, nº 1.060, Qd. 1060, LOTEAMENTO ANÁPOLIS CITY – SETOR SUL
Área terreno: 436,2m²
Área construída estimada no local: 255,79m²
Lance Mínimo: R$ 314.000,00

Lances "on-line", condições de venda e pagamentos, fotos e matrículas dos imóveis consulte site do leiloeiro.
Mais informações: www.fones.bradescoimoveis.com.br
(11) 3117.1001 | imoveis@freitasleiloeiro.com.br
Sergio Villa Nova de Freitas - Leiloeiro Oficial - JUCESP 316
www.freitasleiloeiro.com.br

RAIA DROGASIL S/A, inscrita no CNPJ sob o Nº 61.585.865/0265-51, torna público que requereu à Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Infraestrutura e Planejamento Urbano de Aparecida, a Licença Ambiental de Instalação e Funcionamento para Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas, na Avenida Universitária, Nº 680, quadra 01, lotes 09 e 10, Setor Jardim Bandeirantes, Aparecida, CEP: 75.085-01, lotes 09 e 10, Setor Jardim Bandeirantes, Aparecida, CEP: 75.085-035. O empreendimento não se enquadra na Resolução CONAMA 00185.

Associação de Moradores de Baixa Renda do Município de Itaberaí – AMBRI, CNPJ Nº 07.263.619/0001-27 torna público que requereu a Agência Municipal de Meio Ambiente, Cultura e Turismo – AMATUR a Licença Ambiental de Instalação para o parcelamento do Sítio do Empreendimento Residencial Jardim Paraíso, localizado na Fazenda Santa Rita – Zona de Expansão Urbana, Município de Itaberaí, Goiás.

RESTAURA A SPFALTO LTDA., pessoa jurídica, de direito privado, inscrita sob o CNPJ: 26.055.740/0001-44, torna público que REQUEREU da Secretaria De Indústria e Comercio e Meio Ambiente – SEMMA – Abadia de Goiás, a Licença Ambiental para a atividade de Fabricação de artefatos de uso industrial, situado na Rua Alcina Belicanse Cd. lotes de uso industrial, situado na Rua Alcina Belicanse Cd. lotes 08 Lt 23 e 24, Residencial Porto Seguro, CEP 75.345-00, Município de Abadia de Goiás-GO.

ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE AVELINÓPOLIS
AVISO DE LEILÃO Nº 001/2019
O Município de Avelinópolis, Estado de Goiás, TORNA PÚBLICO, que alienará em hasta pública, Mobiliário Leilão de conformidade, e com a Lei nº 8.666/93, que no dia 19/05/2019 as 14:00 horas, na Garagem Municipal, bens inservíveis à administração, como: veículos, sucatas e outros de sua propriedade, conforme edital afixado no local de praxe e no saite Mases.inf.br/mais, bem como a edital, podendo ser visto na sede da Prefeitura Municipal de Avelinópolis, sito na Av. Minas Gerais, s/n - Centro, Avelinópolis, Goiás, no horário de expediente, bem como pelo (62) 3601-1101 / (62) 99144-3391. www.leiloes.com.br
FÁBIO ALVES NETO - Prefeito Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOSSÂMEDES
AVISO DE LICITAÇÃO
CARTA CONVITE Nº 001/2019
O Município de Mossâmedes, torna público que no dia 29 de Abril de 2019 as 09:00h, na sala de licitação desta Prefeitura, será realizado licitação na modalidade CARTA CONVITE, tipo menor preço global, para os Serviços de Engenharia, Construção de uma Academia de Saúde, O Edital, e maiores informações serão obtidas na Prefeitura Municipal de Mossâmedes ou através do fone (fax): (64) 3377-1128, www.mossamedes.go.gov.br Mossâmedes/GO, 15 de Abril de 2019.
Nara de Silva Moreira
Presidente da CPL

ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE ALTO HORIZONTE
AVISO DE LICITAÇÃO
O Município de Alto Horizonte e seus fundos – GO AVISA: que realizará licitação na modalidade Pregão Presencial, será realizado e processado de acordo com a Lei nº 10.520/02 e Lei nº 8.666/93 conforme o disposto a seguir:
I- MODALIDADE/EDITAL: Pregão Presencial nº 027/2019
II- TIPO: menor preço por item
III- PROCESSO Nº 0831/2019
IV- OBJETO: Registro de preço serviços de locação e montagem de equipamentos de som, iluminação, geradores, outdoors e estruturas.
V- DATA AUDIÊNCIA: 30/04/2019 as 15:30 horas
VI- INFORMAÇÕES/EDITAL: www.altohorizonte.go.gov.br/licitacao@altohorizonte.go.gov.br Fone: 3332-3100.
Alto Horizonte, 17 de Abril de 2019.
Karla Katiucyc T. Tavares - Pregoeira

ESTADO DE GOIÁS
Município de Israelândia
Concorrência Pública 001/2018.
Contrato de Prestação de Serviços: nº. 024/2018, Processo Administrativo: nº 7342/2018, Contratante: Fundo Municipal de Saúde de Israelândia, Contratado: MOBICON CONSTRUTORA LTDA, de Israelândia, Contratado. MOBICON CONSTRUTORA LTDA. Prazo de Vigência: 12 meses. Prazo para execução do presente contrato, Recurso Financeiro: Os recursos necessários do presente contrato, serão provenientes com os recursos oriundos do Governo Federal/Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação através do Termo de Compromisso PAR nº 201800.1-1. Valor Total: R$ 2.412.538,16 (dois milhões quatrocentos e doze mil quinhentos e trinta e oito reais e dezesseis centavos), sendo: R$ 2.262.460,74 (Dois milhões e bezentos centavos), sendo: R$ 2.262.460,74 (Dois milhões e bezentos e sessenta e dois mil e quatrocentos e sessenta reais e sessenta centos e sessenta e dois mil e quatrocentos e sessenta reais e sessenta centavos) recursos provenientes do Governo Federal/Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação e R$ 50.077,42 (cinquenta mil setenta e sete reais e quarenta centavos), e itens de contrapartida do Município de Itapaci (recurso próprio). Objeto: de contrapartida do Município de Itapaci (recurso próprio). Objeto: construção da creche Pró-infância Tipo 1 (Padrão FNDE) no setor Residencial Flamboyant no Município de Itapaci – Goiás.
Fundo Municipal de Educação de Itapaci

Estado de Goiás
Secretaria de Estado da Educação
AVISO DE LICITAÇÃO
CHAMADA PÚBLICA Nº 002/2019
PNAE – 1ª semestre/19
A SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO, no uso de suas atribuições legais, torna público o Edital da Chamada Pública/Agricultura Familiar, referente à contratação do Grupo Formal, Informais ou Individuais para fornecimento de gêneros alimentícios visando para fornecimento de gêneros alimentícios visando para a Merenda Escolar, referente as Unidades Escolares: E.E. J. Califórnia, no valor de R$94,15. **Processo nº 2019.0900.002.0761 e E.E. Marcilon Dorneles, no valor de R$329,90. Processo nº 2019.0900.002.0599, Cre-Trindade.** As Unidades Escolares estarão aptas a receberem os envelopes: Propostas de Venda e Habilitação do Grupo Formal, Informais e Individuais, até dia 13/05/19, com abertura no mesmo dia. Informações pública no dia 14/05/19. Os Editais poderão ser acompanhados e retirados no www.seduce.go.gov.br, Educação – Alimentação Escolar – Chamada Pública Merenda – Consulta de Editais. Maiores informações na Gerência de Licitações. Fones:(62)-3201-3017/3054/2021 e e-mail: licitacao.merenda@seduce.go.gov.br
Goiânia, 16 de abril de 2019.
Alessandra Batista Lago
Gerente de Licitações

CONSTRUTORA CAIAPÓ, CNPJ 00.237.518/0001-43, torna público que requereu junto a Secretaria Municipal de Assuntos Econômicos e Meio Ambiente Governo de Formosa – GO, as Licenças Previa, Instalação e Funcionamento, para usina de asfalto, sito à Rodovia GO 468 Km 10, Fazenda Santana, Zona Rural, município de Formosa – GO.

José Américo Miari torna público que requereu da Secretaria do meio Ambiente, Recursos Hídricos, Infraestrutura, Cidades e Assuntos Metropolitanos - SECIMA, a Licença de Cidades e Assuntos Metropolitanos - SECIMA, a Licença de Instalação (LI), para irrigação de 540 hectares, na Fazenda Ruzzarin e Bregheo - Zona Rural, município de Cabeceiras - GO. O empreendimento não requer apresentação de Estudo de Impacto Ambiental (EIA) e Relatório de Impacto Ambiental conforme Resolução CONAMA 284/2001.

Rui de Paula Rodrigues, CPF 051.518.992-87, torna público que REQUEREU da SEMAD(Secretaria de Meio Ambiente e Desenvolvimento Sustentável de Goiás) a Licença Ambiental Única – (LO), e (LF) Licença Ambiental para Criadouro de animais exóticos, situado na Fazenda Conquista, Zona Rural - Santa Cruz de Goiás – Fazenda Conquista, Zona Rural - Santa Cruz de Goiás – Goiás. CEP:75.220-000. Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

AUTO POSTO CRISTAL EIRELI - ME, torna público que requereu à Secretaria de Meio Ambiente, Recursos Hídricos, Infraestrutura, Cidades e Assuntos Metropolitanos - SECIMA a LP+, 3/4/2019, sob a Rua Elsa Bandeira, s 127, Qd. 64, Lt. 12 - Parauinho, Alto Paraíso de Goiás-GO. Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

CONSTRUTORA CAIAPÓ, CNPJ 00.237.518/0001-43, torna público que requereu junto a Secretaria Municipal de Assuntos Econômicos e Meio Ambiente Governo de Formosa – GO, as Licenças Previa, Instalação e Funcionamento, para canteiro de obras, sito à Avenida Goiás, nº 404, Setor Formosinha, município de Formosa – GO.

José Américo Miari torna público que requereu da Secretaria do meio Ambiente, Recursos Hídricos, Infraestrutura, Cidades e Assuntos Metropolitanos - SECIMA, a Licença de Funcionamento (LF), para irrigação de 540 hectares, na Fazenda Ruzzarin e Bregheo - Zona Rural, município de Cabeceiras - GO. O empreendimento não requer apresentação de Estudo de Impacto Ambiental (EIA) e Relatório de Impacto Ambiental conforme Resolução CONAMA 284/2001.

PARQUE ITÁLIA EMPREENDIMENTOS IMOBILIÁRIOS LTDA., pessoa jurídica de direito privado, cadastrada ao CNPJ sob o nº 32.025.941/0001-75, torna público que requereu à Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Aparecida de Goiânia, a renovação de Licença de Meio Ambiente de Aparecida de Goiânia, a renovação de Licença de Instalação, para exercer a atividade de Loteamento Urbano, no local denominado Uma gleba de terras, localizado no Parque Itália, Aparecida de Goiânia Goiás. O empreendimento não se enquadra na Resolução CONAMA 00185.

CLAUDIO VINICIUS LEITE GOMES, CNPJ: 703.294.941/0001-75, torna público que RECEBEU junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Desenvolvimento Sustentável – SEMMA, a LCE – Licença para Canteiro de Obras, deferido em nº 6/2019, processo nº 9020/18, para Comércio Varejista de Combustíveis para Veículos Automotores, Loja Independente do Canoão, na Avenida Dona Maroquinha, Zona Rural, no Município de Aruanã – GO. Licença Válida até: 26/03/2020.

ARAGUAIA DISTRIBUIDORA DE COMBUSTIVEIS LTDA, CNPJ 11.441.933/0001-30, torna público que requereu junto a Secretaria de Meio Ambiente e Desenvolvimento Sustentável de Goiás (SEMAD), a Licença de Instalação Ampliativa/Corretiva para o armazenamento, distribuição e operação para centro de distribuição de álcool, combustíveis, gasolina e derivados de petróleo, sito à Av. Prof. Gabriela Correa de Moura, s/n, Módulo 6-B, Bloco 02, Sala 01, Distrito Industrial Brasil Central, município de Senador Canedo - GO.

JOSÉ BELMIRO SIMÕES FILHO, processo nº 2019006428 Torna público que REQUEREU da Secretaria Municipal do Meio Ambiente de Mineiros (SEMMA), a renovação da **LICENÇA AMBIENTAL DE FUNCIONAMENTO** para a atividade de AVICULTURA, Sistema Terminador de Frango/Chacter/Griller, situado no Município de Mineiros – GO. Este empreendimento não se enquadra na Resolução CONAMA 00/00.

PREFEITURA DE ITAPIRAPUÃ/GO AVISO DE TOMADA DE PREÇO Nº 04/2019 A PREFEITURA M. DE ITAPIRAPUÃ/GO, torna público que no dia 13/05/19, às 09:40 hs, realizará licitação na modalidade **TOMADA DE PREÇOS**, Urbanização de Orla Seira Rio, conforme Contrato de Repasse 1099.716-2/2017, empretada a preço global. (62) – 3374.12.21- Itapirapuã, 17/04/2019. Guilherme M. S.Pedroso - Pregoeiro

---

ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LEILÃO Nº 001/2019
AVISO DE LEILÃO Nº 001/2019
O Município de Anelinópolis, Estado de Goiás, TORNA PÚBLICO, que alienará em hasta pública, Mobiliário Leilão de conformidade, e com a Lei nº 8.666/93, que no dia 19/05/2019 as 14:00 horas, na Garagem Municipal, bens inservíveis à administração, como: veículos, sucatas e outros de sua propriedade, conforme edital afixado no local de praxe e no saite Mases.inf.br/mais, bem como a edital, podendo ser visto na sede da Prefeitura Municipal de Avelinópolis, sito na Av. Minas Gerais, s/n - Centro, Avelinópolis, Goiás, no horário de expediente, bem como pelo (62) 3601-1101 / (62) 99144-3391. www.leiloes.com.br
FÁBIO ALVES NETO - Prefeito Municipal

Estado de Goiás – Prefeitura Municipal de Morrinhos
AVISO DE LICITAÇÃO - PREGÃO PRESENCIAL Nº 40/2019
OBJETO: Aquisição de Material de Expediente.
DATA DE ABERTURA: 08/05/2019; HORÁRIO: 09h;
LOCAL: Rua Senador Herminegildo, nº 180, Centro, Morrinhos – Goiás.
RETIRADA DO EDITAL: Na sede da Prefeitura ou no site: www.morrinhos.go.gov.br.
Morrinhos, 16 de abril de 2019.
ILUSKA LUIZA DA VEIGA
Pregoeira

REPUBLICAÇÃO DE EDITAL
PREGÃO PRESENCIAL Nº 13/2019
O Município de Montes Claros de Goiás, CNPJ nº 01.767.722/0001-39 com sede na Av. Santos Dumont nº 511, Setor Água Branca – Montes Claros de Goiás, faz saber aos interessados que foi alterada a data de abertura do supracitado, passando de 17 de abril de 2019, para as 08:00, para o dia 06 de maio de 2019 as 08:00, devido à adequação e correções do Edital. Maiores informações através do telefone (062) 3370-1315 das 07:00 hs às 11:00hs e das 13:00h às 17:00. E no site www.montesclarosdegoias.go.gov.br. Montes Claros de Goiás, 16 de abril de 2019. Juliana D. B. Machado - Pregoeira

---

SERVIÇO NACIONAL DE APRENDIZAGEM RURAL
ADMINISTRAÇÃO REGIONAL DE GOIÁS
AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 005/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAUPACI
Pregão Presencial Nº 04/2019 Registro De Preço
Torna público a realização de licitação na modalidade pregão presencial para licitação do tipo Menor Preço por Item, sobre a seguinte programação: Edital nº 04/2019, Processo Administrativo nº 1062/2019 com a sessão designada para 30/04/2019, às 08:00 hs, cujo objeto é a aquisição de gêneros alimentícios e materiais de limpeza destinados as Secretarias Municipais de Administração, Assistência Social, Educação, Saúde, Obras e Serviços Urbanos e Transporte de Jaupaci, para o exercício de 2019, conforme descrição e especificações especificadas no edital e seus anexos. Os interessados poderão retirar o edital na sede da prefeitura, ou pelo site www.jaupaci.go.gov.br. Informações pelo telefone (64) 3669-1123, comissaolicitacao17@gmail.com, Jaupaci-GO. 16/04/2019. Luiliana Rosa A. Silva Pregoeira

---

ALBERTO CASTILHO DE SIQUEIRA CPF: 114.128.521-53, torna público que recebeu da Secretaria de Meio Ambiente, Recursos Hídricos, Infraestrutura, Cidades e Assuntos Metropolitanos – SEMMA, a **LAO Nº 201701123** com validade até 16/04/2025 para a atividade de **CRIAÇÃO DE PEIXES**, situado na Fazenda Lagoa do Meio, Município de São Miguel do Passa Quatro-Goiás.

ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE ALTO HORIZONTE
AVISO DE LICITAÇÃO
O Município de Alto Horizonte e seus fundos – GO AVISA: que realizará licitação na modalidade Pregão Presencial, será realizado e processado de acordo com a Lei nº 10.520/02 e Lei nº 8.666/93 conforme o disposto a seguir:
I- MODALIDADE/EDITAL: Pregão Presencial nº 027/2019
II- TIPO: menor preço por item
III- PROCESSO Nº 0831/2019
IV- OBJETO: Registro de preço serviços de locação e montagem de equipamentos de som, iluminação, geradores, outdoors e estruturas.
V- DATA AUDIÊNCIA: 30/04/2019 as 15:30 horas
VI- INFORMAÇÕES/EDITAL: www.altohorizonte.go.gov.br/licitacao@altohorizonte.go.gov.br Fone: 3332-3100.
Alto Horizonte, 17 de Abril de 2019.
Karla Katiucyc T. Tavares - Pregoeira

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL e TABELIONATO DE NOTAS
Município e Comarca de Goiânia, Estado de Goiás
MATEUS DA SILVA - Oficial e Tabelião
AV -85 QD 231 Lote 25/26 - Setor Marista
Cartório Silva

Faço saber que pretendem casar-se e apresentaram os documentos exigidos pelo artigo 1.525 do Código Civil Brasileiro:

ARLAN BONIFÁCIO DE ANDRADE, divorciado, natural de Goiânia-GO. Filho de Domingos Bonifácio de Andrade e de Maria Das Dores de Andrade DIVINA DÂMASO DE BRITO, viúva, natural de Damolândia-GO. Filha de Odilon de Brito e de Conceição Maria de Brito

MARCOS VINICIUS COSTA MIRANDA, solteiro, natural de Bacabal-MA. Filho de Jose Sergio Alves Miranda e de Maria Madalena da Silva Costa MILLENA SOUSA SILVA BRAGA, solteira, natural de Goiânia-GO. Filha de Nivair Pereira Braga e de Vanda Maria Sousa e Silva Braga

ADRIANO FERREIRA MARTINS, divorciado, natural de Paracatu-MG. Filho de Adriano Martins de Melo e de Iris do Carmo Ferreira da Silva Martins MARLIZE DORNELLES PEREIRA, solteira, natural de Uberlândia-MG. Filha de Carlos Amarante Barbosa Pereira e de Sonia Maria Dornelles Pereira

DANIEL ROCHA DE OLIVEIRA, solteiro, natural de Goiânia-GO. Filho de Maria Divina Rocha de Oliveira. LETICIA PEREIRA BORGES, solteira, natural de Goiânia-GO. Filha de João Batista Borges e de Gicelia Pereira Borges

EUGENIO PACELLI DE SOUZA JUNIOR, solteiro, natural de Goiânia-GO. Filho de Eugenio Pacelli de Souza e de Silva Maria de Oliveira Pacelli PRISCILLA HUANY DOS SANTOS COSTA, solteira, natural de Crixás-GO. Filha de Paulo Brás Clemente Costa e de Erci Antonia Dos Santos Costa

FREDERICO COSTA MACHADO, solteiro, natural de Goiânia-GO. Filho de Marcos Martins Machado e de Eunice Regina Costa Machado KAMILA RIBEIRO DE CASTRO BRANQUINHO, solteira, natural de Goiânia-GO. Filha de Luiz Eduardo Branquinho e de Karla Ribeiro de Castro Branquinho

LEONARDO CAVALCANTI BARRETO, solteiro, natural de Rio de Janeiro-RJ. Filho de Celson Victorino Barreto e de Mônica Edwiges Cavalcanti Barreto BÁRBARA CARDOSO DE SOUZA, solteira, natural de Goiânia-GO. Filha de Eodécio Carlos de Souza e de Sônia de Fátima Brito

IURI FEITOSA BERNAZZOLLI, solteiro, natural de Goiânia-GO. Filho de Pedro Regio Bernazzolli Coelho e de Valeria de Castro Feitosa Bernazzolli ANA PAULA PEREIRA MATTOS, solteira, natural de Goiânia-GO. Filha de Jackson Mattos e de Sonia Pereira

ANDERSON PEREIRA DANESI DAMACENA, solteiro, natural de Goiânia-GO. Filho de André Pereira da Silva e de Sinomar Maria Damacena NARA RÚBIA PEREIRA DE SIQUEIRA, solteira, natural de Goiânia-GO. Filha de Ioniel de Siqueira e de Maria Clarete Pereira de Siqueira

ALEX ALVES DA COSTA, divorciado, natural de Goiânia-GO. Filho de Antonio Alves de Costa e Maria Alves da Costa KELEN CRISTINA OLIVEIRA BATISTA, divorciada, natural de Goiânia-GO. Filha de Constancio de Sousa Batista e de Joana Abadia de Oliveira

JOAMAR RODRIGUES DE AMURIM FILHO, solteiro, natural de Palmeiras de Goiás-GO. Filho de Joamar Rodrigues de Amurim e de Sonia Maria de Moura Amurim IRENE FRANCISCA DA SILVA, solteira, natural de Paraíso do Tocantins-TO. Filha de Antonio Francisco da Silva e de Maria de Fátima Silva

TEMON DIAS DE MELO, solteiro, natural de Goiânia-GO. Filho de Altemon Dias de Melo e de Neuda Franco Martins de Melo WESLENE MARTINS FERREIRA DE MELO, divorciada, natural de Niquelandia-GO. Filha de Martins Joao de Melo e de Oscarina Ferreira de Melo

WANDINEY DUCLÉBIO GOULART MARTINS, solteiro, natural de Inhumas-GO. Filho de Mauro Moreno Martins e de Edna Goulart Ferreira Martins JOLEINE FERREIRA DOS SANTOS, solteira, natural de Niquelândia-GO. Filha de Aderaldo Ferreira Lopes e de Josefa Divina Dos Santos Lopes

WALTON MARTINS FERREIRA COSTA FALONE, solteiro, natural de Buriti Alegre-GO. Filho de Antônio Falone da Costa e de Eulânia Aparecida Ferreira Falone Costa RAFAELA CRISTINA BARBIAN, solteira, natural de Uberaba-MG. Filha de Rogério Luiz Barbian e de Nelsa Barbian

MATHEUS FAGUNDES GOMES DE CARVALHO MOTA, solteiro, natural de Goiânia-GO. Filho de Maurides Fagundes Mota e de Elizabeth Gomes de Carvalho Mota LEONARDO ARANTES BISINOTTO, solteiro, natural de Goiânia-GO. Filho de Antonio Clarete Bisinotto e de Valdete Arantes Bisinotto

ALDENI DA SILVA DE OLIVEIRA, solteiro, natural de Brasília-DF. Filho de Claudemy Silva de Oliveira e de Maria Cleides da Silva ROSILANE SANTOS PEREIRA, divorciada, natural de Conceição do Araguaia-PA. Filha de José de Sousa Pereira e de Ednamar Santos Pereira

RAFAEL BOTELHO CARVALHO, solteiro, natural de Dourados-MS. Filho de Eliezer Botelho de Carvalho e de Ilza Rosa da Silva ALESSANDRA SARTIN DE MOURA, soltelra, natural de Anápolis-GO. Filha de Anderson Dias de Moura e de Betânia Sartin Pinto Moura

RAFAEL GONÇALVES DOS SANTOS, solteiro, natural de Anápolis-GO. Filho de Divino Cesar Dos Santos e de Mileno Gonçalves Martins JULIANA ALMEIDA DA SILVA LIMA, solteira, natural de Porangatu-GO. Filha de João de Deus Pereira Lima e de Maria da Conceição Almeida da Silva

ANIEL RICARDO ALVES DE JESUS, solteiro, natural de Paranaiguara-GO. Filho de Niverso Alves Medeiros e de Aparecida de Jesus IVANESSA CHAGAS DE SOUZA, solteira, natural de Silvânia-GO. Filha de Lindomar Alves de Souza e de Ivanete Aparecida Chagas de Souza

DIOGO VINICIUS DE OLIVEIRA, solteiro, natural de Goiânia-GO. Filho de Jeremias Fernandes de Oliveira e de Geraldina Maria de Jesus e Oliveira JULLIANA GENTIL NUNES DE OLIVEIRA, solteira, natural de Goiânia-GO. Filha de Josafá Gentil Ramos de Oliveira e de Maria Das Gracas Nunes de Oliveira

SÉRGIO RICARDO ROSA, solteiro, natural de Morrinhos-GO. Filho de Adão Luiz Rosa e de Joaquina Candida Rosa Neta ADRIANA JOSÉ DE SOUZA SILVA, divorciada, natural de Goiânia-GO. Filha de José Luiz da Silva Júnior e de Helena José de Souza

PEDRO ANTÔNIO RODRIGUES DE SOUZA, solteiro, natural de São Francisco de Goiás-GO. Filho de Joaquim Bernado de Souza e de Onofra Aparecida de Souza MARILIA APARECIDA PEREIRA FERREIRA, solteira, natural de Trindade-GO. Filha de Edmundo Rodrigo Ferreira e de Maria Aparecida Pereira Ferreira

ALZER GOMES ESTEVES DE SOUZA JUNIOR, solteiro, natural de Goiânia-GO. Filho de Alzer Gomes Esteves de Souza e de Selsione Maria Gomes Esteves DÉBORA DE CASTRO SANTOS, solteira, natural de Goiânia-GO. Filha de Carlos Roberto Dos Santos e de Maria Lucia de Castro Santos

RENATO FERNANDES LIMA, divorciado, natural de Goiânia-GO. Filho de Everaldo Estevão de Lima e de Marisol Fernandes de Sousa Lima BRUNA MOUTINHO SEARA ZEPPELINI, divorciada, natural de São Paulo-SP. Filha de Antonio Ayrton Evaristo Zeppelini e de Maria Moutinho Seara Zeppelini

CAIO RODRIGUES MARINHO, solteiro, natural de Goiânia-GO. Filho de Arinaldo Borges Marinho e de Miria Rodrigues Amaral MIDIAN GREGÓRIO GRACIANO CAMPOS, solteira, natural de Goiânia-GO. Filha de Edilson Gregório Campos e de Maria Lúcia Gregório

ELIZEU DE SOUZA NOGUEIRA, solteiro, natural de Paraíso do Norte-PR. Filho de Mario Sergio Nogueira e de Ellene Pereira de Souza Nogueira ALINE HELENA ALVES DOS ANJOS, solteira, natural de Pedro Afonso-TO. Filha de Geová Dos Anjos e de Maria Aparecida Alves Dos Anjos

---

Se alguem souber de algum impedimento, oponha-o na forma da Lei, no prazo de quinze dias.
O referido é verdade e dou fé.
Goiânia - GO, 17 de abril de 2019
Ednaldo Pereira Ferreira
Escrevente

ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE CALDAZINHA
AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL - SRP Nº 009/2019
O Município de Caldazinha/GO, torna público para o conhecimento dos interessados, que fará realizar licitação na modalidade PREGÃO PRESENCIAL, tipo menor preço por item, objetivando a aquisição de massa asfáltica usinada em CBUQ para "C" do D.N.I.T., para a realização de reparos (tapa-buraco) em ruas, avenidas e estradas do Município de Caldazinha, a realizar-se no dia 03 de maio de 2019, às 09:00 horas. O edital completo e maiores informações estarão à disposição da Comissão de Licitação, na sede da Prefeitura Municipal de Caldazinha, sito à Praça Dr. Pedro Ludovico, nº 1.000, Centro, Caldazinha/GO, ou pelo fone/fax (62) 3561-1128, nos horários das 8:00 às 11:00 e das 13:00 às 17:00hrs. Caldazinha/GO, 16 de abril de 2019. **Edimon Borges de Oliveira - Prefeito**

AVISO DE EDITAL
PREGÃO PRESENCIAL Nº 14/2019
O Fundo Municipal de Saúde de Montes Claros de Goiás, CNPJ nº. 07.816.033/0001-11, com sede na Av. Santos Dumont nº 511, Setor Água Branca - Montes Claros de Goiás, faz saber aos interessados que no dia **06 de maio de 2019, às 13:15,** realizará Pregão Presencial para registro de preço - menor preço por item para aquisição de Materiais de Higiene, Copa e Cozinha, Materiais de Higiene e Limpeza, elétrico eletrônico e outros, nos termos da Lei Federal nº. 8.666/93, 10.520/02 e de Edital. Maiores informações através do telefone (062) 3370-1315 das 07:00h às 11:00h e das 12:00h às 17:00. E no site www.montesclarosdegoias.go.gov.br. Montes Claros de Goiás, 16 de abril de 2019. Juliana Delurdes Bernades Machado - Pregoeira

---

EXTRATO DE HOMOLOGAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 002/2019
O MUNICIPIO DE SERRANÓPOLIS/GO, torna público que foi HOMOLOGADO, nesta data o Procedimento Licitatório na modalidade Pregão Presencial SRP nº 002/2019, tendo por objeto a Registro de Preços referente a Contratação de Empresa para o Registro de Preços para eventual serviço de gerenciamento eletrônico e controle de abastecimento de combustível, com menor taxa de administração por litro, para atendimento de veículos e maquinários pertencentes a frota do Município de Serranópolis/Goiás, conforme condições e especificações estabelecidas neste edital e demais anexos, cujo resultado assim se mostra: Empresa vencedora: **EMPRESA: PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA, CNPJ: 86.619.222/0040-02, TAXA MENSAL: -3,79%** (Taxa negativa de dois, vírgula cinquenta e seis por cento). **VALOR GLOBAL ESTIMADO: R$ 1.330.873,59** (Um milhão trezentos e trinta e três mil oitocentos e setenta e um reais e cinquenta e um centavos). A Ata de Registro de Preços terá vigência de 01(um) ano. MAIORES INFORMAÇÕES: www.serranopolis.go.gov.br - Telefone: (064) 3668-1250.
Serranópolis/GO, 10 de Abril de 2019
TÁRCIO DUTRA
Prefeito Municipal

AVISO DE LICITAÇÃO
CARTA CONVITE Nº 008/2019
O Município de Hidrolina, torna público que a licitação na modalidade Carta Convite, do tipo menor preço, objetivando a Contratação de Empresa para Reforma de Unidade de Atenção Especializada em Saúde, (Hospital Municipal de Hidrolina), será realizado às **09:00** horas do dia **06 de abril de 2019.** O Edital completo, poderá ser retirado pelo o edital e anexos encontram-se à disposição dos interessados na Prefeitura Municipal de Hidrolina.
LOURENCO R. DA SILVA Pres. CPL

EDITAL DE CONTRATAÇÃO
Procedimento Administrativo Nº 009/2019
O INSTITUTO ACREDITAR GESTÃO EM SAÚDE, CNPJ nº 27.948.978/0002-05, torna público para conhecimento dos interessados que irá realizar a Contratação de empresa especializada em serviço de **ASSESSORIA CONTÁBIL**, para reforma e adequação ao PHUA, conforme Convênio de Gestão nº 015/2018 firmado entre o Município de São Miguel do Araguaia e o Instituto, de acordo com as especificações do Termo de Referência – Anexo I do Edital de Contratação. As propostas deverão ser encaminhadas via e-mail ou protocoladas na sede do Instituto situado na Rua 710, nº 208, Qd. 1311, Ed. Nova Times Empresarial, Setor Oeste, Goiânia/GO, até as 18:00 horas do dia 23/04/19. O Edital e demais informações poderão ser requeridos pelo e-mail adm@institutoacreditar.org.br ou pelo telefone (62) 3911-6312 Goiânia-GO, aos 16 dias de abril de 2019. Wesley de A. Silva Junior.

CÂMARA MUNICIPAL DE ITABERAÍ
AVISO DE EDITAL
PREGÃO PRESENCIAL 04/2019
A CÂMARA MUNICIPAL DE ITABERAÍ, Estado de Goias, torna público que fará realizar licitação na modalidade Pregão Presencial, tipo "Menor Preço por Item", Edital nº 04/2019, cujo objeto é a contratação de empresa para fornecimento de gêneros alimentícios, gas de cozinha (GLP) e materiais de limpeza, conforme especificações / descriminação constantes do Edital, Termo de Referencia e seus anexos, em sessão pública que dar-se-á as 09:00 hs do dia 06 de maio de 2019, no Prédio da Câmara Municipal, situado a Rua 22 Qd. 48 Lt. 12, Vila Leonor, Município de Itaberaí, Goiás na sala da Comissão Permanente de Licitação. A cópia do respectivo edital e seus anexos encontram-se a disposição dos interessados na sala da Comissão Permanente de Licitação, através do e-mail cpl.camaraitaberai@gmail.com e no site oficial da Câmara no seguinte endereço eletrônico http://camaraitaberai.go.gov.br Informações, pelo Fone/Fax (62) 3375-1175. Rone Carlos Bernardo Soares - Presidente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.39
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2961-0 - SETOR MARISTA, URB.GOIANIA
CONTA: 14.888-1

FAVORECIDO: EDITORA RAIZES LTDA
CPF/CNPJ: 16.880.052/0001-30
VALOR: R$ 160,00
DEBITO EM: 23/05/2019

==========

DOCUMENTO: 052302
AUTENTICACAO SISBB: 4.484.367.B9E.19D.1DA

Marketi Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

3.5 MATERIAL PERMANENTE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JOSE EDIMAR GIL ROSA - ME - NOVA VIDRACARIA

RUA 5, 859 - CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
FONE: (62) 3364-4159

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
000.000.100
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0300 6446 9800 0188 5500 1000 0001 0010 0010 0116

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		152192080216379 29/03/2019 14:25:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT**	**CNPJ**
10.256.201-6		00.644.698/0001-88

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	29/03/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AV.PERNAMBUCO, 219 - -		SETOR ELIZIARIO		76590-000	29/03/2019
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO				14:25:31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	515,90

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	15,90	0,00	0,00	37,32	500,00

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	V.APROX TRIBUTOS
2100000000088	VIDRO TEMPERADO INCOLOR 8MM	76101000	0102	5102	UN	1,740	230,00	400,20	0,00	0,00		0,00
3000000002	PIVO PARA DOBRADICA INFERIOR CROMADA	76109000	0102	5102	UN	1,000	40,00	40,00	0,00	0,00		12,90
3000000492	VIDRO MINI BOREAL 34MM 2170 374	70031900	0102	5102	M2	0,651	80,00	52,08	0,00	0,00		16,80
2100000000070	TRINCO COM MOLA SEM MIOLO CROMADO	76109000	0102	5102	UN	1,000	23,62	23,62	0,00	0,00		7,62

Markeli Varges Espíndola
Unidade
HMAA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERADOR:33333333333 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CONFORME RESOLUCAO CGSN No 10, DE 28 DE JUNHO DE 2007. Matricula:	

RECEBEMOS DE JOSE EDIMAR GIL ROSA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/03/2019 VALOR TOTAL: 500,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV.PERNAMBUCO, 219, SETOR ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.000.100 SÉRIE 1

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: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 122.704-1

FAVORECIDO: JOSE EDIMAR GIL ROSA
CPF/CNPJ: 00.644.698/0001-88
VALOR: R$ 500,00
DEBITO EM: 03/05/2019

DOCUMENTO: 050304
AUTENTICACAO SISBB: 8.368.EF1.B34.969.B74

Marketi Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

3.6 COMBUSTÍVEL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETRÓLEO JOTTAS LTDA - JOTAS SMA

Avenida JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, SN - SETOR OESTE
76590000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Fone: 6233644462 Fax:
E-mail:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 21651 SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0403 6103 2400 0300 5500 1000 0216 5112 1682 1856

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
104645644		03.610.324/0003-00	152192100188182 06/04/2019 11:17:38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE					27.949.878/0002-05	06/04/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO			COMPLEMENTO		DATA DA SAÍDA
Outros AV PERNAMBUCO, 219	ELIZIARIO					06/04/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		CEP	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6239425940	GO			76590000	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.975,19

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.975,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
04	DIESEL S10	27101921	060	5929	L	69,585	3,77984	0,00	263,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
146	ETANOL E HIDRATADO	22072019	060	5929	L	268,036	3,15312	0,00	845,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	806,952	4,72459	0,00	3.812,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891165 007453	HAVOLINE SEMISINTETICO SL 15W40	27101932	060	5929	UN	2,000	18,00000	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891344 000176	LUBRAX ESSENCIAL 2T 200 ML	27101932	060	5929	UN	1,000	4,50000	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891414 000662	PETRONAS VS DUAL 20W50 1LT	27101932	060	5929	UN	1,000	14,00000	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$688,99 Federal R$1.267,79 Estadual Fonte: IBPT NFC-e [1] Referenciadas: Nº:74319|Data:04/03/2019, Nº:74379|Data:05/03/2019, Nº:74440|Data:05/03/2019, Nº:74797|Data:11/03/2019, Nº:74941|Data:12/03/2019, Nº:74990|Data:13/03/2019, Nº:74995|Data:13/03/2019, Nº:75053|Data:13/03/2019, Nº:75119|Data:14/03/2019, Nº:75128|Data:14/03/2019, Nº:75437|Data:18/03/2019, Nº:75537|Data:19/03/2019, Nº:75566|Data:20/03/2019, Nº:75617|Data:20/03/2019, Nº:75651|Data:21/03/2019, Nº:75732|Data:22/03/2019, Nº:75737|Data:22/03/2019, Nº:75803|Data:22/03/2019, Nº:75979|Data:25/03/2019, Nº:76011|Data:25/03/2019, Nº:76046|Data:26/03/2019, Nº:76058|Data:26/03/2019, Nº:76077|Data:26/03/2019, Nº:76078|Data:26/03/2019, Nº:76252|Data:28/03/2019, Nº:76404|Data:30/03/2019, Nº:76449|Data:30/03/2019, Nº:76461|Data:30/03/2019, Nº:76467|Data:30/03/2019.OBS NOTA FISCAL REFERENTE A NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 06/04/2019 11:17:41

RECEBEMOS DE COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETRÓLEO JOTTAS LTDA - JOTAS SMA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR TOTAL NOTA	NF-e Nº 21651 SÉRIE 1
		INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAU	4.975,19	

DATA: 04/03/19

Quant.	Discriminação	Preço R$
54,43	Litros de Gasolina	256,02
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	256,02
	Graxa	
TOTAL		
VENDEDOR	Balde	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 256.02

Ao(s) PRX 7964

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e cinquenta e seis reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Aleonre G. Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

Zoi Cunha

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA _____ / _____ /20

DATA: 05/03/19

Quant.	Discriminação	Preço R$
44,364	Litros de Gasolina	208,51
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	208,51
TOTAL		
VENDEDOR	Balde	

01

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 208,51

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e oito reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Aleonre G. Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

Dael B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA _____ / _____ /20

DATA: 05/03/19

Quant.	Discriminação	Preço R$
41,064	Litros de Gasolina	193,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		193,00
VENDEDOR	Valdeires	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

Nua: 83467

R$ 193,00

Ao(s) PBX: 7964

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e noventa e três reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Aleonce

EMITENTE / ENDEREÇO

Enio G de Sá

ASSINATURA

1

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA _____ / _____ /20

DATA: 11 / 03 / 19

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	
45,737	Litros de Álcool	142,69
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		142,69
VENDEDOR	Valdeires	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

KM: 499422 R$ 142,69

Ao(s) Pas: 6895

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e quarenta e dois reais e sessenta e nove centavos em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Aliance

EMITENTE / ENDEREÇO

Joel B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ /20

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 12 / 03 / 19

Quant.	Discriminação	Preço R$
7,168	Litros de Gasolina	35.10
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		35.10
VENDEDOR	Mateus	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 35.10

Ao(s) Ambulância PRX-7B21 Motorista José Evangelista pagar por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a Km: 9521 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Trinta e cinco Reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Aliance Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

Zé Ewerton

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ /20

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 13 / 03 / 19

Quant.	Discriminação	Preço R$
13,607	Litros de Gasolina	64,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
01	Óleo Lubrificante	21,50
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	1
	Graxa	
		68,50
TOTAL		
VENDEDOR	Paulo	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 68,50

Ao(s) NK7 6031

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de sessenta e oito reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Aliance G. Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

Elias Justo da Silva

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ /20

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

4-29

VIA1

DATA: 13/03/19

Quant.	Discriminação	Preço R$
38,880	Litros de Gasolina	182,73
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	182,73
	Graxa	
TOTAL		
VENDEDOR		

01

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 182,73

Ao(s) RX 0894 km 33.990

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a M! Nor CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cento e oitenta e dois reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

José B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$

DATA ____/____/20____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 13/03/19

nt.	Discriminação	Preço R$
55	Litros de Gasolina 2482	260,77
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
01	Óleo Lubrificante 20W50	14,00
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	274,76
TOTAL		
VENDEDOR	Elvilde	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 274,76

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e setenta e quatro reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance G. Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

Emi B de Sop

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$

DATA ____/____/20____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 14/03/19

Q.	Discriminação	Preço R$
57,239	Litros de Gasolina	269,04
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		269,04
VENDEDOR	Elis	

~~Vencimento~~ _____ de _____ de 20 _____

R$ 269,04

Ao(s) Ambulâncias PQJ-6895 / motorista José Evangelista

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e sessenta e nove Reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

José Evang

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$

DATA ____/____/20____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 12 / 03 / 19

Quant.	Discriminação	Preço R$
42,210	Litros de Gasolina	204,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	204,00
	TOTAL	
	VENDEDOR	Elude

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 204,00

Ao(s) Edios Autorizon

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e quatro reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance G. Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-2082 / 99843-0914

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ /20 ____

DATA: 18 / 03 / 2019

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	
44.06	Litros de Álcool	137.47
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
	TOTAL	137.47
	VENDEDOR	Pedro

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 137.47

Ao(s) Placa PAJ 6895

Km 432441 pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e trinta e sete reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

ARTES GRÁFICAS RIO DAS PEDRAS / (62) 3375-3019

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ /20 ____

DATA: 19 / 03 / 2019

Quant.	Discriminação	Preço R$
52,804	Litros de Gasolina	248.16
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
	TOTAL	248.16
	VENDEDOR	Pedro

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 248.16

Ao(s) Placa PRX 7964

Km 92.589 pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e quarenta e oito reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

ARTES GRÁFICAS RIO DAS PEDRAS / (62) 3375-3019

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ /20 ____

DATA: 20 / 03 / 19

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	
54,13	Litros de Álcool	162,02
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
	TOTAL	162,02
	VENDEDOR	Marlon

Joyce Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 162,02

Ao(s) Placa = QKJ-0875 - Km = 31130 pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cento e Sessenta Dois reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

José Ramos Borges

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$

DATA 20 / 03 / 2019

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 21 / 03 / 19

Quant.	Discriminação	Preço R$
50,53	Litros de Gasolina	100,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		100,00
	TOTAL	
	VENDEDOR	Katyanne

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 100,00

Ao(s) NKZ 6031 _____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cem Reais. _____ em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$

DATA _____ / _____ / 20

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 22 / 03 / 19

Quant.	Discriminação	Preço R$
31,02	Litros de Gasolina	218,50
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		218,50
	TOTAL	
	VENDEDOR	Wallison

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 218,50

Ao(s) Ambulância _____

RQJ-6895 pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a Km = 422720 _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e Dezoito reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

José B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$

DATA _____ / _____ / 20

ARTES GRÁFICAS RIO DAS PEDRAS / (62) 3375-3019

DATA: 22/03/19

Quant.	Discriminação	Preço R$
50.00	Litros de Gasolina	237.50
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		237.50
VENDEDOR		Elis

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 237.50

Ao(s) Ambulancia PRX-7964 motorista: José

pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Evangelista CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e trinta e sete reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

EMITENTE / ENDEREÇO Instituto Alcance Gestão Saúde

Jaí Ceará

ASSINATURA

CPF - CNPJ Km: 93578 01

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3062 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____/____/20

DATA: 22/03/19

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	
93254	Litros de Álcool	42.01
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		42.01
VENDEDOR		Elis

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 42.01

Ao(s) _____

pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Quarenta dois reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance G. Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO São Paulo

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

ARTES GRÁFICAS RIO DAS PEDRAS / (62) 3375-3019

VALOR R$ _____

DATA ____/____/20

DATA: 25/03/19

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
94644	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	30.00
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	30.00
	Graxa	
TOTAL		
VENDEDOR		

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 30.00

Ao(s) OKJ 0875

Km 93578 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Trinta reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance G. em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO São Paulo

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3062 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____/____/20

DATA: 25 / 03 / 19

Quant.	Discriminação	Preço R$
45.5	Litros de Gasolina	216.46
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
1	Óleo Lubrificante	18.00
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		234.48
VENDEDOR	Matheus	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 234.48

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e trinta e Quatro em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance Gestão e Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

Ems S.A.Sus

ASSINATURA

CPF - CNPJ Km: 93.375 S. Placa PQJ-6895

VALOR R$ 234.48

DATA 25/03/19

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 26 / 03 / 19

Quant.	Discriminação	Preço R$
40.5	Litros de Gasolina	192.44
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		192.44
VENDEDOR	Matheus	

01 — Vencimento 26 de 03 de 20 19

R$ 192.44

Ao(s) PRX 7964

Km

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a 44828 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e noventa e dois reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance G. Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

José B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$ 192.44

DATA 26/03/19

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 26 / 03 / 19

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	
5.41	Litros de Álcool	163.00
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	163.00
TOTAL		
VENDEDOR	Valdeiren	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 163.00

Ao(s) Ambulância PRX-7964 Km: 94.555

mot. Noel pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cento e Sessenta e Três reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

José B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ / 20 ____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 26/02/19

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
26,58	Litros de Óleo Diesel	100,53
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		100,53
VENDEDOR		Cris

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

PRJ 9197 — R$ 100,53

Ao(s) _____

Km: 16.104 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cem reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Aleanca Q. Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

Cris Lobo

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ /20

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 26/03/19

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	
52,96	Litros de Álcool	168.00
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		168.00
TOTAL		
VENDEDOR		Kathynne

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

— R$ 168.00

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e sessenta e oito reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Aleanca Q. Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

São Paulo 26/3

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ /20

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

D 28/03/19

Q.	Discriminação	Preço R$
12,780	Litros de Gasolina	203.50
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
01	Óleo Lubrificante	18.00
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
		221.50
TOTAL		
VENDEDOR		Cidade

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

— R$ 221.50

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e vinte e um reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Aleanca Q Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

José Evaldo

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ /20

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 30 / 03 / 2019

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
42,089	Litros de Óleo Diesel	162.50
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		162.50
VENDEDOR		Cilene

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 162.50

Ao(s) Placa PRX 7964. Km 177294 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cento e sessenta e dois reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO Sapucaia do Sul

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ /20____

DATA: 30 / 03 / 19

Quant.	Discriminação	Preço R$
59.169	Litros de Gasolina	281.05
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		281.05
VENDEDOR		Elis

Aut. por João Paulo c/ Elias

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 281,05

Ao(s) ~~Ambulancia~~ PRX-7964 Km-97786 pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e oitenta e um reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ /20____

DATA: 30 / 03 / 19

Quant.	Discriminação	Preço R$
46.319	Litros de Gasolina	220,01
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		220,01
VENDEDOR		Valdeires

KM: 96709

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 220,01

Ao(s) PRX: 7964

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Duzentos e vinte reais e um centavo em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$ _____

DATA ____ / ____ /20____

DATA: 30 / 02 / 19

Quant.	Discriminação	Preço R$
26,15	Litros de Gasolina	221,98
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	221,98
	Graxa	
TOTAL		
VENDEDOR	Elielde	

7

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 221,98

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de duzentos e vinte e um reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Aleance g saúde
EMITENTE / ENDEREÇO

Lavrana de Sousa Silva.
ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

VALOR R$

DATA ____/____/20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.32
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 20.483-8

FAVORECIDO: COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO
CPF/CNPJ: 03.610.324/0003-00
VALOR: R$ 4.975,19
DEBITO EM: 02/05/2019

DOCUMENTO: 050211
AUTENTICACAO SISBB: 7.DE6.7DA.2A3.2B9.B57

Markeli Varisa Espindola
Diretora
HMAA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA - PONTEIO

Avenida AVENIDA GOIAS, 0 - VILA PROGRESSO
76630000 ITABERAI - GO
Fone: 6233751612 Fax: 6233751612
E-mail:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 6427 SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0303 6103 2400 0210 5500 2000 0064 2711 2057 5008

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
104076917		**03.610.324/0002-10**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152192085948820 31/03/2019 17:56:40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE					**27.949.878/0002-05**	**31/03/2019**
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		COMPLEMENTO		DATA DA SAÍDA
Outros AV PERNAMBUCO, 219		**ELIZIARIO**				**31/03/2019**
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		**6239425940**	**GO**		**76590000**	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.212,71**

ALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.212,71**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	**0,000**	**0,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
04	DIESEL S10	27101921	060	5929	L	80,742	3,59008	0,00	289,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
146	ETANOL E HIDRATADO	22072019	060	5929	L	925,624	2,75746	0,00	2.552,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	317,036	4,16189	0,00	1.319,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891344 013886	LUBRAX ESSENCIAL SL 20W50 1 LT	27101932	060	5929	UN	2,000	18,00000	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898369 290292	VR LUB MULTIFLEX SAE 20W50 SL	27101932	060	5929	UN	1,000	15,00000	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Markeli Varjas Espíndola
Diretora
HMAA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFC-e [2] Referenciadas: Nº:71017|Data:28/02/2019, Nº:71373|Data:04/03/2019, Nº:71398|Data:04/03/2019, Nº:71430|Data:05/03/2019, Nº:71467|Data:05/03/2019, Nº:72150|Data:11/03/2019, Nº:72197|Data:11/03/2019, Nº:72299|Data:12/03/2019, Nº:72328|Data:12/03/2019, Nº:72390|Data:13/03/2019, Nº:72434|Data:13/03/2019, Nº:72450|Data:14/03/2019, Nº:72518|Data:14/03/2019, Nº:72519|Data:14/03/2019, Nº:72540|Data:14/03/2019, Nº:72541|Data:14/03/2019, Nº:72863|Data:18/03/2019, Nº:73024|Data:20/03/2019, Nº:73057|Data:20/03/2019, Nº:73287|Data:22/03/2019, Nº:73297|Data:22/03/2019, Nº:73330|Data:22/03/2019, Nº:73338|Data:22/03/2019, Nº:73342|Data:23/03/2019, Nº:73477|Data:25/03/2019, Nº:73595|Data:26/03/2019, Nº:73601|Data:26/03/2019, Nº:73602|Data:26/03/2019, Nº:73623|Data:27/03/2019, Nº:73648|Data:27/03/2019, Nº:73766|Data:28/03/2019, Nº:73791|Data:29/03/2019, Nº:73887|Data:30/03/2019, Nº:73898|Data:30/03/2019,OBS: NOTA FISCAL REFERENTE A NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 31/03/2019 18:02:44

RECEBEMOS DE COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA - PONTEIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR TOTAL NOTA	NF-e
		INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAU	4.212,71	Nº 6427 SÉRIE 2

DATA: 28/02/2019

Quant.	Discriminação	Preço R$
30	155	126.02
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		126.02
VENDEDOR	Carl Rondo	

28/02 Vencimento ____ de ____ de 20__ R$ 126.02

Ao(s) ____ pagar ____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a ____ CPF-CNPJ ____

ou à sua ordem a quantia de ____ em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Diferente Endereço

José Paulo
ASSINATURA

CPF - CNPJ ____

DATA: 04/03/2019

Quant.	Discriminação	Preço R$
41,46	Litros de Gasolina	91,90
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		91,90
VENDEDOR	Romilli K.	

04/03 Vencimento ____ de ____ de 20__ R$ 91,90

Ao(s) PRX-7964

KM 89081 pagar ____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

ou à sua ordem a quantia de noventa reais noventa centavos em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Zoi Cunalli
ASSINATURA

CPF - CNPJ ____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 02/03/19

Quant.	Discriminação	Preço R$
41.022	Litros de Gasolina	167.80
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		167.80
VENDEDOR	Wilson	

Vencimento ____ de ____ de 20__ R$ 167,80

Ao(s) ____

____ pagar ____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a ____ CPF-CNPJ ____

ou à sua ordem a quantia de km 88872 PRX7964 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Zoi Cunalli
ASSINATURA

CPF - CNPJ ____

GRAFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 05/03/2019

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	
35.66	Litros de Álcool	88.53
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		88.53
VENDEDOR	Alexandre	

05/03 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 88.53

Ao(s) 89841

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a PBX7964 CPF-CNPJ _____ (2)

ou à sua ordem a quantia de oitenta oito reais, cinquenta e três centavos em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO Eva B da Silva

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 05/03/2019

Quant.	Discriminação	Preço R$
28.59	Litros de Gasolina	116.95
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		116.95
VENDEDOR	Eliane	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 116.95

Ao(s) PBJ7964

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____ (3)

ou à sua ordem a quantia de KM 90090 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance São Miguel do Araguaia

EMITENTE / ENDEREÇO Eva B da Silva

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 11/03/19

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	
39.924	Litros de Álcool	110.99
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		110.99
VENDEDOR	Nelson	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 110.994

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de PQJ6895 Km 430058 em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO Eva B da Silva

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 11/03/2019		
Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	
57.00	Litros de Álcool	151.05
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		151.05
VENDEDOR		Veronica

11/03 02

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 151.05

Ao(s) _____

a Polo 6895 pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

CPF-CNPJ Km. 129805

ou à sua ordem a quantia de _____ em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Raf B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 12/03/19		
Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	
30.084	Litros de Álcool	83,41
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		83,41
VENDEDOR		Isaias

12/03

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 83,41

Ao(s) KM 51084

a Placa: PRX 79,64 pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de oitenta e três reais e quarenta e um centavos em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 12/03/2019		
Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	
42,33	Litros de Álcool	119,01
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		119,01
VENDEDOR		Danielle K

12/03

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 119,01

Ao(s) KM- 90897

a PRX-7521 pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e dezenove reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 13 / 03 / 19

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	
56.853	Litros de Álcool	158.05
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		158.05
VENDEDOR		Daniele Lima

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ #158.05

Ao(s) Km, 43.0836

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a Bloco.PQ8 6895 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO Eva Gde Sa

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 13 / 03 / 19

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	
43.17	Litros de Álcool	120.01
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		120.01
VENDEDOR		Israel

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 120.01

Ao(s) KM = 91843

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a PRX-7964 CPF-CNPJ (2)

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO Daf B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 14 / 03 / 2019

Quant.	Discriminação	Preço R$
39.28	Litros de Gasolina	163.02
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		163.02
VENDEDOR		Ed. Rocha

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 163.02

Ao(s) PQ8 6895 pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a 131069 CPF-CNPJ (3)

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO Eva G de Sa

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 14 / 03 / 19

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	
46,66	Litros de Álcool	128,34
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		128,34
VENDEDOR		Daniele Lima

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 128.34

Ao(s) Km 9219

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Placa PIX-7964 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de _____

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Daf B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 14 / 03 / 2019

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	
48,44	Litros de Álcool	134,67
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		134,67
VENDEDOR		Daniella K

14

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 134,67

Ao(s) 03 PQJ-6895

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a 431850 KM CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento trinta, quatro reais sessenta sete centavos em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance Gestão em Saúde

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 14 03 19

Quant.	Discriminação	Preço R$
27,18	Litros de Gasolina	112,81
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		112,81
VENDEDOR		Israel

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 112.81

Ao(s) Km = 432051

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a PQJ - 6895 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de _____

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 18/03/19

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	
54,92	Litros de Álcool	152.88
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		152.88
VENDEDOR		Vadinho

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ # 152.88 #

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Km 30.700

BKJ 0875 em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

João Paulo 2 9.80

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 20/03/19

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	
40,29	Litros de Álcool	112.01
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		112.01
VENDEDOR		Vadinho

(2ª)

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 112.01

Ao(s) Km: 92967

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a PRX-7964 CPF-CNPJ (2)

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Emi

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 20/03/19

Quant.	Discriminação	Preço R$
25	Litros de Gasolina	107.02
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
20W50	Óleo Lubrificante	18.00
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		125.02
VENDEDOR		Vadinho

(03)

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ # 125.02

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de PRX 7964

Km 93.182 em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 22/03/19

Quant.	Discriminação	Preço R$
45,999	Litros de Gasolina	194,00
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		194,00
VENDEDOR	Francisco	

22/03 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 194,00

Ao(s) Km 33572

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a QKJ0875 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento e noventa e quatro reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

José Paulo

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 22/03/19

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	
3,177	Litros de Álcool	105.01
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		105,01
VENDEDOR	Ismael	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 105.01

Ao(s) Km = 93957

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a PRX = 7964 CPF-CNPJ (2)

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

José Ernesto

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 22/03/19

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	
51,600	Litros de Álcool	144.00
	Gás	
1	Óleo Lubrificante	18,00
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		162,00
VENDEDOR	Paulo	

07

22/03 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 162,00

Ao(s) KM. 433105

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Moco Prof. 6895 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento sessenta dois reais em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Raul Brito

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 22/03/2019

Quant.	Discriminação	Preço R$
35.05	Litros de Gasolina	147.93
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		147.93
VENDEDOR	Leandro	

22/03 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 147.93

Ao(s) 433359

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a PBJ 6895 CPF-CNPJ _____ (3)

ou à sua ordem a quantia de _____ em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Raf A Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 23/03/19

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	
25,18	Litros de Álcool	70.01
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		70.01
VENDEDOR	Israel	

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 70.01

Ao(s) Km 94162

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a PRX-7964 CPF-CNPJ _____ (3)

ou à sua ordem a quantia de _____ em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

José Ernaldo

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 25/03/19

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	
44	Litros de Álcool	123.79
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		123.79
VENDEDOR	Carlos	

25/03 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 123.79

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Placa QRJ-0875 Km. 32078 em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

José Carlos

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 26/03/2019

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	
43.89	Litros de Álcool	122.03
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		122.03
VENDEDOR		Ademonde

26/03 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 122.03

Ao(s) _____

DPR x7364 pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a 95211 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Cento vinte dois reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Aliança
EMITENTE / ENDEREÇO

Joel B Lima
ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

596.790/

DATA: / /

Quant.	Discriminação	Preço R$.
	Litros de Gasolina	
52.320	Litros de Óleo Diesel	187.86
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		187,86
VENDEDOR		Daniela Lima

26/03 Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 187.86

Ao(s) Km 46474

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de PRJ - 91.97 em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance
EMITENTE / ENDEREÇO

Eno Lobo
ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

se evite contat
excessiva, luz s

DATA: 26/03/2019

Quant.	Discriminação	Preço R$.
51.669	Litros de Gasolina	218.04
	Litros de Óleo Diesel	
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		
VENDEDOR		Daniela V.

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ # 218.04 ??

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de QKJ-0875 em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance
EMITENTE / ENDEREÇO

João Paulo B. J
ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 27/03/19

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	
37,72	Litros de Álcool	104,00
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		104,00
VENDEDOR		Israel

Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 104.00

Ao(s) Km - 95431

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a PRX-7964 CPF-CNPJ (3)

ou à sua ordem a quantia de _____ em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Israel B Lima

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 27 03 1.2019

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
28,44	Litros de Óleo Diesel	102,01
	Litros de Álcool	
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		102,01
VENDEDOR		Daniella R.

27/03 Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 102,01

Ao(s) PRJ-9197

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a KM-16690 CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de cento dois reais um centavos em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance gestão em Barida

EMITENTE / ENDEREÇO

Ana Barbosa

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 28/03 /2019

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	
44,97	Litros de Álcool	125.02
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		125,02
VENDEDOR		Alessandro

28/03 Vencimento _____ de _____ de 20____

R$ 125.02

Ao(s) PRX7964

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Km: 96195 CPF-CNPJ (2)

ou à sua ordem a quantia de cento vinte cinco reais em moeda corrente deste país

Pagável em _____

Instituto Alcance Uma

EMITENTE / ENDEREÇO

Ana Emilia

ASSINATURA

CPF - CNPJ _____

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 29/03/19

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	
32,01	Litros de Álcool	89.01
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		89.01
VENDEDOR		Israel

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 89.01

Ao(s) Km = 96403

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a PRX = 7964 CPF-CNPJ (3)

ou à sua ordem a quantia de

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Zoe Ewalte

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 30/03/19

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	
39,57	Litros de Álcool	110.00
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		110.00
VENDEDOR		Israel

(2)

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ 110.00

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a Km = 97166 CPF-CNPJ (2)

ou à sua ordem a quantia de PRX = 7964

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Erica L de Sá

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

DATA: 30/03/19

Quant.	Discriminação	Preço R$
	Litros de Gasolina	
	Litros de Óleo Diesel	
26,32	Litros de Álcool	74.57
	Gás	
	Óleo Lubrificante	
	Balde de Óleo	
	Filtro	
	Lavagem	
	Graxa	
TOTAL		74.57
VENDEDOR		Wilson

(3)

Vencimento _____ de _____ de 20 _____

R$ # 74.57

Ao(s) _____

_____ pagar _____ por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CPF-CNPJ _____

ou à sua ordem a quantia de Km 97411 PRX 79.64

em moeda corrente deste país

Pagável em Instituto Alcance

EMITENTE / ENDEREÇO

Erica L de Sá

ASSINATURA

CPF - CNPJ

GRÁFICA & CARIMBOS RIO DAS PEDRAS (62) 3375-3082 / 99943-2914

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.32
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4348-6 - ITABERAI GO
CONTA: 19.808-8

FAVORECIDO: COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO
CPF/CNPJ: 03.610.324/0002-10
VALOR: R$ 4.212,71
DEBITO EM: 02/05/2019

==========

DOCUMENTO: 050212
AUTENTICACAO SISBB: A.55D.133.666.E89.D6A

Markeli Varjão Espíndola
Diretora
HMAA

Instituto Alcance

HMAA
HOSPITAL MUNICIPAL ADAULTO NO AMARAL

Diário de Bordo

Veículo: Montana LS2 Placa: Pex7964 Unidade: Hospital Mun. Adaulto Amaral Motorista: Enio / José / Noel

Mês: março Ano: 2019

TROCA DE ÓLEO MOTOR		TROCA DE FILTRO DE ÓLEO		Folha: 01

Dia	Hora		Odômetro		KM percorrido	Procedência	Destino	Unidade Requisitante	Nome do Passageiro	Assinatura do Motorista
	saída	chegada	saída	chegada						
04	11.35		88490		479		Goânia	H.M.A.A	Michelle	
05		1:20		89469	500					
05	2:50	10:00	89467	90470	1003		Anápolis	H.M.A.A	Lavinia	
12	14.41		90421							
13		03:40		901461		Rui Azuado	Goânia	H.M.A.A	Ehud	
13	19:30		91466			Evangelico Anápolis	Anápolis	H.M.A.A	Valdemir	
14		00:30		92568	1102					
19	20:47		92589							
20	9:00			93561	972	H.G.G	Goânia	H.M.A.A	Higor	
22	19:10		93579							
23	2:25			94547	968	Hosp. Ortopédico	Goânia	H.M.A.A	Nelson	
26		11:40	94697	94828	264	Hemodialise	Porangatu	H.M.A.A	Lauro	
26	13:05		944832							
27		4:00		95814	982	Materno Infantil	Goânia	H.M.A.A	Gabriel	
Total						TOTAL DE KMS PERCORRIDOS NO MÊS:				

Instituto Alcance

HMAA
HOSPITAL MUNICIPAL AGRÍCOLA NETO AMARAL

Diário de Bordo

Veículo: Montana Placa: PRX 7964 Unidade: Motorista:

Mês: março Ano: 2019

TROCA DE ÓLEO MOTOR	

TROCA DE FILTRO DE ÓLEO	

Folha: 02

Dia	Hora saída	Hora chegada	Odômetro saída	Odômetro chegada	KM percorrido	Procedência	Destino	Unidade Requisitante	Nome do Passageiro	Assinatura do Motorista
28	13:20		95814							
		5:10		96785	971	Materno Infantil	Goânia	H.M.A.A.	weslayne	
30	00:40	14:00	96789	97792	1003	HUANA	Anápolis	H.M.A.A	Abilde	
Total						TOTAL DE KMS PERCORRIDOS NO MÊS:				

Instituto Alcance

HMAA
HOSPITAL MUNICIPAL ADALTON MESSIAL

Diário de Bordo

Veículo: Sorriso Placa : PBJ. 6895 Unidade: Hospital mul. Adalton do Amaral Motorista : Enio José Noel

Mês : Março Ano : 2019

TROCA DE ÓLEO MOTOR		TROCA DE FILTRO DE ÓLEO		Folha: 01

Dia	Hora		Odômetro		KM	Procedência	Destino	Unidade Requisitante	Nome do Passageiro	Assinatura do Motorista
	saída	chegada	saída	chegada	percorrido					
11	5:30	20:40	42.9423	430442	1.019	Banco de Olhos	Goiania	H.M.A.A	João Batista	
13	00:21	12:50	430938	431461	1.005	Hugo	Goiania	H.M.A.A.	Miguel Santa Enio	
14	16:10		431467			Santa Casa	Goiania	H.M.A.A	Edvaldo	
15	22:45	6:30	—	432441	974	Santa Casa	Goiania	H.M.A.A	Eunilo	
18	17:25	21:10	432441	432715	174	Hemodiam	Porangatu	H.M.A.A.	Zaida	
22	9:30		432720							
23		2:56		433749	1.029	São Silvestre	Goiania	H.M.A.A.	Edvaldo	
25	11:00	18:20	433755	434031	276	Hemodiálise	Porangatu	H.M.A.A.	Mauro	Enio
Total						TOTAL DE KMS PERCORRIDOS NO MÊS:				

3.7 GLP

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'ELIZANGELA C T FARIA MARTINS' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 540,00 Nº Fat:	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	N: 000002085 SÉRIE: 1

GÁS TOCANTINS (62) 3364 - 2121

ELIZANGELA C T FARIA MARTINS

AV. J P DO NASCIMENTO, 4576 - 0

S. OESTE

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO

CEP: 76590-000

Fone: (62) 3364-2121

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000002085

Série: 1

Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 5219 0302 8335 2700 0122 5500 1000 0020 8510 0002 0850

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

Protocolo de Autorização de Uso: 152192076773177
28/03/2019 09:28:12

52102833527000122000112800044

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE COMBUSTÍVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU

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

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	28/03/2019
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV: PERNAMBUCO - 219			ST ELIZIARIO	76590-000	28/03/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO			09:28:03

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUB	VALOR DO ICMS SUB	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	540,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**540,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
-	Diversos	Diversos	0	-	-

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

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

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vend: LOJA PEDIDO.:	Markeli Vargas Espíndola Diretora HMAA

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.32
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 19.166-3

FAVORECIDO: ELIZANGELA C T FARIA MARTINS
CPF/CNPJ: 02.833.527/0001-22
VALOR: R$ 540,00
DEBITO EM: 02/05/2019

==========

DOCUMENTO: 050209
AUTENTICACAO SISBB: D.B70.C25.ADA.E1F.54E

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

3.8 MATERIAL DE LAVANDERIA

4. MANUTENÇÃO

4.1 MATERIAIS DE MANUTENÇÃO

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 000007591
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RIBEIRO NASCIMENTO & COSTA LTDA

AV. JOSE PER. DO NASCIMENTO, 3523 - ALTO ALEGRE - CEP:76590-000 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
TEL: (62)3364-4140

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000007591 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5219 0405 0952 3300 0139 5500 1000 0075 9110 0007 5914

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	152192143402519 24/04/2019 07:38:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
103517537		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	24/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV PERNAMBUCO QD 19, 219 FECHAR NOTAS FIM MES FATURA	SETOR ELIZIARIO		76590-000	24/04/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3911-9312	GO		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	33,00

VALOR ..RETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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 ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9903618	TAMPA OLEO MOTOR	85119000	0500	5102	UN	1,0000	33,0000	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Marketi Varjão 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$ 12,79 (38,77%) Fonte: IBPT	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.38
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: 955-8

FAVORECIDO: RIBEIRO NASCIMENTO E COSTA LTDA
CPF/CNPJ: 05.095.233/0001-39
VALOR: R$ 33,00
DEBITO EM: 17/05/2019

==========

DOCUMENTO: 051705
AUTENTICACAO SISBB: 5.BBB.842.85E.FDE.892

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

4.2 SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO

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	0000000274
Data e Hora de Emissão	11/03/2019 16:21:10
Código de Verificação	82a2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ARLINDO ANTONIO DE OLIVEIRA JUNIOR**
Nome Fantasia: **AUTO ELETRICA ALTERNATIVA**
CNPJ: **16.365.610/0001-29** Inscrição Municipal: **2010130085**
Endereço: **AV JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, N°: 4285, AEROPORTO, CEP: 75.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇO DE AJUSTE DO RASTER (AMBULÂNCIA PQJ6895)

Markeli 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

660 / 660 SERVICOS DE INSTALACAO, MANUTENCAO E REPARACAO DE ACESSORIOS PARA 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$	100,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	2,00
(=) Valor Líquido	R$	98,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	100,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	100,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	100,00
(X) Alíquota	%	2,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	2,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	100,00	0,00	100,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

NFSe instituída Lei N

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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0

Observação:

Prefeitura de SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
PODER EXECUTIVO

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000274

Data e Hora de Emissão

11/03/2019 16:21:10

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	**ARLINDO ANTONIO DE OLIVEIRA JUNIOR**
Nome Fantasia:	**AUTO ELETRICA ALTERNATIVA**
CNPJ:	**16.365.610/0001-29** Inscrição Municipal: **2010130085**
Endereço:	**AV JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, N°: 4285, AEROPORTO, CEP: 75.590-000**
Município:	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇO DE AJUSTE DO RASTER (AMBULÂNCIA PQJ6895)

Markeli 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

4520007 / 660 SERVICOS DE INSTALACAO, MANUTENCAO E REPARACAO DE ACESSORIOS PARA VEICULOS AUTOMOTORES

Serviço prestado em		Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO		**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**
Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
100,00	**2,00**	**2,00**

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$ 2,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.32
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 632.113-5

FAVORECIDO: ARLINDO ANTONIO DE OLIVEIRA JUNIOR
CPF/CNPJ: 935.185.011-00
VALOR: R$ 98,00
DEBITO EM: 02/05/2019

==========

DOCUMENTO: 050203
AUTENTICACAO SISBB: 1.DFA.EF0.B6A.464.405

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 22764/2011

CONFERIDO LANÇADO

Número da Nota **848**
Data Emissão **14/03/2019**
Código Verificação **UEP4-8388**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**00.137.950/0001-62**
Nome/Razão Social	**SOCRAM MAQUINAS APARELHOS E EQUIPAMENTOS LTDA - ME**
Inscrição Municipal	**349283**
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 Espíndola
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			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R$	6.500,00	Valor dos Serviços	R$	6.500,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	399,75	(=) Valor da Nota	R$	6.500,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00	(-) Deduções	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	6.100,25	(=) Base de Cálculo	R$	6.500,00
			(x) Alíquota	%	5,00
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	325,00

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 6.500,00	R$ 0,00	**R$ 6.500,00**

Informações Importantes:

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

Usuário: 1

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **Recibo do Pagador**

Local de pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ.
APOS O VENCIMENTO, PAGUE SOMENTE NO ITAU

Vencimento: **13/05/2019**

Beneficiário: SOCRAM MAQUINAS E APA. E EQUIP. LTDA — CNPJ/CPF: 00.137.950/0001-62

Endereço: AV. CASTELO BRANCO N. 1097 , SETOR COIMBRA , GOIANIA

Agência/Código Beneficiário: **4373/157223**

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie	Aceite	Data de Processamento
14/03/2019	848-3/4	DMI	N	14/03/2019

Nosso Número: **109/00043522-3**

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	000	109	R$		X

(=) Valor do Documento: **1.491,67**

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
TAXA PERMANÊNCIA AO DIA DE R$ 1,34 - MULTA POR ATRASO DE R$ 29,83
Cobrar multa após 3 dias do vencimento

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

REFERENTE AS NFS:

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE — CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05

Endereço: AV PERNAMBUCO QUADRA19 SALA D, 219 - ELIZIARIO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO - 76590-000

Sacador/Avalista

Código da Baixa

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **Ficha de Caixa**

Local de pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ.
APOS O VENCIMENTO, PAGUE SOMENTE NO ITAU

Vencimento: **13/05/2019**

Beneficiário: SOCRAM MAQUINAS E APA. E EQUIP. LTDA — CNPJ/CPF: 00.137.950/0001-62

Endereço: AV. CASTELO BRANCO N. 1097 , SETOR COIMBRA , GOIANIA

Agência/Código Beneficiário: **4373/157223**

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie	Aceite	Data de Processamento
14/03/2019	848-3/4	DMI	N	14/03/2019

Nosso Número: **109/00043522-3**

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	000	109	R$		X

(=) Valor do Documento: **1.491,67**

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
TAXA PERMANÊNCIA AO DIA DE R$ 1,34 - MULTA POR ATRASO DE R$ 29,83
Cobrar multa após 3 dias do vencimento

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

REFERENTE AS NFS:

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE — CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05

Endereço: AV PERNAMBUCO QUADRA19 SALA D, 219 - ELIZIARIO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO - 76590-000

Sacador/Avalista

Código da Baixa

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 04352.234373 31572.230006 5 78880000149167**

Local de pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ.
APOS O VENCIMENTO, PAGUE SOMENTE NO ITAU

Vencimento: **13/05/2019**

Beneficiário: SOCRAM MAQUINAS E APA. E EQUIP. LTDA — CNPJ/CPF: 00.137.950/0001-62

Endereço: AV. CASTELO BRANCO N. 1097 , SETOR COIMBRA , GOIANIA

Agência/Código Beneficiário: **4373/157223**

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie	Aceite	Data de Processamento
14/03/2019	848-3/4	DMI	N	14/03/2019

Nosso Número: **109/00043522-3**

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	000	109	R$		X

(=) Valor do Documento: **1.491,67**

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
TAXA PERMANÊNCIA AO DIA DE R$ 1,34 - MULTA POR ATRASO DE R$ 29,83
Cobrar multa após 3 dias do vencimento

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

REFERENTE AS NFS:

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE — CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05

Endereço: AV PERNAMBUCO QUADRA19 SALA D, 219 - ELIZIARIO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO - 76590-000

Sacador/Avalista

Markeli Vargas Espindola
HMAA

Código da Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de

Segunda Via

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento: 24/04/2019
Beneficiário: SOCRAM MAQUINAS A E LTDA CNPJ 00.137.950/0001-62						Agência/Código Beneficiário: 4373/15722-3
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: AV CASTELO BRANCO 1097 COIMBRA GOIANIA GO 74530 015						
Data do documento: 24/04/2019	No. Do documento: 848-2/4		Espécie doc.: DMI	Aceite: N	Data Processamento: 24/04/2019	Nosso Número: 181/64610043-8
Uso do Banco	Carteira: 181	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 1.536,24

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

BOLETO ORIGINAL:
109/00043521-5 , VCTO 13/04/2019 NO VALOR DE R$ 1.491,67

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA CNPJ/CPF 027949878000205
Endereço: AV PERNAMBUCO QUADRA19 SALA D,219 76590-000 ELIZIARIO SAO MIGUEL DO A GO
Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.81643 61004.384378 31572.230006 6 78690000153624**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento: 24/04/2019
Beneficiário: SOCRAM MAQUINAS A E LTDA CNPJ 00.137.950/0001-62						Agência/Código Beneficiário: 4373/15722-3
Data do documento: 24/04/2019	No. Do documento: 848-2/4		Espécie doc.: DMI	Aceite: N	Data Processamento: 24/04/2019	Nosso Número: 181/64610043-8
Uso do Banco	Carteira: 181	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 1.536,24

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

BOLETO ORIGINAL:
109/00043521-5 , VCTO 13/04/2019 NO VALOR DE R$ 1.491,67

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA CNPJ/CPF 027949878000205
Endereço: AV PERNAMBUCO QUADRA19 SALA D,219 76590-000 ELIZIARIO SAO MIGUEL DO A GO
Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Market [illegible] Espíndola

04/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:37:39
419804198 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080435223437331572230006578880000149167

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	52.304
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.491,67
JUROS/MULTA	43,23
VALOR COBRADO	1.534,90

NR.AUTENTICACAO 8.13B.A6C.FF1.6D1.6CD

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	0000000070
Data e Hora de Emissão	11/04/2019 14:02:55
Código de Verificação	8a9a

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: FREIO E TROCA DE PASTILHAS (MONTANA)

Markeli Vargas Espíndola
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$	100,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	2,00
(=) Valor Líquido	R$	98,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	100,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	100,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	100,00
(X) Alíquota	%	2,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	2,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	100,00	0,00	100,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN.
Esta Nota Fiscal Substitui a Nota N°68
NFSe instituída Lei N
https://app.ceinf.com.br/saomigueldoaraguaia/portalcidadao/?nfse

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0

Observação:

02/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:55:06
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 02/05/2019
NR. DOCUMENTO 550.757.000.014.030
VALOR TOTAL 98,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NILSON ROSA DE SOUZA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 14.030-9
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 5.8BF.AFA.EF6.F5C.516



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	0000000069
Data e Hora de Emissão	11/04/2019 14:00:24
Código de Verificação	9e4c7e3c

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: SERVIÇO 5ª MACHA R$120,00
FREZAR 5ª MACHA R$150,00
1 ENGRENAGEM DA 5ª MACHA R$200,00
(SAVEIRO - PLACA PQU 6895)

Marketi 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$	470,00	
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00	
(-) Retenções Federais	R$	0,00	
(-) Outras Retenções	R$	0,00	
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	9,40	
(=) Valor Líquido	R$	460,60	

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	470,00	
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00	
(=) Valor da Nota	R$	470,00	
(-) Deduções	R$	0,00	
(=) Base de Cálculo	R$	470,00	
(X) Alíquota	%	2,00	
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	9,40	

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	470,00	0,00	470,00

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 instuida Lei N

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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento. Qtd Parcela: 0

Observação:

02/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:55:06
419804198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	02/05/2019
NR. DOCUMENTO	550.757.000.014.030
VALOR TOTAL	460,60

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NILSON ROSA DE SOUZA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 14.030-9

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	6.CFF.B19.77C.8DF.C27

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	0000000075
Data e Hora de Emissão	16/04/2019 18:13:11
Código de Verificação	80f3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	JOAQUIM FERREIRA DOS SANTOS ME		
Nome Fantasia:	LAVAJATO ESTRELA		
CNPJ:	16.575.962/0001-09	Inscrição Municipal:	2010129934
Endereço:	AV JOSE PEREIRA NASCIMENTO, QD: 5, LT: 23, Nº: 1.603, VILA MARTINS, CEP: 76.590-000		
Município:	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	Telefone:	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: LAVAGEM DE VEÍCULOS AMBULÂNCIA.

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Bco Jou
Ag. 0794
c/c 1843-0
CPF. 591.071.891-68

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

658 / 658 SERVICOS DE LAVAGEM, LUBRIFICACAO E POLIMENTO 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$	200,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	4,02
(=) Valor Líquido	R$	195,98

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	200,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	200,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	200,00
(X) Alíquota	%	2,01
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	4,02

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
200,00	0,00	200,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN.

NFSe instituída Lei N

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

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Qtd Parcela: 0

Observação:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.33
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: 1.843-0

FAVORECIDO: JOAQUIM FERREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 591.071.891-68
VALOR: R$ 195,98
DEBITO EM: 02/05/2019

DOCUMENTO: 050216
AUTENTICACAO SISBB: 3.3A7.716.E5D.C50.55E

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Recebi(mos) de CONSTRUTORA E PRESTADORA DE SERVICOS VM 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 73
/ /		

NF-e Emitida em: 12/04/2019 Código Controle Interno: 187559 PÁGINA: 1/1

PREFEITURA MUNICIPAL DE TRINDADE

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e

AIDF 20190000001441

Código verificação: 098828804319041 2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **25.336.210/0001-86** Inscrição municipal: **16213239**

Nome/Razão: **CONSTRUTORA E PRESTADORA DE SERVICOS VM LTDA - ME**

Endereço: RUA AGUA LIMPA QD. 143 LT. 08 Nº 550 - QD.143, LT.08

Bairro: SETOR MAYSA

Município: TRINDADE/GO CEP: 75.380-480 Telefone: (62)3016-8094

Nº da nota **73**

Série **UNICA**

Data emissão **12/04/2019**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **27.949.878/0002-05** Inscrição estadual: Inscrição municipal:

Nome/Razão: **INSTITUTO ALCANCE GESTÂO EM SAÚDE**

Endereço: AVENIDA PERNAMBUCO QD. 19 Nº 219 - SALA DA DIRETORIA

Bairro: ELIZIÁRIO

Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA / CEP: 76.590-000 Telefone:

Discriminação dos serviços prestados

SERVIÇOS DE LEVANTAMENTO, PROJETOS E ORÇAMENTO, REFERENTE AO CONTRATO 04/2019 - HMAA

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO

4120400 - Construcao de edificios

7.03 - Elaboração de planos diretores, estudos de viabilidade, estudos organizacionais e outros, relacionados com obras e serviços de engenharia; elaboração de anteprojetos, projetos básicos e projetos executivos para trabalhos de engenharia.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: NÃO

Serviço prestado fora do município: NÃO

Observação:

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

Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R$	12.900,00	Valor dos serviços	R$	12.900,00
(-) Desconto	R$	0,00	(-) Desconto	R$	0,00
(-) Retenções federais	R$	0,00	(=) Valor da nota	R$	12.900,00
(-) Outras retenções	R$	0,00	(-) Deduções	R$	0,00
(=) Valor líquido	R$	12.900,00	(=) Base de cálculo	R$	12.900,00
			(x) Alíquota	%	2,79
			(=) Valor do imposto(ISS)	R$	359,91

Serviço prestado em	Serviço devido em
GO - TRINDADE	**GO - TRINDADE**

Valor dos serviços	Desconto	Valor da nota
12.900,00	0,00	**12.900,00**

Informações importantes:

Esta Nota fiscal substitui a de número: 72 / UNICA.

- Prestador enquadrado no simples nacional.
- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: http://trindade.coretecnologia.net.br/sig/app.

Anotação de Responsabilidade Técnica - ART
Lei n° 6.496, de 7 de dezembro de 1977

CREA-GO

ART Obra ou serviço
1020190070207

Conselho Regional de Engenharia e Agronomia de Goiás

1. Responsável Técnico

FABIO DO CARMO ALMEIDA
Título profissional: **Engenheiro Civil**
RNP: **1015653871**
Registro: **1015653871D-GO**
Empresa contratada: **CONSTRUTORA E PRESTADORA DE SERVICOS VM LTDA - ME - Registro CREA-GO: 24358**

2. Dados do Contrato

Contratante: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
CPF/CNPJ: **27.949.878/0002-05**
Avenida PERNAMBUCO ENTRE RUA 4 E 5, Nº 219
Bairro: ELIZARIO
CEP: 76590-000
Quadra: S/N Lote: S/N
Complemento:
Cidade: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO
E-Mail:
Fone: (62)39777122
Contrato: 001/2019
Celebrado em: 01/04/2019
Valor Obra/Serviço R$: 12.900,00
Ação institucional: Órgão Público
Tipo de contratante: Pessoa Jurídica de Direito Público

3. Dados da Obra/Serviço

Avenida PERNAMBUCO ENTRE RUA 4 E 5, Nº 219
Bairro: ELIZARIO
CEP: 76590-000
Quadra: S/N Lote: S/N
Complemento:
Cidade: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO
Data de Inicio: 01/10/2018
Previsão término: 12/10/2018
Finalidade: **Saúde**
Proprietário: **HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA**
CPF/CNPJ: **27.949.878/0002-05**
E-Mail:
Fone: (62) 39777122
Tipo de proprietário: Pessoa Jurídica de Direito Público

4. Atividade Técnica

ATUACAO	Quantidade	Unidade
PROJETO HOSPITAL	4.750,00	METROS QUADRADOS
ORCAMENTO HOSPITAL	4.750,00	METROS QUADRADOS

O registro da A.R.T. não obriga ao CREA-GO a emitir a Certidão de Acervo Técnico (C.A.T.), a confecção e emissão do documento apenas ocorrerá se as atividades declaradas na A.R.T. forem condizentes com as atribuições do Profissional. As informações constantes desta ART são de responsabilidade do(a) profissional. Este documento poderá, a qualquer tempo, ter seus dados, preenchimento e atribuições profissionais conferidos pelo CREA-GO.
Após a conclusão das atividades técnicas o profissional deverá proceder a baixa desta ART

5. Observações

PROJETO E ORÇAMENTO DE ADEQUAÇÃO COM 4750 M² JUNTO A CREMEGO E VIGILÂNCIA SANITÁRIA, DO HOSPITAL ADAILTON DO AMARAL EM SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO.

6. Declarações

Acessibilidade: Não: Declaro que as regras de acessibilidade previstas nas normas técnicas da ABNT, na legislação específica e no Decreto nº 5.296, de 2 de dezembro de 2004, não se aplicam às atividades profissionais acima relacionadas.

7. Entidade de Classe

NENHUMA

8. Assinaturas

Declaro serem verdadeiras as informações acima

Goiânia, 01 de abril de 2019
Local Data

FABIO DO CARMO ALMEIDA - CPF: 711.312.051-20

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05

9. Informações

- A ART é válida somente após a conferência e o CREA-GO receber a informação do PAGAMENTO PELO BANCO.
- A autenticidade deste documento pode ser verificada no site www.creago.org.br.
- A guarda da via assinada da ART será de responsabilidade do profissional e do contratante com o objetivo de documentar o vínculo contratual.
- Não é mais necessário enviar o documento original para o CREA-GO. O CREA-GO não mais afixará carimbo na nova ART.

www.creago.org.br atendimento@creago.org.br
Tel: (62) 3221-6200 Fax: (62) 3221-6277

CREA-GO Conselho Regional de Engenharia e Agronomia de Goiás

Valor da ART:	Registrada em	Valor Pago	Nosso Numero	Situação		Não possui Livro de Ordem	Não Possui CAT
150,44	15/04/2019	R$ 150,44	28320690119070386	Registrada/OK			

Prefeitura de SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

OBRA:	PLANILHA ORÇAMENTÁRIA ADEQUAÇÃO E AMPLIAÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	DATA : 01/04/2019	BDI : 24,99%
LOCAL:	RUA PERNAMBUCO ESQ.C/ RUA 5 ESQ.C/ RUA 4, QUADRA 19, SETOR ELISIÁRIO, SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	FONTE / VERSÃO / HORA / MES / REF.	
UNIDADES:	ADEQUAÇÕES	AGETOP T129 2017/11 ONERADA	75,89% 12/2018 SINAPI
VALOR POR UNIDADE:	R$ 361.846,16	2018/09 SEM DESONERAÇÃO	117,72% 74,51% 10/2018
		COMPOSIÇÕES PRÓPRIAS	- -

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	FONTE	UNID	QUANTIDADE	PREÇO MATERIAL	PREÇO MÃO DE OBRA	PREÇO UNITÁRIO R$	PREÇO TOTAL R$
1	ADMINISTRAÇÃO DA OBRA								32.576,00
1.1	250101	ENGENHEIRO - (OBRAS CIVIS) - 20 horas semanais durante 4 meses	AGETOP	H	320,00	0,00	66,86	66,86	21.395,20
1.2	250103	ENCARREGADO - (OBRAS CIVIS) - acompanhamento diário, 40h semanais, com duração aproximada de 4 meses de obra 16 semanas)	AGETOP	H	640,00	0,00	16,60	17,47	11.180,80
2	SERVIÇOS PRELIMINARES								5432,46
2.1	020118	DEM.ALVEN.TIJOLO S/REAP. C/TR.ATE CB. E CARGA	AGETOP	m3	35,00	0,00	22,58	22,58	790,30
2.2	20112	DEM.PISO CERAM. INCLUS. RETIRADA DE CONTRAPISO SOBRE LASTRO CONC.C/TR.CB.E	AGETOP	M2	55,00	0,00	12,39	12,39	681,45
2.3	020101	DEMOLICAO COBERTURA TELHA CERAMICA C/ TRANSP. ATÉ CB. E CARGA	AGETOP	m2	745,00	0,00	5,31	5,31	3955,95
2.4	020139	DEMOLIÇAO DE BANCADAS C/ TRANSP. ATÉ CB. E CARGA	AGETOP	m2	2,00	0,00	2,38	2,38	4,76
2.5	020140	DEMOLIÇAO DE VÁLVULA DE DESCARGA C/ TRANSP. ATÉ CB. E CARGA	AGETOP	U N	6,00	0,00	6,34	6,34	38,04
3	SALA DE ESPERA (BANHEIROS MASCULINO E FEMININO - ACESSIBILIDADE)								5.750,60
3.1	200101	CHAPISCO COMUM	AGETOP	m2	80,00	1,11	2,43	3,54	283,20
3.2	200403	REBOCO (1 CALH:4 ARFC+100kgCI/M3)	AGETOP	m2	80,00	0,77	10,62	11,39	911,20
3.3	200103	RASGO E ENCHIMENTO DE ALVENARIA	AGETOP	M	40,00	0,10	10,13	10,23	409,20
3.4	170110	PORTA LISA 90X210 COM PORTAL E ALISAR SEM FERRAGENS	AGETOP	U N	2,00	228,92	92,18	321,10	642,20
3.5	230103	FECHADURA TIPO LIVRE OCUPADO (819 IMAB/719 LA FONTE) OU EQUIV	AGETOP	UN	2,00	51,90	15,53	67,43	134,86
3.6	261560	PINTURA ESMALTE SINTETICO 2 DEMÃOS EM ESQ. MADEIRA	AGETOP	M2	16,80	6,43	10,09	16,52	277,54
3.7	261550	PINT.ESMALTE SINT.PAREDES E TETOS- 2 DEM.C/SELADOR	AGETOP	M2	45,00	5,40	6,16	11,56	520,20
3.8	80503	VASO SANITÁRIO PARA P.N.E. SEM ABERTURA FRONTAL	AGETOP	U N	2,00	242,52	47,32	289,84	579,68
3.9	80526	ASSENTO PARA VASO SANITÁRIO	AGETOP	U N	2,00	85,67	3,76	89,43	178,86

Fábio do Carmo Almeida
Eng. Civil

Prefeitura de SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

OBRA:	PLANILHA ORÇAMENTÁRIA ADE[illegible]AÇÃO E AMPLIAÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
LOCAL:	RUA PERNAMBUCO ESQ.C/ RUA 5 ESQ.C/ RUA 4, QUADRA 19, SETOR ELISIÁRIO, SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
UNIDADES:	ADEQUAÇÕES
VALOR POR UNIDADE:	R$ 361.846,16

DATA : 01/04/20[illegible] BDI : 24,99%

FONTE	VERSÃO	HORA	MES	REF.
AGETOP	T129 2017/11 ONERADA	75,89%		12/2018 SINAPI
	2018/09 SEM DESONERAÇÃO	117,72%	74,51%	10/2018
	COMPOSIÇÕES PRÓPRIAS	-	-	

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	FONTE	UNID	QUANTIDADE	PREÇO MATERIAL	PREÇO MÃO DE OBRA	PREÇO UNITÁRIO R$	PREÇO TOTAL R$
3.10	80541	LAVATÓRIO MÉDIO COM COLUNA	AGETOP	U N	2,00	72,84	43,57	116,41	232,82
3.11	081786	SIFAO FLEXIVEL UNIVERSAL (SANFONADO) EM PVC PARA LAVATORIO	AGETOP	Un	2,00	18,99	2,00	20,99	41,98
3.12	80570	TORNEIRA DE MESA PARA LAVATÓRIO DIÂMETRO DE 1/2"	AGETOP	U N	2,00	32,4	5,01	37,41	74,82
3.13	201302	REVESTIMENTO COM CERÂMICA PISO E PAREDES	AGETOP	M2	34,00	25,01	18,05	43,06	1.464,04
4	SERVIÇOS COBERTURA (REPAROS E ADEQUAÇÕES)								34.914,42
4.2	160301	COBERTURA COM TELHA COLONIAL RESINADA COR VERMELHA	AGETOP	M2	840,00	25,50	4,21	29,71	24956,40
4.3	160908	RIPAMENTO DE ARGAMASSA	AGETOP	M2	840,00	1,52	5,36	6,88	5779,20
4.4	160421	MAO DE OBRA PARA COBERTURA C/TELHA COLONIAL PLAN	AGETOP	M2	555,00	0,00	4,25	4,25	2358,75
4.5	160404	EMBOCAMENTO DE BEIRAL	AGETOP	m2	189,00	0,26	9,37	9,63	1820,07
5	ESQUADRIAS E FERRAGENS (TROCAS, MANUNTENÇÃO E ADEQUAÇÕES								2.629,01
5.1	230103	FECHADURA TIPO LIVRE OCUPADO (819 IMAB/719 LA FONTE) OU EQUIV	AGETOP	UN	25,00	51,90	15,53	67,43	1.685,75
5.2	170103	PORTA LISA 80x210 C/PORTAL E ALISAR S/FERRAGENS (TROCAR PORTAS ISOLAMENTO AO CONTRÁRIO)	AGETOP	U N	3,00	0,00	106,86	106,86	320,58
5.3	170103	PORTA LISA 80x210 C/PORTAL E ALISAR S/FERRAGENS (COLOCAR PORTA SALA DE RECUPERAÇÃO - RPA) (LAVANDERIA)	AGETOP	U N	2,00	204,48	106,86	311,34	622,68
6	INSTALAÇÕES ELÉTRICAS, INSTALAÇÕES DE COMBATE A INCENDIO)								5.036,24
6.1	071598	LUMINÁRIA DE EMERGÊNCIA 30 LEDS	AGETOP	Un	25,00	21,00	3,60	24,60	615,00
6.2	200403	REBOCO (1 CALH:4 ARFC+100kgCl/M3)	AGETOP	m2	80,00	0,77	10,62	11,39	911,20
6.3	200102	COSTURA DE TRINCA EM ALVENARIA DE TIJOLO	AGETOP	m	40,00	1,12	7,02	8,14	325,60
6.4	70563	CABO ISOLADO PVC 750 V. No. 2,5 MM2	AGETOP	m	300,00	1,01	1,37	2,38	714,00
6.5	072579	TOMADA HEXAGONAL DUPLA 2P + T - 10A - 250V	AGETOP	un	42,00	11,31	8,01	19,32	811,44
6.6	071190	ELETRODUTO PVC FLEXÍVEL - MANGUEIRA CORRUGADA LEVE - DIAM. 20MM	AGETOP	M	100,00	0,77	4,26	5,03	503,00
6.7	261550	PINT.ESMALTE SINT.PAREDES E TETOS- 2 DEM.C/SELADOR	AGETOP	M2	100,00	5,40	6,16	11,56	1.156,00
6.8	COTAÇÃO	EXTINTOR ABC 6KG	COTAÇÃO	U N	6,00	135,00	0,00	135,00	810,00
7	INSTALAÇÕES HIDRÁULICAS E SANITÁRIAS (REPAROS E ADEQUAÇÕES VIGILÂNCIA SANITÁRIA)								2.771,71
7.1	81761	GRELHA QUADRADA ACO INOX SIMPLES DIAM.150 MM	AGETOP	un	15,00	39,99	2,00	41,99	629,85

Fábio do Carmo Almeida
Eng. Civil
CREA 101563871/D-GO

Prefeitura de SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

OBRA:	PLANILHA ORÇAMENTÁRIA ADEQUAÇÃO E AMPLIAÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
LOCAL:	RUA PERNAMBUCO ESQ.C/ RUA 5 ESQ.C/ RUA 4, QUADRA 19, SETOR ELISIÁRIO, SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
UNIDADES:	ADEQUAÇÕES
VALOR POR UNIDADE:	R$ 361.846,16

DATA : 01/04/20 . BDI : 24,99%

FONTE	VERSÃO	HORA	MES	REF.
AGETOP	T129 2017/11 ONERADA	75,89%		12/2018 SINAPI
2018/09 SEM DESONERAÇÃO		117,72%	74,51%	10/2018
COMPOSIÇÕES PRÓPRIAS		-	-	

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	FONTE	UNID	QUANTIDADE	PREÇO MATERIAL	PREÇO MÃO DE OBRA	PREÇO UNITÁRIO R$	PREÇO TOTAL R$
7.2	80572	TORNEIRA DE MESA COM FECHAMENTO AUTOMÁTICO TEMPORIZADO PARA	AGETOP	U N	2,00	116,61	5,01	121,62	243,24
7.3	271409	LAVATORIO ACO INOX SOBRE COCHO DE CONCRETO (MÃO DE OBRA)	AGETOP	U N	1,00	0,00	121,75	121,75	121,75
7.4	80541	LAVATÓRIO MÉDIO COM COLUNA (SALA ISOLAMENTO)	AGETOP	U N	2,00	72,84	43,57	116,41	232,82
7.5	081786	SIFAO FLEXIVEL UNIVERSAL (SANFONADO) EM PVC PARA LAVATORIO (SALA	AGETOP	Un	2,00	18,99	2,00	20,99	41,98
7.6	80570	TORNEIRA DE MESA PARA LAVATÓRIO DIÂMETRO DE 1/2" (SALA ISOLAMENTO E	AGETOP	U N	10,00	32,4	5,01	37,41	374,10
7.7	81003	TUBO SOLDAVEL PVC MARROM DIAMETRO 25 mm	AGETOP	M	6,00	2,17	3,00	5,17	31,02
7.8	82302	TUBO SOLD. P/ESGOTO DIAM. 50 MM	AGETOP	m	6,00	3,49	6,01	9,50	57,00
7.9	71141	CURVA DE 90 GRAUS DE PVC RIGIDO DIAM. 3/4"	AGETOP	u n	3,00	1,17	2,50	3,67	11,01
7.10	81402	TE 90 GRAUS SOLDAVEL DIAMETRO 25 mm	AGETOP	u n	1,00	0,93	4,76	5,69	5,69
7.11	81405	TE 90 GRAUS SOLDAVEL DIAMETRO 50 mm	AGETOP	U N	1,00	7,62	7,51	15,13	15,13
7.12	71145	CURVA DE 90 GRAUS DE PVC RIGIDO DIAM. 2"	AGETOP	u n	3,00	4,83	9,51	14,34	43,02
7.13	80515	VÁLVULA DE DESCARGA DUPLO ACIONAMENTO COM ACABAMENTO CROMADO	AGETOP	U N	6,00	120,09	40,76	160,85	965,10
8	**TRANSPORTES**								1.148,40
8.1	030105	TRANSPORTE DE ENTULHO EM CAÇAMBA ESTACIONÁRIA INCLUSO A CARGA MANUAL	AGETOP	m3	24,00	41,67	6,18	47,85	1.148,40
9	**IMPERMEABILIZAÇÃO (REPARO E ADEQUAÇÃO)**								34532,15
9.1	120107	MANTA ASFÁLTICA TIPO III - B (3 MM)	AGETOP	m2	785,00	43,99	0,00	43,99	34532,15
10	**VIDRO (ADEQUAÇÃO COZINHA)**								1448,00
10.1	190201	VIDRO TEMPERADO 10 MM - COLOCADO	AGETOP	M2	8,00	181,00	0,00	181,00	1448,00
11	**MARCENARIA (ADEQUAÇÃO VIGILÂNCIA SANITÁRIA)**								73912,50
11.1	COTAÇÃO	ARMÁRIO EM MDF COM LAMINADO MELAMÍNICO, FABRICAÇÃO E MONTAGEM	COTAÇÃO	M²	98,55	550,00	200,00	750,00	73912,50
12	**OFICINA DE MANUNTENÇÃO (FARMACIA/ESTOQUE/COZINHA)**								2.020,92
12.1	100201	ALVENARIA DE TIJOLO FURADO 1/2 VEZ - 9 x 19 x 19 - ARG.	AGETOP	m2	24,00	15,62	20,02	35,64	855,36
12.2	200101	CHAPISCO COMUM	AGETOP	m2	44,00	1,11	2,43	3,54	155,76
12.3	200403	REBOCO (1 CALH:4 ARFC+100kgCI/M3)	AGETOP	m2	44,00	0,77	10,62	11,39	501,16
12.4	261550	PINT.ESMALTE SINT.PAREDES E TETOS- 2 DEM.C/SELADOR	AGETOP	M2	44,00	5,40	6,16	11,56	508,64
13	**ESTRUTURA METÁLICA (AMBULÂNCIAS) (FUNDO)**								9.159,78
13.1	050301	ESTACA A TRADO DIAM.25 CM SEM FERRO	AGETOP	M	16,00	12,65	18,49	31,14	498,24
13.2	041004	ESCAVACAO MECANICA	AGETOP	m3	16,00	1,19	0,00	1,19	19,04
13.3	041009	COMPACTAÇÃO MECÂNICA SEM CONTROLE	AGETOP	m3	4,00	1,28	0,00	1,28	5,12

Fábio do Carmo Almeida
Eng. Civil
CREA 1015653871/D-GO

Prefeitura de SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

OBRA:	PLANILHA ORÇAMENTÁRIA ADEQUAÇÃO E AMPLIAÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
LOCAL:	RUA PERNAMBUCO ESQ.C/ RUA 5 ESQ.C/ RUA 4, QUADRA 19, SETOR ELISIÁRIO, SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
UNIDADES:	ADEQUAÇÕES
VALOR POR UNIDADE:	R$ 361.846,16

DATA : 01/04/2019 BDI : 24,99%

FONTE	VERSÃO	HORA	MES	REF.
AGETOP	T129 2017/11 ONERADA		75,89%	12/2018 SINAPI
	2018/09 SEM DESONERAÇÃO		117,72% 74,51%	10/2018
	COMPOSIÇÕES PRÓPRIAS		- -	

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	FONTE	UNID	QUANTIDADE	PREÇO MATERIAL	PREÇO MÃO DE OBRA	PREÇO UNITÁRIO R$	PREÇO TOTAL R$
13.4	041002	APILOAMENTO	AGETOP	m2	32,00	0,00	3,61	3,61	115,52
13.5	041140	REGULARIZAÇÃO DO TERRENO SEM APILOAMENTO COM TRANSPORTE	AGETOP	m2	32,00	0,00	1,81	1,81	57,92
13.6	051017	PREPARO COM BETONEIRA E TRANSPORTE MANUAL DE CONCRETO FCK-20 -	AGETOP	m3	4,80	241,30	56,42	297,72	1.429,06
13.7	051026	LANÇAMENTO/APLICAÇÃO/ADENSAMENTO DE CONCRETO EM FUNDAÇÃO-	AGETOP	m3	4,80	0,08	26,98	27,06	129,89
13.8	150103	ESTRUTURA METÁLICA CONVENCIONAL EM AÇO DO TIPO USI SAC-300 COM	AGETOP	Kg	485,00	9,26	0,00	9,26	4.491,10
13.9	160501	COBERTURA COM TELHA ONDULADA OU EQUIV	AGETOP	m2	50,00	20,20	5,51	25,71	1.285,50
13.10	261009	FUNDO PRIMER P/ ESTR. METALICA (2 DEMAOS)	AGETOP	m2	56,00	5,89	2,69	8,58	480,48
13.11	261503	PINT.ESMALTE 2 DEM. ESQ.FERRO (SEM FUNDO ANTICOR.)	AGETOP	m2	56,00	2,74	8,83	11,57	647,92
14	**PINTURA**								27.622,72
14.1	260105	REMOCAO DE PINTURA ANTIGA ESMALTE (LIMPEZA PISO)	AGETOP	m2	1245,00	0,85	4,10	4,95	6.162,75
14.2	261301	EMASSAMENTO COM MASSA PVA UMA DEMAO	AGETOP	m2	485,00	1,50	6,56	8,06	3.909,10
14.3	261550	PINT.ESMALTE SINT.PAREDES - 2 DEM.C/SELADOR	AGETOP	m2	550,45	4,27	6,16	10,43	5.741,19
14.4	261503	PINT.ESMALTE 2 DEM. ESQ.FERRO (SEM FUNDO ANTICOR.) EXTERNA	AGETOP	m2	450,50	2,74	8,83	11,57	5.212,29
14.5	261703	PINT.POLIESPORTIVA - 2 DEM.(PISOS E CIMENTADOS) (CALÇADA DE	AGETOP	M2	815,50	1,93	6,16	8,09	6.597,40
15	**DIVERSOS**								48.204,57
15.1	180104	PORTA DE ABRIR ALUMÍNIO NATURAL EM VENEZIANA C/FERRAGENS	AGETOP	M2	1,47	546,27	29,69	575,96	846,66
15.2	170103	PORTA LISA 80x210 C/PORTAL E ALISAR S/FERRAGENS	AGETOP	Un	2,00	204,48	106,86	311,34	622,68
15.3	71627	LUMINÁRIA PARA JARDIM COM POSTE 2,50 M COM 02 GLOBOS - INCLUSO BASE	AGETOP	U N	13,00	412,93	72,38	485,31	6.309,03
15.4	240208	BATE MACA 2,5 X 12 CM/ENVERNIZ. E ASSENTADO (MADEIRA MACA) 1,70 X0,70	AGETOP	m	1,70	13,55	10,54	24,09	40,95
15.5	96361	PLACA DE GESSO ACARTONADO (DRYWALL)	SINAPI	M²	45,00	78,27	25,54	103,81	4.671,45
15.6	60104	ANDAIME METALICO TORRE (ALUGUEL/MÊS	AGETOP	m	30,00	10,00	2,19	12,19	365,70
15.7	COTAÇÃO	EXAUSTOR (LAVANDERIA)	COTAÇÃO	U N	1,00	200,00	0,00	200,00	200,00
15.8	271702	BANCADA DE MARMORE COZINHA	AGETOP	m2	25,00	253,61	36,08	289,69	7.242,25
15.9	220309	PISO EM CERÂMICA PEI MAIOR OU IGUAL A 4 COM CONTRA PISO REVEST.	AGETOP	M2	180,00	30,59	19,78	50,37	9.066,60
15.10	270210	PLANTIO GRAMA ESMERALDA PLACA C/ M.O. IRRIG., ADUBO,TERRA VEGETAL	AGETOP	M2	1010,00	5,33	4,73	10,06	10.160,60
15.11	COTAÇÃO	COIFA (COZINHA)	COTAÇÃO	U N	1,00	4590,00	0,00	4590,00	4.590,00
15.12	270601	PAVIMENTO INTERTRAVADO SEXTAVADO (BLOKRET) - 10 CM FCK=35 MPA PRE-	AGETOP	U N	85,36	41,87	6,03	47,90	4.088,65
16	**LIMPEZA FINAL DA OBRA**								2.340,60
15.1	270501	LIMPEZA FINAL DE OBRA - (OBRAS CIVIS)	AGETOP	m2	1.245,00	0,45	1,43	1,88	2.340,60

Fábio do Carmo Almeida
Eng. Civil
CREA 101563871/D-GO

Prefeitura de
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

OBRA:	PLANILHA ORÇAMENTÁRIA ADEQUAÇÃO E AMPLIAÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
LOCAL:	RUA PERNAMBUCO ESQ.C/ RUA 5 ESQ.C/ RUA 4, QUADRA 19, SETOR ELISIÁRIO, SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
UNIDADES:	ADEQUAÇÕES
VALOR POR UNIDADE:	R$ 361.846,16

DATA : 01/04/2019 BDI : 24,99%

FONTE	VERSÃO	HORA	MES	REF.
AGETOP	T129 2017/11 ONERADA		75,89%	12/2018 SINAPI
2018/09 SEM DESONERAÇÃO			117,72%	74,51% 10/2018
COMPOSIÇÕES PRÓPRIAS			-	-

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	FONTE	UNID	QUANTIDADE	PREÇO MATERIAL	PREÇO MÃO DE OBRA	PREÇO UNITÁRIO R$	PREÇO TOTAL R$
								VALOR ORÇAMENTO:	R$ 289.500,09
								VALOR BDI TOTAL:	R$ 72.346,07
								VALOR TOTAL:	R$ 361.846,16

Fábio do Carmo Almeida
Eng. Civil
CREA 1015653871/D-GO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.34
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3299-9 - SICOOB ENGECRED
CONTA: 7.250-8

FAVORECIDO: CONSTRUTORA E PRESTADORA DE SERVICO
CPF/CNPJ: 25.336.210/0001-86
VALOR: R$ 12.900,00
DEBITO EM: 03/05/2019

DOCUMENTO: 050301
AUTENTICACAO SISBB: 0.477.2B4.318.A89.4A2

Marketi Varella Espíndola
Diretora
HMAA

5.1 SEGUROS (IMÓVEL E AUTOMÓVEL)

5.2 TAXAS E SERVIÇOS DE CARTÓRIO

5.3 TAXAS IMPOSTOS

Prefeitura de
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

Av. José Pereira Do Nascimento 3851 - Setor Oeste, São Miguel Do Araguaia, Goiás

Via Contribuinte

Identificação do Contribuinte

Contribuinte: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE **CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05**

Endereço do Contribuinte: AV PERNAMBUCO, Nº: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 **SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000**

Nome Fantasia: HMAA

CNAE: 8610101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

Identificação do Debito (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

Markeh Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

5.4 TAXAS BANCÁRIAS

6. TELEFONIA

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

Fatura de Serviços de Telecomunicações

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV PERNAMBUCO 00000
S ELIZIARIO
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

Fatura: 1905.004626747
Contrato Agrupador: 115.788.676-8 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	46,03
SERVICOS OI	**46,03**
Valor a pagar	**46,03**

Quando esta conta foi emitida, existia(m) débito(s) pendente(s) – veja no final da fatura.
Atenção: o pagamento desta conta não quita débitos anteriores.

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: **os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.**
Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: **10/06/2019**
Valor de sua conta: **46,03**

Número de seu telefone: 62 3977 7159
Mês de referência: maio 2019
Período: 06/04/2019 a 05/05/2019
Data de emissão: 09/05/2019

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Número do Telefone: 62 3977 7159
Número da Fatura: 1905.004626747
Sequencial: 115788676 201905 01185

Data de Vencimento	**10/06/2019**
Valor a pagar:	**46,03**

N° Identificador para Débito Automático: 115.788.676-8

84640000000 2 46030016115 1 78867620190 8 50118500000 4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.35
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84680000000-8	46030016115-1
	78867620190-8	30118600000-8
Data do pagamento		13/05/2019
Valor em Dinheiro		46,03
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		46,03

DOCUMENTO: 051304
AUTENTICACAO SISBB: D.258.BE9.02A.ECD.E90

Markeli Varas Espindola
Diretora
HMAA

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

Fatura de Serviços de Telecomunicações

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV JOSE P NASCIMENTO 03851 BL00
S ALTO ALEGRE
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

Fatura: 1905.004625136
Contrato Agrupador: 113.383.219-6 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	46,03
SERVICOS OI	**46,03**
Valor a pagar	**46,03**

Quando esta conta foi emitida, existia(m) débito(s) pendente(s) – veja no final da fatura.
Atenção: o pagamento desta conta não quita débitos anteriores.

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: **os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.**
Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: **10/06/2019**
Valor de sua conta: **46,03**

Número de seu telefone: 62 3977 7123
Mês de referência: maio 2019
Período: 06/04/2019 a 05/05/2019
Data de emissão: 09/05/2019

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Número do Telefone: 62 3977 7123
Número da Fatura: 1905.004625136
Sequencial: 113383219 201905 01165

Data de Vencimento	10/06/2019
Valor a pagar:	**46,03**

N° Identificador para Débito Automático: 113.383.219-6

84610000000 5 46030016113 6 38321920190 2 50116500000 8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.35
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84650000000-1	46030016113-6
	38321920190-2	30116600000-2
Data do pagamento		13/05/2019
Valor em Dinheiro		46,03
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		46,03

DOCUMENTO: 051303
AUTENTICACAO SISBB: 7.D43.FFE.4E0:5DD.23E

Markell Vargas Espindola
Diretora
HMAA

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

Fatura de Serviços de Telecomunicações

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV PERNAMBUCO 00000 AN0
S ELIZIARIO
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

Fatura: 1903.003648171
Contrato Agrupador: 119.534.917-0 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	43,62
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	8,07
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
INTERURBANOS	82,27
CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL	137,69
CHAMADAS PARA MOVEL	5,94
SERVICOS OI	**277,59**
ITENS FINANCEIROS	4,57
DOCUMENTO FINANCEIRO	**4,57**
Valor a pagar	**282,16**

Quando esta conta foi emitida, existia(m) débito(s) pendente(s) – veja no final da fatura.
Atenção: o pagamento desta conta não quita débitos anteriores.

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: **os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.**
Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: **10/04/2019**
Valor de sua conta: **282,16**

Número de seu telefone: 62 3977 7179
Mês de referência: março 2019
Período: 26/01/2019 a 25/02/2019
Data de emissão: 01/03/2019

Markeh Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Número do Telefone: 62 3977 7179
Número da Fatura: 1903.003648171
Sequencial: 119534917 201903 01109

Data de Vencimento **10/04/2019**
Valor a pagar: **282,16**

N° Identificador para Débito Automático: 119.534.917-0

84670000002 5 82160016119 3 53491720190 5 30110900000 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.35
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84670000002-5	82160016119-3
	53491720190-5	30110900000-2
Data do pagamento		13/05/2019
Valor em Dinheiro		282,16
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		282,16

DOCUMENTO: 051305
AUTENTICACAO SISBB: A.92C.664.20C.8AF.628

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

Fatura de Serviços de Telecomunicações

00026266

CTCE GOIANIA GO PL6
MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV JOSE P NASCIMENTO 03851 LT0
S ALTO ALEGRE
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

72135128202277800000026949301403 19

Fatura: 1903.003755344
Contrato Agrupador: 113.384.217-5 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	46,03
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	4,74
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
SERVICOS OI	**50,77**
Valor a pagar	**50,77**

Quando esta conta foi emitida, existia(m) débito(s) pendente(s) – veja no final da fatura.
Atenção: o pagamento desta conta não quita débitos anteriores.

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: **os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.**
Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: **10/04/2019**
Valor de sua conta: **50,77**

Número de seu telefone: 62 3977 7127
Mês de referência: março 2019
Período: 06/02/2019 a 05/03/2019
Data de emissão: 09/03/2019

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

GO.FTD15.D201903.G005.OFIC.S001_MODE-1-3F_LT_0002416265

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Número do Telefone: 62 3977 7127
Número da Fatura: 1903.003755344
Sequencial: 113384217 201903 01159

Data de Vencimento **10/04/2019**
Valor a pagar: **50,77**

N° Identificador para Débito Automático: 113.384.217-5

84610000000 5 50770016113 0 38421720190 2 30115900000 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.35
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84610000000-5	50770016113-0
	38421720190-2	30115900000-1
Data do pagamento		13/05/2019
Valor em Dinheiro		50,77
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		50,77

DOCUMENTO: 051306
AUTENTICACAO SISBB: 5.811.043.1A6.869.D8E

Marketi Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

Fatura de Serviços de Telecomunicações

00026264

CTCE GOIANIA GO PL6
MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV JOSE P NASCIMENTO 03851 AN00
S ALTO ALEGRE
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

72135128202277800000026947301403 19

Fatura: 1903.003755342
Contrato Agrupador: 113.383.218-8 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	46,03
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	7,88
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
SERVICOS OI	**53,91**
Valor a pagar	**53,91**

Quando esta conta foi emitida, existia(m) débito(s) pendente(s) – veja no final da fatura.
Atenção: o pagamento desta conta não quita débitos anteriores.

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: **os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.**
Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: **10/04/2019**
Valor de sua conta: **53,91**

Número de seu telefone: 62 3977 7122
Mês de referência: março 2019
Período: 06/02/2019 a 05/03/2019
Data de emissão: 09/03/2019

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

GO.FTD15.D201903.G005.OFIC.S001 MODE-1-3F LT 0002146263

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Número do Telefone: 62 3977 7122
Número da Fatura: 1903.003755342
Sequencial: 113383218 201903 01186

84660000000 0 53910016113 9 38321820190 3 30118600000 8

Data de Vencimento **10/04/2019**
Valor a pagar: **53,91**

N° Identificador para Débito Automático: 113.383.218-8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.35
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84660000000-0	53910016113-9
	38321820190-3	30118600000-8
Data do pagamento		13/05/2019
Valor em Dinheiro		53,91
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		53,91

DOCUMENTO: 051302
AUTENTICACAO SISBB: 8.F77.C0A.398.067.DC1

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

oi FIXO

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

00026316

CTCE GOIANIA GO PL6
MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV PERNAMBUCO 00000
S ELIZIARIO
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

Referência
MARÇO/2019

72135128202277800000027000301403 19

Telefone
(62) 3364 2997

Vencimento
10/04/2019

Total a pagar
R$ 69,83

Resumo da sua fatura

OI FIXO		**R$ 69,83**
OI FIXO		
PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL		45,50
PACOTE DE MINUTOS FIXO-MOVEL LOCAL		
OUTROS PACOTES E SERVICOS MENSAIS		24,33

Markell Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

GO.FTD15.D201903.G005.OFIC.S001_MODE-1-3F_LT_0002416315

TUDO DA SUA CONTA ESTÁ AQUI. MAIS FÁCIL DE ENCONTRAR, ENTENDER E CONFERIR.
Simplificamos a apresentação dos seus gastos com os serviços Oi para não deixar dúvidas pra você.

Sua conta está em débito automático?
Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse **www.oi.com.br** e saiba mais.

oi FIXO

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Número do Telefone: 62 3364 2997
Número da Fatura: 1903.003759223
Sequencial: 117724918 201903 01169
Contrato Agrupador: 117.724.918-6 - 1ª Via

Data de Vencimento	**10/04/2019**
Valor a pagar:	**69,83**

N° Identificador para Débito Automático: 117.724.918-6

84630000000 3 69830016117 2 72491820190 1 30116900000 9

00026316 / 027931

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.35
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84630000000-3	69830016117-2
	72491820190-1	30116900000-9
Data do pagamento		13/05/2019
Valor em Dinheiro		69,83
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		69,83

DOCUMENTO: 051307
AUTENTICACAO SISBB: F.610.90F.347.0CF.191

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

Fatura de Serviços de Telecomunicações

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV GOIAS 00000
S CENTRAL
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

Fatura: 1903.003722028
Contrato Agrupador: 119.365.494-4 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	75,12
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
INTERURBANOS	20,62
SERVICOS OI	**95,74**
Valor a pagar	**95,74**

Quando esta conta foi emitida, existia(m) débito(s) pendente(s) – veja no final da fatura.
Atenção: o pagamento desta conta não quita débitos anteriores.

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: **os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.**
Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: **10/04/2019**
Valor de sua conta: **95,74**

Número de seu telefone: 62 3364 2027
Mês de referência: março 2019
Período: 02/02/2019 a 01/03/2019
Data de emissão: 06/03/2019

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

Oi S.A.
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE – VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia – GO
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Número do Telefone: 62 3364 2027
Número da Fatura: 1903.003722028
Sequencial: 119365494 201903 01141

Data de Vencimento **10/04/2019**
Valor a pagar: **95,74**

N° Identificador para Débito Automático: 119.365.494-4

84670000000 9 95740016119 7 36549420190 5 30114100000 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.35
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (GO)/(TO)	
Codigo de Barras	84670000000-9	95740016119-7
	36549420190-5	30114100000-2
Data do pagamento		13/05/2019
Valor em Dinheiro		95,74
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		95,74

DOCUMENTO: 051301
AUTENTICACAO SISBB: 6.3C7.1CD.6BE.810.3F2

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

7. ÁGUA

SANEAGO

SANEAMENTO DE GOIÁS S.A.
FATURA DE ÁGUA/ESGOTOS/SERVIÇOS
CNPJ : 01.616.929/0001-02 INSC.EST: 10.013.357-6
AV. FUED JOSÉ SEBBA, 1245 - JARDIM GOIÁS
CEP : 74805-100 GOIÂNIA - GOIÁS

SEGUNDA VIA DE DÉBITOS

82680000073-7 01630106043-6
54801050142-5 40500365081-0

DOCUMENTO Nº: 435480105-0

PROPRIETÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
USUÁRIO/TITULAR:
ENDEREÇO:
BAIRRO:
CIDADE:
CEP:
DT. EMISSÃO: 19/03/2019 16:24
REFERÊNCIA: Fevereiro/2019

CONTA Nº: 1424050-5
CODIFICAÇÃO: 067.74.01.0450
HIDRÔMETRO:
VENCIMENTO: 08/03/2019

Descrição	Valor
COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO PUBLICA	2.915,57
TARIFA AGUA - PUBLICA	3.644,46
TRATAMENTO ESGOTO PUBLICA	728,89
CUSTO MINIMO FIXO	12,71
VALOR TOTAL (R$)	7.301,63

LEITURA ANTERIOR: 1663 DATA: 21/01/2019
LEITURA ATUAL: 366 DATA: 20/02/2019
VOLUME FATURADO: 407
VOLUME ESTIMADO: 158
TIPO DO VOLUME FATURADO: Medido

HISTÓRICO DE CONSUMO (M³/MÊS)

Agosto/2018	Setembro/2018	Outubro/2018	Novembro/2018	Dezembro/2018	Janeiro/2019	Média
486	543	530	151	296	433	407

CATEGORIA / ECONOMIA / PESO
4/1/100

MENSAGEM
VALORES ACIMA SÃO HISTÓRICOS, MULTA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA SERÃO LANÇADAS NA PRÓXIMA FATURA
SANEAGO S.A.

INFORMAÇÕES AO CONSUMIDOR:
Decreto Federal nº 5.440/2005 - QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA
CAPTAÇÃO: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

ATENDIMENTO AO CLIENTE:
0800 645 0115

PARÂMETROS	Cloro	Flúor	Turbidez	Cor	pH	Coliformes Totais	Coliformes Termotolerantes
Previsto	0	0	0	0	0	0	0
Realizado	0	0	0	0	0	0	0
Fora do Padrão	0	0	0	0	0	0	0

Previsto - número de amostras recomendado pela Portaria nº 2.914/2011 do Ministério da Saúde
Realizado - número de amostras analisadas pela SANEAGO
Fora - número de amostras fora dos padrões estabelecidos pela Portaria nº 2.914/2011 do Ministério da Saúde

Lei Federal nº 12.741/2012 - TRIBUTOS INCIDENTES NA FORMAÇÃO DE PREÇO AO CONSUMIDOR

Serviços	Base de Cálculo (R$)	Tributos	
		PIS = 1,65%	COFINS = 7,60%
ua	3.657,17	60,34	277,94
Esgoto	3.644,46	60,13	276,98

CANAIS DE ATENDIMENTO AO CLIENTE

Agência de Atendimento
Agência Virtual no site www.saneago.com.br
Ligue SANEAGO 0800 645 0115 - Atenção: Ao ligar, recomendamos utilizar telefone fixo ou público
Ouvidoria SANEAGO 0800 645 0117
Ouvidoria AGR 0800 704 3200 - www.agr.go.gov.br

SANEAGO

SANEAMENTO DE GOIÁS S.A.
FATURA DE ÁGUA/ESGOTOS/SERVIÇOS

SEGUNDA VIA DE DÉBITOS
DOCUMENTO Nº: 435480105-0

CIDADE		REFERÊNCIA	Fevereiro/2019
BAIRRO		DATA DO	08/03/2019
CONTA Nº	1424050-5	VALOR TOTAL (R$)	7.301,63
SUB SÉRIE	A	VIA - SANEAGO	

82680000073-7 01630106043-6 54801050142-5 40500365081-0

Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.32
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SANEAMENTO DE GOIAS SA	
Codigo de Barras	82690000073-6	01630106043-6
	53044493142-8	40500365081-0
Data do pagamento		02/05/2019
Valor Total		7.301,63

DOCUMENTO: 050202
AUTENTICACAO SISBB: 4.5D6.6D2.06D.245.AD4

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SANEAGO

SANEAMENTO DE GOIÁS S.A.
FATURA DE ÁGUA/ESGOTOS/SERVIÇOS
CNPJ : 01.616.929/0001-02 INSC.EST: 10.013.357-6
AV. FUED JOSÉ SEBBA, 1245 - JARDIM GOIÁS
CEP : 74805-100 GOIÂNIA - GOIÁS

SEGUNDA VIA DE DÉBITOS

82630000088-0 67560106043-6
56382845142-4 40500443207-7
DOCUMENTO Nº: 435638284-5

PROPRIETÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
USUÁRIO/TITULAR:
ENDEREÇO:
BAIRRO:
CIDADE:
CEP:
DT. EMISSÃO: 29/03/2019 14:32
REFERÊNCIA: Março/2019

CONTA Nº: 1424050-5
CODIFICAÇÃO: 067.74.01.0450
HIDRÔMETRO:
VENCIMENTO: 08/04/2019

Descrição	Valor
TRATAMENTO ESGOTO PUBLICA	885,14
COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO PUBLICA	3.540,58
TARIFA AGUA - PUBLICA	4.425,72
CUSTO MINIMO FIXO	12,71
2A VIA NOTA FISCAL/FATURA	3,41
VALOR TOTAL (R$)	**8.867,56**

LEITURA ANTERIOR: 366 **DATA:** 20/02/2019
LEITURA ATUAL: 860 **DATA:** 22/03/2019
VOLUME FATURADO: 494
VOLUME ESTIMADO: 158
TIPO DO VOLUME FATURADO: Medido

HISTÓRICO DE CONSUMO (M³/MÊS)

Setembro/2018	Outubro/2018	Novembro/2018	Dezembro/2018	Janeiro/2019	Fevereiro/2019	Média
543	530	151	296	433	407	394

CATEGORIA / ECONOMIA / PESO
4/1/100

MENSAGEM
VALORES ACIMA SÃO HISTÓRICOS, MULTA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA SERÃO LANÇADAS NA PRÓXIMA FATURA
SANEAGO S.A.

INFORMAÇÕES AO CONSUMIDOR:
Decreto Federal nº 5.440/2005 - QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA
CAPTAÇÃO: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

ATENDIMENTO AO CLIENTE:
0800 645 0115

PARÂMETROS	Cloro	Flúor	Turbidez	Cor	pH	Coliformes Totais	Coliformes Termotolerantes
Previsto	0	0	0	0	0	0	0
Realizado	0	0	0	0	0	0	0
Fora do Padrão	0	0	0	0	0	0	0

Previsto - número de amostras recomendado pela Portaria nº 2.914/2011 do Ministério da Saúde
Realizado - número de amostras analisadas pela SANEAGO
Fora - número de amostras fora dos padrões estabelecidos pela Portaria nº 2.914/2011 do Ministério da Saúde

Lei Federal nº 12.741/2012 - TRIBUTOS INCIDENTES NA FORMAÇÃO DE PREÇO AO CONSUMIDOR

Serviços	Base de Cálculo (R$)	Tributos	
		PIS = 1,65%	COFINS = 7,60%
Água	4.441,84	73,29	337,58
Esgoto	4.425,72	73,02	336,35

CANAIS DE ATENDIMENTO AO CLIENTE

Agência de Atendimento	
Agência Virtual no site www.saneago.com.br	
Ligue SANEAGO	**0800 645 0115 - Atenção: Ao ligar, recomendamos utilizar telefone fixo ou público**
Ouvidoria SANEAGO	**0800 645 0117**
Ouvidoria AGR	**0800 704 3200 - www.agr.go.gov.br**

SANEAGO

SANEAMENTO DE GOIÁS S.A.
FATURA DE ÁGUA/ESGOTOS/SERVIÇOS

SEGUNDA VIA DE DÉBITOS
DOCUMENTO Nº: 435638284-5

CIDADE		**REFERÊNCIA**	Março/2019
BAIRRO		**DATA DO**	08/04/2019
CONTA Nº	1424050-5	**VALOR TOTAL (R$)**	8.867,56
SUB SÉRIE	A		**VIA - SANEAGO**

82630000088-0 67560106043-6 56382845142-4 40500443207-7

Marketi Vargas Espindola
Diretora
HMAA

G334041131213144010
04/06/2019 11:37:46

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.32
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio	SANEAMENTO DE GOIAS SA	
Codigo de Barras	82630000088-0	67560106043-6
	56382845142-4	40500443207-7
Data do pagamento		02/05/2019
Valor Total		8.867,56

DOCUMENTO: 050201
AUTENTICACAO SISBB: 7.24A.D5F.56D.8CD.384

Marcia Vargas Espindola
Diretora
HMAA

8. ENERGIA ELÉTRICA

9. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TERCEIROS

Município de Palmas

Secretaria Municipal de Finanças

Diretoria de Fiscalização

104 Norte - Avenida JK Edifício Via Nobre Empresarial, Lote 28-A, CEP: 77.066-014

PREFEITURA MUNICIPAL – ISSON

Nota: 2019000
00000027
Código Verificação
4TH1-JHJ6

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
26/03/2019 12:35	**3/2019**	**Palmas - TO**

Reg. Especial Tributação	Natureza da Operação
Nenhum	**Tributação no município de Palmas**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
F T MENDES & CIA LTDA

CPF/CNPJ
10.614.328/0001-51

Inscrição Municipal	Fone/Fax	Simples Nacional	Incentivador Cultural	E-mail
213535	(63)3215-1566	Sim	Não	auditecfiscal.prefeitura@gmail.com

Endereço
Quadra 103 Norte Avenida NS 3, SN SALA 05 Bairro Plano Diretor Norte CEP 77001-042 Palmas - TO

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

CPF/CNPJ
27.949.878/0001-24

Inscrição Municipal	Fone/Fax	E-mail
	(63)3941-2794	lider@liderempresarial.com.br

Endereço
Rua Teresina, 380 QUADRA 06 LOTE 12/13/14 SALA 1802 ED. EVIDENCE OFFICE Bairro Alto da Glória CEP 74815-715 Goiânia - GO

Código Tributação Município: 0301-Locações de Bens Moveis (Vetado LC 116/2003)

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Locação de veículo: Voyagem completo, 1.6, 4 portas.
Até 5.000 km/mês.
Período: Fevereiro/2019.

Dados Bancários para pagamento:
Banco do Brasil
FT MENDES - EIRELI
Agência: 1505-9
Conta Corrente: 151.428-8

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
2.700,00	0,00	0,00	2.700,00	0,0000

ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Líquido (R$)	**Valor Total da Nota (R$)**
0,00	0,00	0,00	2.700,00	**2.700,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R$363,15 FEDERAL E R$135,00 MUNICIPAL. FONTE: IBPT 801EC4.

CONTRIBUINTE ME, EPP OU MEI/SIMPLES NACIONAL.

02/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:51:29
419804198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	02/05/2019
NR. DOCUMENTO	551.505.000.151.428
VALOR TOTAL	2.700,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: F T MENDES & CIA LTDA
AGENCIA: 1505-9 CONTA: 151.428-8

NR. DOCUMENTO	554.198.000.020.292
NR.AUTENTICACAO	8.B95.CA1.03D.722.CA4

Marketi Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

Número da Nota **1089**
Data Emissão **03/04/2019**
Código Verificação **495K-7HLT**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**23.129.279/0001-03**
Nome/Razão Social	**ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDE EIRELI EPP**
Endereço	R C185 N.20 QD.566 LT.05 CASA 02
Bairro	BRO JARDIM AMERICA
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74275225 Telefone (62) 30951094

Inscrição Municipal **4082850**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Markeli Victoria Espindola
Diretora
HMAA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 331210300
Manutencao e reparacao de aparelhos eletromedicos e eletroterapeuticos e equipamentos de irradiacao

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	25.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	25.000,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	25.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	25.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	25.000,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 25.000,00	R$ 0,00	**R$ 25.000,00**

Informações Importantes:

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

Usuário: 3

Anotação de Responsabilidade Técnica - ART
Lei nº 6.496, de 7 de dezembro de 1977

CREA-GO

ART Obra ou serviço
1020190195692

Conselho Regional de Engenharia e Agronomia de Goiás

1. Responsável Técnico

JOSE FRANCISCO ALVES JUNIOR
Título profissional: **Engenheiro Eletricista**
RNP: **1018125280**
Registro: **1018125280D-GO**
Empresa contratada: **ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDE LTDA - Registro CREA-GO: 23416**

2. Dados do Contrato

Contratante: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ: **27.949.878/0002-05**
Avenida PERNANBUCO, Nº 219
Bairro: ELIZARIO
CEP: 76590-000
Quadra: 19 Lote: 0
Complemento:
Cidade: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO
E-Mail:
Contrato: 022
Celebrado em: 01/11/2018
Fone: (62)36041700
Valor Obra/Serviço R$: 25.000,00
Ação institucional: Nenhuma/Não Aplicável
Tipo de contratante: Pessoa Jurídica de Direito Privado

3. Dados da Obra/Serviço

Avenida PERNANBUCO, Nº 219
Bairro: ELIZARIO
CEP: 76590-000
Quadra: 19 Lote: 0
Complemento:
Cidade: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO
Data de Inicio: 15/05/2017
Previsão término: 15/05/2020
Finalidade: **Saúde**
Proprietário: **Hospital SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA**
CPF/CNPJ: **27.949.878/0002-05**
E-Mail:
Fone: (62) 3977-7122
Tipo de proprietário: Pessoa Jurídica de Direito Privado

4. Atividade Técnica

	Quantidade	Unidade
SUPERVISAO OU COORDENACAO		
EXECUCAO EQUIPAMENTO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR	13,3333	HORAS POR SEMANA
MANUTENCAO EQUIPAMENTO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR	13,3333	HORAS POR SEMANA

O registro da A.R.T. não obriga ao CREA-GO a emitir a Certidão de Acervo Técnico (C.A.T.), a confecção e emissão do documento apenas ocorrerá se as atividades declaradas na A.R.T. forem condizentes com as atribuições do Profissional. As informações constantes desta ART são de responsabilidade do(a) profissional. Este documento poderá, a qualquer tempo, ter seus dados, preenchimento e atribuições profissionais conferidos pelo CREA-GO.
Após a conclusão das atividades técnicas o profissional deverá proceder a baixa desta ART

5. Observações

Referente á elaboração do Plano de Gerenciamento de equipamentos de Saude (PGES), referente á manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos medico-hospitalares citados no contrato 022.

6. Declarações

Acessibilidade: Não: Declaro que as regras de acessibilidade previstas nas normas técnicas da ABNT, na legislação específica e no Decreto nº 5.296, de 2 de dezembro de 2004, não se aplicam às atividades profissionais acima relacionadas.

7. Entidade de Classe

NENHUMA

8. Assinaturas

Declaro serem verdadeiras as informações acima

_____, ____ de _____ de _____
Local Data

JOSE FRANCISCO ALVES JUNIOR - CPF: 922.227.301-04

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05

9. Informações

- A ART é válida somente após a conferência e o CREA-GO receber a informação do PAGAMENTO PELO BANCO.
- A autenticidade deste documento pode ser verificada no site www.creago.org.br.
- A guarda da via assinada da ART será de responsabilidade do profissional e do contratante com o objetivo de documentar o vínculo contratual.
- Não é mais necessário enviar o documento original para o CREA-GO. O CREA-GO não mais afixará carimbo na nova ART.

www.creago.org.br atendimento@creago.org.br
Tel: (62) 3221-6200 Fax: (62) 3221-6277

CREA-GO Conselho Regional de Engenharia e Agronomia de Goiás

Valor da ART:	Registrada em	Valor Pago	Nosso Numero	Situação		Não possui Livro de Ordem	Não Possui CAT
226,50	23/09/2019	R$ 226,50	28320690119195188	Registrada/OK			

Relatório Mensal de Atividades

Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA

Mês de Competência - Março 2019

São Miguel do Araguaia 2019

ORBIS ENGENHARIA CLÍNICA

orbisengenhariaclinica.com.br

+55 62 3095 1094 +55 62 98129 1047

Rua C-185, Qd. 566, Lt. 05, Casa 2, Nova Suíça Cep 74280-110 Goiânia - GO

Histórico de Revisão		
Revisão Nº	**Motivo**	**Data da Revisão**
01	Emissão	Dezembro/2018

Nome	Cargo	Visto
Elaboração Ricardo A. Maranhão Sá	Engenheiro (a) Clínico(a)	
Revisão José Francisco Alves Junior	Engenheiro Eletricista	

ÍNDICE

1. OBJETIVO DO RELATÓRIO 5
2. ESCOPO DO RELATÓRIO 5
2.1 PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE EQUIPAMENTOS DE SAÚDE - PGES 5
2.2 FINALIDADE DO PGES 5
2.3 JUSTIFICATIVA DO PGES 6
3. TERMOS E DEFINIÇÕES 6
.1 ACESSÓRIO 6
3.2 AUTORIDADE SANITÁRIA COMPETENTE 7
3.3 AGENTE DE SERVIÇOS 7
3.4 CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO INDIVIDUAL DO EQUIPAMENTO PARA A SAÚDE 7
3.5 DATA ACEITAÇÃO 7
3.6 DOCUMENTOS ACOMPANHANTES 7
3.7 EQUIPAMENTO PARA SAÚDE 7
3.8 EQUIPAMENTO DE INFRAESTRUTURA DE SERVIÇOS DE SAÚDE 7
3.9 FABRICANTE 8
3.10 FORNECEDOR 8
3.11 GERENCIAMENTO DE EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE 8
3.12 INVENTÁRIO DE EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE EM SERVIÇOS DE SAÚDE 8
3.13 NÚMERO DE SÉRIE 8
3.14 NÚMERO DE LOTE 9
3.15 OPERADOR 9
3.16 PARTES DE EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE 9
3.17 PRESTADOR DE SERVIÇOS 9
3.18 PROFISSIONAL DESIGNADO .....
3.19 SERVIÇO DE APOIO TÉCNICO .....

3.20 SERVIÇO DE APOIO LOGÍSTICO 10
3.21 RASTREABILIDADE 10
3.22 REGULARIZAÇÃO JUNTO AO ÓRGÃO SANITÁRIO COMPETENTE 10
3.23 SERVIÇOS DE SAÚDE 10
3.24 ENSAIO DE ACEITAÇÃO DO EQUIPAMENTO PARA SAÚDE 10
3.25 USUÁRIOS 10
4. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS 11
5. PRÓXIMAS AÇÕES 19
6. CONCLUSÃO 19

1. OBJETIVO DO RELATÓRIO

Este documento é chamado de **Relatório Mensal de Atividades** e tem como objetivo principal apresentar, detalhar e acompanhar as ações do programa de gerenciamento de equipamentos de saúde no **Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA** durante o período de apuração.

Período de apuração: 01 a 31 de Março de 2019

2. ESCOPO DO RELATÓRIO

2.1 PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE EQUIPAMENTOS DE SAÚDE - PGES

O Programa de Gerenciamento de equipamentos de Saúde - PGES especifica as características requeridas a um programa de gerenciamento elaborado para minimizar riscos associados aos equipamentos médico-hospitalares utilizados pelo **Hospital de Urgências de Goiânia - HUGO** no atendimento aos pacientes.

Este PGES estabelece diretrizes mínimas para o programa, envolvendo estruturação e documentação, bem como recursos que deverão ser alocados aos responsáveis pelo gerenciamento de equipamentos médico-hospitalares. Ressaltando que o gerenciamento de equipamentos de saúde contempla as atividades de Planejamento e Seleção, Aquisição, Recebimento, Inventário Técnico, Registro Histórico, Treinamento Armazenamento, Transferência, Instalação, Uso, Intervenção Técnica, Desativação, Descarte, Notificação de Eventos Adversos e Avaliação do PGES.

O PGES obedece aos critérios técnicos, legislações sanitárias e ter como foco a garantia da rastreabilidade qualidade, segurança e eficácia dos equipamentos médico-hospitalares em todas as etapas do gerenciamento, desde o planejamento e entrada no estabelecimento de serviços até seu descarte, visando a segurança do paciente e a redução dos problemas relacionados a esses equipamentos médico hospitalares.

2.2 FINALIDADE DO PGES

A finalidade do PGES é cumprir a legislação referente ao gerenciamento de tecnologias em saúde, com foco nos equipamentos médico-hospitalares; estimular o uso racional de equipamentos médico hospitalares; promover a rastreabilidade do uso dos equipamentos médico-hospitalares; reduzir os custos e as perdas relacionadas aos equipamentos médico-hospitalares; atender as legislações vigentes; propicia a participação e envolvimento dos funcionários do estabelecimento; atrelar ao gerenciamento um trabalho de responsabilidade, corresponsabilidade e responsabilidade social; conhecer as reais necessidades de equipamentos médico-hospitalares aplicáveis aos pacientes atendidos no estabelecimento de saúde; cria

procedimentos básicos e adequados para o correto gerenciamento dos equipamentos médico-hospitalares; criar procedimentos de auditoria interna e supervisão; minimizar os riscos sanitários relacionados aos equipamentos médico-hospitalares (contaminação do solo, água, catadores etc.); desenvolver um trabalho de prevenção contra os riscos potenciais decorrentes do gerenciamento dos equipamentos médico-hospitalares pelos profissionais de saúde, usuários e meio ambiente; e reduzir os eventos adversos relacionado ao uso dos equipamentos médico-hospitalares.

2.3 JUSTIFICATIVA DO PGES

Conforme estipula a RDC nº 02, de 25 de fevereiro de 2010 da ANVISA, todo Estabelecimento de Saúde deve elaborar e implantar o Plano de Gerenciamento de Tecnologias em Saúde - PGTS.

A Associação Brasileira de Normas Técnicas - ABNT publicou, em 28/04/11, a NBR 15.943, que dispõe sobre as Diretrizes para um Programa de Gerenciamento de Equipamentos de Infraestrutura de Serviços de Saúde e de Equipamentos para a Saúde.

O Gerenciamento de Tecnologias em Saúde, segundo a ANVISA, é o conjunto de ações que visam a garantia da qualidade assegurando que os equipamentos médico-hospitalares submetidos ao plano de gerenciamento sejam adquiridos, instalados, mantidos, utilizados e controlados com padrões de conformidade apropriados.

A ANVISA define como Equipamento de Saúde - conjunto de aparelhos, máquinas e acessórios utilizados por um Estabelecimento de Saúde onde são desenvolvidas ações de diagnose e terapia. Compreende as categorias de equipamentos médico assistenciais, de apoio, de infraestrutura e gerais.

3. TERMOS E DEFINIÇÕES

Para os efeitos deste documento, aplicam-se os seguintes termos e definições.

3.1 ACESSÓRIO

Produto fabricado exclusivamente com o propósito de integrar um produto para saúde, outorgando ao produto uma função ou característica técnica complementar.

3.2 AUTORIDADE SANITÁRIA COMPETENTE

Autoridade que tem diretamente a seu cargo, em sua demarcação territorial a aplicação das medidas sanitárias apropriadas de acordo com as leis e regulamentos vigentes no território nacional, tratados e outros atos internacionais dos quais o Brasil seja signatário.

3.3 AGENTE DE SERVIÇOS

Indivíduo, normalmente um funcionário, que conduz inspeções e/ou outros serviços de manutenção de equipamento em nome de um prestador de serviços.

3.4 CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO INDIVIDUAL DO EQUIPAMENTO PARA A SAÚDE

Combinação distinta de letras ou números, ou ambos, que permite identificar de forma única e inequívoca um equipamento para a saúde e seus acessórios.

3.5 DATA ACEITAÇÃO

Data em que o equipamento é aceito após a realização dos ensaios de aceitação.

3.6 DOCUMENTOS ACOMPANHANTES

Documento que acompanha o equipamento médico, um sistema, equipamento ou um acessório e que contém informações para a organização responsável ou operador, particularmente com relação à segurança básica e desempenho essencial.

3.7 EQUIPAMENTO PARA SAÚDE

Equipamento ou sistema, inclusive acessórios e periféricos, de uso ou aplicação médica, odontológica fisioterápica ou laboratorial, utilizado direta ou indiretamente para diagnóstico, terapia e monitoração para assistência à saúde da população.

3.8 EQUIPAMENTO DE INFRAESTRUTURA DE SERVIÇOS DE SAÚDE

Equipamento ou sistema, inclusive acessórios e periféricos, destinados a dar suporte aos procedimentos de assistência à saúde da população.

NOTA: Entre outros, são exemplos: central de gases e de vácuo medicinais, estações de fontes de segurança elétrica, sistemas de tratamento de água, equipamentos para lavanderia, elevadores, geradores de energia elétrica, centrais de refrigeração e climatização, capelas de fluxo unidirecional.

3.9 FABRICANTE

Pessoa física ou jurídica responsável pelo projeto, fabricação, embalagem e rotulagem de um equipamento para a saúde, montagem de um sistema ou adaptação do equipamento antes de ser colocado no mercado e/ou em funcionamento, independentemente do fato de tais operações serem realizadas por essa pessoa ou em seu nome, por uma terceira parte.

NOTA 1: Chama-se atenção para o fato de que provisos de regulamentos nacionais ou regionais podem se aplicar à definição de fabricante.

3.10 FORNECEDOR

Pessoa física ou jurídica, pública ou privada, nacional ou estrangeira, bem como os entes despersonalizados, que desenvolvem atividades de produção, montagem, criação, construção transformação, importação, exportação, distribuição ou comercialização de produtos ou prestação de serviços.

3.11 GERENCIAMENTO DE EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE

Conjunto de ações que visam a garantia da qualidade assegurando que os equipamentos para saúde submetidos ao programa de gerenciamento sejam adquiridos, instalados, mantidos, utilizados e controlados com padrões de conformidade apropriados.

3.12 INVENTÁRIO DE EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE EM SERVIÇOS DE SAÚDE

Conjunto de informações concernentes aos equipamentos, partes e acessórios existentes no serviço de saúde.

3.13 NÚMERO DE SÉRIE

Designação indicada por marcação indelével de produtos abrangidos por esta Norma, que permita identificar o produto de forma única e inequívoca dentro de uma linha de produção e que, em caso de necessidade, permita localizar e rever todas as operações praticadas durante a sua produção e distribuição assegurando a sua rastreabilidade produtiva e de distribuição.

3.14 NÚMERO DE LOTE

Designação indicada por marcação indelével, colocada geralmente na embalagem primária de produtos abrangidos por esta Norma, que permita identificar, de forma única e inequívoca, um conjunto de produtos fabricados dentro de uma linha de produção e que, em caso de necessidade, permita localizar e rever todas as operações praticadas durante a sua produção e distribuição, assegurando a sua rastreabilidade produtiva e de distribuição.

3.15 OPERADOR

Pessoa que opera o equipamento.

3.16 PARTES DE EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE

Componente fabricado com o propósito de integrar um equipamento para a saúde, sem o qual o produto é funcionalmente deficiente ou inoperante.

3.17 PRESTADOR DE SERVIÇOS

Equipe interna ou externa ao serviço de saúde, cuja responsabilidade consiste em realizar serviços de gestão, inspeção e manutenção de um determinado tipo de equipamento.

3.18 PROFISSIONAL DESIGNADO

Profissional com atribuição e atividades formalmente designadas pelo responsável do gerenciamento de equipamentos.

3.19 SERVIÇO DE APOIO TÉCNICO

Serviço terceirizado ou próprio para execução de atividades necessárias ao funcionamento de serviço de saúde.

NOTA: Incluem-se, entre outros, neste serviço: empresas para manutenção de equipamentos, lavanderias, unidade pré-hospitalar móvel de transporte de pacientes, processadoras de material esterilizado e serviço de nutrição e dietética.

3.20 SERVIÇO DE APOIO LOGÍSTICO

Operação de equipamento conjugado ao tratamento médico oferecido ao paciente.

NOTA: O uso não inclui a operação do equipamento durante ensaios de aceitação, inspeção manutenção ou atividades de treinamento.

3.21 RASTREABILIDADE

Processo que garanta a preservação de todas as informações relativas à condição de aquisição recebimento, uso, intervenção técnica e transferência.

3.22 REGULARIZAÇÃO JUNTO AO ÓRGÃO SANITÁRIO COMPETENTE

Comprovação de que determinado produto ou serviço sujeito ao regime de vigilância sanitária obedece à legislação sanitária vigente.

3.23 SERVIÇOS DE SAÚDE

Estabelecimentos de saúde destinados a prestar assistência à população na promoção da saúde, na recuperação e na reabilitação de doentes, no âmbito hospitalar ambulatorial e domiciliar.

NOTA: Os serviços de saúde incluem hospitais, enfermarias, estabelecimentos de saúde limitados, clínicas, consultórios médicos e dentários, e centros ambulatoriais móveis ou permanentes, mas não estão limitados a estes.

3.24 ENSAIO DE ACEITAÇÃO DO EQUIPAMENTO PARA SAÚDE

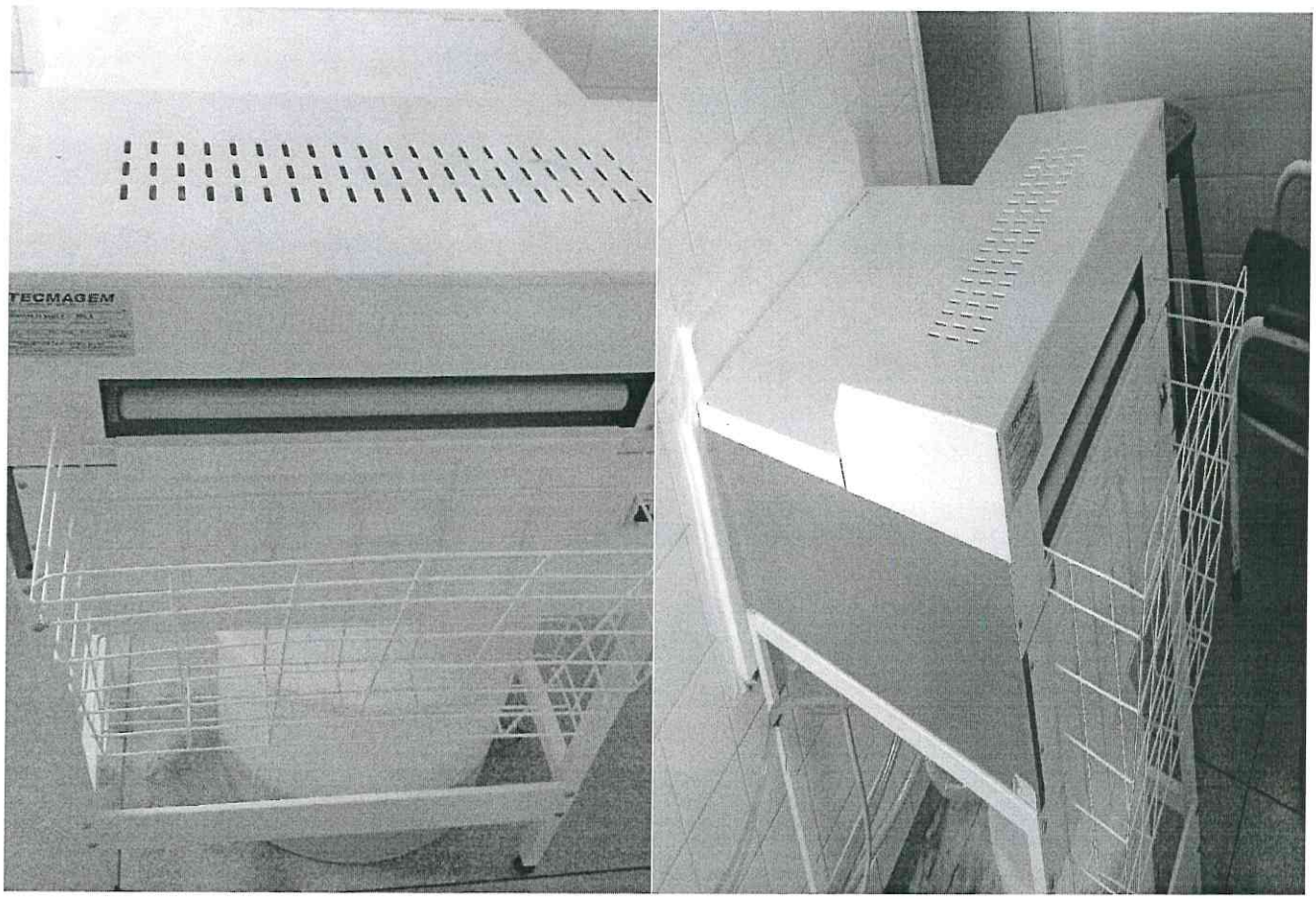
Conjunto de ensaios ou verificações de segurança e desempenho realizados para demonstrar que o equipamento adquirido atende a requisitos estabelecidos pelo fabricante e pelo usuário ou seu representante.

3.25 USUÁRIOS

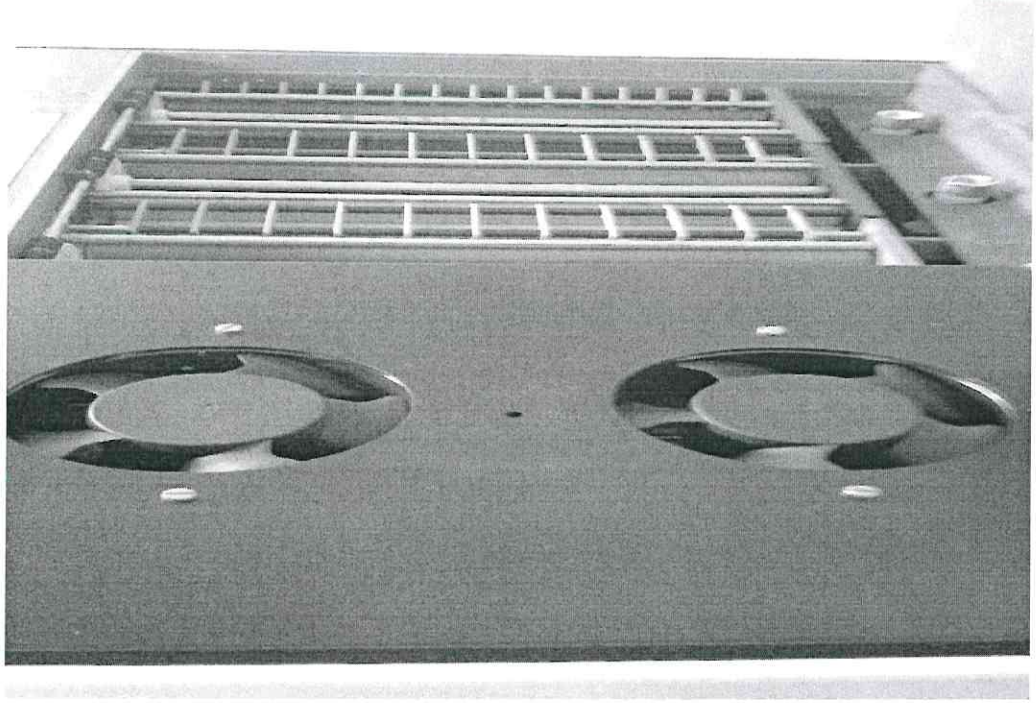
Autoridade responsável pela utilização e manutenção do equipamento.

4. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

No mês de Março a ORBIS Gestão de Tecnologia em Saúde deu continuidade nos planos de manutenção preventiva conforme calendário feito para o Hospital Municipal Adailton do Amaral – HMAA além de corretivas executadas. Abaixo foto de algum dos serviços:







Fotos da Instalação da Nova Processadora de Raio-X

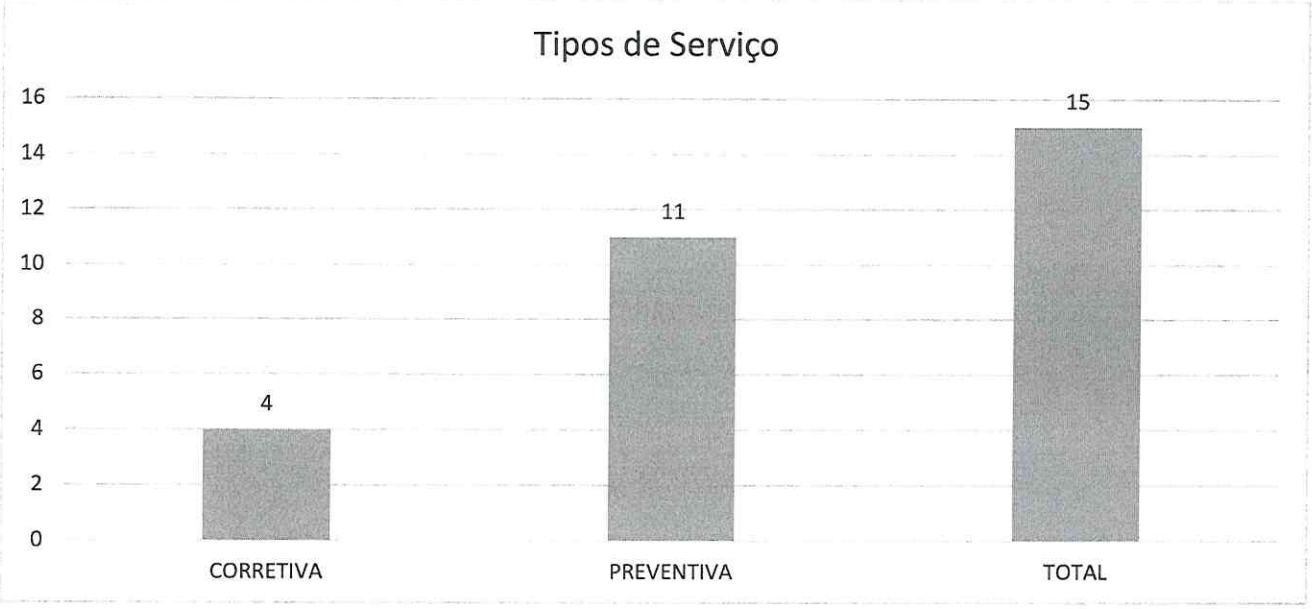
Na tabela abaixo seguem os serviços executados durante o mês de Março em termos de Manutenções Corretivas:

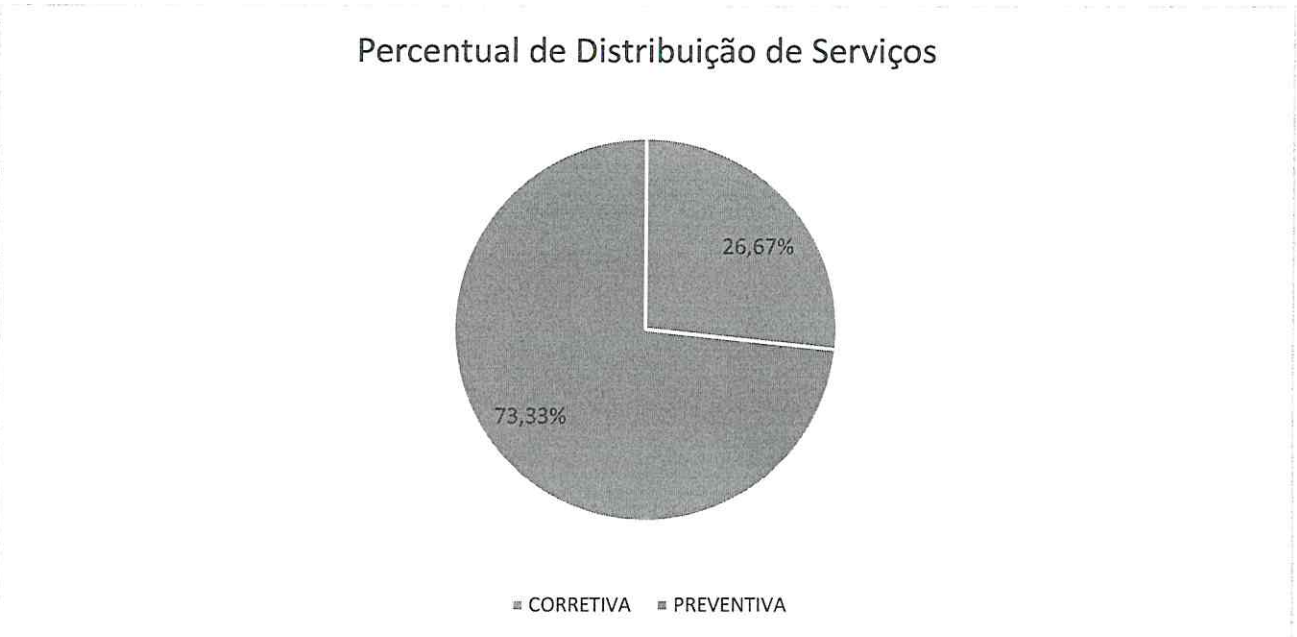
Item	Setor	Equipamento	Horário de Início	Horário de Fim	Tempo de Atendimento	Descrição do Serviço	Ação
1	Sala de Raio-X	Reveladora	15/03/2019 10:30:00	15/03/2019 14:00:00	3:30:00	Reveladora não está atendendo as demandas do HMAA	Foi feita a instalação da nova reveladora que estava parada na caixa e colocada para funcionar.
2	Sala de Raio-X	Aparelho de Raio - X VMI	15/03/2019 14:00:00	15/03/2019 16:00:00	2:00:00	Estativa não se movimenta	Feita troca de peças e após os testes a mesma foi liberada para uso.
3	Centro Cirúrgico - Esterelização	Autoclave	15/03/2019 16:00:00	15/03/2019 17:00:00	1:00:00	Vazamento na Autoclave	Válvula Solenóide do fluxo de água para bomba de vácuo não estava retendo água, foi feito o reparo na mesma testado e depois liberado o equipamento para uso.
4	Bioquímica	Aparelho de Bioquímica Labmax Plenno	15/03/2019 17:00:00	15/03/2019 18:30:00	1:30:00	Não passa nos testes de rotina	Foram substituídas peças, feito nova calibração do equipamento e sistema, o mesmo foi testado com o usuário e liberado para uso.
Média					2:00:00		

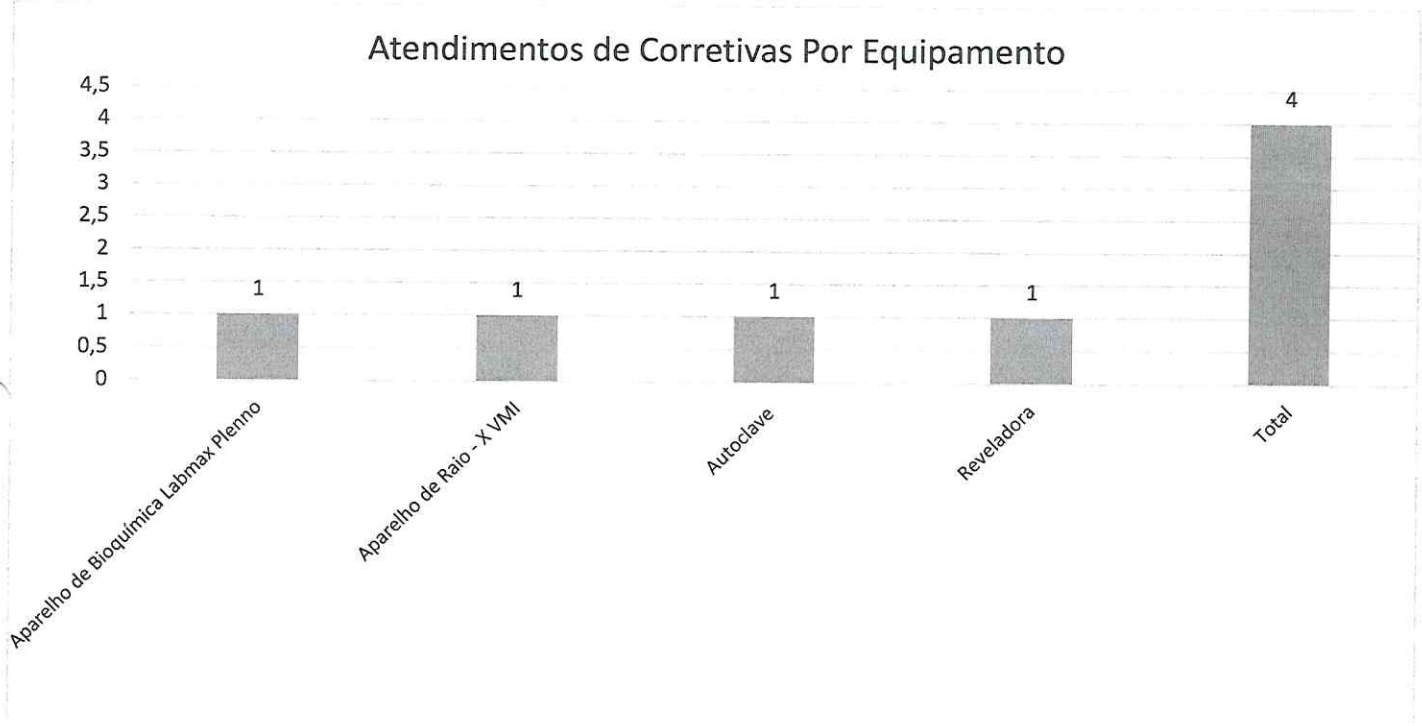
Seguem abaixo também as manutenções preventivas que foram feitas nos equipamentos:

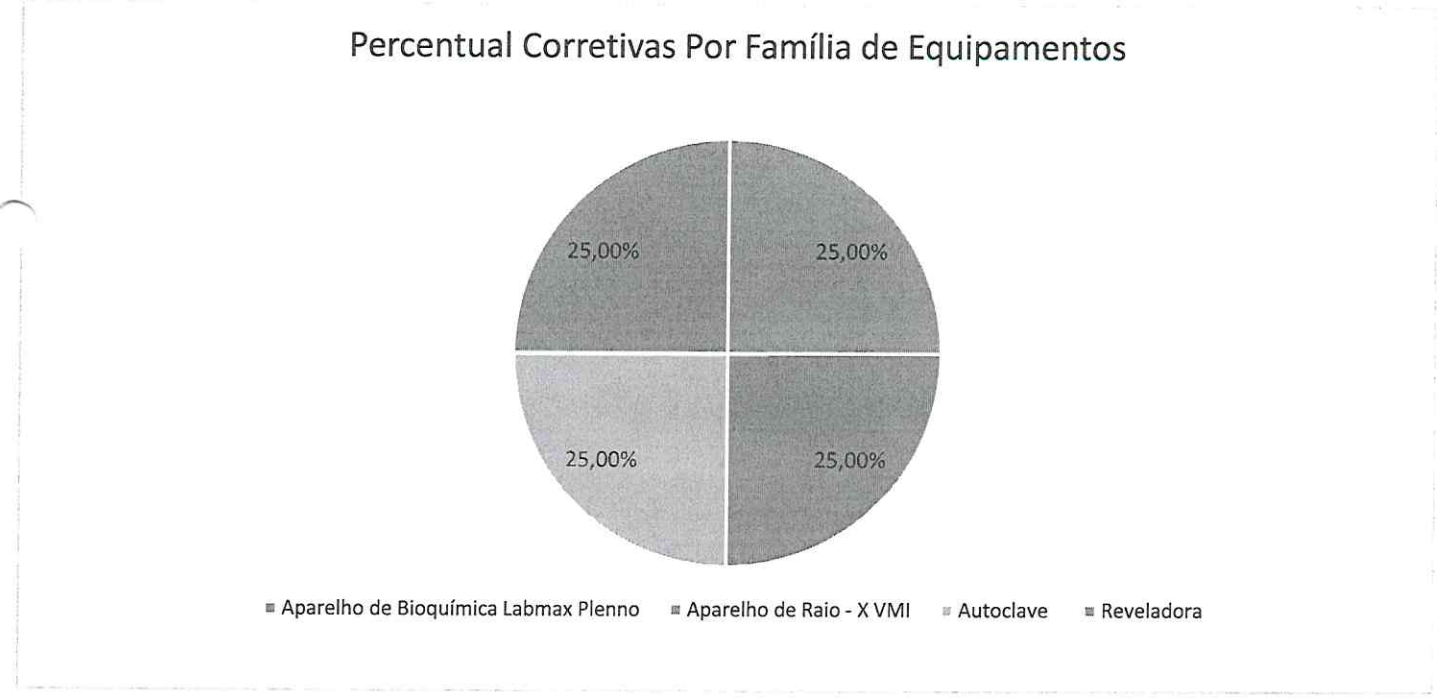
Item	Setor	Equipamento	Marca	Modelo	Horário de Início	Horário de Fim	Tempo de Atendimento	Descrição do Serviço
1	Sala de Raio-X	Aparelho de Raio-X	VMI	x	15/03/2019 13:20	15/03/2019 14:00	0:40:00	Manutenção Preventiva
2	DML	Concentrador de oxigênio	Millennium	Respironics	15/03/2019 14:10	15/03/2019 14:30	0:20:00	Manutenção Preventiva
3	DML	Concentrador de oxigênio	Millennium	Respironics	15/03/2019 14:30	15/03/2019 14:50	0:20:00	Manutenção Preventiva
4	DML	Concentrador de oxigênio	Millennium	Respironics	15/03/2019 14:50	15/03/2019 15:10	0:20:00	Manutenção Preventiva
5	DML	Concentrador de oxigênio	Millennium	Respironics	15/03/2019 15:10	15/03/2019 15:30	0:20:00	Manutenção Preventiva
6	Centro Cirúrgico	Concentrador de oxigênio	Millennium	Respironics	15/03/2019 15:30	15/03/2019 15:50	0:20:00	Manutenção Preventiva
7	Centro Obstétrico	Concentrador de Oxigênio	Millennium	Respironics	15/03/2019 15:50	15/03/2019 16:10	0:20:00	Manutenção Preventiva
8	Sala de observação 02	Concentrador de oxigênio	Millennium	Respironics	15/03/2019 16:10	15/03/2019 16:30	0:20:00	Manutenção Preventiva
9	Sala de observação 02	Concentrador de oxigênio	Millennium	Respironics	15/03/2019 16:30	15/03/2019 16:50	0:20:00	Manutenção Preventiva
10	Sala de Raio-X	Negatoscópio	x	x	15/03/2019 16:50	15/03/2019 17:10	0:20:00	Manutenção Preventiva
11	Sala de Raio-X	Processadora de Raio-X	Macrotec	x	15/03/2019 17:10	15/03/2019 18:00	0:50:00	Manutenção Preventiva
Média							0:24:33	

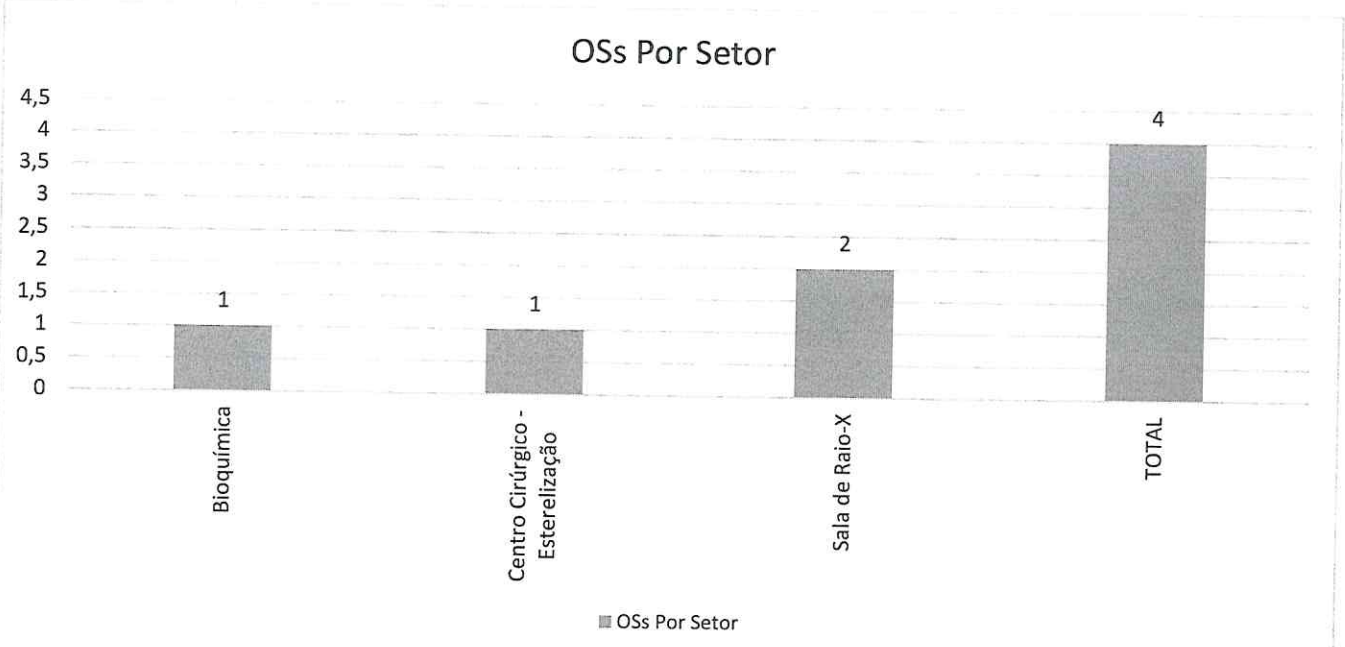
Gráficos de Controle

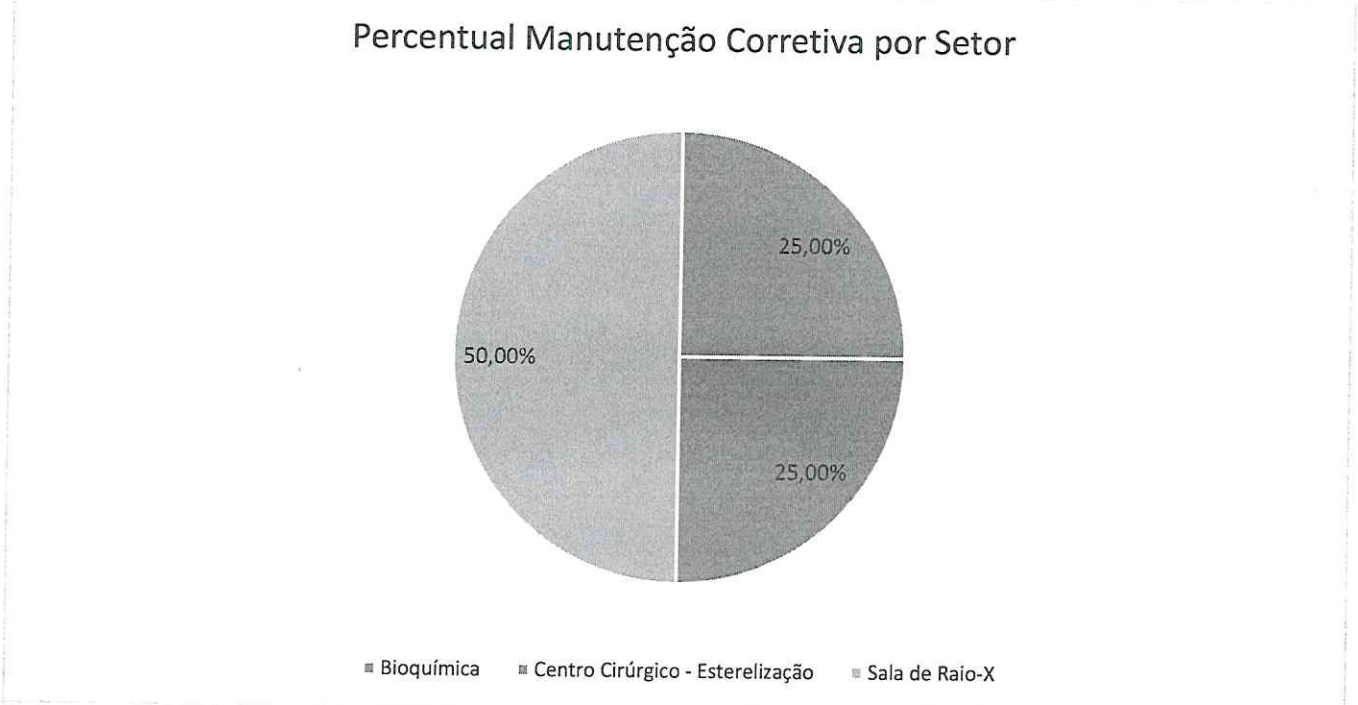





Atendimentos de Corretivas Por Equipamento
4,5
4
3,5
3
2,5
2
1,5
1
0,5
0
1
1
1
1
4
Aparelho de Bioquímica Labmax Plenno
Aparelho de Raio - X VMI
Autoclave
Reveladora
Total


Percentual Corretivas Por Família de Equipamentos
25,00%
25,00%
25,00%
25,00%
Aparelho de Bioquímica Labmax Plenno
Aparelho de Raio - X VMI
Autoclave
Reveladora


OSs Por Setor
4,5
4
3,5
3
2,5
2
1,5
1
0,5
0
1
1
2
4
Bioquímica
Centro Cirúrgico - Esterelização
Sala de Raio-X
TOTAL
OSs Por Setor


Percentual Manutenção Corretiva por Setor
25,00%
50,00%
25,00%
Bioquímica
Centro Cirúrgico - Esterelização
Sala de Raio-X

No relatório do mês de Dezembro de 2018 foram enviados os cronogramas de manutenção preventiva e de calibração, abaixo segue tabela de aderência aos planos com as atividades previstas x realizadas para o mês de Março:

TIPOS DE SERVIÇOS	PREVISTO	REALIZADO	% DE ADERÊNCIA AO PLANO
PREVENTIVA	11	11	100,00%
CALIBRAÇÃO	-	-	-
TOTAL	5	5	100,00%

Abaixo, quadro geral de serviços relizados em Março:

TIPOS DE SERVIÇOS	Mar/19
CORRETIVA	4
PREVENTIVA	11
TOTAL	15

O tempo médio de atendimento de manutenções corretivas foi de 02:00:00 por equipamento e o tempo médio de intervenções preventivas foi de 00:24:33.

TIPOS DE SERVIÇOS	fev/19	mar/19	COMPARATIVO FEV-MAR
CORRETIVA	4	4	0
PREVENTIVA	5	11	6
CALIBRAÇÃO	-	-	-
TOTAL	9	15	6

Os serviços de calibração estão previstos para serem iniciados em abril de 2019 conforme cronograma entregue em dezembro de 2018.

5. PRÓXIMAS AÇÕES

- Continuar executando o plano de manutenção preventiva conforme cronograma.
- Monitorar compra dos estoque de itens críticos para rápida resolução das manutenções corretivas que aparecerem.

6. CONCLUSÃO

No comparativo entre o mês fevereiro e março houve uma manutenção do número de OSs de manutenções corretivas, um acréscimo de 6 OSs de serviços de manutenção preventiva. Com isso tivemos um acréscimo de 120% de execução de manutenções preventivas em relação ao mês anterior, no próximo mês será iniciado o cronograma de calibração conforme previsto.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.32
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9338-6 - GOIANIA/REPUBLICA
CONTA: 23.993-3

FAVORECIDO: ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDE
CPF/CNPJ: 23.129.279/0001-03
VALOR: R$ 25.000,00
DEBITO EM: 02/05/2019

DOCUMENTO: 050210
AUTENTICACAO SISBB: 3.C25.ADD.3A5.2AC.785

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

Número da Nota **7**
Data Emissão **21/05/2019**
Código Verificação **K168-WHWH**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

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

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servicos de comunicacao social do Hospital Municipal Adailton do Amaral, contrato n 015/2018 - HMAA. Comp. Abr/2019.

Markeli Varas Espindola
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

- ESTA NOTA FISCAL SUBSTITUI A NOTA Nº 6.
- 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
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.39
4198X04198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 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: 21/05/2019

==========

DOCUMENTO: 052101
AUTENTICACAO SISBB: C.E50.06D.844.248.9C6

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Markeli Vargas Espindola

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 98922/2018

Número da Nota **12**
Data Emissão **09/05/2019**
Código Verificação **359P-PY33**

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 04/2019, CONFORME CONTRATO N 13/2018.

Markell Vargas Espindola
Diretora
HMAA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 859960400
reinamento 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	%	2,80
(=) 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
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.35
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 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: 09/05/2019

==========

DOCUMENTO: 050901
AUTENTICACAO SISBB: 3.33F.356.A98.AC3.2CC

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 **150**
Data Emissão **22/04/2019**
Código Verificação **58MX-TJD3**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal **2865734**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS PRESTADOS DE CONTABILIDADE NA FILIAL DE SMA, REFERENTE MES DE MARCO DE 2019, CONFORME CONTRATO 011/18

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

VENCIMENTO DIA 20/04/2019

Atividade 692060100
Atividades de contabilidade

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

Demonstrativo

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

Cálculo do Imposto

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

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

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

Informações Importantes:

Usuário: 1

- Valor do imposto a ser calculado com base no nº de sócios/profissionais. Não sujeito a retenção de ISS.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

RECIBO DO PAGADOR

Santander	033-7	03399.77779 29900.011429 25891.001015 2 78980000094680			
Beneficiário: SSTGO - SEGURANÇA E SAÚDE DO TRABALHO DE GOIÂ		Agência / Código do Beneficiário: 952-0 / 777729-9	Espécie: REAL	Quantidade:	Nosso número: 000114225891-0
Número do documento: 17733771	CPF / CNPJ: 21.179.282/0001-06	Data de Vencimento: 23/05/2019			Valor Documento: R$ 946,80
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAÚDE, CNPJ: 27.949.878/0002-05					
Instruções					Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

Santander	033-7	03399.77779 29900.011429 25891.001015 2 78980000094680			
Local de pagamento: Pagável em qualquer banco ou casa lotérica					Vencimento: 23/05/2019
Beneficiário: SSTGO - SEGURANÇA E SAÚDE DO TRABALHO DE GOIÂNIA LTDA-ME					Agência / Código do Beneficiário: 952-0 / 777729-9
Data do Documento: 23/05/2019	Nº do Documento: 17733771	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 23/05/2019	Nosso Número: 000114225891-0
Uso do Banco	Carteira: 101	Espécie: REAL	Quantidade	Valor	Valor Documento: R$ 946,80
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário): Nao receber com cheque. Não receber após 23/05/2019. Será enviado para protesto em 3 dias após o vencimento. REFERENTE A ELABORAÇÃO DO PPRA / PCMSO 2019. NEGATIVAÇÃO EXPRESSA SPC/SERASA APOS 03 DIAS DE VENCIDOS Fatura disponível em: asaas.com/i/400794955834 Cobrança intermediada por ASAAS GESTÃO FINANCEIRA - CNPJ 19.540.550/0001-21.					(-) Descontos / Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAÚDE, CNPJ: 27.949.878/0002-05 ELIZIARIO - São Miguel do Araguaia / GO AV PERNAMBUCO, n°: 219 / QD. 19 SALA DA DIRETORIA - CEP: 76590000					

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 70114/2014

Número da Nota **433**
Data Emissão **07/05/2019**
Código Verificação **Z8E7-ZRRZ**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**21.179.282/0001-06** Inscrição Municipal **3870200**
Nome/Razão Social	**SSTGO SEGURANCA E SAUDE DO TRABALHO DE GOIANIA LTDA - ME**
Endereço	R 18 N.172 QD.33 LT.26 SL02 ED.CLINICA
Bairro	SET CENTRAL
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74030040 Telefone (62) 41012614

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A ELABORACAO DO PPRA/PCMSO 2019.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

FORMA DE PAGAMENTO : BOLETO BANCARIO
VENCIMENTO: 17/05/2019.

Atividade 821999900
Preparacao de documentos e servicos especializados de apoio administrativo nao especificados anteriormente

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

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	900,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	900,00

Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R$	900,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	900,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	900,00
(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$ 900,00	R$ 0,00	**R$ 900,00**

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**.

10. INFORMÁTICA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e

37555

Data e Hora da Emissão:	16/05/2019 09:36:21	Competência:	16/5/2019	Código de Verificação:	985490657
Número do RPS:	9237	Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	CONSUMER SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA ME						
CNPJ/CPF:	12.403.490/0001-56	Inscrição Municipal:	3069680	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF	SP
Endereço e Cep:	AV MÉXICO ,27 - SANTA IZABEL - VILA CEP: 15055-340						
Complemento:		Telefone:	(17)3211-4400	e-mail:	LEGALIZACAO@ITAMARATYONLINE.COM.BR		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE						
CNPJ/CPF:	27.949.878/0002-05	Inscrição Municipal:		Município:	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	UF:	GO
Endereço e CEP:	AV. PERNAMBUCO ,219 - ELIZIARIO CEP: 76590-000						
Complemento:	QUADRA 19 SALA DA DIRETORIA	Telefone:	(62)3942-5940	e-mail:	diretor.hmaa@institutoalcance.org.br		

Discriminação dos Serviços

Consumer Um Computador (3 meses)
Vencimento: 19/08/2019

Trib.aprox. R$21,06 Federal(13,45 %) e R$3,30 Municipal(2,11 %) Fonte: IBPT / empresometro.com.br

Markeli Varlene Espindola
Diretora
HMAA

Código do Serviço / Atividade

1.05 / 01.05.00 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	

Tributos Federais

PIS:		COFINS:		IR(R$):		INSS(R$):		CSLL(R$):	
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$:	156,60	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	156,60
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	156,60
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	2-Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$:	3,13
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 156,60

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

04/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:37:35
419804198 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191094530058005065654648080007178830000015660
BENEFICIARIO:
BOLETO BANCARIO COM TEC DE COB
NOME FANTASIA:
BOLETO BANCARIO COM TEC DE COB
CNPJ: 21.018.182/0001-06
SACADOR AVALISTA:
PROGRAMA CONSUMER
CNPJ: 12.403.490/0001-56
PAGADOR:
HMAA INSTITUTO ALCANCE GEST O
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	50.801
DATA DE VENCIMENTO	08/05/2019
DATA DO PAGAMENTO	08/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	156,60
VALOR COBRADO	156,60

NR.AUTENTICACAO A.517.837.6DC.C5A.F04

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 130583/2010

Número da Nota **9689**
Data Emissão **08/05/2019**
Código Verificação **N1L8-32ZD**

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 74367640 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 219 N. 0
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutencao de Sistemas referente ao vencimento 15/05/2019., PCLAB ONLINE - (Ate 1000 Atendimentos) - Valor: 198,00, Rateio Servidor Semi Dedicado - Valor: 0,00, ,

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 620910000
Suporte tecnico, manutencao e outros servicos em tecnologia da informacao

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

04/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:37:39
419804198 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792344009000003265717004433300578960000020275
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	52.102
DATA DE VENCIMENTO	21/05/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	198,00
VALOR COBRADO	198,00
NR.AUTENTICACAO	B.E7C.7A9.6D5.267.113

Marketh 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. 000.008.738 Emissão: 17/04/2019
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

A144.2E4A.8738.EBF9.F0A7.8DCF.B888.0410

Natureza da Operação: **Prestação de Serviço de Comunicação Multimídia**

Situação do documento fiscal: N

SEQ.	DESCRICAO DOS SERVICOS/PRODUTOS	PERIODO	VALOR TOTAL	BASE DE CALCULO ICMS	ALIQUOTA ICMS
001	Serviço Com. Multimidia/20MB FIBRA	04/2019	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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.33
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: 1.082-3

FAVORECIDO: S.D DE MEDEIROS E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 06.267.227/0001-84
VALOR: R$ 250,00
DEBITO EM: 02/05/2019

==========

DOCUMENTO: 050215
AUTENTICACAO SISBB: 7.AD8.228.1EE.F25.DAA

Marketi Vieira Espindola
Diretora
HMAA

11. TOTAL GLOBAL

12. ESTORNO

		Tarifa referente a 07/05/2019			
08/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	50.801	156,60 D	5.449,67 C
		BOLETO BANCARIO COM TEC DE COB			
09/05/2019	0757	19759 830 Depósito Online	2.585.980.721	1.426,00 C	
09/05/2019	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	5.461.546	35.000,00 C	
		104 0794 11433328000118 FMS SMA			
09/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.901	27.900,00 D	
		033 0967 031783739000140 PRO ATIVA CUR			
09/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.291.200.031.681	10,18 D	13.965,49 C
		Tarifa referente a 09/05/2019			
10/05/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	551.242.000.010.099	887,50 D	
		10/05 1242 10099-4 PAPELARIA DINA			
10/05/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	553.483.000.122.984	118,68 D	12.959,31 C
		10/05 3483 122984-2 PAPELARIA UNIV			
13/05/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	551.511.000.105.864	1.197,00 D	
		13/05 1511 ALBAN I C 00027949878000205			
13/05/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	51.301	95,74 D	
		BRASIL TELECOM (GO)/(TO)			
13/05/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	51.302	53,91 D	
		BRASIL TELECOM (GO)/(TO)			
13/05/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	51.303	46,03 D	
		BRASIL TELECOM (GO)/(TO)			
13/05/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	51.304	46,03 D	
		BRASIL TELECOM (GO)/(TO)			
13/05/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	51.305	282,16 D	
		BRASIL TELECOM (GO)/(TO)			
13/05/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	51.306	50,77 D	
		BRASIL TELECOM (GO)/(TO)			
13/05/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	51.307	69,83 D	
		BRASIL TELECOM (GO)/(TO)			
13/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	51.308	1.995,04 D	9.122,80 C
		MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA			
15/05/2019	0000	14175 983 TED Devolvida	700.016	2.143,23 C	
		TRANSF SUPERA LMT P/ CNT DESTINO			
15/05/2019	0000	14175 983 TED Devolvida	700.021	2.078,82 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
15/05/2019	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	6.022.900	100.000,00 C	
		104 0794 11433328000118 FMS SMA			
15/05/2019	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	6.494.389	40.000,00 C	
		104 0794 11433328000118 FMS SMA			
15/05/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	550.324.000.030.567	2.618,03 D	
		15/05 0324 30567-7 SIFIZIA LACERD			
15/05/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.011.358	2.156,04 D	
		15/05 0757 11358-1 GIL KARLOS LOP			
15/05/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	553.483.000.053.955	3.058,64 D	
		15/05 3483 53955-4 S&G I SOLUCOES			
15/05/2019	4198	99015 470 Transferência enviada	554.348.000.018.039	3.920,82 D	
		15/05 4348 18039-4 LEYENY DE SOUS			
15/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.501	1.482,43 D	
		104 0794 61228150125 ADAGILZA APARECID			
15/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.502	1.482,43 D	
		104 0794 03452438112 ADOLFO FERNANDES			
15/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.503	1.298,43 D	
		104 0794 00909189161 ANA LUCIA ELIAS D			
15/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.504	1.372,50 D	
		104 0794 92193943168 BRIGIDA MARIA FER			
15/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.505	1.508,72 D	
		104 0794 22368419810 ELIAS VICTOR DA S			
15/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.506	2.143,23 D	
		104 0794 94559627134 ENIO ALVES DE SOU			
15/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.507	1.590,87 D	
		104 0794 02064226109 FABIOLA FELIX CAR			
15/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.508	2.169,17 D	
		104 0794 87294788120 FERNANDO COSTA FE			
15/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.509	1.372,50 D	

PRESTAÇÃO DE CONTAS MAIO/2019