INSTITUTO ALCANCE
Gestão em saúde

Rua Terezina, nº 480, Bairro Mercês, Edifício Office, Sl. 1802, Goiânia-GO
(62) 3911 9512 | institutoalcance.org.br

| ITENS DE DESPESAS - JUN/2019 | R$ VALORES | DATA PGT | OPERAÇÃO | DETALHES |
|---|---|---|---|---|
| 1. Pessoal | 113.160,88 | | | |
| 1.1. Salários (CLT) | 76.571,85 | | | |
| FOLHA MAIO | R$ 73.966,01 | 17/06/19 | TED/TRANSF | FOLHA |
| RESCISÃO HIGOR RAFAEL BARBOSA DE FARIA | R$ 2.264,52 | 28/06/19 | TED | RESCISÃO HIGOR RAFAEL BARBOSA DE FARIA |
| FGTS RESCISORIO HIGOR RAFAEL BARBOSA DE FARIA | R$ 341,32 | 27/06/19 | FGTS | FGTS RESCISORIO HIGOR RAFAEL BARBOSA DE FARIA |
| 1.2. Outras Formas de Contratação | 0,00 | | | |
| | | | | |
| 1.3. Encargos/Benefícios | 36.589,03 | | | |
| FGTS REF 04/2019 | 6.769,53 | 05/06/19 | GUIA DE ARREC | |
| GPS S FOLHA HSAA | 29.819,50 | 05/06/19 | GUIA DE ARREC | |
| | | | | |
| 2. Mat/Med | 11.518,27 | | | |
| 2.1. Medicamentos | 11.078,90 | | | |
| CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA | 1.628,38 | 05/06/19 | BOLETO | NF 89250 |
| SUPERMEDICA DIST | 3.671,20 | 05/06/19 | TRANSF | NF 54712 |
| CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA | 2.044,50 | 05/06/19 | BOLETO | NF 88767 |
| SUPERMEDICA DIST | 565,60 | 05/06/19 | TRANSF | NF 57051 |
| MED VITTA COM DE PROD HOSPITALARES LTDA | 819,68 | 05/06/19 | BOLETO | NF 3542 |
| JFA C E D PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME | 340,00 | 18/06/19 | TED | NF 019 |
| MED VITTA COM DE PROD HOSPITALARES LTDA | 2.009,54 | 05/06/19 | BOLETO | NF 3447 |
| | | | | |
| 2.2. Materais Hospitalares | 439,37 | | | |
| TELEVIDA CENTRO ESP. DE TELEDIAFNOSTICO | 439,37 | 06/06/19 | TRANSF | NFSE 72222 |
| 2.3 Gases Medicinais | 0,00 | | | |
| | | | | |
| 3. Materais Diversos | 18.420,69 | | | |
| 3.1. Materiais de Higienização | 2.370,25 | | | |
| MERCEARIA PREÇO BAIXO - ALDELICIA LOPES CHAVES | 1.366,45 | 06/06/19 | TRANSF | NF 557 |
| MERCEARIA PREÇO BAIXO - ALDELICIA LOPES CHAVES | 1.003,80 | 28/06/19 | TRANSF | NF 561 |
| | | | | |
| 3.2. Materiais / Gêneros Alimentícios | 2.409,17 | | | |
| MERCEARIA PREÇO BAIXO - ALDELICIA LOPES CHAVES | 1.103,68 | 06/06/19 | TRANSF | NF 556 |
| MERCEARIA PREÇO BAIXO - ALDELICIA LOPES CHAVES | 1.305,49 | 28/06/19 | TRANSF | NF 562 |
| | | | | |
| 3.3. Material Expediente | 0,00 | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 3.4. Material Divulgação | 122,00 | | | |
| CAD IMPRESSOES GRAFICAS LTDA ME | 122,00 | 17/06/19 | TRANSF | NFSE 10586 |
| | | | | |
| 3.5. Material Permanente | 3.191,92 | | | |
| TEXMALHA COM DE TECIDOS LTDA | 3.191,92 | 05/06/19 | BOLETO | NF 97760 |
| | | | | |
| 3.6. Combustível | 9.543,66 | | | |
| COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTTAS LTDA | 4.085,35 | 05/06/19 | TED | NF 21789 |
| COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTTAS LTDA | 1.976,83 | 05/06/19 | TED | NF 21791 |
| COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA | 3.481,48 | 05/06/19 | TED | NF 6471 |
| | | | | |
| 3.7. GLP | 0,00 | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 3.8. Material de Lavanderia | 783,69 | | | |
| R7 COMERCIO DE PROD DE HIG EIRELI EPP | 783,69 | 05/06/19 | BOLETO | NF 16924 1X3 |
| | | | | |
| 4. Manutenção | 31.287,00 | | | |
| 4.1. Materiais de Manutenção | 0,00 | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 4.2. Serviços de Manutenção | 31.287,00 | | | |
| CAM CONSTRUTORA | 30.000,00 | 11/06/19 | TRANSF | NFSE 067 |
| SOCRAM MAQUINAS APARELHOS E EQUIPAMENTOS | 1.287,00 | 05/06/19 | TRANSF | NF 37251 |
| | | | | |
| 5. Seguros / Impostos / Taxas | 517,74 | | | |
| 5.1. Seguros (Imóvel e Automóvel) | 0,00 | | | |
| | | | | |
| 5.2. Taxas e Serviços de Cartório | 0,00 | | | |
| | | | | |
| 5.3. Taxas Impostos | 0,00 | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 5.4. Taxas Bancárias | 517,74 | | | |
| BANCO DO BRASIL DOC/TED ELETRÔNICO | 437,74 | | TARIFA | |
| TARIFA PACOTES SERVIÇOS | 80,00 | | TARIFA | |
| 6. Telefonia | 0,00 | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 7. Água | 14.807,23 | | | |
| SANEAGO REF 04/2019 | 8.900,07 | 26/06/19 | FATURA | |
| SANEAGO REF 05/2019 | 5.907,16 | 26/06/19 | FATURA | |
| | | | | |
| 8. Energia Elétrica | 14.591,20 | | | |
| ENEL REF MAR/2019 | 14.591,20 | 27/06/19 | FATURA | FATURA |
| | | | | |
| 9. Prestação de Serviços Terceiros | 105.200,00 | | | |
| F T MENDES & CIA LTDA | 2.700,00 | 13/06/19 | TRANSF | NFSE 034 |
| ORBIS GESTÃO DE TECNOLOGIA EM SAUDE EIRELI EPP | 25.000,00 | 21/06/19 | TED | NFSE 1156 |
| ADM SERVIÇOS E CONSULTORIA LTDA | 49.600,00 | 05/06/19 | TED | NFSE 010 |
| PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANO | 27.900,00 | 19/06/19 | TED | NFSE 013 |
| | | | | |
| 10. Informática | 453,13 | | | |
| ATILA BARU SISTEMAS LTDA | 203,13 | 24/06/19 | BOLETO | NFSE 9810 |
| SD DE MEDEIROS LTDA | 250,00 | 07/06/19 | TED | NFSE 9733 |
| | | | | |
| 11. TOTAL GLOBAL | 309.956,14 | | | |
| | | | | |
| TOTAL DO REPASSE | 309.163,01 | | | |
| 7º PARC REF ABR2019 (7º REPASSE) | 41.163,01 | 03/06/19 | TED | TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA |
| 8º PARC REF ABR2019 (7º REPASSE) | 25.000,00 | 04/06/19 | TED | TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA |
| 9º PARC REF ABR2019 (7º REPASSE) | 45.000,00 | 04/06/19 | TED | TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA |
| 10º PARC REF ABR2019 (7º REPASSE) | 30.000,00 | 11/06/19 | TED | TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA |
| 1º PARC REF MAI2019 (8º REPASSE) | 58.000,00 | 12/06/19 | TED | TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA |
| 2º PARC REF MAI2019 (8º REPASSE) | 30.000,00 | 18/06/19 | TED | TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA |
| 3º PARC REF MAI2019 (8º REPASSE) | 60.000,00 | 19/06/19 | TED | TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA |
| 4º PARC REF MAI2019 (8º REPASSE) | 20.000,00 | 26/06/19 | TED | TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA |
| | | | | |
| 12. SALDO DO MÊS ANTERIOR | 4.833,07 | | | |
| SALDO CONTA DIA 31/05/19 | 4.833,07 | 31/05/19 | SALDO | SALDO CONTA MÊS ANTERIOR |
| | | | | |
| SALDO EM CONTA | 4.039,94 | 30/06/19 | | |

GOIÂNIA (GO), 30 JUNHO DE 2019

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

Instituto Alcance

HMAA
HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL

Ofício nº.84A/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 Junho de 2019.

Respeitosamente,

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

EMPRESA

# Consultas - Extrato de conta corrente

G331011447006931010
01/07/2019 14:52:50

## Cliente - Conta atual

| | |
|---|---|
| Agência | 4198-X |
| Conta corrente | 20292-4 INSTITUTO A GESTAO SAUDE |
| Período do extrato | de 01 / 06 / 2019 até 30 / 06 / 2019 |

## Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R$ | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29/05/2019 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 4.833,07 C |
| 03/06/2019 | | 0000 | 14175 | 976 TED-Cr?dito em Conta 104 0794 11433328000118 FMS SMA | 8.711.847 | 41.163,01 C | 45.996,08 C |
| 04/06/2019 | | 0000 | 14175 | 976 TED-Cr?dito em Conta 104 0794 11433328000118 FMS SMA | 5.058.630 | 25.000,00 C | |
| 04/06/2019 | | 0000 | 14175 | 976 TED-Cr?dito em Conta 104 0794 11433328000118 FMS SMA | 5.070.225 | 45.000,00 C | 115.996,08 C |
| 05/06/2019 | | 4198 | 99015 | 470 Transfer?ncia enviada 05/06 1242 4477-6 SOCRAM MAQUINA | 551.242.000.004.477 | 1.287,00 D | |
| 05/06/2019 | | 4198 | 99015 | 470 Transfer?ncia enviada 05/06 4148 41297-X SUPERMEDICA DI | 554.148.000.041.297 | 3.671,20 D | |
| 05/06/2019 | | 4198 | 99015 | 470 Transfer?ncia enviada 05/06 4148 41297-X SUPERMEDICA DI | 554.148.000.041.297 | 565,60 D | |
| 05/06/2019 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de T?tulo CIENTIFICA MEDICA H LTDA | 60.501 | 2.044,50 D | |
| 05/06/2019 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de T?tulo CIENTIFICA MEDICA H LTDA | 60.502 | 1.628,38 D | |
| 05/06/2019 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de T?tulo MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA | 60.503 | 2.009,54 D | |
| 05/06/2019 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de T?tulo MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA | 60.504 | 819,68 D | |
| 05/06/2019 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de T?tulo R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG | 60.505 | 783,69 D | |
| 05/06/2019 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4348 003610324000210 COMERCIAL DE | 60.506 | 3.481,48 D | |
| 05/06/2019 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 6580 031805128000156 ADM SERVICOS | 60.507 | 49.600,00 D | |
| 05/06/2019 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de T?tulo TEXMALHA COMERCIO DE TECIDOS LTDA | 60.508 | 3.191,92 D | |
| 05/06/2019 | | 0000 | 13105 | 196 INSS Arrecada??o GPS- Ident.: 27949878000205 - 04/2019 | 60.509 | 29.819,50 D | |
| 05/06/2019 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF | 60.510 | 6.769,53 D | |
| 05/06/2019 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0266 003610324000300 COMERCIAL DE | 60.511 | 4.085,35 D | |
| 05/06/2019 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0266 003610324000300 COMERCIAL DE | 60.512 | 1.976,83 D | |
| 05/06/2019 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 05/06/2019 | 811.561.200.236.427 | 10,18 D | |
| 05/06/2019 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 05/06/2019 | 811.561.200.236.428 | 10,18 D | |
| 05/06/2019 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 05/06/2019 | 811.561.200.236.429 | 10,18 D | |
| 05/06/2019 | | 0000 | 13113 | 435 Tarifa Pacote de Servi?os Cobrança referente 05/06/2019 | 891.561.001.266.822 | 80,00 D | 4.151,34 C |
| 06/06/2019 | | 4198 | 99015 | 470 Transfer?ncia enviada 06/06 0757 10698-4 MERCEARIA PREC | 550.757.000.010.698 | 1.103,68 D | |
| 06/06/2019 | | 4198 | 99015 | 470 Transfer?ncia enviada 06/06 0757 10698-4 MERCEARIA PREC | 550.757.000.010.698 | 1.366,45 D | |
| 06/06/2019 | | 4198 | 99015 | 470 Transfer?ncia enviada 06/06 3010 134582-6 TELEVIDA CENTR | 553.010.000.134.582 | 439,37 D | 1.241,84 C |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 07/06/2019 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 60.701 | 250,00 D | |
| | | 104 0794 006267227000184 S.D DE MEDEIR | | | | |
| 07/06/2019 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 821.581.200.018.107 | | 10,18 D | 981,66 C |
| | | Cobrança referente 07/06/2019 | | | | |
| 11/06/2019 | 0000 | 14175 976 TED-Cr?dito em Conta | | 4.099.301 | 30.000,00 C | |
| | | 104 0794 11433328000118 FMS SMA | | | | |
| 11/06/2019 | 4198 | 99015 470 Transfer?ncia enviada | 553.656.000.032.067 | | 30.000,00 D | 981,66 C |
| | | 11/06 3656 32067-6 CAM CONSTRUTOR | | | | |
| 12/06/2019 | 0000 | 14175 976 TED-Cr?dito em Conta | | 5.251.848 | 58.000,00 C | 58.981,66 C |
| | | 104 0794 11433328000118 FMS SMA | | | | |
| 13/06/2019 | 4198 | 99015 470 Transfer?ncia enviada | 551.505.000.151.428 | | 2.700,00 D | 56.281,66 C |
| | | 13/06 1505 151428-8 F T MENDES & C | | | | |
| 17/06/2019 | 4198 | 99015 470 Transfer?ncia enviada | 550.757.000.011.358 | | 2.175,89 D | |
| | | 17/06 0757 11358-1 GIL KARLOS LOP | | | | |
| 17/06/2019 | 4198 | 99015 470 Transfer?ncia enviada | 553.483.000.052.510 | | 122,00 D | |
| | | 17/06 3483 52510-3 CAD - IMPRESSO | | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 61.701 | 1.482,43 D | |
| | | 104 0794 61228150125 ADAGILZA APARECID | | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 61.702 | 1.482,43 D | |
| | | 104 0794 03452438112 ADOLFO FERNANDES | | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 61.703 | 1.298,43 D | |
| | | 104 0794 00909189161 ANA LUCIA ELIAS D | | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 61.704 | 1.290,87 D | |
| | | 104 0794 92193943168 BRIGIDA MARIA FER | | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 61.705 | 1.508,72 D | |
| | | 104 0794 22368419810 ELIAS VICTOR DA S | | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 61.706 | 1.791,09 D | |
| | | 104 0794 02064226109 FABIOLA FELIX CAR | | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 61.707 | 2.169,17 D | |
| | | 104 0794 87294788120 FERNANDO COSTA FE | | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 61.708 | 1.539,09 D | |
| | | 104 0794 01953122108 FRANCISCA KATIA B | | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 61.709 | 1.278,72 D | |
| | | 104 0794 03339622140 GONCALA DE JESUS | | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 61.710 | 2.110,43 D | |
| | | 104 0794 27754340100 JOSE EVANGELISTA | | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 61.711 | 1.278,72 D | |
| | | 104 0794 06947927137 JULIANA PEREIRA D | | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 61.712 | 2.043,37 D | |
| | | 104 0794 00266211186 MAGNA DA SILVA SA | | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 61.713 | 1.290,87 D | |
| | | 104 0794 96740329168 MARIVANE GOMES DE | | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 61.714 | 1.278,72 D | |
| | | 104 3037 55601391149 NIVALDA PEREIRA D | | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 61.715 | 1.404,69 D | |
| | | 104 0794 01344605613 RIVELINO TOMAZ TE | | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 61.716 | 1.482,43 D | |
| | | 104 0794 79704557191 SONIA ELI DOS SAN | | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 61.717 | 2.776,61 D | |
| | | 104 0794 55717772149 LACY HUMBERTO OLI | | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 61.718 | 1.375,88 D | |
| | | 104 0794 76948951104 VALDEMIR ROCHA RO | | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 61.719 | 2.040,87 D | |
| | | 104 0794 00907824102 SILVANIA ALVES RI | | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 61.720 | 1.160,43 D | |
| | | 104 0794 05947833131 MARCOS VINICIUS O | | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 61.721 | 1.298,43 D | |
| | | 104 0794 04205381190 MARIA DE FATIMA D | | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 61.722 | 1.285,66 D | |
| | | 104 0794 04346900151 LUCAS DANILO MORE | | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 61.723 | 1.278,72 D | |
| | | 104 0794 02599144108 WINDERLANE PACIEN | | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 61.724 | 2.078,82 D | |
| | | 104 0794 57778558149 ADILSON PEREIRA V | | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 61.725 | 2.078,82 D | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 033 3348 60729082172 MARIA JOSE PEREIR | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 61.726 | 1.826,06 D |
| | | 104 0794 02270691105 GISELLY MAIA SANT | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 61.727 | 1.382,82 D |
| | | 104 0794 04771714193 JONATAS ALVES DOS | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 61.728 | 2.354,62 D |
| | | 104 0794 86539981104 NEYRA CAMARGO DE | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 61.729 | 2.351,17 D |
| | | 104 0794 00849258251 ANA ELISA MATIOLI | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 61.730 | 1.294,12 D |
| | | 104 0794 06436459189 MARIANA PIMENTA M | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 61.731 | 1.389,09 D |
| | | 237 0266 00125896166 CRISTINA BERTODE | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 61.732 | 2.294,87 D |
| | | 104 0794 88089061168 IRIS RAIMUNDO DE | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 851.681.200.667.960 | | 10,18 D |
| | | Cobrança referente 17/06/2019 | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 851.681.200.667.961 | | 10,18 D |
| | | Cobrança referente 17/06/2019 | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 851.681.200.667.962 | | 10,18 D |
| | | Cobrança referente 17/06/2019 | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 851.681.200.667.963 | | 10,18 D |
| | | Cobrança referente 17/06/2019 | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 851.681.200.667.964 | | 10,18 D |
| | | Cobrança referente 17/06/2019 | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 851.681.200.667.965 | | 10,18 D |
| | | Cobrança referente 17/06/2019 | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 851.681.200.667.966 | | 10,18 D |
| | | Cobrança referente 17/06/2019 | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 851.681.200.667.967 | | 10,18 D |
| | | Cobrança referente 17/06/2019 | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 851.681.200.667.968 | | 10,18 D |
| | | Cobrança referente 17/06/2019 | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 851.681.200.667.969 | | 10,18 D |
| | | Cobrança referente 17/06/2019 | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 851.681.200.667.970 | | 10,18 D |
| | | Cobrança referente 17/06/2019 | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 851.681.200.667.971 | | 10,18 D |
| | | Cobrança referente 17/06/2019 | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 851.681.200.667.972 | | 10,18 D |
| | | Cobrança referente 17/06/2019 | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 851.681.200.667.973 | | 10,18 D |
| | | Cobrança referente 17/06/2019 | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 851.681.200.667.974 | | 10,18 D |
| | | Cobrança referente 17/06/2019 | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 851.681.200.667.975 | | 10,18 D |
| | | Cobrança referente 17/06/2019 | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 851.681.200.667.976 | | 10,18 D |
| | | Cobrança referente 17/06/2019 | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 851.681.200.667.977 | | 10,18 D |
| | | Cobrança referente 17/06/2019 | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 851.681.200.667.978 | | 10,18 D |
| | | Cobrança referente 17/06/2019 | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 851.681.200.667.979 | | 10,18 D |
| | | Cobrança referente 17/06/2019 | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 851.681.200.667.980 | | 10,18 D |
| | | Cobrança referente 17/06/2019 | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 851.681.200.667.981 | | 10,18 D |
| | | Cobrança referente 17/06/2019 | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 851.681.200.667.982 | | 10,18 D |
| | | Cobrança referente 17/06/2019 | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 851.681.200.667.983 | | 10,18 D |
| | | Cobrança referente 17/06/2019 | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 851.681.200.667.984 | | 10,18 D |
| | | Cobrança referente 17/06/2019 | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 17/06/2019 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 851.681.200.667.985 | | 10,18 D | |
| | | Cobrança referente 17/06/2019 | | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 851.681.200.667.986 | | 10,18 D | |
| | | Cobrança referente 17/06/2019 | | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 851.681.200.667.987 | | 10,18 D | |
| | | Cobrança referente 17/06/2019 | | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 851.681.200.667.988 | | 10,18 D | |
| | | Cobrança referente 17/06/2019 | | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 851.681.200.667.989 | | 10,18 D | |
| | | Cobrança referente 17/06/2019 | | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 851.681.200.667.990 | | 10,18 D | |
| | | Cobrança referente 17/06/2019 | | | | |
| 17/06/2019 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 851.681.200.667.991 | | 10,18 D | 660,84 C |
| | | Cobrança referente 17/06/2019 | | | | |
| 18/06/2019 | 0000 | 14175 976 TED-Cr?dito em Conta | | 4.855.759 | 30.000,00 C | |
| | | 104 0794 11433328000118 FMS SMA | | | | |
| 18/06/2019 | 4198 | 99015 470 Transfer?ncia enviada | 550.324.000.030.567 | | 2.856,28 D | |
| | | 18/06 0324 30567-7 SIFIZIA LACERD | | | | |
| 18/06/2019 | 4198 | 99015 470 Transfer?ncia enviada | 554.348.000.018.039 | | 3.920,82 D | |
| | | 18/06 4348 18039-4 LEYENY DE SOUS | | | | |
| 18/06/2019 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 61.801 | 340,00 D | |
| | | 341 4385 029389747000165 JFA COMERCIO | | | | |
| 18/06/2019 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 821.691.200.203.001 | | 10,18 D | 23.533,56 C |
| | | Cobrança referente 18/06/2019 | | | | |
| 19/06/2019 | 0000 | 14175 976 TED-Cr?dito em Conta | | 8.237.713 | 60.000,00 C | |
| | | 104 0794 11433328000118 FMS SMA | | | | |
| 19/06/2019 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 61.901 | 2.153,23 D | |
| | | 104 0794 94559627134 ENIO ALVES DE SOU | | | | |
| 19/06/2019 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 61.902 | 3.721,81 D | |
| | | 237 0266 34714987100 MARCOS ANTONIO VI | | | | |
| 19/06/2019 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 61.903 | 6.140,81 D | |
| | | 104 1240 64329763168 MARKELI SILVA VAR | | | | |
| 19/06/2019 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 61.904 | 27.900,00 D | |
| | | 033 0967 031783739000140 PRO ATIVA CUR | | | | |
| 19/06/2019 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 821.701.200.429.394 | | 10,18 D | |
| | | Cobrança referente 19/06/2019 | | | | |
| 19/06/2019 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 821.701.200.429.395 | | 10,18 D | |
| | | Cobrança referente 19/06/2019 | | | | |
| 19/06/2019 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 821.701.200.429.396 | | 10,18 D | |
| | | Cobrança referente 19/06/2019 | | | | |
| 19/06/2019 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 821.701.200.429.397 | | 10,18 D | 43.576,99 C |
| | | Cobrança referente 19/06/2019 | | | | |
| 21/06/2019 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 62.101 | 25.000,00 D | |
| | | 341 9338 023129279000103 ORBIS GESTAO | | | | |
| 21/06/2019 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 891.721.200.036.575 | | 10,18 D | 18.566,81 C |
| | | Cobrança referente 21/06/2019 | | | | |
| 24/06/2019 | 0000 | 13105 109 Pagamento de T?tulo | | 62.401 | 203,13 D | 18.363,68 C |
| | | A B SISTEMAS | | | | |
| 26/06/2019 | 0000 | 14175 976 TED-Cr?dito em Conta | | 4.630.251 | 20.000,00 C | |
| | | 104 0794 11433328000118 FMS SMA | | | | |
| 26/06/2019 | 0000 | 13105 361 Pgto conta ?gua | | 62.601 | 8.900,07 D | |
| | | SANEAMENTO DE GOIAS SA | | | | |
| 26/06/2019 | 0000 | 13105 361 Pgto conta ?gua | | 62.602 | 5.907,16 D | 23.556,45 C |
| | | SANEAMENTO DE GOIAS SA | | | | |
| 27/06/2019 | 0000 | 13105 362 Pagamento conta luz | | 62.701 | 14.591,20 D | |
| | | CELG | | | | |
| 27/06/2019 | 0000 | 13105 375 Impostos | | 62.702 | 341,32 D | 8.623,93 C |
| | | FGTS ARREC GRRF | | | | |
| 28/06/2019 | 4198 | 99015 470 Transfer?ncia enviada | 550.757.000.010.698 | | 1.003,80 D | |
| | | 28/06 0757 10698-4 MERCEARIA PREC | | | | |
| 28/06/2019 | 4198 | 99015 470 Transfer?ncia enviada | 550.757.000.010.698 | | 1.305,49 D | |
| | | 28/06 0757 10698-4 MERCEARIA PREC | | | | |
| 28/06/2019 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 62.801 | 2.264,52 D | |
| | | 341 9374 01147232148 HIGOR RAFAEL BARB | | | | |
| 28/06/2019 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 811.791.200.814.452 | | 10,18 D | 4.039,94 C |

| | | Cobrança referente 28/06/2019 | |
|---|---|---|---|
| 30/06/2019 | 0000 | 00000 999 S A L D O | 4.039,94 C |

---

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

Maio/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 |
| | | | Líquido.....: | 1.482,43 |

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.37
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: 22.938-1

FAVORECIDO: ADAGILZA APARECIDA DA COSTA
CPF/CNPJ: 612.281.501-25
VALOR: R$ 1.482,43
DEBITO EM: 17/06/2019

==========

DOCUMENTO: 061701
AUTENTICACAO SISBB: E.01B.6A3.57C.90D.34C

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

## Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 01/02/2019

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.39
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ADILSON PEREIRA VIEIRA
CPF/CNPJ: 577.785.581-49
VALOR: R$ 2.078,82
DEBITO EM: 17/06/2019

==========

DOCUMENTO: 061724
AUTENTICACAO SISBB: 5.D99.89F.419.01D.8FD

Markell Vargas Espindola
Diretora
HMAA

## Recibo de Pagamento Mensal

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

Maio/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.

Data

Assinatura

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.38
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

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

FAVORECIDO: ADOLFO FERNANDES DA SILVA
CPF/CNPJ: 034.524.381-12
VALOR: R$ 1.482,43
DEBITO EM: 17/06/2019

DOCUMENTO: 061702
AUTENTICACAO SISBB: 1.E45.157.D5A.F27.ECA

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

## Recibo de Pagamento Mensal

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

Maio/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 | |
| 10011 | GRATIFICACAO | | 300,00 | |
| 20004 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20 | 206,65 | |
| 19998 | INSS | 9.0 % | | 234,59 |
| 19999 | IRRF | 7.5 % | | 20,89 |
| | | | 2.606,65 | 255,48 |
| | | | Líquido.....: | 2.351,17 |

| Salário Base | Sal. Cont. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF |
|---|---|---|---|---|
| 2.100,00 | 2.606,65 | 2.606,65 | 208,53 | 2.182,47 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data ___/___/___

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.40
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: 24.307-4

FAVORECIDO: ANA ELISA MATIOLI DA SILVA
CPF/CNPJ: 008.492.582-51
VALOR: R$ 2.351,17
DEBITO EM: 17/06/2019

DOCUMENTO: 061729
AUTENTICACAO SISBB: D.EBC.2F1.A4E.8ED.160

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

## Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

| Cod. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 1.054,68 | |
| 10011 | GRATIFICACAO | | 150,00 | |
| 20004 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20 | 206,65 | |
| 19998 | INSS | 8.0 % | | 112,90 |
| | | | 1.411,33 | 112,90 |
| | | | Líquido.....: | 1.298,43 |

| Salário Base | Sal. Cont. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF |
|---|---|---|---|---|
| 1.054,68 | 1.411,33 | 1.411,33 | 112,91 | 1.108,84 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE

Assinatura

Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.38
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: 23.531-4

FAVORECIDO: ANA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO VIEIR
CPF/CNPJ: 009.091.891-61
VALOR: R$ 1.298,43
DEBITO EM: 17/06/2019

DOCUMENTO: 061703
AUTENTICACAO SISBB: E.7D2.896.640.14A.372

Marketi Vargas Espindola
Diretora
HMAA

## Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 01/10/2018

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

| Cod. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 1.196,46 | |
| 20004 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20 | 206,65 | |
| 19998 | INSS | 8.0 % | | 112,24 |
| | | | 1.403,11 | 112,24 |
| | | | Líquido.....: | 1.290,87 |

| Salário Base | Sal. Cont. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF |
|---|---|---|---|---|
| 1.196,46 | 1.403,11 | 1.403,11 | 112,25 | 1.290,87 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.38
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: BRIGIDA MARIA FERREIRA DE SOUZA ROD
CPF/CNPJ: 921.939.431-68
VALOR: R$ 1.290,87
DEBITO EM: 17/06/2019

==========

DOCUMENTO: 061704
AUTENTICACAO SISBB: 6.805.9E9.110.A9E.F72

Marketi Vargas Espindola
Diretora
HMAA

## Recibo de Pagamento Mensal

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

Maio/2019

Adm: 01/05/2019

Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

47 CRISTINA BERTODE FERREIRA (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM) - CPF: 001.258.961-66

| Cod. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 1.196,46 | |
| 20004 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20 | 206,65 | |
| 20030 | ADICIONAL NOTURNO (MENSAL) | 70 | 106,76 | |
| 19998 | INSS | 8.0 % | | 120,78 |
| | | | 1.509,87 | 120,78 |
| | | | Líquido.....: | 1.389,09 |

| Salário Base | Sal. Cont. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF |
|---|---|---|---|---|
| 1.196,46 | 1.509,87 | 1.509,87 | 120,79 | 1.199,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data / /

Markeli Varões Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.40
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: 18.390-3

FAVORECIDO: CRISTINA BERTODE FERREIRA
CPF/CNPJ: 001.258.961-66
VALOR: R$ 1.389,09
DEBITO EM: 17/06/2019

==========

DOCUMENTO: 061731
AUTENTICACAO SISBB: 2.865.676.D1C.641.08A

Markeli Varejão Espindola
Diretora
HMAA

## Recibo de Pagamento Mensal

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

Maio/2019

Adm: 01/10/2018

Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

| Cod. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 1.033,26 | |
| 10011 | GRATIFICACAO | | 400,00 | |
| 20004 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20 | 206,65 | |
| 19998 | INSS | 8.0 % | | 131,19 |
| | | | 1.639,91 | 131,19 |
| | | | Liquido.....: | 1.508,72 |

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Markell Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.38
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ELIAS VICTOR DA SILVA FILHO
CPF/CNPJ: 223.684.198-10
VALOR: R$ 1.508,72
DEBITO EM: 17/06/2019

==========

DOCUMENTO: 061705
AUTENTICACAO SISBB: E.52E.5C9.FEB.5BC.055

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

## Recibo de Pagamento Mensal

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

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

| Cod. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 1.054,68 | |
| 10065 | DIARIA / AJUDA DE CUSTO | | 960,00 | |
| 10081 | SALARIO FAMILIA | 1 | 32,80 | |
| 20004 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20 | 206,65 | |
| 19998 | INSS | 8.0 % | | 100,90 |
| | | | 2.254,13 | 100,90 |
| | | | Líquido.....: | 2.153,23 |

| 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 Martins Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.40
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ENIO ALVES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 945.596.271-34
VALOR: R$ 2.153,23
DEBITO EM: 19/06/2019

==========

DOCUMENTO: 061901
AUTENTICACAO SISBB: F.576.874.12F.96B.DD4

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

## Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 01/10/2018

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

| Cod. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 1.196,46 | |
| 10065 | DIARIA / AJUDA DE CUSTO | | 500,00 | |
| 20004 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20 | 206,65 | |
| 20034 | OUTROS PROVENTOS | PLANT | 80,00 | |
| 10031 | FALTAS | 2.0 | | 79,76 |
| 19998 | INSS | 8.0 % | | 112,26 |
| | | | 1.983,11 | 192,02 |
| | | | Líquido.....: | 1.791,09 |

| Salário Base | Sal. Cont. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF |
|---|---|---|---|---|
| 1.196,46 | 1.403,35 | 1.403,35 | 112,27 | 1.101,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Fabíola Felix Cardoso
Assinatura

/ /
Data

Markeli Vanessa Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.38
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: FABIOLA FELIX CARDOSO
CPF/CNPJ: 020.642.261-09
VALOR: R$ 1.791,09
DEBITO EM: 17/06/2019

==========

DOCUMENTO: 061706
AUTENTICACAO SISBB: 9.C54.3BB.512.5F7.743

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

## Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 01/10/2018

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

| Cod. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 2.100,00 | |
| 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. Cont. 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
Assinatura

__/__/____
Data

Markell Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.38
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: 14.814-8

FAVORECIDO: FERNANDO COSTA FERNANDES
CPF/CNPJ: 872.947.881-20
VALOR: R$ 2.169,17
DEBITO EM: 17/06/2019

==========

DOCUMENTO: 061707
AUTENTICACAO SISBB: 5.B7B.20D.27E.78B.1D0

Markeli Varjas Espíndola
Diretora
HMAA

## Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 01/10/2018

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

| Cod. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 1.196,46 | |
| 10065 | DIARIA / AJUDA DE CUSTO | | 150,00 | |
| 20004 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20 | 206,65 | |
| 20030 | ADICIONAL NOTURNO (MENSAL) | 70 | 106,76 | |
| 19998 | INSS | 8.0 % | | 120,78 |
| | | | 1.659,87 | 120,78 |
| | | | Líquido.....: | 1.539,09 |

| Salário Base | Sal. Cont. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF |
|---|---|---|---|---|
| 1.196,46 | 1.509,87 | 1.509,87 | 120,79 | 1.389,09 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Francisca Katia B. de Araujo Figueiredo

Assinatura

/ / Data

Markeli Varjas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.38
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: FRANCISCA KATIA BEZERRA DE ARAUJO F
CPF/CNPJ: 019.531.221-08
VALOR: R$ 1.539,09
DEBITO EM: 17/06/2019

==========

DOCUMENTO: 061708
AUTENTICACAO SISBB: 8.694.937.B00.B25.3AB

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

## Recibo de Pagamento Mensal

Maio/2019

Adm: 01/10/2018

Departamento: RADIOLOGIA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

| Cod. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 1.630,00 | |
| 20004 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 40 | 652,00 | |
| 20030 | ADICIONAL NOTURNO (MENSAL) | 35 | 109,08 | |
| 19998 | INSS | 9.0 % | | 215,19 |
| | | | 2.391,08 | 215,19 |
| | | | Líquido.....: | 2.175,89 |

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data / /

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

17/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:37:44
419804198 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 17/06/2019
NR. DOCUMENTO 550.757.000.011.358
VALOR TOTAL 2.175,89
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GIL KARLOS LOPES DA SILVA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 11.358-1
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO F.235.A18.0A6.310.C9D

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

## Recibo de Pagamento Mensal

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

Maio/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 | |
| 10011 | GRATIFICACAO | | 300,00 | |
| 20004 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20 | 206,65 | |
| 19998 | INSS | 9.0 % | | 180,59 |
| | | | 2.006,65 | 180,59 |
| | | | Líquido.....: | 1.826,06 |

| Salário Base | Sal. Cont. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF |
|---|---|---|---|---|
| 1.500,00 | 2.006,65 | 2.006,65 | 160,53 | 1.826,06 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

19 / 06 / 2019 — Data

Giselly M. Santana — Assinatura

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.39
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: GISELLY MAIA SANTANA
CPF/CNPJ: 022.706.911-05
VALOR: R$ 1.826,06
DEBITO EM: 17/06/2019

==========

DOCUMENTO: 061726
AUTENTICACAO SISBB: 6.E92.DAA.1EF.8C1.CDD

Marketi Viegas Espindola
Diretora
HMAA

## Recibo de Pagamento Mensal

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

Maio/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 Mourão
Assinatura

/ / Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.38
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: GONCALA DE JESUS MOURAO
CPF/CNPJ: 033.396.221-40
VALOR: R$ 1.278,72
DEBITO EM: 17/06/2019

==========

DOCUMENTO: 061709
AUTENTICACAO SISBB: 4.1AB.2E0.C54.384.22C

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

## Recibo de Pagamento Mensal

Maio/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 | 20 | 206,65 | |
| 19998 | INSS | 9.0 % | | 230,09 |
| 19999 | IRRF | 7.5 % | | 31,69 |
| | | | 2.556,65 | 261,78 |
| | | | Líquido.....: | 2.294,87 |

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.40
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: IRIS RAIMUNDO DE BORBA JUNIOR
CPF/CNPJ: 880.890.611-68
VALOR: R$ 2.294,87
DEBITO EM: 17/06/2019

==========

DOCUMENTO: 061732
AUTENTICACAO SISBB: 2.A9D.08F.7BA.3C0.B54

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

## Recibo de Pagamento Mensal

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

Maio/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 |
| | | | Líquido.....: | 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
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.39
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 19.478-6

FAVORECIDO: JONATAS ALVES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 047.717.141-93
VALOR: R$ 1.382,82
DEBITO EM: 17/06/2019

==========

DOCUMENTO: 061727
AUTENTICACAO SISBB: C.03A.049.7D6.DDD.3A4

Marketi Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

## Recibo de Pagamento Mensal

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

Maio/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 | | 950,00 | |
| 20004 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20 | 206,65 | |
| 19998 | INSS | 8.0 % | | 100,90 |
| | | | 2.211,33 | 100,90 |
| | | | Líquido.....: | 2.110,43 |

| 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

Marketi Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.38
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: 475-4

FAVORECIDO: JOSE EVANGELISTA MARTINS
CPF/CNPJ: 277.543.401-00
VALOR: R$ 2.110,43
DEBITO EM: 17/06/2019

DOCUMENTO: 061710
AUTENTICACAO SISBB: E.C09.0A2.705.687.2CD

Marleli Vieira Espindola
Diretora
HMAA

## Recibo de Pagamento Mensal

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

Maio/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 |
| | | | 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 | 899,54 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Juliana P. de Barros

__/__/____ Data

Assinatura

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.38
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: JULIANA PEREIRA DE BARROS
CPF/CNPJ: 069.479.271-37
VALOR: R$ 1.278,72
DEBITO EM: 17/06/2019

==========

DOCUMENTO: 061711
AUTENTICACAO SISBB: 3.654.2A8.0EF.6B9.DAC

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

## Recibo de Pagamento Mensal

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

Maio/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 | | 1.940,00 | |
| 20004 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20 | 206,65 | |
| 19998 | INSS | 11.0 % | | 352,14 |
| 19999 | IRRF | 15.0 % | | 72,58 |
| | | | 3.201,33 | 424,72 |
| | | | Líquido.....: | 2.776,61 |

| Salário Base | Sal. Cont. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF |
|---|---|---|---|---|
| 1.054,68 | 3.201,33 | 3.201,33 | 256,11 | 2.849,19 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.39
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 22.030-9

FAVORECIDO: LACY HUMBERTO OLIVEIRA DE DEUS
CPF/CNPJ: 557.177.721-49
VALOR: R$ 2.776,61
DEBITO EM: 17/06/2019

DOCUMENTO: 061717
AUTENTICACAO SISBB: 7.CF6.F64.E19.612.8F9

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

## Recibo de Pagamento Mensal

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

Maio/2019

Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Adm: 21/01/2019

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

| Cod. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 3.214,50 | |
| 20004 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20 | 200,00 | |
| 20052 | GRATIF CARG CONF (ART 62-CLT) | | 1.285,80 | |
| 19998 | INSS | 11.0 % | | 517,03 |
| 19999 | IRRF | 22.5 % | | 262,45 |
| | | | 4.700,30 | 779,48 |
| | | | Líquido.....: | 3.920,82 |

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Data

Assinatura

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

18/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:02:46
419804198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

| | |
|---|---|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 18/06/2019 |
| 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 F.675.85D.C6D.E84.096

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

## Recibo de Pagamento Mensal

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

Maio/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 | |
| 20030 | ADICIONAL NOTURNO (MENSAL) | 7 | 7,54 | |
| 19998 | INSS | 8.0 % | | 111,79 |
| | | | 1.397,45 | 111,79 |
| | | | Líquido.....: | 1.285,66 |

| Salário Base | Sal. Cont. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF |
|---|---|---|---|---|
| 1.033,26 | 1.397,45 | 1.397,45 | 111,80 | 1.096,07 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Lucas Danilo Moreira da Silva
Assinatura

__/__/____
Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.39
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: 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$ 1.285,66
DEBITO EM: 17/06/2019

==========

DOCUMENTO: 061722
AUTENTICACAO SISBB: 7.B78.E94.B47.335.D71

Markeli Várgas Espindola
Diretora
HMAA

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

# Recibo de Pagamento Mensal

Maio/2019

Adm: 01/10/2018

Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

| Cod. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 1.351,22 | |
| 10011 | GRATIFICACAO | | 700,00 | |
| 20004 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20 | 206,65 | |
| 19998 | INSS | 9.0 % | | 203,20 |
| 19999 | IRRF | 7.5 % | | 11,30 |
| | | | 2.257,87 | 214,50 |
| | | | Líquido.....: | 2.043,37 |

| Salário Base | Sal. Cont. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF |
|---|---|---|---|---|
| 1.351,22 | 2.257,87 | 2.257,87 | 180,63 | 2.054,67 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Magna da Silva Santos.

Assinatura

__/__/__
Data

Markeli Virgis Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.38
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

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

FAVORECIDO: MAGNA DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ: 002.662.111-86
VALOR: R$ 2.043,37
DEBITO EM: 17/06/2019

DOCUMENTO: 061712
AUTENTICACAO SISBB: B.44A.ACE.E46.19E.211

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

# Recibo de Pagamento Mensal

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

Maio/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) | 91 | 283,61 | |
| 19998 | INSS | 11.0 % | | 492,09 |
| 19999 | IRRF | 22.5 % | | 259,71 |
| | | | 4.473,61 | 751,80 |
| | | | Líquido.....: | 3.721,81 |

| Salário Base | Sal. Cont. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF |
|---|---|---|---|---|
| 1.630,00 | 4.473,61 | 4.473,61 | 357,89 | 3.981,52 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

/ / Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.40
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: MARCOS ANTONIO VIEIRA GONCALVES
CPF/CNPJ: 347.149.871-00
VALOR: R$ 3.721,81
DEBITO EM: 19/06/2019

==========

DOCUMENTO: 061902
AUTENTICACAO SISBB: A.D11.D25.AE4.4BB.531

Marketi Vargas Espindola
Diretora
HMAA

## Recibo de Pagamento Mensal

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

Maio/2019

Adm: 07/01/2019

Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

| Cod. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 1.054,68 | |
| 20004 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20 | 206,65 | |
| 19998 | INSS | 8.0 % | | 100,90 |
| | | | 1.261,33 | 100,90 |
| | | | Líquido.....: | 1.160,43 |

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Marcos Vinicius Oliveira
Assinatura

__/__/____
Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.39
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: 17/06/2019

DOCUMENTO: 061720
AUTENTICACAO SISBB: E.DE5.073.A4A.168.0BF

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

## Recibo de Pagamento Mensal

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

Maio/2019
Adm: 14/01/2019
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

| Cod. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 1.054,68 | |
| 10011 | GRATIFICACAO | | 150,00 | |
| 20004 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20 | 206,65 | |
| 19998 | INSS | 8.0 % | | 112,90 |
| | | | 1.411,33 | 112,90 |
| | | | Líquido.....: | 1.298,43 |

| Salário Base | Sal. Cont. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF |
|---|---|---|---|---|
| 1.054,68 | 1.411,33 | 1.411,33 | 112,91 | 1.298,43 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Maria de Fátima dos S.

Assinatura

/ / Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.39
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

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

FAVORECIDO: MARIA DE FATIMA DOS SANTOS SOUSA
CPF/CNPJ: 042.053.811-90
VALOR: R$ 1.298,43
DEBITO EM: 17/06/2019

DOCUMENTO: 061721
AUTENTICACAO SISBB: 2.B1A.340.BDE.341.2A2

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

## Recibo de Pagamento Mensal

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

Maio/2019

Adm: 01/02/2019

Departamento: ENFERMAGEM
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.39
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: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3348-0 - GOIANIA-ANHANGUERA
CONTA: 2.001.404-9

FAVORECIDO: MARIA JOSE PEREIRA VIDAL SALES
CPF/CNPJ: 607.290.821-72
VALOR: R$ 2.078,82
DEBITO EM: 17/06/2019

==========

DOCUMENTO: 061725
AUTENTICACAO SISBB: 8.B6A.CC1.A79.8BC.0B9

Marketi Vieira Espíndola
Diretora
HMAA

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

## Recibo de Pagamento Mensal

Maio/2019

Adm: 18/02/2019

Departamento: RECEPÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Data

Assinatura

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.40
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: MARIANA PIMENTA MACHADO
CPF/CNPJ: 064.364.591-89
VALOR: R$ 1.294,12
DEBITO EM: 17/06/2019

==========

DOCUMENTO: 061730
AUTENTICACAO SISBB: 3.16B.6CF.CCE.B78.D69

Marketi Vargas Espindola
Diretora
HMAA

## Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 01/10/2018

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

| Cod. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 1.196,46 | |
| 20004 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20 | 206,65 | |
| 19998 | INSS | 8.0 % | | 112,24 |
| | | | 1.403,11 | 112,24 |
| | | | Líquido.....: | 1.290,87 |

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Marivane Gomes
Assinatura

Data

Markeli Viegas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.38
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: MARIVANE GOMES DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 967.403.291-68
VALOR: R$ 1.290,87
DEBITO EM: 17/06/2019

==========

DOCUMENTO: 061713
AUTENTICACAO SISBB: 4.CBD.A19.13E.FD4.A02

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

## Recibo de Pagamento Mensal

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

27.949.878/0002-05 — Departamento: ADMINISTRAÇÃO

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

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

| Cod. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 5.357,00 | |
| 20004 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20 | 206,65 | |
| 20034 | OUTROS PROVENTOS | 04/19 | 206,65 | |
| 20052 | GRATIF CARG CONF (ART 62-CLT) | | 2.143,00 | |
| 19998 | INSS | 11.0 % | | 642,33 |
| 19999 | IRRF | 27.5 % | | 1.130,16 |
| | | | 7.913,30 | 1.772,49 |
| | | | Líquido.....: | 6.140,81 |

| Salário Base | Sal. Cont. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF |
|---|---|---|---|---|
| 5.357,00 | 5.839,45 | 7.913,30 | 633,06 | 7.270,97 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

18/06/2019 — Data

Assinatura

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.40
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: 1240-8 - JUSSARA
CONTA: 20.835-3

FAVORECIDO: MARKELI SILVA VARGAS ESPINDOLA
CPF/CNPJ: 643.297.631-68
VALOR: R$ 6.140,81
DEBITO EM: 19/06/2019

==========

DOCUMENTO: 061903
AUTENTICACAO SISBB: 5.468.F22.892.F48.5D1



## Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 08/02/2019

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

| Cod. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 2.100,00 | |
| 10065 | DIARIA / AJUDA DE CUSTO | | 150,00 | |
| 20004 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20 | 200,00 | |
| 20030 | ADICIONAL NOTURNO (MENSAL) | 56 | 122,65 | |
| 19998 | INSS | 9.0 % | | 218,03 |
| | | | 2.572,65 | 218,03 |
| | | | Líquido.....: | 2.354,62 |

| Salário Base | Sal. Cont. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF |
|---|---|---|---|---|
| 2.100,00 | 2.422,65 | 2.422,65 | 193,81 | 2.015,03 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

25/06/19
Data

Neyra Camargo
Assinatura

Maiki Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.40
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: NEYRA CAMARGO DE SENA
CPF/CNPJ: 865.399.811-04
VALOR: R$ 2.354,62
DEBITO EM: 17/06/2019

==========

DOCUMENTO: 061728
AUTENTICACAO SISBB: 3.EAF.274.30E.3A1.388

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

## Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Nivalda P. dos Santos

Assinatura

__/__/____ Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMIAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.38
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: 3037-6 - CERRADO
CONTA: 31.419-8

FAVORECIDO: NIVALDA PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 556.013.911-49
VALOR: R$ 1.278,72
DEBITO EM: 17/06/2019

==========

DOCUMENTO: 061714
AUTENTICACAO SISBB: 8.CBF.07C.C7D.E78.91F



## Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Rivelino Tomaz Teixeira
Assinatura

__/__/__
Data

Markeli Virgilis Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.39
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: 17/06/2019

==========

DOCUMENTO: 061715
AUTENTICACAO SISBB: D.DAF.D15.0F7.4D2.8F8

Markeli Viviane Espindola
Diretora
HMAA

## Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 01/10/2018

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

| Cod. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 2.100,00 | |
| 20004 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20 | 206,65 | |
| 20012 | GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA) | | 1.000,00 | |
| 19998 | INSS | 11.0 % | | 363,73 |
| 19999 | IRRF | 15.0 % | | 86,64 |
| | | | 3.306,65 | 450,37 |
| | | | Líquido.....: | 2.856,28 |

| Salário Base | Sal. Cont. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF |
|---|---|---|---|---|
| 2.100,00 | 3.306,65 | 3.306,65 | 264,53 | 2.942,92 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

__/__/__
Data

Markeli Várzea Espíndola
Diretora
HMAA

18/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:02:46
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 | 18/06/2019 |
| NR. DOCUMENTO | 550.324.000.030.567 |
| VALOR TOTAL | 2.856,28 |

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIFIZIA LACERDA LIMA
AGENCIA: 0324-7 CONTA: 30.567-7
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

NR.AUTENTICACAO E.59D.9F5.90C.A8E.0AC

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

## Recibo de Pagamento Mensal

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

Maio/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 | | 750,00 | |
| 20004 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20 | 206,65 | |
| 19998 | INSS | 8.0 % | | 112,24 |
| | | | 2.153,11 | 112,24 |
| | | | Líquido.....: | 2.040,87 |

| 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.

17/06/2019
Data

Silvania Alves Ribeiro
Assinatura

Maria Cristina Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.39
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

==========

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

FAVORECIDO: SILVANIA ALVES RIBEIRO
CPF/CNPJ: 009.078.241-02
VALOR: R$ 2.040,87
DEBITO EM: 17/06/2019

==========

DOCUMENTO: 061719
AUTENTICACAO SISBB: 0.F98.D38.998.E41.CDA

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

## Recibo de Pagamento Mensal

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

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

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

__/__/__
Data

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.39
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 4198-X CONTA: 20.292-4

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

FAVORECIDO: SONIA ELI DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 797.045.571-91
VALOR: R$ 1.482,43
DEBITO EM: 17/06/2019

DOCUMENTO: 061716
AUTENTICACAO SISBB: 0.200.12B.5D0.2FC.8D3

Markeli Varella Espindola
Diretora
HMAA

## Recibo de Pagamento Mensal

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

Maio/2019 — Adm: 25/10/2018
Departamento: ADMINISTRAÇÃO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Valdemir R. Rodrigues
Assinatura

/ / Data

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.39
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: VALDEMIR ROCHA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 769.489.511-04
VALOR: R$ 1.375,88
DEBITO EM: 17/06/2019

==========

DOCUMENTO: 061718
AUTENTICACAO SISBB: 4.FB9.119.510.02B.0B4

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

## Recibo de Pagamento Mensal

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

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

Adm: 22/01/2019

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Marileli Viloes Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.39
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: WINDERLANE PACIENTE ALEXANDRE SILVA
CPF/CNPJ: 025.991.441-08
VALOR: R$ 1.278,72
DEBITO EM: 17/06/2019

==========

DOCUMENTO: 061723
AUTENTICACAO SISBB: 3.B8B.04F.83E.246.928

Marleti Vargas Espindola
Diretora
HMAA

# 1.2 OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÃO

# 1.3 ENCARGOS/BENEFÍCIOS

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/06/2019 - 11:43:33

| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME | | | | 02-DDD/TELEFONE |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE | | | | (0062)39412794 |
| 03-FPAS | 04-SIMPLES | 05-REMUNERAÇÃO | 06-QTDE TRABALHADORES | 07-ALÍQUOTA FGTS |
| 515 | 1 | 76.578,42 | 37 | 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO | 09-ID RECOLHIMENTO | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) | 11-COMPETÊNCIA | 12-DATA DE VALIDADE |
| 115 | 017983-3 | 27.949.878/0002-05 | 04/2019 | 06/06/2019 |

| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | 14-ENCARGOS | 15-TOTAL A RECOLHER |
|---|---|---|
| 6.126,27 | 643,26 | 6.769,53 |

**VALOR FGTS A RECOLHER EM 06/06/2019**

858600000675 695301791907 606628053824 794987800020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA


FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/06/2019 - 11:43:33

| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME | | | | 02-DDD/TELEFONE |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE | | | | (0062)39412794 |
| 03-FPAS | 04-SIMPLES | 05-REMUNERAÇÃO | 06-QTDE TRABALHADORES | 07-ALÍQUOTA FGTS |
| 515 | 1 | 76.578,42 | 37 | 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO | 09-ID RECOLHIMENTO | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) | 11-COMPETÊNCIA | 12-DATA DE VALIDADE |
| 115 | 017983-3 | 27.949.878/0002-05 | 04/2019 | 06/06/2019 |

| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | 14-ENCARGOS | 15-TOTAL A RECOLHER |
|---|---|---|
| 6.126,27 | 643,26 | 6.769,53 |

**VALOR FGTS A RECOLHER EM 06/06/2019**

858600000675 695301791907 606628053824 794987800020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA


Maiken Vargas Espínola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.36
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

| | | |
|---|---|---|
| Convenio FGTS ARRECADACAO GRF | | |
| Codigo de Barras | 85860000067-5 | 69530179190-7 |
| | 60662805382-4 | 79498780002-0 |
| Data do pagamento | | 05/06/2019 |
| CNPJ/CEI/CPF | | 27949878/0002-05 |
| COMPETENCIA | | 04/2019 |
| CODIGO RECOLHIMENTO | | 115 |
| VENCIMENTO | | 06/06/2019 |
| VALOR DEPOSITO | | 6.769,53 |
| Valor Total | | 6.769,53 |

DOCUMENTO: 060510
AUTENTICACAO SISBB: 2.5BE.C5D.AAF.02F.48F

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

| | |
|---|---|
| 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2100 |
| 4 - COMPETÊNCIA | 04/2019 |
| 5 - IDENTIFICADOR | 27.949.878/0002-05 |
| 6 - VALOR DO INSS | 23.615,96 |
| 7 - | |
| 8 - | |
| 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 4.441,54 |
| 10 - ATM/MULTA E JUROS | 1.762,00 |
| 11 - TOTAL | 29.819,50 |

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
**CNPJ 27.949.878/0002-05**
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
AV PERNAMBUCO 219 QUADRA19 SALA DA DI

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP 76590-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 05/06/2019

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100
4 - COMPETÊNCIA 04/2019
5 - IDENTIFICADOR 27.949.878/0002-05
6 - VALOR DO INSS 23.615,96
7 -
8 -
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES 4.441,54
10 - ATM/MULTA E JUROS 1.762,00
11 - TOTAL 29.819,50

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 27.949.878/0002-05
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
AV PERNAMBUCO 219 QUADRA19 SALA DA DI

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP 76590-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 05/06/2019

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

Maikeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.36
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

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

| | |
|---|---|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2100 |
| COMPETENCIA | 04/2019 |
| IDENTIFICADOR | 27949878000205 |
| DATA DO PAGAMENTO | 05/06/2019 |
| VALOR DO INSS | 23.615,96 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 4.441,54 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 1.762,00 |
| VALOR TOTAL | 29.819,50 |

DOCUMENTO: 060509
AUTENTICACAO SISBB: 0.2CE.377.087.8A9.A44

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.36
4198X04198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE

| | |
|---|---|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2100 |
| COMPETENCIA | 04/2019 |
| IDENTIFICADOR | 27949878000205 |
| DATA DO PAGAMENTO | 05/06/2019 |
| VALOR DO INSS | 23.615,96 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 4.441,54 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 1.762,00 |
| VALOR TOTAL | 29.819,50 |

DOCUMENTO: 060509
AUTENTICACAO SISBB: 0.2CE.377.087.8A9.A44

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

Marileh Vargas Espindola
Diretora
HMIAA

# 2. MAT/MED

# 2.1 MEDICAMENTOS

RECEBEMOS DE CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONS ES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
N. 000.089.250
SÉRIE 1

## CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

AV. ANAPOLIS QUADRA 29-A LOTE 06
VILA BRASILIA
APARECIDA DE GOIANIA GO
6230889700 6230889706 74911360

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N.000.089.250 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 2

CONTROLE DO FISCO

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | |
|---|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA P/ TERCEIROS | | |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO** | **CNPJ** |
| 103990607 | | 07.847.837/0001-10 |

CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
52.19.05.07.84.783.700/0110-55-001.000.089-250-100.000.000.8

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | NOME FANTASIA | CNPJ/CPF | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE | HMAA | 27.949.878/0002-05 | 22/05/2019 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA SAIDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| AV. PERNAMBUCO, 219 | SETOR ELIZIÁRIO | 76590-000 | 22/05/2019 |

| MUNICIPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| SAO MIGUEL DO ARAGUAIA | 6239119312 | GO | ISENTO | |

**FATURA**

| NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NF 0089250/1 | 29/05/2019 | 1.543,97 | | | | | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|
| 817,59 | 138,98 | 0,00 | 0,00 | 1.543,97 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,0000 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.543,97 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA (1-EMITENTE 2-DESTINATARIO) | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| TRANSPORTADORA DO VALLE LTDA | [1] | | | | 01.329.621/0001-86 |

| ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV. PERIMETRAL NORTE N 4013 QD. 2 LT. 9 | GOIANIA | GO | 102857474 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | | | 0089250 | 9,00 | 6,00 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVICOS**

| CÓD.PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | MARCA/REGISTRO MS | VENCIMENTO | LOTE | NCM/SH | PREÇO MAX | S.T. | CFOP | UNID. | QTDE | VAL.UNITAR. | %BON. | %COM. | %FIN. | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0007482 | - ACETAZONA (DEXAMETASONA)120ML ELIXIR(G) Vlr Aprox Tributos R$1,61 COD. CEST: 1300100 | SOBRAL | 31/03/2021 | 190247 | 30043210 | | 020 | 5102 | FRS | 10,00 | 1,460000 | 0 | 0 | 0 | R$14,60 | 9,45 | 1,61 | | 17 | |
| 0002607 | ALCOOL A 70% 1000ML CX/12 SUPERFICIE Vlr Aprox Tributos R$6,6 COD. CEST: 2804300 | ITAJA | 30/04/2022 | 19.120-70 | 38089429 | | 020 | 5102 | FRS | 12,00 | 3,760000 | 0 | 0 | 0 | R$45,12 | 29,20 | 4,96 | | 17 | |
| 0001787 | - DIUREMIDA(FUROSEMIDA)40MG | GEOLAB | 30/11/2020 | 1813478 | 30049076 | | 040 | 5102 | CPR | 500,00 | 0,063000 | 0 | 0 | 0 | R$31,50 | | | | 0 | |

| | | |
|---|---|---|
| DESC.REPASSE: 0,00<br>DESC.BONIFICAÇÃO: 0,00<br>DESC.COMERCIAL: 0,00<br>DESC.FINANCEIRO: 0,00 | | \| ENTREGA URGENTE \| \| -BASE E CALCULO REDUZIDO CONF. ANEXO IX, ART. 8°, INCISO VIII DO DECRETO DE LEI 4.852/97 \| *ICMS ISENTO CONF. CONV. CONFAZ 01/99, 90/04, 10/04, 40/07, PRORROGADO PELO 104/11. \| *ISENTO DE ICMS CONVÊNIO 01/99 \| Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$142,3 Conforme Lei nº 12.741/12 \| \| |

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**ROTA**

001.001-GERAL

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 02284 GIRLENE
COND.PGTO: 00037 7 DIAS
PEDIDO: 0161163
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

ORDEM DE COMPRA:218083

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

RESERVADO AO FISCO

| RECEBEMOS DE CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONS ES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>N. 000.089.250<br>SÉRIE 1 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

**CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA**

AV. ANAPOLIS QUADRA 29-A LOTE 06
VILA BRASILIA
APARECIDA DE GOIANIA GO
6230889700 6230889706 74911360

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N.000.089.250 FOLHA
SÉRIE 1 2 of 2

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA P/ TERCEIROS

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO | CNPJ | CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR |
|---|---|---|---|
| 103990607 | | 07.847.837/0001-10 | 52.19.05.07.84.783.700/0110-55-001.000.089-250-100.000.000.8 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | CX 500 CPR Vlr Aprox Tributos R$0 COD. CEST: 1300100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0004047 | - EQUIPO MACRO GTS FLEX/FIL INJ.LAT.PCTC25 Vlr Aprox Tributos R$0 COD. CEST: 2803600 | DESCARPACK | 31/01/2024 | SEMAAA0189 | 90189010 | | 040 | 5102 | UND | 300,00 | 0,830000 | 0 | 0 | 0 | R$249,00 | | | | 0 | |
| 0006424 | - EQUIPO MICRO FLEX. INJ.LAT. LL PCT C/25 Vlr Aprox Tributos R$2,97 COD. CEST: 2803600 | LABOR IMPORT | 26/09/2020 | 26092017 | 90189010 | | 020 | 5102 | UND | 25,00 | 1,080000 | 0 | 0 | 0 | R$27,00 | 17,47 | 2,97 | | 17 | |
| 7896676428889 | - FENTANEST(FENTANILA)0.05MGX 2ML CX50(A1) Vlr Aprox Tributos R$28,6 COD. CEST: 1300100 | CRISTALIA | 31/12/2020 | 18120348 | 30049099 | | 020 | 5102 | AMP | 50,00 | 5,200000 | 0 | 0 | 0 | R$260,00 | 168,25 | 28,60 | | 17 | |
| 0010344 | - KAVIT(FITOMENADIONA)10MG/ML INJ 1ML CX25 Vlr Aprox Tributos R$3,71 COD. CEST: 1300100 | CRISTALIA 1029801150055 | 31/01/2021 | 19010182 | 30045090 | | 020 | 5102 | AMP | 25,00 | 1,350000 | 0 | 0 | 0 | R$33,75 | 21,84 | 3,71 | | 17 | |
| 0001981 | - LUVA PROC. TAM M N.EST CX/100 Vlr Aprox Tributos R$18,48 COD. CEST: 1301000 | LEMGRUBER | 30/04/2022 | PR008J | 40151900 | | 020 | 5102 | CXA | 10,00 | 16,800000 | 0 | 0 | 0 | R$168,00 | 108,71 | 18,48 | | 17 | |
| 0000641 | - PVPI ALCOOLICA 10% RIODEINE TINTURA 1L Vlr Aprox Tributos R$24,09 COD. CEST: 1300100 | RIOQUIMICA | 12/06/2020 | 1803408 | 30039099 | | 020 | 5102 | UND | 6,00 | 36,500000 | 0 | 0 | 0 | R$219,00 | 141,71 | 24,09 | | 17 | |
| 0004075 | SACO LEITOSO BRANCO 50L 63X80CM C/100 Vlr Aprox Tributos R$6,74 COD. CEST: 2803700 | RAVA | 01/01/2050 | 09031920 | 39232190 | | 020 | 5102 | PCT | 2,00 | 23,000000 | 0 | 0 | 0 | R$46,00 | 29,77 | 5,06 | | 17 | |
| 0005454 | - SERINGA DESC. 20ML C/AG 25X7 LS CX50 Vlr Aprox Tributos R$49,5 COD. CEST: 1301200 | DESCARPACK | 31/08/2023 | SSALAA0081 | 90183119 | | 020 | 5102 | UND | 900,00 | 0,500000 | 0 | 0 | 0 | R$450,00 | 291,19 | 49,50 | | 17 | |

| | |
|---|---|
| DESC.REPASSE: | 0,00 |
| DESC.BONIFICAÇÃO: | 0,00 |
| DESC.COMERCIAL: | 0,00 |
| DESC.FINANCEIRO: | 0,00 |

| ENTREGA URGENTE | | -BASE E CALCULO REDUZIDO CONF. ANEXO IX, ART. 8°, INCISO VIII DO DECRETO DE LEI 4.852/97 | *ICMS ISENTO CONF. CONV. CONFAZ 01/99, 90/04, 10/04, 40/07, PRORROGADO PELO 104/11. | *ISENTO DE ICMS CONVÊNIO 01/99 | Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$142,3 Conforme Lei n° 12.741/12 | |

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**ROTA**
001.001-GERAL

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 02284 GIRLENE
COND.PGTO: 00037 7 DIAS
PEDIDO: 0161163
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

ORDEM DE COMPRA:218083

RESERVADO AO FISCO

02/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:43:36
419804198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191816769113836443493928480008279110000162838
BENEFICIARIO:
CIENTIFICA MEDICA H LTDA
NOME FANTASIA:
CIENTIFICA MEDICA H LTDA
CNPJ: 07.847.837/0001-10
PAGADOR:
INST ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 60.502 |
| DATA DE VENCIMENTO | 05/06/2019 |
| DATA DO PAGAMENTO | 05/06/2019 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.628,38 |
| VALOR COBRADO | 1.628,38 |

NR.AUTENTICACAO B.2AD.818.F96.4B0.7A0

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

**Segunda Via**

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** |

**RECIBO DO PAGADOR**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento<br>EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO | | | | | | Vencimento<br>05/06/2019 |
| Beneficiário<br>CIENTIFICA MEDICA H LTDA CNPJ 07.847.837/0001-10 | | | | | | Agência/Código Beneficiário<br>4439/39284-8 |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista<br>AV B 293 QD 25 LT 4 JARDIM SANTO AN GOIANIA GO 74853 030 | | | | | | |
| Data do documento<br>05/06/2019 | No. Do documento<br>89250 | | Espécie doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data Processamento<br>05/06/2019 | Nosso Número<br>181/67911383-6 |
| Uso do Banco | Carteira<br>181 | Espécie<br>R$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento<br>1.628,38 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.<br>BOLETO ORIGINAL:<br>157/10353949-9 , VCTO 29/05/2019 NO VALOR DE R$ ..... 1.543,97<br>NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO | | | | | | (-) Descontos/Abatimento<br>(+) Mora/Multa<br>(=) Valor Cobrado |
| Pagador: INST ALCANCE GESTAO EM SAUDE CNPJ/CPF 027949878000205<br>Endereço: AV.PERNAMBUCO N 219 76590-000 SETOR ELIZIARIO SAO MIGUEL DO ARAGUA GO<br>Sacador/Avalista: | | | | | | |

Autenticação mecânica

- - - -

**RECIBO DO PAGADOR**

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57106 35394.994434 93928.480008 1 79040000154397**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO<br>MESMO APOS O VENCIMENTO | | | | | Vencimento<br>**29/05/2019** |
| Beneficiário<br>**CIENTIFICA MEDICA H LTDA** **CNPJ/CPF** 07.847.837/0001-10 | | | | | Agência/Código Beneficiário<br>4439/39284-8 |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista<br>AV B 293 QD, 74853030 - JARDIM SANTO - GOIANIA - GO | | | | | |
| Data do documento<br>22/05/2019 | Núm. do documento<br>89250 | | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data Processamento | Nosso Número<br>157/10353949 |
| Uso do Banco | Carteira<br>157 | Espécie<br>R$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento<br>1.543,97 |
| **Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.**<br><br>APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R$ 1,03 AO DIA<br>APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R$ 77,20<br>DEPOSITO BANCÁRIO NAO GERA QUITAÇÃO DO BOLETO. | | | | | | (-) Descontos/Abatimento<br><br>(+) Juros/Multa<br><br>(=) Valor Cobrado |
| **Pagador** - INST ALCANCE GESTAO EM SAUDE **CNPJ/CPF** 27.949.878/0002-05<br>AV.PERNAMBUCO N 219, 76590000 - SETOR ELIZIARIO - SAO MIGUEL DO ARAGUA - GO<br>**Sacador/Avalista** **CNPJ/CPF** | | | | | | |

Autenticação mecânica


Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57106 35394.994434 93928.480008 1 79040000154397**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO<br>MESMO APOS O VENCIMENTO | | | | | Vencimento<br>**29/05/2019** |
| Beneficiário<br>**CIENTIFICA MEDICA H LTDA** **CNPJ/CPF** 07.847.837/0001-10 | | | | | Agência/Código Beneficiário<br>4439/39284-8 |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista<br>AV B 293 QD, 74853030 - JARDIM SANTO - GOIANIA - GO | | | | | |
| Data do documento<br>22/05/2019 | Núm. do documento<br>89250 | | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data Processamento | Nosso Número<br>157/10353949 |
| Uso do Banco | Carteira<br>157 | Espécie<br>R$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento<br>1.543,97 |
| **Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.**<br><br>APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R$ 1,03 AO DIA<br>APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R$ 77,20<br>DEPOSITO BANCÁRIO NAO GERA QUITAÇÃO DO BOLETO. | | | | | | (-) Descontos/Abatimento<br><br>(+) Juros/Multa<br><br>(=) Valor Cobrado |
| **Pagador** - INST ALCANCE GESTAO EM SAUDE **CNPJ/CPF** 27.949.878/0002-05<br>AV.PERNAMBUCO N 219, 76590000 - SETOR ELIZIARIO - SAO MIGUEL DO ARAGUA - GO<br>**Sacador/Avalista** **CNPJ/CPF** | | | | | | |


**Ficha de Compensação**

Autenticação mecânica

Pagamento da nota fiscal nº 89250, valor de R$ 1.543,97, fornecedor CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA; com vencimento para 29/05/2019, pagamento realizado dia 05/06/2019 devido ao atraso, conforme está especificado no boleto atualizado e comprovante de pagamento anexo, acarretou-se juros/multa no R$ 84,41; totalizando no valor de R$ 1.628,38.

NF-e N°: 000.054.712 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 093338

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

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

# DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.054.712
Série 000
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5219 0406 0656 1400 0138 5500 0000 0547 1210 0054 8556

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
152192156192519 29/04/2019 11:25:21

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
29/04/2019 11:23

ENDEREÇO
AV. PERNAMBUCO QD. 19 N§ 219

BAIRRO / DISTRITO
ELIZIARIO

CEP
76.590-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
29/04/2019

MUNICÍPIO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

FONE / FAX
6239119312

UF
GO

INSCRIÇÃO
ISENTO

HORA DA SAIDA

## FAT / DUPL

| | | |
|---|---|---|
| 001 | 29/05/2019 | 3.671,20 |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.: 2.159,53
VALOR DO I.C.M.S.: 367,12
BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST: 0,00
VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.671,20

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: 3.671,20

## TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA DO VALLE

FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO): 0
CODIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
C.N.P.J. / C.P.F.: 01.329.621/0002-67

ENDEREÇO
AV SENADOR VALDON VARJAO, 5150, QD10 LT4

MUNICÍPIO
BARRA DO GARCAS

UF: MT
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 132844036

QUANTIDADE: 40
ESPÉCIE
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO: 340,000
PESO LÍQUIDO: 340,000

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0009893 | CEFTRIAXONA 1G IV C/100 F/A (GEN) \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar BLAU | 19010705 | 14/01/2021 | 30042059 | 520 | 5.102 | CX | 2 | 0,00 | 770,0000 | 0,00 | 1.540,00 | 905,88 | 154,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0004362 | SORO FISIOL. 0,9% 0500ML S.F. C/20 FR \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar SANOBIOL | 19035139 | 20/03/2021 | 30049099 | 020 | 5.102 | CX | 19 | 0,00 | 52,1700 | 0,00 | 991,23 | 583,08 | 99,12 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0004362 | SORO FISIOL. 0,9% 0500ML S.F. C/20 FR \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar SANOBIOL | 19035195 | 26/03/2021 | 30049099 | 020 | 5.102 | CX | 11 | 0,00 | 52,1700 | 0,00 | 573,87 | 337,57 | 57,39 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0000168 | SORO GLICO-FISIOL 0500ML S.F. C/20 FR \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar SANOBIOL | 19025180 | 25/02/2021 | 30049099 | 020 | 5.102 | CX | 9 | 0,00 | 62,9000 | 0,00 | 566,10 | 333,00 | 56,61 | 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 e artigo 85-A do RICMS/GO
A SUPERMEDICA NAO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.PEDIDO 0093338 N NOTA 0054855

RESERVADO AO FISCO

Sifízia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:20:15
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 05/06/2019
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 3.671,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 8.65D.B68.2CC.176.A6F

Marketi Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

RECEBEMOS DE CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONST S DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
N. 000.088.767
SÉRIE 1

## CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

AV. ANAPOLIS QUADRA 29-A LOTE 06
VILA BRASILIA
APARECIDA DE GOIANIA GO
6230889700 6230889706 74911360

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N.000.088.767 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 2

CONTROLE DO FISCO

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | |
|---|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA P/ TERCEIROS | | |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO** | **CNPJ** |
| 103990607 | | 07.847.837/0001-10 |

CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
52.19.05.07.84.783.700/0110-55-001.000.088-767-100.000.000.8

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | NOME FANTASIA | CNPJ/CPF | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE | HMAA | 27.949.878/0002-05 | 15/05/2019 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | **DATA SAIDA/ENTRADA** |
| AV. PERNAMBUCO, 219 | SETOR ELIZIÁRIO | 76590-000 | 15/05/2019 |
| **MUNICIPIO** | **FONE/FAX** | **UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| SAO MIGUEL DO ARAGUAIA | 6239119312 | GO ISENTO | |

**FATURA**

| NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NF 0088767/1 | 22/05/2019 | 1.941,00 | | | | | | |

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.256,03 | 213,52 | 0,00 | 0,00 | 1.941,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,0000 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.941,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA (1-EMITENTE 2-DESTINATARIO) | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| TRANSPORTADORA DO VALLE LTDA | [1] | | | | 01.329.621/0001-86 |

| ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV. PERIMETRAL NORTE N 4013 QD. 2 LT. 9 | GOIANIA | GO | 102857474 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | 0088767 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVICOS**

| CÓD.PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | MARCA/REGISTRO MS | VENCIMENTO | LOTE | NCM/SH | PREÇO MAX | S.T. | CFOP | UNID. | QTDE | VAL.UNITAR. | %BON. | %COM. | %FIN. | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0007482 | - ACETAZONA (DEXAMETASONA)120ML ELIXIR(G) Vlr Aprox Tributos R$,79 COD. CEST: 1300100 | SOBRAL | 31/03/2021 | 190247 | 30043210 | | 020 | 5102 | FRS | 5,00 | 1,440000 | 0 | 0 | 0 | R$7,20 | 4,66 | 0,79 | | 17 | |
| 7896006232667 | - BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML INJ. CX/50 (G) Vlr Aprox Tributos R$29,7 COD. CEST: 1300100 | UNIAO QUIMICA | 29/11/2021 | 1849357 | 30049045 | | 020 | 5102 | AMP | 200,00 | 1,350000 | 0 | 0 | 0 | R$270,00 | 174,72 | 29,70 | | 17 | |
| 0007879 | - ELETRODO DESC.P/MONIT.AD. | MAXICOR | 18/11/2020 | 2018-M04 | 90181990 | | 020 | 5102 | UND | 60,00 | 0,230000 | 0 | 0 | 0 | R$13,80 | 8,93 | 1,52 | | 17 | |

DESC.REPASSE: 0,00
DESC.BONIFICAÇÃO: 0,00
DESC.COMERCIAL: 0,00
DESC.FINANCEIRO: 0,00

| ENTREGA URGENTE | | -BASE E CALCULO REDUZIDO CONF. ANEXO IX, ART. 8°, INCISO VIII DO DECRETO DE LEI 4.852/97 | Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$213,52 Conforme Lei n° 12.741/12 | |
|---|---|---|---|---|

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**ROTA**
001.001-GERAL

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 02284 GIRLENE
COND.PGTO: 00037 7 DIAS
PEDIDO: 0160270
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

ORDEM DE COMPRA:213949 / ENTRETA: AV PERNAMBUCO N 219 QUADA 19SALA DIRETORIA ELIZIARIO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GOCEP 76590000 TELE:623911-9312

RESERVADO AO FISCO

Marketi Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

RECEBEMOS DE CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONST S DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
N. 000.088.767
SÉRIE 1

## CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

AV. ANAPOLIS QUADRA 29-A LOTE 06
VILA BRASILIA
APARECIDA DE GOIANIA GO
6230889700 6230889706 74911360

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N. 000.088.767 FOLHA 2 of 2
SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA P/ TERCEIROS

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO | CNPJ | CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR |
|---|---|---|---|
| 103990607 | | 07.847.837/0001-10 | 52.19.05.07.84.783.700/0110-55-001.000.088-767-100.000.000.8 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001744 | HS05 PCT C/30 Vlr Aprox Tributos R$1,52 COD. CEST: 2803600<br>- TENOXICAM 20MG PO LIOF.CX/50FA+DIL 2ML Vlr Aprox Tributos R$181,51 COD. CEST: 1300100 | CRISTALIA 1029803740011 | 31/01/2021 | 19010329 | 30049073 | | 020 | 5102 | F/A | 300,00 | 5,500000 | 0 | 0 | 0 | R$1.650,00 | 1.067,72 | 181,51 | | 17 |

| | |
|---|---|
| DESC.REPASSE: | 0,00 |
| DESC.BONIFICAÇÃO: | 0,00 |
| DESC.COMERCIAL: | 0,00 |
| DESC.FINANCEIRO: | 0,00 |

| ENTREGA URGENTE | | -BASE E CALCULO REDUZIDO CONF. ANEXO IX, ART. 8°, INCISO VIII DO DECRETO DE LEI 4.852/97 | Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$213,52 Conforme Lei n° 12.741/12 | |
|---|---|---|---|---|

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

ROTA: 001.001-GERAL

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 02284 GIRLENE
COND.PGTO: 00037 7 DIAS
PEDIDO: 0160270
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

ORDEM DE COMPRA:213949 / ENTRETA: AV PERNAMBUCO N 219 QUADA 19SALA DIRETORIA ELIZIARIO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GOCEP 76590000 TELE:623911-9312

RESERVADO AO FISCO

**Cobrança Expressa - Emissão de Boleto**

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

**RECIBO DO PAGADOR**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento<br>EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO | | | | | | Vencimento<br>22/05/2019 |
| Beneficiário<br>CIENTIFICA MEDICA H LTDA CNPJ 07.847.837/0001-10 | | | | | | Agência/Código Beneficiário<br>4439/39284-8 |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista<br>AV B 293 QD 25 LT 4 JARDIM SANTO AN GOIANIA GO 74853-030 | | | | | | |
| Data do documento<br>15/05/2019 | No. Do documento<br>88767 | | Espécie doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data Processamento<br>15/05/2019 | Nosso Número<br>157/09138535-0 |
| Uso do Banco | Carteira<br>157 | Espécie<br>R$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento<br>1.941,00 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.<br>APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R$ 1,29 AO DIA<br>APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R$ 97,05<br>DEPOSITO BANCARIO NAO GERA QUITACAO DO BOLETO. | | | | | | (-) Descontos/Abatimento<br><br>(+) Mora/Multa<br><br>(=) Valor Cobrado |
| Pagador: INST ALCANCE GESTAO EM SAUDE CNPJ/CPF 27949878000205<br>Endereço: AV.PERNAMBUCO N 219 76590-000 SETOR ELIZIARIO SAO MIGUEL DO A GO<br>Sacador/Avalista: | | | | | | |

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57098 13853.504432 93928.480008 1 78970000194100

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento<br>EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO | | | | | | Vencimento<br>22/05/2019 |
| Beneficiário<br>CIENTIFICA MEDICA H LTDA CNPJ 07.847.837/0001-10 | | | | | | Agência/Código Beneficiário<br>4439/39284-8 |
| Data do documento<br>15/05/2019 | No. Do documento<br>88767 | | Espécie doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data Processamento<br>15/05/2019 | Nosso Número<br>157/09138535-0 |
| Uso do Banco | Carteira<br>157 | Espécie<br>R$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento<br>1.941,00 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.<br>APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R$ 1,29 AO DIA<br>APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R$ 97,05<br>DEPOSITO BANCARIO NAO GERA QUITACAO DO BOLETO. | | | | | | (-) Descontos/Abatimento<br><br>(+) Mora/Multa<br><br>(=) Valor Cobrado |
| Pagador: INST ALCANCE GESTAO EM SAUDE CNPJ/CPF 27949878000205<br>Endereço: AV.PERNAMBUCO N 219 76590-000 SETOR ELIZIARIO SAO MIGUEL DO A GO<br>Sacador/Avalista: | | | | | | |

**Ficha de Compensação**
Autenticação Mecânica

**Segunda Via**

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** |

**RECIBO DO PAGADOR**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento<br>EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO | | | | | | Vencimento<br>05/06/2019 |
| Beneficiário<br>CIENTIFICA MEDICA H LTDA CNPJ 07.847.837/0001-10 | | | | | | Agência/Código Beneficiário<br>4439/39284-8 |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista<br>AV B 293 QD 25 LT 4 JARDIM SANTO AN GOIANIA GO 74853 030 | | | | | | |
| Data do documento<br>05/06/2019 | No. Do documento<br>88767 | | Espécie doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data Processamento<br>05/06/2019 | Nosso Número<br>181/67911000-6 |
| Uso do Banco | Carteira<br>181 | Espécie<br>R$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento<br>2.044,50 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.<br>BOLETO ORIGINAL:<br>157/09138535-0 , VCTO 31/05/2019 NO VALOR DE R$ ..... 1.941,00<br>NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO | | | | | | (-) Descontos/Abatimento<br>(+) Mora/Multa<br>(=) Valor Cobrado |
| Pagador: INST ALCANCE GESTAO EM SAUDE CNPJ/CPF 027949878000205<br>Endereço: AV.PERNAMBUCO N 219 76590-000 SETOR ELIZIARIO SAO MIGUEL DO ARAGUA GO<br>Sacador/Avalista: | | | | | | |

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.81676 91100.064434 93928.480008 8 79110000204450**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento<br>EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO | | | | | | Vencimento<br>05/06/2019 |
| Beneficiário<br>CIENTIFICA MEDICA H LTDA CNPJ 07.847.837/0001-10 | | | | | | Agência/Código Beneficiário<br>4439/39284-8 |
| Data do documento<br>05/06/2019 | No. Do documento<br>88767 | | Espécie doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data Processamento<br>05/06/2019 | Nosso Número<br>181/67911000-6 |
| Uso do Banco | Carteira<br>181 | Espécie<br>R$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento<br>2.044,50 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.<br>BOLETO ORIGINAL:<br>157/09138535-0 , VCTO 31/05/2019 NO VALOR DE R$ ..... 1.941,00<br>NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO | | | | | | (-) Descontos/Abatimento<br>(+) Mora/Multa<br>(=) Valor Cobrado |
| Pagador: INST ALCANCE GESTAO EM SAUDE CNPJ/CPF 027949878000205<br>Endereço: AV.PERNAMBUCO N 219 76590-000 SETOR ELIZIARIO SAO MIGUEL DO ARAGUA GO<br>Sacador/Avalista: | | | | | | |

**Ficha de Compensação**
Autenticação Mecânica

Pagamento da nota fiscal nº 88767, valor de R$ 1.941,00, fornecedor CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA; com vencimento para 22/05/2019, pagamento realizado dia 05/06/2019 devido ao atraso, conforme está especificado no boleto atualizado e comprovante de pagamento anexo, acarretou-se juros/multa no R$ 103,5; totalizando no valor de R$ 2.044,50.

EMPRESA

## Consultas - Emissão de comprovantes

G337020826083530013
02/07/2019 08:43:55

02/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:43:36
419804198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191816769110006443493928480008879110000204450
BENEFICIARIO:
CIENTIFICA MEDICA H LTDA
NOME FANTASIA:
CIENTIFICA MEDICA H LTDA
CNPJ: 07.847.837/0001-10
PAGADOR:
INST ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 60.501 |
| DATA DE VENCIMENTO | 05/06/2019 |
| DATA DO PAGAMENTO | 05/06/2019 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 2.044,50 |
| VALOR COBRADO | 2.044,50 |

NR.AUTENTICACAO F.499.84C.6BD.934.EC2

Marketi Varella Espindola
Diretora
HMAA

NF-e 000.057.051 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 097920

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

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

# DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.057.051
Série 000
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5219 0606 0656 1400 0138 5500 0000 0570 5110 0057 1966

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
152192251298951 06/06/2019 09:05:25

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

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| RAZÃO SOCIAL / FANTASIA | C.N.P.J. / C.P.F. | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE | 27.949.878/0002-05 | 06/06/2019 09:04 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA ENTRADA / SAÍDA |
|---|---|---|---|
| AV. PERNAMBUCO QD. 19 N§ 219 | ELIZIARIO | 76.590-000 | 06/06/2019 |

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

**FAT / DUPL**

| | | |
|---|---|---|
| 001 | 06/06/2019 | 565,60 |

**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 |
|---|---|---|---|---|
| 332,71 | 56,56 | 0,00 | 0,00 | 565,60 |

| 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 | 565,60 |

**TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO | CODIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | C.N.P.J. / C.P.F. |
|---|---|---|---|---|---|
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | 7,000 | 7,000 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0010356 | *PROPOFOL INJ.10MG IV 5X10ML (PROVIVE)(C1) \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar UNIAO QUIMICA | A0B0821 | 31/07/2020 | 30049095 | 720 | 5.102 | CX | 2 | 0,00 | 38,0000 | 0,00 | 76,00 | 44,71 | 7,60 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0001138 | DIPIRONA SOD.500MG/ML C/100 AMP 2ML (SANTIDOR) \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar SANTISA | 11507319 | 01/04/2021 | 30039099 | 020 | 5.102 | CX | 9 | 0,00 | 54,4000 | 0,00 | 489,60 | 288,00 | 48,96 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |

**CÁLC. ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
A SUPERMEDICA NAO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.PEDIDO 0097920 N NOTA 0057196

RESERVADO AO FISCO

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMiAA

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:27:37
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 05/06/2019
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 565,60

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

==========

NR.AUTENTICACAO 0.84A.EFE.9A0.937.327

Markeli Varejão Espindola
Diretora
HMAA

NF-e 000.003.542 Série: 000

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 009827

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MED VITTA COM. DE PROD. HOSPITALARES. 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 000.003.542
Série 000
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5219 0528 4181 3300 0100 5500 0000 0035 4210 0003 5466

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: 152192174040653 06/05/2019 14:52:40

| 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 | 06/05/2019 13:52 |
| **ENDERECO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | | **DATA DA ENTRADA / SAÍDA** |
| AV PERNAMBUCO N 219 QD19 SALA DIRETORIA | ELIZIARIO | 76.590-000 | | 06/05/2019 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRICAO ESTADUAL** | **HORA DA SAIDA** |
| SAO MIGUEL DO ARAGUAIA | 6239425940 | GO | | |

**FAT / DUPL**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 03/06/2019 | 793,26 | | | | | | | | | | | | | | | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|
| 466,60 | 79,32 | 0,00 | 0,00 | 793,26 |

| 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 | 793,26 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | | | | 0,000 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0121768 | SOL FISIOL 0,9% 100ML (SIST FECHADO) (Marca HALEX ISTAR) | 0000126867 30/04/2021 | 30049099 | 020 | 5.102 | BSA | 300 | R$ 2,64 | R$ 2,64 | R$ 793,26 | R$ 0,00 | R$ 793,26 | 466,60 | 79,32 | 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 0009827 N. Interno 0003546 Banco Banco do Brasil Ag 4148-3 Cc 23.807-4
** ENT. Av T 10, 208 Esq c/ T 27 Qd 102 LTs 9/12 Setor Bueno CEP 74223-060 **

**RESERVADO AO FISCO**

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

Markeli Vanessa Espindola
Diretora
HMAA

Siftzia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

02/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:43:36
419804198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691500430104284770500347340010879110000081968
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 | 60.504 |
| DATA DE VENCIMENTO | 03/06/2019 |
| DATA DO PAGAMENTO | 05/06/2019 |
| VALOR DO DOCUMENTO | .793,26 |
| JUROS/MULTA | 26,42 |
| VALOR COBRADO | 819,68 |

NR.AUTENTICACAO A.18A.DA6.B53.9E0.6D5

Marketi Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

# DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: **000.000.019**
SÉRIE: **001**
FOLHA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
**5219 0429 3897 4700 0165 5500 1000 0000 1914 4115 6760**
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 | | 152192158619330 - 30/04/2019 10:09:44 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.** | **CNPJ / CPF** |
| 107139847 | | 29.389.747/0001-65 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE | | | 27.949.878/0002-05 | 30/04/2019 10:01:28 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | **DATA DE SAÍDA/ENTRADA** |
| AV PERNAMBUCO, 219 - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA | | ELIZIARIO | 76.590-000 | 30/04/2019 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| São Miguel do Araguaia | | GO | | 10:01:28 |

| FORMA DE PAGAMENTO | MEIO DE PAGAMENTO | VALOR DO PAGAMENTO | FORMA DE PAGAMENTO | MEIO DE PAGAMENTO | VALOR DO PAGAMENTO |
|---|---|---|---|---|---|
| Pagamento à Vista | Dinheiro | 340,00 | | | |

**CÁLCULO DE IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | TOTAL APROX DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 340,00 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NF-e** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 340,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - Remetente (CIF) | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CODIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTD. | VLR. UNIT | VLR. TOTAL | BC. ICMS | VLR ICMS | VLR. IPI | TOT. TRIB. | ALÍQUOTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 020 | PAR DE LUVAS TIPO ESCUDO | 90229090 | 0102 | 5102 | UN | 1 | 340,00 | 340,00 | | | | | | |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 000000000 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| | |

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Sifízia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

| RECEBEMOS DE JFA C E D DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO, EMITIDA EM 30/04/2019 10:01:28 | | VALOR TOTAL DA NF-e | |
|---|---|---|---|
| INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE | | R$ 340,00 | **NF-e** |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | Nº: **000.000.019** |
| | | | SÉRIE: **001** |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.40
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: 4385-0 - GOIANIA NOVO HORIZONTE
CONTA: 53.120-9

FAVORECIDO: JFA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE PRO
CPF/CNPJ: 29.389.747/0001-65
VALOR: R$ 340,00
DEBITO EM: 18/06/2019

DOCUMENTO: 061801
AUTENTICACAO SISBB: 9.1C6.21F.57E.1A2.C9C

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

NF-e 000.003.447 Série: 000

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 009764

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 000.003.447
Série 000
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5219 0428 4181 3300 0100 5500 0000 0034 4710 0003 4513

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
152192159784553 30/04/2019 16:22:39

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
30/04/2019 15:21

ENDERECO
AV PERNAMBUCO N 219 QD19 SALA DIRETORIA

BAIRRO / DISTRITO
ELIZIARIO

CEP
76.590-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
30/04/2019

MUNICÍPIO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

FONE / FAX
6239425940

UF
GO

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

## FAT / DUPL

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 28/05/2019 | 1.932,27 | | | | | | | | | | | | | | | | |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.
1.136,56

VALOR DO I.C.M.S.
193,22

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST
0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.932,27

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
1.932,27

## 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
12

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO
129,000

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0109358 | * CLOR TRAMADOL INJ 50MG/ML 50X1ML (GEN) (A2) (Marca UNIAO QUIMICA) | 1910336 30/03/2021 | 30049039 | 020 | 5.102 | CX | 8 | R$ 49,2609 | R$ 49,2609 | R$ 394,09 | R$ 0,00 | R$ 394,09 | 231,80 | 39,41 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0132982 | CATETER NASAL TIPO OCULOS O2 (Marca BIOBASE) | BWC3010618 30/06/2020 | 90183929 | 220 | 5.102 | UND | 70 | R$ 0,8773 | R$ 0,8773 | R$ 61,41 | R$ 0,00 | R$ 61,41 | 36,12 | 6,14 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0133584 | MASCARA DESC TRIPLA C/ELAST C/50 (Marca VOLK) | 127/18 30/06/2023 | 63079010 | 220 | 5.102 | CX | 30 | R$ 4,7250 | R$ 4,7250 | R$ 141,75 | R$ 0,00 | R$ 141,75 | 83,38 | 14,17 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0115864 | SOL FISIOL 0,9% INJ 100ML (SIST FECHADO) (Marca EQUIPLEX) | 1911420 30/03/2021 | 30049099 | 520 | 5.102 | FR | 300 | R$ 2,2440 | R$ 2,2440 | R$ 673,20 | R$ 0,00 | R$ 673,20 | 395,98 | 67,32 | 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 | 200 | R$ 3,3091 | R$ 3,3091 | R$ 661,82 | R$ 0,00 | R$ 661,82 | 389,28 | 66,18 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |

## CÁLCULO 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 0009754 N. Interno 0003451 Banco Banco do Brasil Ag 4148-3 Cc 23.807-4

RESERVADO AO FISCO

Sifizia Lacerda Lima
FARMACÊUTICA - HMAA
CRF-GO 12.531

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

02/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:43:36
419804198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691500430104284770500343080016579110000201598
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 | 60.503 |
| DATA DE VENCIMENTO | 30/05/2019 |
| DATA DO PAGAMENTO | 05/06/2019 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.932,27 |
| JUROS/MULTA | 77,27 |
| VALOR COBRADO | 2.009,54 |

NR.AUTENTICACAO E.3EB.756.FBD.91B.7D6

Markell Varjão Espíndola
Diretora
HMAA

# 2.2 MATERIAIS HOSPITALARES

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 9101 Série NFSE, emitido em 08/05/2019

20190508u73193211000161

| Número da Nota | Data e Hora de Emissão | Código de Verificação |
|---|---|---|
| 00072222 | 08/05/2019 14:56:14 | VMU6-AKL9 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **73.193.211/0001-61** Inscrição Municipal: **2.220.071-1**

Nome/Razão Social: **TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICO LTDA - EPP**

Endereço: **AV FRANCISCO MATARAZZO 00176, CJ. 01 - Água Branca - CEP: 05001-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**

CPF/CNPJ: **27.949.878/0002-05** Inscrição Municipal: **----**

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

Município: **Goiânia** UF: **GO** E-mail: **diretor.hmaa@institutoalcance.org.br**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LAUDO ELETROCARDIOGRAMA (ECG) - Qtde 40 x Valor Unit. R$ 11,52 = Total R$ 460,80.

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. Abr/2019 - Vencto. 30/05/2019

Valor Liquido R$ 439,37

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 460,80

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) |
|---|---|---|---|---|
| - | - | 4,61 | 13,82 | 3,00 |

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 | 460,80 | 2,00% | 9,21 | 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 9101 Série NFSE, emitido em 08/05/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2019;

Maiki Vargas Espindola
Diretora
HMAA

06/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:34:04
419804198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

| | |
|---|---|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 06/06/2019 |
| NR. DOCUMENTO | 553.010.000.134.582 |
| VALOR TOTAL | 439,37 |
| ****** TRANSFERIDO PARA: | |
| CLIENTE: TELEVIDA CENTRO ESPECIALI | |
| AGENCIA: 3010-4 CONTA: | 134.582-6 |
| NR. DOCUMENTO | 554.198.000.020.292 |
| NR.AUTENTICACAO | 4.BA2.DC3.D62.BB3.23C |

Marketi Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

# 2.3 GASES MEDICINAIS

# 3. MATERIAIS DIVERSOS

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]

000.000.557
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0605 5890 8800 0142 5500 1000 0005 5710 0055 7212

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 | | 152192249993454 05/06/2019 16:49:13 |
| **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 | 05/06/2019 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| AV PERNAMBUCO Q19, 219 - - | | ELIZIARIO | 76590-000 | 05/06/2019 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| SAO MIGUEL DO ARAGUAIA | GO | | | 16:49:06 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | BASE CÁLC. ICMS ST | VALOR ICMS ST | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.366,45 |

| VALOR FRETE | VALOR SEGURO | VALOR DESCONTO | OUTRAS DESP. | VALOR IPI | TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.366,45 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7898113016765 | DETERG PROEZA COCO 500ML | 99999900 | 0102 | 5102 | UN | 18 | 1,25 | 22,50 | 0,00 | 0,00 | |
| 7896056405127 | MULTILIMPADOR URCA 3EM1 500ML | 99999900 | 0102 | 5102 | UN | 16 | 3,49 | 55,84 | 0,00 | 0,00 | |
| 7896098900741 | SABAO EM PO TIXAN MACIEZ ROSA1KG | 34022000 | 0102 | 5102 | UN | 12 | 7,99 | 95,88 | 0,00 | 0,00 | |
| 7898113010664 | DESINFETANTE PROEZA LAVANDA 2L | 99999900 | 0102 | 5102 | UN | 16 | 3,99 | 63,84 | 0,00 | 0,00 | |
| 7897236001446 | SODA SOLUCAUSTICA POTE 1 KG | 28151100 | 0102 | 5102 | UN | 2 | 16,89 | 33,78 | 0,00 | 0,00 | |
| 7896440501305 | LIMPA ALUMINIO POLITRIZ 500ML | 99999900 | 0102 | 5102 | UN | 8 | 2,49 | 19,92 | 0,00 | 0,00 | |
| 7891035325625 | BOM AR WICK CHEIRINHO DE TALCO 360ML | 99999900 | 0102 | 5102 | UN | 3 | 6,69 | 20,07 | 0,00 | 0,00 | |
| 7894650079171 | BAYGON MULTI PLUS AEROSOL 300ML | 38089119 | 0102 | 5102 | UN | 3 | 8,70 | 26,10 | 0,00 | 0,00 | |
| 7898903480226 | SACO P LIXO LEV FORT 15L AZUL | 39232910 | 0102 | 5102 | UN | 41 | 2,85 | 116,85 | 0,00 | 0,00 | |
| 7896110094687 | PAPEL TOALHA SNOB | 48189090 | 0102 | 5102 | UN | 2 | 6,39 | 12,78 | 0,00 | 0,00 | |
| 7896110061221 | PAPEL TOALHA SNOB ULTRESIST2X1 | 48189090 | 0102 | 5102 | UN | 10 | 3,99 | 39,90 | 0,00 | 0,00 | |
| 7898903480110 | SACO P LIXO LEV FORT 50L | 39232910 | 0102 | 5102 | UN | 15 | 4,30 | 64,50 | 0,00 | 0,00 | |
| 7898903480103 | SACO P LIXO LEV FORT 30L | 39232910 | 0102 | 5102 | UN | 43 | 2,59 | 111,37 | 0,00 | 0,00 | |
| 7898903480127 | SACO P LIXO LEV FORT 100L | 39232910 | 0102 | 5102 | UN | 50 | 3,85 | 192,50 | 0,00 | 0,00 | |
| 7898932863151 | FILM PVC 30MX28CM LUMIPAM | 99999900 | 0102 | 5102 | UN | 2 | 3,15 | 6,30 | 0,00 | 0,00 | |
| 7898932863076 | FOLHA DE ALUMINIO LUMIPAM 7,5M | 99999900 | 0102 | 5102 | UN | 2 | 4,19 | 8,38 | 0,00 | 0,00 | |
| 7898165420022 | AGUA MINERAL ACQUIA 500ML | 22011000 | 0102 | 5405 | UN | 36 | 1,25 | 45,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 7898621080166 | PANO DE CHAO BOM 60X90 | 99999900 | 0102 | 5102 | UN | 10 | 7,55 | 75,50 | 0,00 | 0,00 | |
| 7896098904664 | AGUA SANITARIA YPE 5LT | 28289011 | 0102 | 5102 | UN | 16 | 15,99 | 255,84 | 0,00 | 0,00 | |
| 7896914000020 | PAPEL HIGIENICO NEUT4X30MT | 99999900 | 0102 | 5102 | UN | 40 | 2,49 | 99,60 | 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 16, DE 28 DE JUNHO DE 2007. Marcicula | |

Polícia Autorização Cupom Fiscal Ao Cliente (62) 3364-2741

Gerado por GuiaDANFE 1.0.11 rev. - www.nfeabc.com.br

RECEBEMOS DE ALDELICIA LOPES CHAVES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/06/2019 VALOR TOTAL: 1.366,45 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV PERNAMBUCO Q19, 219 - - ELIZIARIO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Marketi Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Nutricionista CRN 3 - 24
Coord. SND/Higiene Hospitalar

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e 000.000.557 SÉRIE 1 |
|---|---|---|
| | | |

06/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:34:04
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 06/06/2019
NR. DOCUMENTO 550.757.000.010.698
VALOR TOTAL 1.366,45
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MERCEARIA PRECO BAIXO
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 10.698-4
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292
==========
NR.AUTENTICACAO D.8EF.FBE.822.61B.F3B

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]

000.000.561
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0605 5890 8800 0142 5500 1000 0005 6110 0056 1212

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA | | 152192306839363 27/06/2019 21:00:12 |
| 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 | 27/06/2019 |
| ENDEREÇO | | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA |
| AV PERNAMBUCO Q19, 219 - - | | ELIZIARIO | 76590-000 | 27/06/2019 |
| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
| SAO MIGUEL DO ARAGUAIA | GO | | | 21:01:09 |

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 | 1.003,80 |

| VALOR FRETE | VALOR SEGURO | VALOR DESCONTO | OUTRAS DESP. | VALOR IPI | TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0.00 | 0,00 | 0.00 | 0.00 | 1.003,80 |

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 | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B. CALC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7897208800029 | SANITIZANTE BIG BAO 1LT | 28289011 | 0102 | 5102 | UN | 12 | 1.69 | 20.28 | 0.00 | 0.00 | |
| 7896056405738 | MULTILIMPADOR URCA JASMIM 3EM1 500ML | 99999900 | 0102 | 5102 | UN | 15 | 3.49 | 52.35 | 0.00 | 0.00 | |
| 7896360400399 | DESINFZUPP LAVANDA TRASP2LT | 38089419 | 0102 | 5102 | UN | 10 | 4.69 | 46.90 | 0.00 | 0.00 | |
| 7898113010657 | DESINFETANTE POEZA 2L EUCALIPTO | 99999900 | 0102 | 5102 | UN | 8 | 3.99 | 31.92 | 0.00 | 0.00 | |
| 7897323600146 | SODA SOL. CAUSTICA POTE 1 KG | 28151100 | 0102 | 5102 | UN | 2 | 16.89 | 33.78 | 0.00 | 0.00 | |
| 7896110094687 | PAPEL TOALHA SNOB | 48189090 | 0102 | 5102 | UN | 4 | 6.39 | 25.56 | 0.00 | 0.00 | |
| 7896110061221 | PAPEL TOALHA SNOB ULTRESIST2X1 | 48189090 | 0102 | 5102 | UN | 6 | 3.99 | 23.94 | 0.00 | 0.00 | |
| 7896007932436 | FILME DE PVC FIAT LUX 30MT | 99999900 | 0102 | 5102 | UN | 2 | 2.99 | 5.98 | 0.00 | 0.00 | |
| 7891035325625 | BOM AR WICK CHEIRINHO DE TALCO 360ML | 99999900 | 0102 | 5102 | UN | 3 | 6.69 | 20.07 | 0.00 | 0.00 | |
| 7896001045149 | ESPONJA BRILHUS | 68053090 | 0102 | 5102 | UN | 3 | 1.99 | 5.97 | 0.00 | 0.00 | |
| 7898032863076 | FOLHA DE ALUMINIO LUMIPAM 7,5M | 99999900 | 0102 | 5102 | UN | 3 | 4.19 | 12.57 | 0.00 | 0.00 | |
| 7896003480257 | SACO P LIXO LEV FORT 100L AZUL | 39232910 | 0102 | 5102 | UN | 30 | 4.30 | 129.00 | 0.00 | 0.00 | |
| 7896003480103 | SACO P LIXO LEV FORT 30L | 39232910 | 0102 | 5102 | UN | 25 | 2.39 | 59.75 | 0.00 | 0.00 | |
| 7896003480226 | SACO P LIXO LEV FORT 15L AZUL | 39232910 | 0102 | 5102 | UN | 32 | 2.85 | 91.20 | 0.00 | 0.00 | |
| 7896113091430 | PAPEL HIGPERSNEUTRO 4X30MT | 48181000 | 0102 | 5102 | UN | 40 | 3.25 | 130.00 | 0.00 | 0.00 | |
| 7896065079171 | BAYGON MULTI PLUS AEROSOL 300ML | 38089119 | 0102 | 5102 | UN | 3 | 8.69 | 26.07 | 0.00 | 0.00 | |
| 7898113016765 | DETERG PROEZA COCO 500ML | 99999900 | 0102 | 5102 | UN | 20 | 1.25 | 25.00 | 0.00 | 0.00 | |
| 7896088600741 | SABAO EM PO TIXAN MACIEZ ROSA1KG | 34022000 | 0102 | 5102 | UN | 12 | 7.99 | 95.88 | 0.00 | 0.00 | |
| 7898113010022 | SAB EM BARRA PROEZA NEUTRO | 99999900 | 0102 | 5102 | UN | 1 | 2.49 | 2.49 | 0.00 | 0.00 | |
| 7896140501305 | LIMPA ALUMINIO POLITRIZ 500ML | 99999900 | 0102 | 5102 | UN | 8 | 2.49 | 19.92 | 0.00 | 0.00 | |
| 7896003480240 | SACO P LIXO LEV FORT 50L AZUL | 39232910 | 0102 | 5102 | UN | 30 | 4.30 | 129.00 | 0.00 | 0.00 | |
| 7896581800367 | ALCOOL SOL. H. | 22071090 | 0102 | 5102 | UN | 3 | 5.39 | 16.17 | 0.00 | 0.00 | |

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERADOR:22222222222<br>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: | |

Ordem Automação Comercial & Cia Ltda (62) 3364-2441

Gerado pelo DANFE Easy Free - www.undanfe.com.br

RECEBEMOS DE ALDELICIA LOPES CHAVES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/06/2019 VALOR TOTAL: 1.003,80 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV PERNAMBUCO Q19, 219 - - BAIRRO: ELIZIARIO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

Dra. Daniela Moreira Luz
Coordenadora DIHigiene Hospitalar

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e<br>000.000.561<br>SÉRIE 1 |
|---|---|---|
| | | |

28/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:37:08
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 | 28/06/2019 |
| NR. DOCUMENTO | 550.757.000.010.698 |
| VALOR TOTAL | 1.003,80 |

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

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 554.198.000.020.292 |
| NR.AUTENTICACAO | A.CCB.B53.A8F.DCF.D3C |

Maribel Nunes Espindola
Diretora
HMAA

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

# 3.2 MATERIAIS /GÊNERO ALIMENTÍCIO

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]

000.000.556
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0605 5890 8800 0142 5500 1000 0005 5610 0055 6219

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 | | 152192249911172 05/06/2019 16:25:39 |
| **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 | 05/06/2019 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| AV PERNAMBUCO Q19, 219 - - | ELIZIARIO | | 76590-000 | 05/06/2019 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| SAO MIGUEL DO ARAGUAIA | GO | | | 16:26:10 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | BASE CÁLC. ICMS ST | VALOR ICMS ST | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.103,68 | 148,90 | 0,00 | 0,00 | 1.103,68 |

| VALOR FRETE | VALOR SEGURO | VALOR DESCONTO | OUTRAS DESP. | VALOR IPI | TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.103,68 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| CNPJ / 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7896005271964 | FERMENTO PO FERMIX 10 GR | 21023000 | 000 | 5102 | UN | 10 | 0,95 | 9,50 | 9,50 | 1,62 | 17 |
| 7896072005080 | ACHOC MUKY BRETZKE 400G | 18069000 | 000 | 5102 | UN | 1 | 3,29 | 3,29 | 3,29 | 0,56 | 17 |
| 7896072005202 | ACHOC MUKY 200G | 99999900 | 000 | 5102 | UN | 3 | 1,75 | 5,25 | 5,25 | 0,16 | 3 |
| 7896072049008 | GELATINA BRETZKE 30G | 21069029 | 000 | 5102 | UN | 14 | 0,95 | 13,30 | 13,30 | 2,26 | 17 |
| 7898215152002 | LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA 395G | 04029900 | 000 | 5102 | UN | 6 | 3,89 | 23,34 | 23,34 | 3,97 | 17 |
| 7896102502534 | EXTRATO DE TOMATE QUERO 320G | 20029090 | 000 | 5102 | UN | 11 | 2,25 | 31,50 | 31,50 | 5,36 | 17 |
| 7622300419652 | FERMENTO PO ROYAL 250G NOVO | 21023000 | 000 | 5102 | UN | 1 | 5,90 | 5,90 | 5,90 | 1,00 | 17 |
| 7896036091326 | MARONESE LIZA 500G | 21039011 | 000 | 5102 | UN | 1 | 3,89 | 15,56 | 15,56 | 2,65 | 17 |
| 7898215151784 | CRELITE PIRAPT200GR | 04014021 | 000 | 5102 | UN | 12 | 2,79 | 33,48 | 33,48 | 5,69 | 17 |
| 7891089062231 | COCO RALADO FLAVIO LEITEIRA 100G PURO | 08011100 | 000 | 5102 | UN | 6 | 3,75 | 22,50 | 22,50 | 3,83 | 17 |
| 7896048200051 | VINAGRE BRANCO CASTELO 750ML | 22090000 | 000 | 5102 | UN | 2 | 2,49 | 4,98 | 4,98 | 0,85 | 17 |
| 7891700033640 | CATCHUP ARISCO TRADICIONAL 390G | 21032010 | 000 | 5102 | UN | 2 | 5,99 | 11,98 | 11,98 | 2,04 | 17 |
| 5601252231164 | AZEITE EXTRA VIRGEM 500 GARRAFA | 15091000 | 000 | 5102 | UN | 1 | 20,99 | 20,99 | 20,99 | 3,57 | 17 |
| 7892300026971 | MILHO PIPOCA SINHA 500 GR | 10059010 | 000 | 5102 | UN | 3 | 2,25 | 6,75 | 6,75 | 1,15 | 17 |
| 7896117203706 | MACARRAO YARA PARAFUSO SEMOLA 500G | 99999900 | 000 | 5102 | UN | 18 | 2,25 | 40,50 | 40,50 | 4,86 | 12 |
| 7891080400063 | MARGIDELICIA CREMOSA 1KG | 15171000 | 000 | 5102 | UN | 8 | 8,69 | 69,52 | 69,52 | 8,34 | 12 |
| 7892195301 | SUCO DE NECTAR SABOR CAJU 1L | 22029900 | 000 | 5102 | UN | 6 | 4,19 | 25,14 | 25,14 | 4,27 | 17 |
| 7801171033 | CAFE MOIDO DO SERTAO 250G | 09012100 | 000 | 5102 | UN | 50 | 3,79 | 189,50 | 189,50 | 22,74 | 12 |
| 7898097200082 | FEIJAO VASQUES 1KG | 07133329 | 000 | 5102 | UN | 6 | 4,89 | 29,34 | 29,34 | 4,99 | 17 |
| 7898604931958 | ACUCAR IBIA 2KG | 17019900 | 000 | 5102 | UN | 10 | 3,69 | 36,90 | 36,90 | 2,58 | 7 |
| 7898514352240 | FARINHA DE TRIGO PAULISTA TIPO 1 1KG | 11010010 | 000 | 5102 | UN | 10 | 2,59 | 25,90 | 25,90 | 3,11 | 12 |
| 7896212919949 | ARROZ SAFRA 5KG | 10063021 | 000 | 5102 | UN | 18 | 11,59 | 208,62 | 208,62 | 35,47 | 17 |
| 7898917173381 | OLEO COMIGO 900ML PET | 15079011 | 000 | 5102 | UN | 28 | 2,85 | 79,80 | 79,80 | 9,58 | 12 |
| 7898168120081 | FEIJAO SUPER CARIOCA | 07133399 | 000 | 5102 | UN | 30 | 4,69 | 140,70 | 140,70 | 9,85 | 7 |
| 7896035219001 | SAL CISNE REFINADO O KILO | 25010020 | 000 | 5102 | UN | 16 | 3,09 | 49,44 | 49,44 | 8,40 | 17 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERADOR 22222222222 PERMITE APROVEITAR CREDITO DE ICMS ALIQUOTA 2 12% VALOR DE R$ 148,90 Matricula | |

Marketi Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

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

Pollo Automação Comercial & Cia Ltda (62)3364-2941

Gerado pelo Guia DANFE 3.0.33 Free - www.guiadanfe.com.br

RECEBEMOS DE ALDELICIA LOPES CHAVES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/06/2019. VALOR TOTAL: 1.103,68. DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV PERNAMBUCO Q19, 219 - ELIZIARIO - [illegible] SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

| DATA / HORA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
000.000.556
SÉRIE 1

06/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:34:04
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 06/06/2019
NR. DOCUMENTO 550.757.000.010.698
VALOR TOTAL 1.103,68
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MERCEARIA PRECO BAIXO
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 10.698-4
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 6.816.203.5D9.A43.AEA

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMIAA

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

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]

000.000.562
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
5219 0605 5890 8800 0142 5500 1000 0005 6210 0056 2216

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 | | 152192307265609 28/06/2019 08:38:59 |
| **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 | 28/06/2019 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| AV PERNAMBUCO Q19, 219 - - | ELIZIARIO | | 76590-000 | 28/06/2019 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| SAO MIGUEL DO ARAGUAIA | GO | | | 08:39:11 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | BASE CÁLC. ICMS ST | VALOR ICMS ST | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.305,49 |

| 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 | 57,47 | 1.305,49 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7898604931058 | ACUCAR IBIA 2KG | 17019900 | 0102 | 5102 | UN | 10 | 3,69 | 36,90 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 7898917173381 | OLEO COMIGO 900ML PETE | 15079011 | 0102 | 5102 | UN | 30 | 2,85 | 85,50 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 7898097200082 | FEIJAO VASQUES 1KG | 07133329 | 0102 | 5102 | UN | 28 | 3,99 | 111,72 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 7898920195141 | SUCO DE NECTAR SABOR UVA 1L | 22029900 | 0102 | 5102 | UN | 15 | 4,19 | 62,85 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 7896821300060 | FARINHA TRIGO IBIA 1 KILO | 11010010 | 0102 | 5102 | UN | 10 | 2,79 | 27,90 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 7898001174033 | CAFE MOIDO DO SERTAO 250G | 09012100 | 0102 | 5102 | UN | 40 | 3,79 | 151,60 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 7896212919949 | ARROZ SAFRA 5KG | 10063021 | 0102 | 5102 | UN | 17 | 11,59 | 197,03 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 7896602900205 | TRIGO KIBE PACHA 500G | 19043000 | 0102 | 5102 | UN | 6 | 2,99 | 17,94 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 7896327513971 | GELATINA APTI 12GR ZERO FR.VERMELHAS | 19019090 | 0102 | 5102 | UN | 2 | 1,75 | 3,50 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 7896072048933 | GELATINA BRETZKE CEREJA 30G | 21069029 | 0102 | 5102 | UN | 11 | 0,95 | 10,45 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 7896036091326 | MAIONESE LIZA 500G | 21039011 | 0102 | 5102 | UN | 4 | 3,99 | 15,96 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 7898090660059 | KETCHUP GOIALLI TRAD 390G | 21032010 | 0102 | 5102 | UN | 2 | 3,99 | 7,98 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 7896072005257 | ACHOCOLATADO MUKY 1010KG | 99999900 | 0102 | 5102 | UN | 1 | 11,79 | 11,79 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 7891080400063 | MARGDELICIA CREMOSA 1KG | 15171000 | 0102 | 5102 | UN | 6 | 8,69 | 52,14 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 7896102502534 | EXTRATO DE TOMATE QUERO 320G | 20029090 | 0102 | 5102 | UN | 18 | 2,25 | 40,50 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 7896225701357 | OREGANO SANDELLA 8G | 99999900 | 0102 | 5102 | UN | 9 | 1,30 | 11,70 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 7896225701395 | CANELA EM RAMA SANDELLA 20G | 99999900 | 0102 | 5102 | UN | 11 | 2,30 | 25,30 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 7896225701456 | CRAVO DA INDIA SANDELLA 8G | 99999900 | 0102 | 5102 | UN | 4 | 1,75 | 7,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 7896225701326 | CAMOMILA SANDELLA 10G | 99999900 | 0102 | 5102 | UN | 8 | 1,29 | 10,32 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 7896035210001 | SAL CISNE REFINADO 0 KILO | 25010020 | 0102 | 5102 | UN | 6 | 3,25 | 19,50 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 7896048255013 | VINAGRE LIMAO CASTELO 750ML | 99999900 | 0102 | 5102 | UN | 2 | 4,79 | 9,58 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 7896417203706 | MACARRAO YARA PARAFUSO SEMOLA 500G | 99999900 | 0102 | 5102 | UN | 10 | 2,25 | 22,50 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 7891089062231 | COCO RALADO LAVIOLETEIRA100GPURO | 08011100 | 0102 | 5102 | UN | 8 | 3,75 | 30,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 7898215151784 | CRLEITE PIRAPT200GR | 0401-1021 | 0102 | 5102 | UN | 16 | 2,79 | 44,64 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 7896005271964 | FERMENTO PO FERMIX 10 GR | 21023000 | 0102 | 5102 | UN | 10 | 0,95 | 9,50 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 5601252231164 | AZEITE EXTRA VIRGEM 500 GARRAFA | 15091000 | 0102 | 5102 | UN | 1 | 20,99 | 20,99 | 0,00 | 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 Matrícula | Markeli Vitória Espindola Diretora HMAA<br>Dra. Daniela Noronha Luz Nutricionista - CRN-GO 5144 Coord. SAD/Higiene HMAA |

Pollo Automação Comercial & Cia Ltda 16/3364-2741

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: 28/06/2019. VALOR TOTAL: 1.305,49. 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**
**000.000.562**
**SÉRIE 1**

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]

000.000.562
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
5219 0605 5890 8800 0142 5500 1000 0005 6210 0056 2216

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 | | 152192307265609 28/06/2019 08:38:59 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.** | **CNPJ** |
| 10.360.356-5 | | 05.589.088/0001-42 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B CALC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ ICMS | V.APROX TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7896602900069 | FARINHA ROSCA PACHA 500G | 19059090 | 0102 | 5102 | UN | 5 | 3,19 | 15,95 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 7898215152002 | LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA 395G | 04029900 | 0102 | 5102 | UN | 8 | 3,89 | 31,12 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 7896417203393 | MAC YARA ESPAGUETE SEMOLA 500GR | 19021900 | 0102 | 5102 | UN | 10 | 2,25 | 22,50 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 7896094910904 | ADOCANTE ZERO CAL 100ML | 21069090 | 0102 | 5102 | UN | 1 | 3,79 | 3,79 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 7622300119652 | FERMENTO PO ROYAL 250G NOVO | 21023000 | 0102 | 5102 | UN | 1 | 5,90 | 5,90 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 7898165420022 | AGUA MINERAL ACQUA 500ML | 22011000 | 0102 | 5405 | UN | 36 | 1,39 | 50,04 | 0,00 | 0,00 | | 16,14 |
| 7891150001954 | LEITE ADES ORIGINAL ZERO ACUCAR 1L | 99999900 | 0102 | 5102 | UN | 20 | 6,57 | 131,40 | 0,00 | 0,00 | | 41,33 |

Dr. Daniel Nemrila Lee
Médico Cirurgião - CRM-GO 5444
Diretor Técnico Higiene HMAA

RECEBEMOS DE ALDELICIA LOPES CHAVES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 28/06/2019 VALOR TOTAL 1.365,49 DESTINATARIO 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
000.000.562
SÉRIE 1

28/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:37:09
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 | 28/06/2019 |
| NR. DOCUMENTO | 550.757.000.010.698 |
| VALOR TOTAL | 1.305,49 |

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

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 554.198.000.020.292 |
| NR.AUTENTICACAO | 0.D56.B5B.D22.70C.58F |

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

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

# 3.3 MATERIAL EXPEDIENTE

# 3.4 MATERIAL DIVULGAÇÃO

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

Número da Nota **10586**
Data Emissão **22/05/2019**
Código Verificação **3DTK-BJBE**

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

| | |
|---|---|
| CPF/CNPJ | **18.057.256/0001-09** |
| Nome/Razão Social | **CAD - IMPRESSOES GRAFICAS LTDA - ME** |
| Endereço | AV UNIVERSITARIA N.675 QD.107A LT.04 |
| Bairro | SET LESTE UNIVERSITARIO |
| Município | GOIÂNIA - GO CEP 74610100 Telefone (62) 32185059 |

Inscrição Municipal **3509729**

**TOMADOR DOS SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

1 un banner 1,00x1,00
15 un certificado A4 reciclado 180g

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

tividade 821990100
Fotocopias

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

**Demonstrativo**

| | | |
|---|---|---|
| Valor dos Serviços | R$ | 122,00 |
| (-) Desconto Incondicionado | R$ | 0,00 |
| (-) Retenções Federais | R$ | 0,00 |
| (-) ISSQN Retido pelo Tomador | R$ | 0,00 |
| (=) Valor Líquido | R$ | 122,00 |

**Cálculo do Imposto**

| | | |
|---|---|---|
| Valor dos Serviços | R$ | 122,00 |
| (-) Desconto Incondicionado | R$ | 0,00 |
| (=) Valor da Nota | R$ | 122,00 |
| (-) Deduções | R$ | 0,00 |
| (=) Base de Cálculo | R$ | 122,00 |
| (x) Alíquota | % | 2,00 |
| (=) Valor do Imposto (ISSQN) | R$ | 0,00 |

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

| Valor dos Serviços | Desconto | Valor da Nota |
|---|---|---|
| R$ 122,00 | R$ 0,00 | **R$ 122,00** |

**Informações Importantes:**

Usuário: 1

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

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

17/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:38:49
419804198 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 17/06/2019
NR. DOCUMENTO 553.483.000.052.510
VALOR TOTAL 122,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAD - IMPRESSOES GRAFICAS
AGENCIA: 3483-5 CONTA: 52.510-3
NR. DOCUMENTO 554.198.000.020.292

==========

NR.AUTENTICACAO 7.F6A.B98.A34.578.1A9

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

# 3.5 MATERIAL PERMANENTE

TEXMALHA COMERCIO DE TECIDOS LTDA
RUA ALICE CORREIA, 90
VILA ROSA
GOIANIA/GO
CEP: 74.345-030
Telefone: (62) 3285-1300

# DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº: 000.097.760
Série 001
Folha 1

CHAVE DE ACESSO
5219 0504 7762 1600 0102 5500 1000 0977 6010 0084 1015

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

NF-e Nº: 000.097.760 Série: 001

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. DE TERC.

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
152192163204240 - 02/05/2019 09:06:51

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
103456570

**INSCR. ESTADUAL DO**

**CNPJ**
04.776.216/0001-02

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

**NOME / RAZÃO SOCIAL**
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

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

**DATA DA EMISSÃO**
02/05/2019

**ENDEREÇO**
AV PERNAMBUCO QD19 SALA DA DIRETORIA Nr. 219

**BAIRRO / DISTRITO**
ELIZIARIO

**CEP**
76590000

**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
02/05/2019

**MUNICÍPIO**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

**FONE / FAX**
(62) 99997-3940

**UF**
GO

**INSCRIÇÃO ESTADUAL / MUNICIPAL**

**HORA DA SAIDA**

## FAT / DUPL.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 160464/1D | 01/06/2019 | 3.104,99 | 160464/2D | 01/07/2019 | 3.105,00 | | | | | | | | | | | | |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. | VALOR DO I.C.M.S. | BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST | VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO | VALOR PIS | VALOR COFINS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 6.209,99 | 1.055,70 | 0,00 | 0,00 | 102,47 | 471,96 | 6.209,99 |

| 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 | 6.209,99 |

## TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

**NOME / RAZÃO SOCIAL**
TEXMALHA COMERCIO DE TECIDOS LTDA

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

**CODIGO ANTT**

**PLACA DO VEÍCULO**

**UF**

**C.N.P.J. / C.P.F.**
04.776.216/0001-02

**ENDEREÇO**
RUA ALICE CORREIA QD.40 LT.8E

**MUNICÍPIO**
GOIANIA

**UF**
GO

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
103456570

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 4,00 | | | | 166,90 | 166,90 |

## ITENS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | DESCONTO | VALOR TOTAL | B.CALC.ICMS | B.CALC.ICMS ST | VALOR ICMS ST | VALOR ICMS | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS I.C.M.S. | ALÍQUOTAS I.P.I. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4411 | ALGODAO CRU PESADO 100% ALGODAO Tot. Tributos R$ 159,65 Federal R$ 142,44 Estadual | 52083300 | 000 | 5102 | MT | 100,00 | 11,8700 | 0,00 | 1.187,00 | 1.187,00 | 0,00 | 0,00 | 201,79 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 77 | ALGODÃO CRU LEVE 100% ALGODÃO Tot. Tributos R$ 114,46 Federal R$ 102,12 Estadual | 52083300 | 000 | 5102 | MT | 100,00 | 8,5100 | 0,00 | 851,00 | 851,00 | 0,00 | 0,00 | 144,67 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 45 | TECIDO PROF. LISTRADO 100% ALGODÃO Tot. Tributos R$ 266,85 Federal R$ 238,08 Estadual | 52083200 | 000 | 5102 | MT | 100,00 | 19,8400 | 0,00 | 1.984,00 | 1.984,00 | 0,00 | 0,00 | 337,28 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 5001 | BRIM PESADO CORES 100% ALGODÃO Tot. Tributos R$ 294,28 Federal R$ 262,56 Estadual | 52093200 | 000 | 5102 | MT | 151,00 | 14,4900 | 0,00 | 2.187,99 | 2.187,99 | 0,00 | 0,00 | 371,96 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |

## CÁLC. ISSQN

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**

**BASE DE CÁLCULO DO ISSQN**

**VALOR DO ISSQN**

## DADOS ADICIONAIS

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Total aproximado dos tributos R$: 835,24 Federal e 745,20 Estadual Fonte: (IBPT) S3A6R4
DAIANE CARDOSO
ENDEREÇO DE ENTREGA: AV T 10 208 ESQ C/T 27 QD 102 LTS 9/12SETOR BUENO SALA 1311. ESTACAO
Vendedor: 36 - VICTOR Pré-venda: 67501

**RESERVADO AO FISCO**

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

RECEBEMOS DE TEXMALHA COMERCIO DE TECIDOS LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

02/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:43:36
419804198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792274049000000061301001591005279110000319192
BENEFICIARIO:
TEXMALHA COMERCIO DE TECIDOS LTDA
NOME FANTASIA:
TEXMALHA COMERCIO DE TECIDOS LTDA
CNPJ: 04.776.216/0001-02
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 60.508 |
| DATA DE VENCIMENTO | 01/06/2019 |
| DATA DO PAGAMENTO | 05/06/2019 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 3.104,99 |
| JUROS/MULTA | 86,93 |
| VALOR COBRADO | 3.191,92 |

NR.AUTENTICACAO 3.CB1.A7E.C87.B38.B3D

Marleli Vargas Espindola
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 21789 SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0503 6103 2400 0300 5500 1000 0217 8917 3529 1021

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | |
|---|---|---|
| VENDA | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT | CNPJ |
| 104645644 | | 03.610.324/0003-00 |

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152192163900116 02/05/2019 13:03:34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE | | | | 27.949.878/0002-05 | 02/05/2019 |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | | COMPLEMENTO | | DATA DA SAÍDA |
| Outros AV PERNAMBUCO, 219 | ELIZIARIO | | | | 02/05/2019 |
| 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 | 4.085,35 |

| 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 | 4.085,35 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| , , - | | | |

| QUANTIDADE | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|
| 0 | 0,000 | 0,000 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR DESC. | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 04 | DIESEL S10 | 27101921 | 060 | 5929 | L | 70,920 | 3,7971000000 | 0,00 | 269,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 146 | ETANOL E HIDRATADO | 22072019 | 060 | 5929 | L | 262,053 | 3,1856500000 | 0,00 | 834,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 01 | GASOLINA COMUM | 27101259 | 060 | 5929 | L | 624,998 | 4,7700200000 | 0,00 | 2.981,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Markeli Virgínia Espíndola
Diretora
HMAA

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Val Aprox Tributos R$571,35 Federal R$1.025,14 Estadual Fonte: IBPT. NFC-e [1] Referenciada: Nº 76620\|Data 01/04/2019, Nº 76704\|Data 03/04/2019, Nº 76705\|Data 03/04/2019, Nº 76768\|Data 03/04/2019, Nº 76903\|Data 05/04/2019, Nº 76947\|Data 05/04/2019, Nº 76964\|Data 05/04/2019, Nº 77042\|Data 06/04/2019, Nº 77050\|Data 07/04/2019, Nº 77147\|Data 08/04/2019, Nº 77257\|Data 09/04/2019, Nº 77268\|Data 09/04/2019, Nº 77269\|Data 09/04/2019, Nº 77276\|Data 09/04/2019, Nº 77286\|Data 09/04/2019, Nº 77341\|Data 10/04/2019, Nº 77812\|Data 15/04/2019, Nº 77925\|Data 16/04/2019, Nº 77992\|Data 17/04/2019, Nº 78143\|Data 18/04/2019, Nº 78203\|Data 19/04/2019, Nº 78207\|Data 19/04/2019, Nº 78513\|Data 24/04/2019, Nº 78539\|Data 24/04/2019, Nº 78544\|Data 24/04/2019, Nº 78623\|Data 25/04/2019, Nº 78742\|Data 26/04/2019, Nº 78752\|Data 26/04/2019, Nº 78946\|Data 29/04/2019;OBS: NOTA FISCAL REFERENTE A NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR | |

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/05/2019 13:04:19

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 21789 SÉRIE 1 |
|---|---|---|---|---|
| | | INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAU | 4.085,35 | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.36
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: 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$ 4.085,35
DEBITO EM: 05/06/2019

==========

DOCUMENTO: 060511
AUTENTICACAO SISBB: D.C2D.A67.6EF.69D.5E7

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETRÓLEO JOTTAS LTDA - JOTAS SMA**

Avenida JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, SN - SETOR OESTE
76590000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Fone: 6233644462 Fax:
E-mail:

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 21791 SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0503 6103 2400 0300 5500 1000 0217 9112 4756 7719

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | |
|---|---|---|
| VENDA | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
| 104645644 | | 03.610.324/0003-00 |

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152192164012796 02/05/2019 13:45:36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE | | | | | 27.949.878/0002-05 | 02/05/2019 |
| ENDEREÇO | | BAIRRO / DISTRITO | | COMPLEMENTO | | DATA DA SAÍDA |
| Outros AV PERNAMBUCO, 219 | | ELIZIARIO | | | | 02/05/2019 |
| 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 | 1.976,83 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.976,83 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| , - | | | |

| QUANTIDADE | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|
| 0 | 0,000 | 0,000 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNIT | VALOR DESC. | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 147 | DIESEL COMUM | 27101921 | 060 | 5929 | L | 12,823 | 3,8992400000 | 0,00 | 50,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 01 | GASOLINA COMUM | 27101259 | 060 | 5929 | L | 397,312 | 4,8496600000 | 0,00 | 1.926,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Val Aprox Tributos R$265,88 Federal R$548,51 Estadual Fonte IBPT NFC-e [1] Referenciadas Nº 79121\|Data 01/05/2019, Nº 79122\|Data 01/05/2019, Nº 79128\|Data 02/05/2019, Nº 79129\|Data 02/05/2019, Nº 79130\|Data 02/05/2019, Nº 79138\|Data 02/05/2019, Nº 79139\|Data 02/05/2019, Nº 79140\|Data 02/05/2019, Nº 79146\|Data 02/05/2019, Nº 79165\|Data 02/05/2019, Nº 79169\|Data 02/05/2019,OBS / NOTA FISCAL REFERENTE A NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR | |

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 02/05/2019 13:45:46

RECEBEMOS DE COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTTAS LTDA - JOTAS SMA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO | VALOR TOTAL NOTA | NF-e Nº 21791 SÉRIE 1 |
|---|---|---|---|---|
| | | INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAU | 1.976,83 | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.36
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: 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$ 1.976,83
DEBITO EM: 05/06/2019
==========
DOCUMENTO: 060512
AUTENTICACAO SISBB: 4.E9B.F91.6A7.C60.C6B

Marketi Vargas Espíndola
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 6471 SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0403 6103 2400 0210 5500 2000 0064 7113 5034 2864

**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
152192160850267 30/04/2019 21:11:55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE | | | | | 27.949.878/0002-05 | 30/04/2019 |
| ENDEREÇO | | BAIRRO / DISTRITO | | | COMPLEMENTO | DATA DA SAÍDA |
| Outros AV PERNAMBUCO, 219 | | ELIZIARIO | | | | 30/04/2019 |
| 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 | 3.481,48 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.481,48 |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 146 | ETANOL E HIDRATADO | 22072019 | 060 | 5929 | L | 811,908 | 2,8576900000 | 0,00 | 2.320,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 01 | GASOLINA COMUM | 27101259 | 060 | 5929 | L | 270,195 | 4,2980100000 | 0,00 | 1.161,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NFC-e [2] Referenciadas: Nº:74036\|Data:01/04/2019, Nº:74063\|Data:01/04/2019, Nº:74182\|Data:03/04/2019, Nº:74198\|Data:03/04/2019, Nº:74453\|Data:06/04/2019, Nº:74473\|Data:06/04/2019, Nº:74580\|Data:07/04/2019, Nº:74590\|Data:08/04/2019, Nº:74654\|Data:08/04/2019, Nº:74775\|Data:09/04/2019, Nº:74778\|Data:10/04/2019, Nº:75283\|Data:15/04/2019, Nº:75318\|Data:15/04/2019, Nº:75389\|Data:16/04/2019, Nº:75410\|Data:16/04/2019, Nº:75715\|Data:19/04/2019, Nº:75931\|Data:21/04/2019, Nº:75948\|Data:22/04/2019, Nº:76175\|Data:24/04/2019, Nº:76212\|Data:24/04/2019, Nº:76244\|Data:24/04/2019, Nº:76246\|Data:24/04/2019, Nº:76261\|Data:24/04/2019, Nº:76279\|Data:24/04/2019, Nº:76329\|Data:25/04/2019, Nº:76473\|Data:26/04/2019, Nº:76656\|Data:29/04/2019, Nº:76786\|Data:30/04/2019,OBS: / NOTA FISCAL REFERENTE A NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR | |

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 30/04/2019 21:11:56

RECEBEMOS DE COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO JOTAS LTDA - PONTEIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO | VALOR TOTAL NOTA | NF-e Nº 6471 SÉRIE 2 |
|---|---|---|---|---|
| | | INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAU | 3.481,48 | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.36
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4348-6 - ITABERAI GO
CONTA: 19.808-8

FAVORECIDO: COMERCIAL DE DERIVADOS DE PETROLEO
CPF/CNPJ: 03.610.324/0002-10
VALOR: R$ 3.481,48
DEBITO EM: 05/06/2019

==========

DOCUMENTO: 060506
AUTENTICACAO SISBB: 9.8AD.FC0.B39.E28.11B



# 3.7 GLP

# 3.8 MATERIAL DE LAVANDERIA

RECEBEMOS DE R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP EMISSAO: 08/05/2019 N.VENDA: 3015951 VALOR TOTAL: 2.273,70
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO E DUPLICATAS EM ANEXO DESTINATARIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**
**Nº 000.016.924**
SÉRIE 1 **Página: 1 of 1**

R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG. EIRELI EPP
SPLM CONJ 12 A LOTE 2
N BANDEIRANTE
BRASILIA DF
CEP: 71732120
FONE: (61)-3404-5817
SITE: www.r7comercio.com.br

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 000.016.924**
SÉRIE: 1
**Página: 1 of 1**

CHAVE DE ACESSO
5319 0508 3350 9000 0183 5500 1000 0169 2410 0022 0453

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

PROTOCOLO DO AUTORIZAÇÃO DE USO
353190019230363 08/05/2019 08:16:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/REC TERCEIROS

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ/CPF | CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA NO SITE: WWW.NFE-E.FAZENDA.GOV.BR |
|---|---|---|---|
| 0748045300100 | | 08335090000183 | 53190508335090000183550010000169241000220453 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CODIGO CLIENTE | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE | 1893 | 27.949.878/0002-05 | 08/05/2019 |

| ENDEREÇO | BAIRRO | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORI | ELIZIARIO | 76590000 | 08/05/2019 08:16:17 |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| SAO MIGUEL DO ARAGUA | 62 3942-5940 | GO | ISENTO | 08:16:17 |

**LOCAL DE ENTREGA**
ENDEREÇO: AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRETORIBAIRRO: ELIZIARIO CIDADE: SAO MIGUEL DO ARAGUA UF: GO CEP: 76590000

**FATURA**

| A PRAZO | Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor | Parcela Vencimento Valor | Parcela Vencimento Valor | Parcela Vencimento Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 29/05/2019 | 757,90 | 2 | 19/06/2019 | 757,90 | 3 | 03/07/2019 | 757,90 | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.273,70 |

| 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 | 2.273,70 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO) | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| URUACU TRANSPORTES DE CARGAS LTDA EPP | 0 | 0 | | | 73.752.297/0004-68 |

| ENDEREÇO | BAIRRO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|---|
| POLO DE DES JK TR 5 CJ 3 LT7 14 SL 1 3 | SANTA MARIA | BRASILIA | DF | 0749629400234 |

| Quantidade | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 4,000 | CAIXA | R7 HIGIENIZACAO PROFISSI | 16924 | 237,900 | 237,900 |

**DADOS DO PRODUTO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | N. LOTE | EMBALAGEM | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | Qtd. | % Desc. | VL. UNITÁRIO | VL. TOTAL | BC. ICMS | VL. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 311 | MERCOTECH 5000 PLUS - DETERGENTE LIQUIDO | A2358 | BB 50 V | 34029031 | 0102 | 6102 | BB | 1 | | 795,00 | 795,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 77 | MERCOTECH ADITIV - ADITIVO ALCALINO | A2762 | BB 50 V | 28151200 | 0102 | 6102 | BB | 1 | | 564,90 | 564,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 80 | MERCOTECH AMACIANTE SOFT - AMACIANTE PERFUMADO | 0 | BB 50 V | 38099190 | 0102 | 6102 | BB | 1 | | 449,00 | 449,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 78 | MERCOTECH CLOR LIQ - ALVEJANTE DESINFETANTE CLORADO | A2313 | BB 50 V | 28289011 | 0102 | 6102 | BB | 1 | | 464,80 | 464,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |

Marileti Vargas Espindola
Diretora
HMAA

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$ 136,42 FCP R$ 0 DIFAL DA UF ORIGEM R$ 0

VALOR APROX. IMPOSTOS: 0,00 MÉDIA: 0,00 Rota: 10 DENTRO DO ESTADO
VENDEDOR CONT: CEL: 99672133

FANTASIA: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
COBRANÇA: BK VENDA: TLMK MOTORISTA:
VENDEDOR: 10 REINALDO COELHO DE SANTANA
CARREGAMENTO: 40341 HORÁRIO DE RECEBIMENTO: : às : NR.PED.: 72129
"Não autorizamos o pagamento de debitos para Vendedor's" PED.ORIG.:

RESERVADO AO FISCO

Versão Danfe: 10.18d

02/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:43:36
419804198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090297347600100020157178379040000075790
BENEFICIARIO:
R7 C P HIGIENIZACAO EIRELI EPP
NOME FANTASIA:
R7 COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENIZ
CNPJ: 08.335.090/0001-83
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 60.505 |
| NOSSO NUMERO | 29734760000020157 |
| CONVENIO | 02973476 |
| DATA DE VENCIMENTO | 29/05/2019 |
| DATA DO PAGAMENTO | 05/06/2019 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 757,90 |
| JUROS/MULTA | 25,79 |
| VALOR COBRADO | 783,69 |
| NR.AUTENTICACAO | B.43D.B5B.4A9.BA0.148 |

Marileti Vargas Espindola
Diretora
HMAA

# 4. MANUTENÇÃO

# 4.1 MATERIAIS DE MANUTENÇÃO

# 4.2 SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 21644/2018

Número da Nota **67**
Data Emissão **31/05/2019**
Código Verificação **YG9P-BLAE**

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

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

Inscrição Municipal **4560361**

**TOMADOR DOS SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

servicos de engenharia , primeira medicao maio / 2019
referente ao contrato n. 010/18 HMAA
DE ACORDO COM A INSTRUCAO NORMATIVA 971/2009

VALOR REFERENTE A MATERIAL - R$ 47.139,31

VALOR REFERENTE A MAO DE OBRA - R$ 25.382,70

RETENCAO DO INSS - 2.792,10

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

OS SERVICOS FORAM REALIZADAS PARA A FILIAL DO INSTITUTO ALCANCE EM SAO MIGUEL DO ARAGUAIA -GO
OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

Atividade 439910300
Obras de alvenaria

| Retenções Federais | PIS R$ 0,00 | COFINS R$ 0,00 | INSS R$ 2.792,10 | IR R$ 0,00 | CSLL R$ 0,00 |
|---|---|---|---|---|---|

| Demonstrativo | | | Cálculo do Imposto | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Valor dos Serviços | R$ | 72.522,01 | Valor dos Serviços | R$ | 72.522,01 |
| (-) Desconto Incondicionado | R$ | 0,00 | (-) Desconto Incondicionado | R$ | 0,00 |
| (-) Retenções Federais | R$ | 2.792,10 | (=) Valor da Nota | R$ | 72.522,01 |
| (-) ISSQN Retido pelo Tomador | R$ | --- | (-) Deduções | R$ | (**) |
| (=) Valor Líquido | R$ | --- | (-) Base de Cálculo | R$ | (**) |
| | | | (x) Alíquota | % | (**) |
| | | | (=) Valor do Imposto (ISSQN) | R$ | (**) |

| Serviço prestado em | Imposto devido em (*) |
|---|---|
| SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO | SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO |

| Valor dos Serviços | Desconto | Valor da Nota |
|---|---|---|
| R$ 72.522,01 | R$ 0,00 | **R$ 72.522,01** |

**Informações Importantes:**

(*) Imposto devido no local da prestação do serviço na forma do Artigo 54/CTM.
(**) Os dados referentes a Deduções, Base de cálculo, Alíquota e Valor do ISSQN não podem ser gerados, já que essas informações dependem da legislação do município onde o imposto é devido.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.

Usuário: 1

Markeli Virgilio Espíndola
Diretora
HMAA

Prefeitura de
SÃO MIGUEL DO
ARAGUAIA

# Instituto Alcance

# RELATÓRIO FOTOGRÁFICO



Impermeabilização de Manta




Transporte de Entulho em Caçamba

Prefeitura de
SÃO MIGUEL DO
ARAGUAIA

# Instituto Alcance

# RELATÓRIO FOTOGRÁFICO



Embocamento de Beiral



Troca de telhas e Ripamento

Prefeitura de
SÃO MIGUEL DO
ARAGUAIA

# Instituto Alcance

# RELATÓRIO FOTOGRÁFICO



## Demolição de Cobertura



Prefeitura de
SÃO MIGUEL DO
ARAGUAIA

# Instituto Alcance

# RELATÓRIO FOTOGRÁFICO



## Impermeabilização de Manta

Prefeitura de
SÃO MIGUEL DO
ARAGUAIA

# Instituto Alcance

# RELATÓRIO FOTOGRÁFICO



## Embocamento de Beiral

Prefeitura de
SÃO MIGUEL DO
ARAGUAIA

# Instituto Alcance

# RELATÓRIO FOTOGRÁFICO



## Demolição e Impermeabilização de Manta

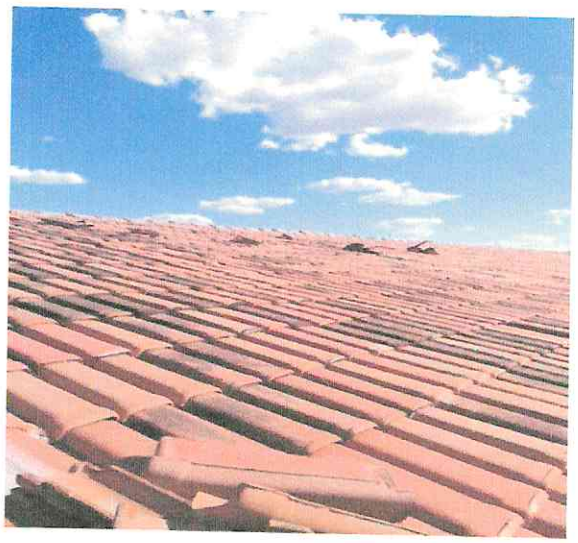
Prefeitura de
SÃO MIGUEL DO
ARAGUAIA

# Instituto Alcance

# RELATÓRIO FOTOGRÁFICO



## Demolição de telhas



Prefeitura de
SÃO MIGUEL DO
ARAGUAIA

# Instituto Alcance

# RELATÓRIO FOTOGRÁFICO

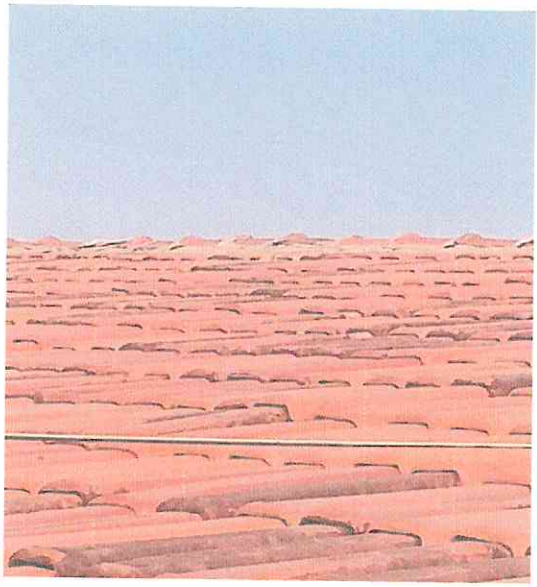


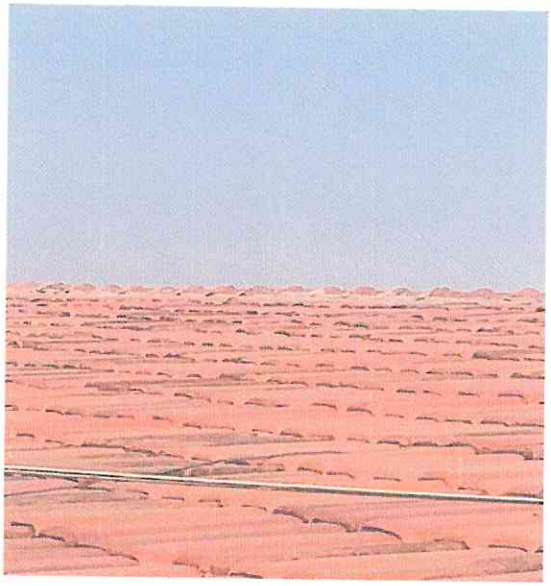
## Embocamento de Beiral

Prefeitura de
SÃO MIGUEL DO
ARAGUAIA

# Instituto Alcance

# RELATÓRIO FOTOGRÁFICO





Prefeitura de
SÃO MIGUEL DO
ARAGUAIA

# Instituto Alcance

# RELATÓRIO FOTOGRÁFICO



Fábio do Carmo Almeida
Eng. Civil
CREA 1015653871/D-GO

Fábio do Carmo Almeida
Engenheiro Civil
Crea: 1015653871/D-GO

# PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

Prefeitura de SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

| | |
|---|---|
| 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$ 356.569,84 |

DA[illegible]/04/2019 BDI : 24,99%
FO[illegible] T/ 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 - -

CAM CONSTRUTORA

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIÇÃO | FONTE | UNID | QUANTIDADE | PREÇO MATERIAL | PREÇO MÃO DE OBRA | PREÇO UNITÁRIO R$ | PREÇO TOTAL R$ | % OBRA | QUANT MEDIDO | PERC. EXECUTADO | VALOR MEDIDO | PERC. A EXECUTAR | SUB TOTAL | QUANT. ACUMULADO MEDIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ADMINISTRAÇÃO DA OBRA | | | | | | | | 32.676,00 | 11,42% | | 2,85% | | 8,56% | R$ 8.144,00 | |
| 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 | | 80,00 | 25,00% | 5348,80 | 75,00% | R$ 5.348,80 | 80,00 |
| 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 | | 160,00 | 25,00% | 2795,20 | 75,00% | R$ 2.795,20 | 160,00 |
| 2 | SERVIÇOS PRELIMINARES | | | | | | | | 5470,60 | 1,92% | | 0,53% | | 1,38% | R$ 1.525,46 | |
| 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 | | 287,28 | 38,56% | 1525,46 | 0,00% | R$ 1.525,46 | 745,00 |
| 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 | 2,02% | | | | | | |
| 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+100kgCl/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 | | | | | | | |
| 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 | 12,24% | | 3,10% | | 9,14% | R$ 8.834,35 | |
| 4.1 | 160301 | COBERTURA COM TELHA COLONIAL RESINADA COR VERMELHA | AGETOP | M2 | 840,00 | 25,50 | 4,21 | 29,71 | 24956,40 | | 144,00 | 17% | 4278,24 | 0,00% | R$ 4.278,24 | 380,00 |
| 4.2 | 160908 | RIPAMENTO DE ARGAMASSA | AGETOP | M2 | 840,00 | 1,52 | 5,36 | 6,88 | 5779,20 | | 287,28 | 34% | 1976,49 | 0,00% | R$ 1.976,49 | 580,00 |
| 4.3 | 160421 | MAO DE OBRA PARA COBERTURA C/TELHA COLONIAL PLAN | AGETOP | M2 | 555,00 | 0,00 | 4,25 | 4,25 | 2358,75 | | 287,28 | 52% | 1220,94 | 0,00% | R$ 1.220,94 | 250,00 |
| 4.4 | 160404 | EMBOCAMENTO DE BEIRAL | AGETOP | m | 189,00 | 0,26 | 9,37 | 9,63 | 1820,07 | | 141,09 | 75% | 1358,69 | 0,00% | R$ 1.358,69 | 130,00 |
| 5 | ESQUADRIAS E FERRAGENS (TROCAS, MANUNTENÇÃO E ADEQUAÇÕES | | | | | | | | 2.629,01 | 0,92% | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |

11/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:24:29
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 | 11/06/2019 |
| NR. DOCUMENTO | 553.656.000.032.067 |
| VALOR TOTAL | 30.000,00 |

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

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 554.198.000.020.292 |
| NR.AUTENTICACAO | E.15A.F70.362.754.EE6 |

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | Rodrigo B Lima 7-927315SPMT |

**NF-e**
N°: 000.037.251
Série: 002

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

# DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

N°: 000.037.251
Série: 002
Folha: 1

CHAVE DE ACESSO
5219 0400 1379 5000 0162 5500 2000 0372 5110 0052 4596

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC. | 152192144330019 - 24/04/2019 13:29:54 |

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

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | C.N.P.J. / C.P.F. | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE / HMAA- SAO MIGUEL DO ARAGUAIA | 27.949.878/0002-05 | 24/04/2019 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA ENTRADA / SAÍDA |
|---|---|---|---|
| AV PERNAMBUCO QUADRA19 SALA DA DIRETORIA Nr. 219 | ELIZIARIO | 76590000 | 24/04/2019 |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL / MUNICIPAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| O MIGUEL DO ARAGUAIA | (62) 3942-5940 | GO | | 13:31:47 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | | |
|---|---|---|
| 108982/01 | 14/05/2019 | 1.287,00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. | VALOR DO I.C.M.S. | BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST | VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO | VALOR PIS | VALOR COFINS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 832,76 | 141,57 | 0,00 | 0,00 | 21,24 | 97,81 | 1.287,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO I.P.I. | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.287,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| CENTRO | EXTERIOR | EX | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1,00 | | | | 5,00 | 5,00 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| COD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | DESCONTO | VALOR TOTAL | B.CALC.ICMS | VALOR ICMS | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS I.C.M.S | ALÍQUOTAS I.P.I. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3278 | SDH LISANTE 5L CAT.205-5 Tot. Tributos R$ 335,26 Federal R$ 154,44 Estadual LOTE: 1901 VENCIMENTO: 31/03/2020 | 38220090 | 320 | 5102 | GL | 1,00 | 1.287,00000 | 0,00 | 1.287,00 | 832,76 | 141,57 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 0349283 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Total aproximado dos tributos R$: 335,26 Federal e 154,44 Estadual Fonte: (IBPT) 6ed75L
REDUÇÃO NA BASE DE CALCULO, CONFORME: RCTE ANEXO IX, INCISO VII DO ART. 8º, COMBINADO COM A LEI 18.657/2014 ART. 8º. 86.10-1-01 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO
Pedido: 108982
cliente vem buscar - entregar NF assinada para Rafael escanear.
Vendedor: 57 - ANNA CHRISTINA MARCOS DE OLIVEIRA Pedido: 108982

**RESERVADO AO FISCO**

Markell Vargas Espindola
Diretora
HMAA

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:20:14
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 | 05/06/2019 |
| NR. DOCUMENTO | 551.242.000.004.477 |
| VALOR TOTAL | 1.287,00 |

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

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 554.198.000.020.292 |
| NR.AUTENTICACAO | F.069.8A5.DC9.E96.B8D |

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMIAA

# 5. SEGUROS / IMPOSTOS / TAXAS

# 6. TELEFONIA

# 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

82690000089-2 00070106043-6
69312573142-4 40500445003-8

DOCUMENTO Nº: 436931257-3

PROPRIETÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
USUÁRIO/TITULAR:
ENDEREÇO:
BAIRRO:
CIDADE:
CEP:
DT. EMISSÃO: 26/06/2019 09:33
REFERÊNCIA: Abril/2019

CONTA Nº: 1424050-5
CODIFICAÇÃO: 067.74.01.0450
HIDRÔMETRO:
VENCIMENTO: 08/05/2019

| Descrição | Valor |
|---|---|
| TRATAMENTO ESGOTO PUBLICA | 888,74 |
| CUSTO MINIMO FIXO | 12,71 |
| COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO PUBLICA | 3.554,94 |
| TARIFA AGUA - PUBLICA | 4.443,68 |
| VALOR TOTAL (R$) | 8.900,07 |

LEITURA ANTERIOR: 860 DATA: 22/03/2019
LEITURA ATUAL: 1356 DATA: 23/04/2019
VOLUME FATURADO: 496
VOLUME ESTIMADO: 158
TIPO DO VOLUME FATURADO: Medido

HISTÓRICO DE CONSUMO (M³/MÊS)

| Outubro/2018 | Novembro/2018 | Dezembro/2018 | Janeiro/2019 | Fevereiro/2019 | Março/2019 | Média |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 530 | 151 | 296 | 433 | 407 | 494 | 386 |

CATEGORIA / ECONOMIA / PESO
4/1/100

MENSAGEM
VALORES ACIMA SÃO HISTÓRICOS, MULTA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA SERÃO LANÇADAS NA PRÓXIMA FATURA

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% |
| [illegible]a | 4.456,39 | 73,53 | 338,69 |
| [illegible]goto | 4.443,68 | 73,32 | 337,72 |

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: 436931257-3

| | | | |
|---|---|---|---|
| CIDADE | | REFERÊNCIA | Abril/2019 |
| BAIRRO | | DATA DO | 08/05/2019 |
| CONTA Nº | 1424050-5 | VALOR TOTAL (R$) | 8.900,07 |
| SUB SÉRIE | A | VIA - SANEAGO | |

82690000089-2 00070106043-6 69312573142-4 40500445003-8

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.41
4198X04198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

| | | |
|---|---|---|
| Convenio | SANEAMENTO DE GOIAS SA | |
| Codigo de Barras | 82640000089-7 | 00070106043-6 |
| | 60738950142-2 | 40500445003-8 |
| Data do pagamento | | 26/06/2019 |
| Valor Total | | 8.900,07 |

DOCUMENTO: 062601
AUTENTICACAO SISBB: 8.CCF.C61.7E6.CA3.A00

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

82690000059-5 07160106043-8
64489211142-3 40500296132-5

DOCUMENTO Nº: 436448921-1

PROPRIETÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
USUÁRIO/TITULAR:
ENDEREÇO:
BAIRRO:
CIDADE:
CEP:
DT. EMISSÃO: 23/05/2019 09:00
REFERÊNCIA: Maio/2019

CONTA Nº: 1424050-5
CODIFICAÇÃO: 067.74.01.0450
HIDRÔMETRO:
VENCIMENTO: 08/06/2019

| Descrição | Valor |
|---|---|
| ATUALIZACAO MONETARIA | 349,89 |
| RELIGACAO DE AGUA | 15,61 |
| MULTA ATRASO PAGAMENTO | 323,39 |
| CUSTO MINIMO FIXO | 12,71 |
| TARIFA AGUA - PUBLICA | 2.602,78 |
| TRATAMENTO ESGOTO PUBLICA | 520,56 |
| COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO PUBLICA | 2.082,22 |
| VALOR TOTAL (R$) | 5.907,16 |

LEITURA ANTERIOR: 1356 DATA: 23/04/2019
LEITURA ATUAL: 1647 DATA: 22/05/2019
VOLUME FATURADO: 291
VOLUME ESTIMADO: 158
TIPO DO VOLUME FATURADO: Medido

HISTÓRICO DE CONSUMO (M³/MÊS)

| Novembro/2018 | Dezembro/2018 | Janeiro/2019 | Fevereiro/2019 | Março/2019 | Abril/2019 | Média |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 151 | 296 | 433 | 407 | 494 | 496 | 380 |

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

ederal 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 | 2.615,49 | 43,16 | 198,78 |
| Esgoto | 2.618,39 | 43,20 | 199,00 |

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: 436448921-1

| | | | |
|---|---|---|---|
| CIDADE | | REFERÊNCIA | Maio/2019 |
| BAIRRO | | DATA DO | 08/06/2019 |
| CONTA Nº | 1424050-5 | VALOR TOTAL (R$) | 5.907,16 |
| SUB SÉRIE | A | VIA - SANEAGO | |

82690000059-5 07160106043-8 64489211142-3 40500296132-5

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.41
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 | 82690000059-5 | 07160106043-8 |
| | 64489211142-3 | 40500296132-5 |
| Data do pagamento | | 26/06/2019 |
| Valor Total | | 5.907,16 |

DOCUMENTO: 062602
AUTENTICACAO SISBB: D.A49.48E.855.A2A.689

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

# 8. ENERGIA ELÉTRICA

836900001451 912000090163 379642031908 001159485497

SEGUNDA VIA

N/F Nº A 9744357 4 2296885

SEGUNDA VIA

CANAIS DE ATENDIMENTO | Teleatendimento 0800 062 0198 | Agência Virtual www.eneldistribuicao.com.br | Aplicativo Enel Goiás Google Play | Apple Store | enelclientesbr

2019016379642

**NOTA FISCAL**

**FATURA DO SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA - GRUPO A**

CNPJ 01.543.032/0001-04 IE 100.549,420 Rua 2 Qd. A-37 S/N - Jardim Goiás - CEP 74.805-180 - Goiânia - Goiás

| NÚMERO | SÉRIE | EMISSÃO | GRUPO |
|---|---|---|---|
| 2296885 | 4 | 18/03/2019 | A4 |

## FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

PAGINA 1 / 4

AVENIDA PERNAMBUCO, Q. 19, L. 0, N. 0, - RUA 04 ESQUINA COM AV. PERNAMBUCO
SETOR ELIZIARIO
CEP: 76590000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO BRASIL
CNPJ/CPF: 11.433.328/0001-18 INSC. ESTADUAL: RZ: 54 REG: P21 UC: 10005437928
CÓDIGO DO CLIENTE: 97443573

| UNIDADE CONSUMIDORA | MÊS DE REFERÊNCIA | VENCIMENTO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 10005437928 | 03/2019 | 26/03/2019 | R$******14.591,20 |

### DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA / MEDIÇÃO / CONTRATO

**ATIVIDADE**
ADMINISTRACAO PUBLICA EM GERAL
**CLASSE / TIPO DE LIGAÇÃO**
PODER PÚBLICO TRIFÁSICO (26 kW EM DIANTE)
**VENCIMENTO BASE**
26/03/2019

### DADOS DA MEDIÇÃO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| MÊS DE REFERÊNCIA | 03/2019 | | | | |
| DATA DA LEITURA ATUAL | 14/03/2019 | Nº MEDIDOR KWh/KW | | DEMANDA | 30 |
| DATA DA LEITURA ANTERIOR | 12/02/2019 | Nº MEDIDOR KVarth/Qh | | | |
| DATA DA PRÓXIMA LEITURA | 12/04/2019 | Nº MEDIDOR ELETRÔNICO | 10517634-6 | NÚMERO | CUSD-C-428-2018 |
| DATA DA APRESENTAÇÃO | 19/03/2019 | FM | 80 | TIPO | CUSD CATIVO |
| NÚMERO DE DIAS | 30 | IND PERDA | 2,5% | VALIDADE | 20/10/2019 |
| MÉDIA/DIAS | 429,6100 | | | | |

### LANÇAMENTOS

| PRODUTO | QUANTIDADE | TARIFA | VALOR | PRODUTO | QUANTIDADE | TARIFA | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VALOR CORREÇÃO IGPM. | | 0,000000 | ********0,32 | TAXA(S) END. ALTERNATIVO | | 0,000000 | *********1,20 |
| PARCELA TE P | 1038,48 | 0,701640 | ******728,63 | PARCELA TE FP | 9972,84 | 0,438250 | ****4.370,59 |
| PARCELA TE HR | 1876,98 | 0,438250 | ******822,58 | MULTA - 01/2019. | | 0,000000 | ******274,95 |
| JUROS MORATÓRIA. | | 0,000000 | ******192,46 | DEMANDA ULTRAPASSAGEM 2X | 50,7864 | 54,423680 | ****2.763,98 |
| DEMANDA | 80,7864 | 27,211840 | ****2.198,34 | CONSUMO P | 1038,48 | 1,795070 | ****1.864,14 |
| CONSUMO HR | 1876,98 | 0,120050 | ******225,33 | CONSUMO FP | 9972,84 | 0,120050 | ****1.197,23 |
| COMPENSAÇÃO DE DMIC | | 0,000000 | ******-48,55 | | | | |

Marileli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

| IMPOSTO | ALÍQUOTA | TRIBUTOS BASE DE CÁLCULO | VALOR |
|---|---|---|---|
| PIS/PASEP | 1,2392% | R$*******14.170,82 | R$*********175,60 |
| ICMS | 29% | R$*******14.170,82 | R$********4.109,53 |
| COFINS | 5,7078% | R$*******14.170,82 | R$*********808,84 |

RESERVADO AO FISCO

9ECF.BB4D.3A89.9606.C7FD.A34D.14FE.FC4C

### COMPOSIÇÃO DO VALOR DE VENDA DA ENERGIA

| | | | |
|---|---|---|---|
| PARCELA DE USO DO SISTEMA: | 6.888,06 | USO TRANSMISSÃO: | 814,5000 |
| PARCELA DE FORNECIMENTO: | 5.794,65 | ENC. SETORIAL: | 673,6100 |

NOTIFICAÇÃO: 1 FATURA VENCIDA: MÊS 2/2019 VALOR TOTAL: R$ 17.157,77 (DESCONSIDERE SE FOI PAGO). INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NO CAMPO INFORMAÇÕES AO CLIENTE.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.41
4198X04198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

| | | |
|---|---|---|
| Convenio CELG | | |
| Codigo de Barras | 83690000145-1 | 91200009016-3 |
| | 37964203190-8 | 00115948549-7 |
| Data do pagamento | | 27/06/2019 |
| Valor em Dinheiro | | 14.591,20 |
| Valor em Cheque | | 0,00 |
| Valor Total | | 14.591,20 |

DOCUMENTO: 062701
AUTENTICACAO SISBB: C.A5E.07F.B48.BA5.2E0

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

# 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**

**Nota: 2019000**
**00000034**
**Código Verificação**
NUTA-IQTY

PREFEITURA MUNICIPAL - ISSQN

# Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
**24/04/2019 13:32**

Período de Competência
**4/2019**

Município de Prestação do Serviço
**Palmas - TO**

Reg. Especial Tributação
**Nenhum**

Natureza da Operação
**Tributação no município de Palmas**

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
**F T MENDES & CIA LTDA**

CPF/CNPJ
**10.614.328/0001-51**

Inscrição Municipal
**213535**

Fone/Fax
(63)3215-1566

Simples Nacional
Sim

Incentivador Cultural
Não

E-mail
auditecfiscal.prefeitura@gmail.com

Endereço
Quadra 103 Norte Avenida NS 3, SN SALA 05 Bairro Plano Diretor Norte CEP 77001-042 Palmas - TO

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
**INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**

CPF/CNPJ
**27.949.878/0001-24**

Inscrição Municipal

Fone/Fax
(63)3941-2794

E-mail
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: Março/2019.

Dados bancários para pagamento:
FT MENDES EIRELIS
BANCO DO BRASIL
Agência: 1505-9
Conta Corrente: 151.428-8

Markeli Vargas Espíndola
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.

13/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:37:49
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 | 13/06/2019 |
| NR. DOCUMENTO | 551.505.000.151.428 |
| VALOR TOTAL | 2.700,00 |

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: F T MENDES & CIA LTDA
AGENCIA: 1505-9 CONTA: 151.428-8

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 554.198.000.020.292 |
| NR.AUTENTICACAO | 1.CAE.EEF.1B0.BFD.90E |

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

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

Número da Nota **1156**
Data Emissão **09/05/2019**
Código Verificação **356Z-83Z8**

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

| | |
|---|---|
| CPF/CNPJ | **23.129.279/0001-03** Inscrição Municipal **4082850** |
| Nome/Razão Social | **ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDE EIRELI EPP** |
| Endereço | R C185 N.20 QD.566 LT.05 CASA 02 |
| Bairro | BRO JARDIM AMERICA |
| Município | GOIÂNIA - GO CEP 74275225 Telefone (62) 30951094 |

**TOMADOR DOS SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

DADOS BANCARIO
BANCO: ITAU
AGENCIA: 9338
CONTA CORRENTE: 23993-3

tividade 331210300
Manutencao e reparacao de aparelhos eletromedicos e eletroterapeuticos e equipamentos de irradiacao

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

**Demonstrativo**

| | | |
|---|---|---|
| Valor dos Serviços | R$ | 25.000,00 |
| (-) Desconto Incondicionado | R$ | 0,00 |
| (-) Retenções Federais | R$ | 0,00 |
| (-) ISSQN Retido pelo Tomador | R$ | 0,00 |
| (=) Valor Líquido | R$ | 25.000,00 |

**Cálculo do Imposto**

| | | |
|---|---|---|
| Valor dos Serviços | R$ | 25.000,00 |
| (-) Desconto Incondicionado | R$ | 0,00 |
| (=) Valor da Nota | R$ | 25.000,00 |
| (-) Deduções | R$ | 0,00 |
| (=) Base de Cálculo | R$ | 25.000,00 |
| (x) Alíquota | % | 5,00 |
| (=) Valor do Imposto (ISSQN) | R$ | 0,00 |

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

| Valor dos Serviços | Desconto | Valor da Nota |
|---|---|---|
| R$ 25.000,00 | R$ 0,00 | **R$ 25.000,00** |

**Informações Importantes:**

Usuário: 3

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

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.40
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: 21/06/2019

DOCUMENTO: 062101
AUTENTICACAO SISBB: A.FED.9A6.907.6C2.586

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

# Relatório Mensal de Atividades

## Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA

### Mês de Competência - Abril 2019

### São Miguel do Araguaia 2019

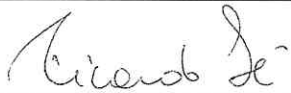
ORBIS ENGENHARIA CLÍNICA

orbisengenhariaclinica.com.br

+55 62 3095 1094 +55 62 98129 1047

Rua C-185, Qd. 566, Lt. 05, Casa 2, Nova Suiça Cep 74280-110 Goiânia - GO

| Histórico de Revisão | | |
|---|---|---|
| **Revisão Nº** | **Motivo** | **Data da Revisão** |
| 01 | Emissão | Dezembro/2018 |

| Nome | Cargo | Visto |
|---|---|---|
| **Elaboração**<br>Ricardo A. Maranhão Sá | Engenheiro (a) Clínico(a) |  |
| **Revisão**<br>José Francisco Alves Junior | Engenheiro Eletricista |  |

# ÍNDICE

1. OBJETIVO DO RELATÓRIO ..... 4
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
3.1 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 ..... 9
3.19 SERVIÇO DE APOIO TÉCNICO ..... 9

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 ..... 21
6. CONCLUSÃO ..... 21

## 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 30 de Abril 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 Municipal Adailton do Amaral - HMAA** 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; propiciar 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

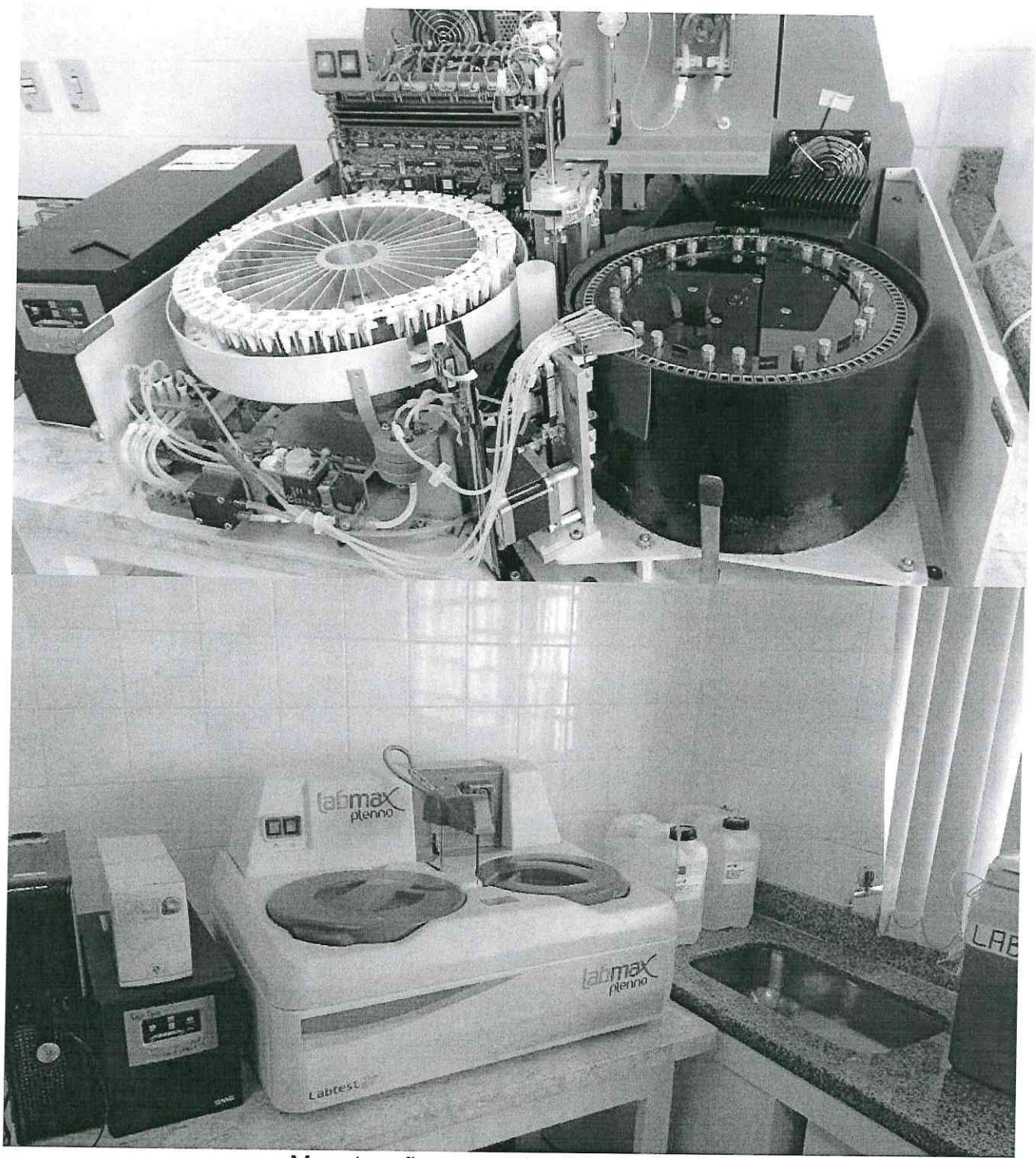
Autoridade responsável pela utilização e manutenção do equipamento.

## 4. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

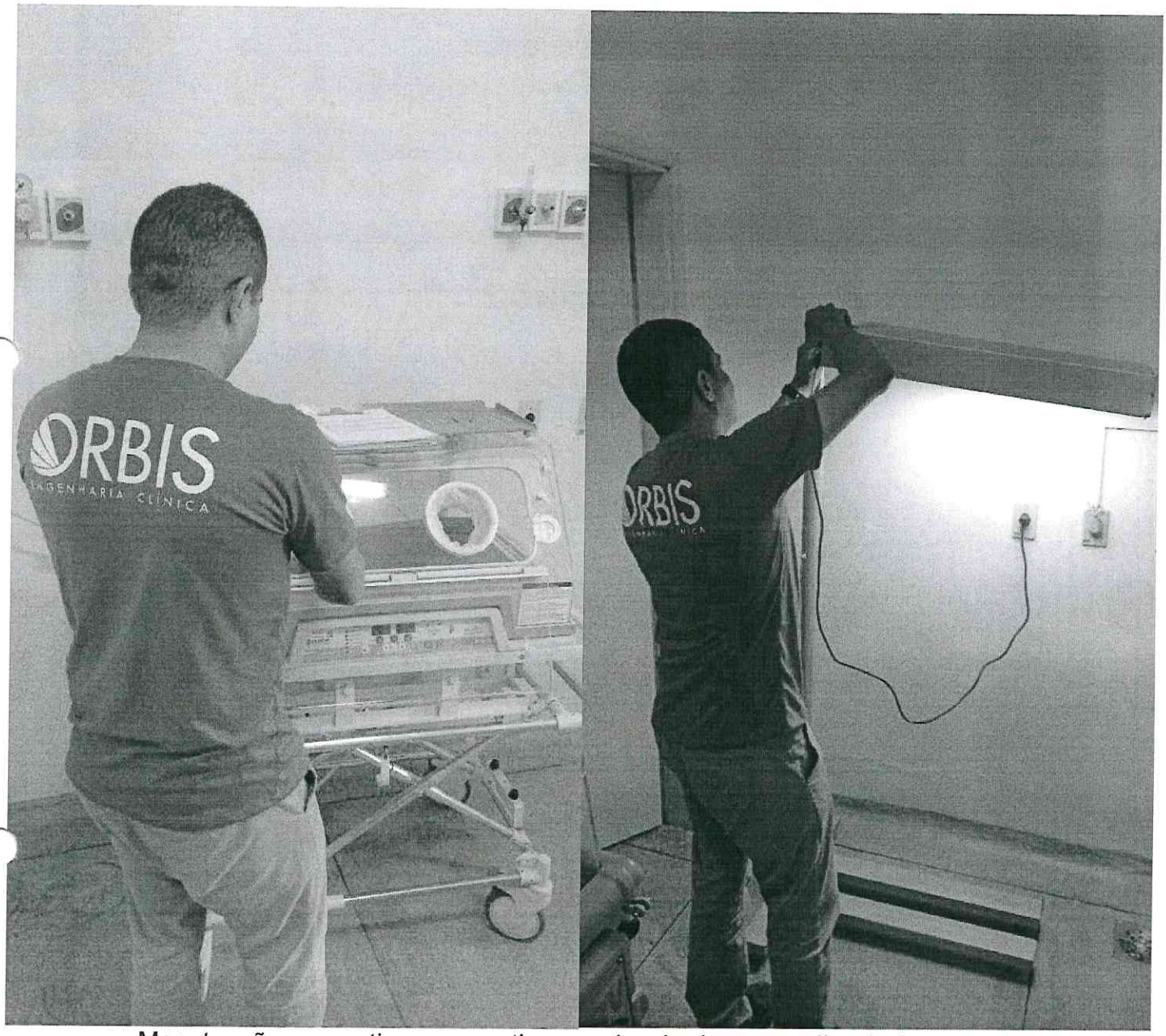
No mês de Abril a ORBIS Gestão de Tecnologia em Saúde deu continuidade nos planos de manutenção preventiva conforme calendário feito para o Hospital Municipal Adailton do Amaral – HMAA além de corretivas executadas. Abaixo foto de algum dos serviços:




Manutenção preventiva e corretiva em Contador




Manutenção preventiva em Analisador




Manutenção preventivas e corretivas em incubado e aparelho de fototerapia

Na tabela abaixo seguem os serviços executados durante o mês de Abril em termos de Manutenções Corretivas:

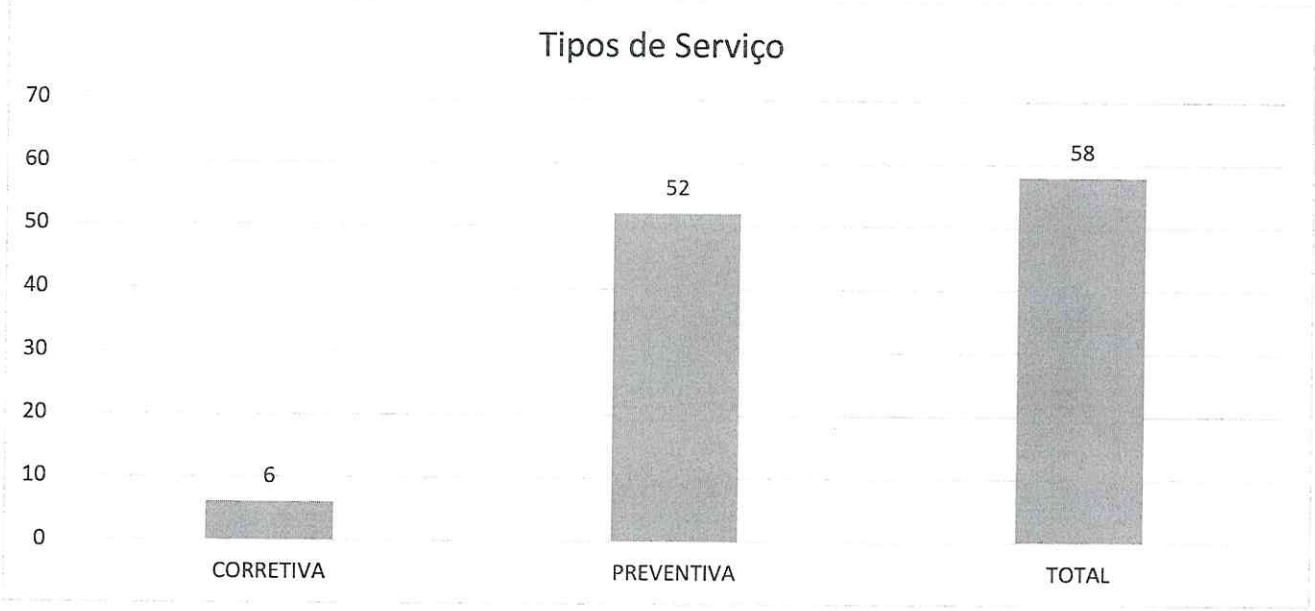
| Item | Setor | Equipamento | Horário de Início | Horário de Fim | Tempo de Atendimento | Problema Relatado | Ação |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Laboratório | Analisador Hematológico - HSALAB010 | 25/04/2019 13:22 | 25/04/2019 14:08 | 0:46:00 | Aparelho com obstrução | Calibrado e desfeito obstruções que possuía |
| 2 | Laboratório | Analisador Bioquímico - HSALAB018 | 25/04/2019 9:32:00 | 25/04/2019 10:18:00 | 0:46:00 | Desregulado e descalibrado | Foi levado para autorizada pela Orbis |
| 3 | Berçário | Incubadora de transporte - HSADIV001 | 26/04/2019 12:36:00 | 26/04/2019 13:22:00 | 0:46:00 | Não liga | Feito reparo parte elétrica |
| 4 | Berçário | Foto tratamento - HSADIV003 | 26/04/2019 13:22:00 | 26/04/2019 14:08:00 | 0:46:00 | Não liga | Foi feito reparo parte elétrica, voltando a normalidade |
| 5 | CME | Autoclave de bancada - HSACME003 | 26/04/2019 15:30:00 | 26/04/2019 17:30:00 | 2:00:00 | Reservatório com defeito | Foi feito reparo no reservatório de água que estava com a boia quebrada |
| 6 | CME | Autoclave Horizontal - HSACME001 | 26/04/2019 17:00:00 | 26/04/2019 18:00:00 | 1:00:00 | Vazamento | Troca de válvula proporcional. |
| Média | | | | | 1:00:40 | | |

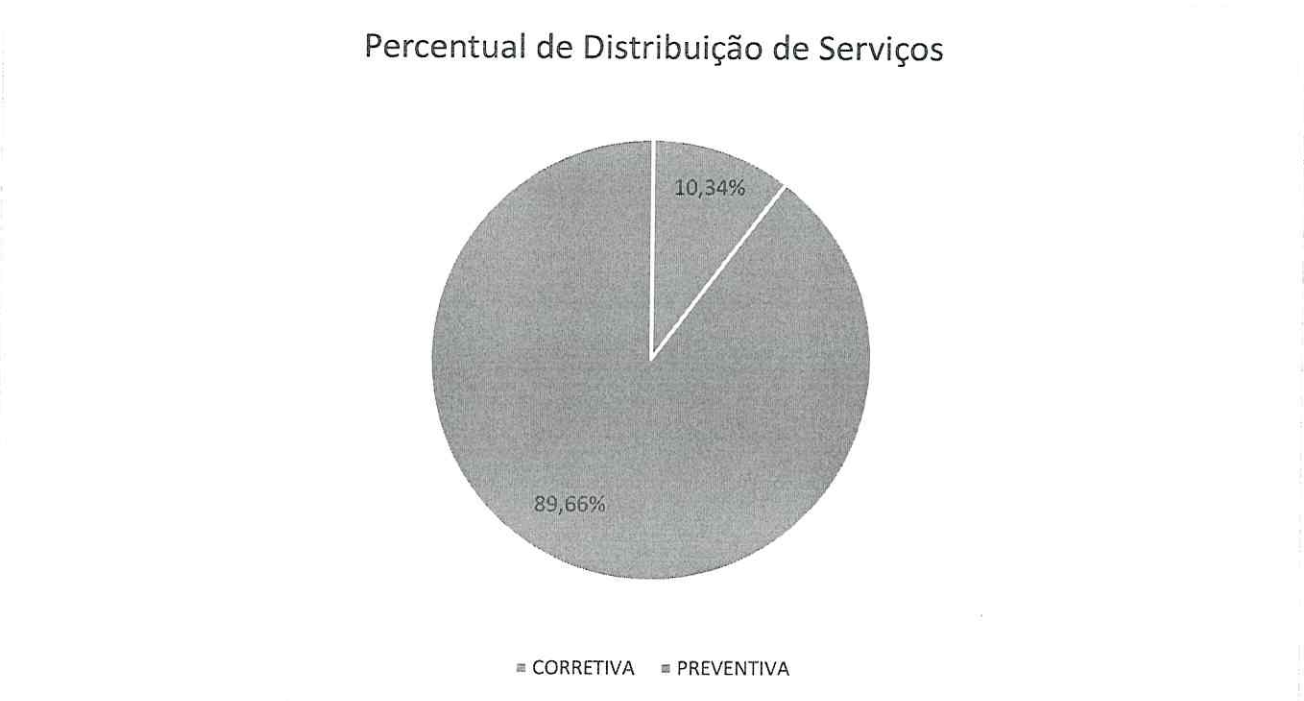
Seguem abaixo também as manutenções preventivas que foram feitas nos equipamentos:

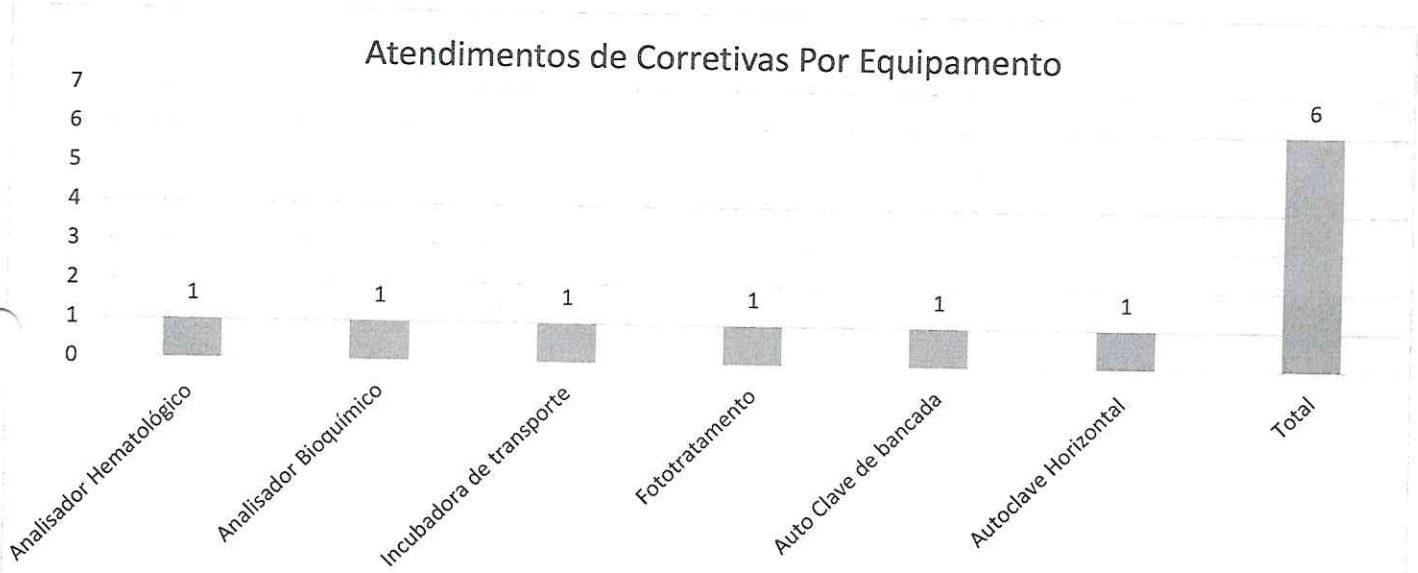
| Item | Setor | Tipo de Equipamento | Código | Fabricante | Modelo | Nº Série | Horário de Início | Horário de Fim | Tempo de Atendimento | Descrição do Serviço |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Laboratório | AGITADOR DE TUBOS | HSALAB016 | FANEM | 251 | XR5-0971 | 25/04/2019 08:00:00 | 25/04/2019 08:46:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 2 | Laboratório | CENTRÍFUGA | HSALAB017 | MICRO SPIN | SPIN 1000 | 713981 | 25/04/2019 08:46:00 | 25/04/2019 09:32:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 3 | Laboratório | ANALISADOR DE BIOQUÍMICA | HSALAB018 | LABMAT | STANDARD | 100705 | 25/04/2019 09:32:00 | 25/04/2019 10:18:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 4 | Laboratório | PIPETA | HSALAB028 | KACIL | N/C | 139470 | 25/04/2019 10:18:00 | 25/04/2019 11:04:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 5 | Laboratório | PIPETA | HSALAB025 | KACIL | N/C | 92468 | 25/04/2019 11:04:00 | 25/04/2019 11:50:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 6 | Laboratório | PIPETA | HSALAB023 | KACIL | N/C | 165865 | 25/04/2019 11:50:00 | 25/04/2019 12:36:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 7 | Laboratório | PIPETA | HSALAB027 | KACIL | N/C | 70061 | 25/04/2019 12:36:00 | 25/04/2019 13:22:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 8 | Laboratório | PIPETA | HSALAB022 | KACIL | N/C | 100809 | 25/04/2019 13:22:00 | 25/04/2019 14:08:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 9 | Laboratório | PIPETA | HSALAB026 | KACIL | N/C | 150157 | 25/04/2019 14:08:00 | 25/04/2019 14:54:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 10 | Laboratório | PIPETA | HSALAB024 | KACIL | N/C | 109206 | 25/04/2019 14:54:00 | 25/04/2019 15:40:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 11 | Laboratório | OSMOSE REVERSA | HSALAB008 | SOCRAM | RO10420 | N/C | 25/04/2019 15:40:00 | 25/04/2019 16:26:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 12 | Laboratório | ESTUFA | HSALAB009 | FANEM | 520126 | FAG-68529 | 25/04/2019 16:26:00 | 25/04/2019 17:12:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 13 | Laboratório | CONTADOR DE CÉLULAS | HSALAB019 | KACIL | CCS-01 | 6378-00 | 25/04/2019 17:12:00 | 25/04/2019 17:58:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 14 | Laboratório | MICROSCÓPIO | HSALAB012 | OLYMPUS | CX31RBSEA | 9G04297 | 25/04/2019 08:00:00 | 25/04/2019 08:46:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 15 | Laboratório | PIPEPTA | HSALAB034 | KACIL | N/C | 132090 | 25/04/2019 08:46:00 | 25/04/2019 09:32:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 1 | Laboratório | PIPEPTA | HSALAB033 | KACIL | N/C | 83913 | 25/04/2019 09:32:00 | 25/04/2019 10:18:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 17 | Laboratório | PIPEPTA | HSALAB032 | KACIL | N/C | 91392 | 25/04/2019 10:18:00 | 25/04/2019 11:04:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 18 | Laboratório | PIPEPTA | HSALAB031 | KACIL | N/C | 5042 | 25/04/2019 11:04:00 | 25/04/2019 11:50:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 19 | Laboratório | PIPEPTA | HSALAB029 | BIO-PET | N/C | 9107 | 25/04/2019 11:50:00 | 25/04/2019 12:36:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 20 | Laboratório | HOMOGENIZADOR | HSALAB011 | PHOENIX | AP22 | 13682 | 25/04/2019 12:36:00 | 25/04/2019 13:22:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 21 | Laboratório | ANALISADOR HEMATOLÓGICO | HSALAB010 | LAB TEST | STANDARD | 9G043018 | 25/04/2019 13:22:00 | 25/04/2019 14:08:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 22 | Laboratório | MICROSCÓPIO | HSALAB013 | OLYMPUS | CX-31RBSEA | | 25/04/2019 14:08:00 | 25/04/2019 14:54:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 23 | Laboratório | MICROSCÓPIO | HSALAB014 | OLEMAN | XSZ-N107T | | 25/04/2019 14:54:00 | 25/04/2019 15:40:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 24 | Laboratório | BANHO MARIA | HSALAB030 | FANEM | BM-1100 | | 25/04/2019 15:40:00 | 25/04/2019 16:26:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 25 | Laboratório | GLICOSSÍMETRO | HSALAB035 | ACCU-CJECK | PERFORMA | | 25/04/2019 16:26:00 | 25/04/2019 17:12:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |

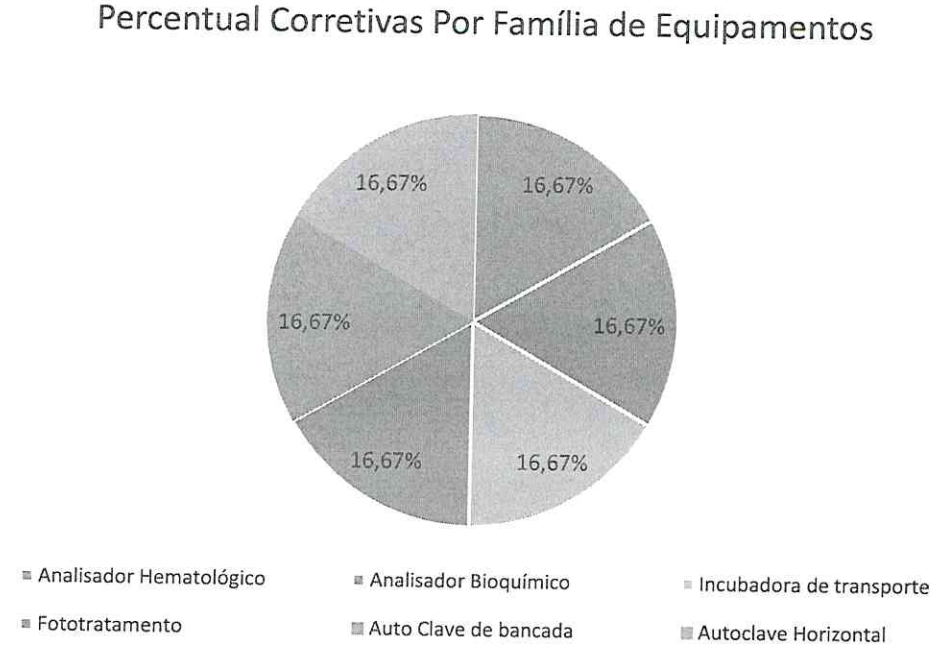
| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 26 | PS | BERÇO | HSAPSO034 | BASSINETPA | N/C | N/C | 25/04/2019 17:12:00 | 25/04/2019 17:58:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 27 | PS | BERÇO | HSAPSO042 | N/C | N/C | N/C | 26/04/2019 08:00:00 | 26/04/2019 08:46:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 28 | PS | BERÇO | HSAPSO043 | N/C | N/C | N/C | 26/04/2019 08:46:00 | 26/04/2019 09:32:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 29 | PS | BERÇO | HSAPSO044 | N/C | N/C | N/C | 26/04/2019 09:32:00 | 26/04/2019 10:18:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 30 | PS | CARDIOVERSOR | HSAPSO025 | DEA | 816113866 | N/C | 26/04/2019 10:18:00 | 26/04/2019 11:04:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 31 | N/C | VENTILADOR PULMONAR | HSADIV021 | LEISTUNG | LUFT 3 | E16017 | 26/04/2019 11:04:00 | 26/04/2019 11:50:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 32 | N/C | BERÇO AQUECIDO | HSADIV004 | GIGANT | BA 5 | 01719 BA 5 | 26/04/2019 11:50:00 | 26/04/2019 12:36:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 33 | N/C | INCUBADORA | HSADIV002 | HOSP SERV | DSI - 2000 | 132 9977 | 26/04/2019 12:36:00 | 26/04/2019 13:22:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 34 | N/C | FOTO TRATAMENTO | HSADIV003 | HOSP SERV | N/C | 770002 | 26/04/2019 13:22:00 | 26/04/2019 14:08:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 35 | N/C | INCUBADORA DE TRANPORTE | HSADIV001 | FANEM | IT 158 TS | CF - 4872 | 26/04/2019 14:08:00 | 26/04/2019 14:54:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 36 | N/C | SERRA DE GESSO | HSADIV032 | NEVANI | SG | 20204 | 26/04/2019 14:54:00 | 26/04/2019 15:40:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 37 | N/C | SERRA DE GESSO | HSADIV033 | NEVANI | 180186 | 25288 | 26/04/2019 15:40:00 | 26/04/2019 16:26:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 38 | N/C | CARDIOVERSOR | HSADIV022 | INSTRAMED | CARDIO MAX 8 | 032016 CM 8564 | 26/04/2019 16:26:00 | 26/04/2019 17:12:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 39 | N/C | ASPIRADOR | HSADIV023 | FANEM | 089 - AM | FAG - 69018 | 26/04/2019 17:12:00 | 26/04/2019 17:58:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 40 | N/C | ASPIRADOR | HSADIV024 | ASPIRAVIDA | N/C | N/C | 26/04/2019 08:00:00 | 26/04/2019 08:46:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 41 | N/C | FOCO PORTÁTIL | | N/C | N/C | N/C | 26/04/2019 08:46:00 | 26/04/2019 09:32:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 42 | N/C | MONITOR | HSADIV018 | DIXTAL | DX 2021 | 161508932 | 26/04/2019 09:32:00 | 26/04/2019 10:18:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 43 | N/C | VENTILADOR PORTÁTIL | HSADIV019 | LEISTUNG | PR4-G | H16068 | 26/04/2019 10:18:00 | 26/04/2019 11:04:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 44 | N/C | BOMBA DE INFUSÃO | HSADIV017 | SET | ST 0999 | 43867M/00 | 26/04/2019 11:04:00 | 26/04/2019 11:50:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 45 | N/C | BOMBA DE INFUSÃO | HSADIV026 | SET | ST 1000 | 43762M/00 | 26/04/2019 11:50:00 | 26/04/2019 12:36:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 46 | N/C | FOCO AUXILIAR | HSADIV016 | KSS | SKYLED | 20772 | 26/04/2019 12:36:00 | 26/04/2019 13:22:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 47 | N/C | USINA DE OXIGÊNIO | HSADIV010 | MILLNNIUM | EVERFLO | 17478 | 26/04/2019 13:22:00 | 26/04/2019 14:08:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 48 | N/C | USINA DE OXIGÊNIO | HSADIV009 | MILLNNIUM | EVERFLO | 17451 | 26/04/2019 14:08:00 | 26/04/2019 14:54:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 49 | N/C | USINA DE OXIGÊNIO | HSADIV008 | MILLNNIUM | EVERFLO | 18438 | 26/04/2019 14:54:00 | 26/04/2019 15:40:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 50 | N/C | BERÇO | HSADIV026 | FANEM | BASSINET PANDA | N/C | 26/04/2019 15:40:00 | 26/04/2019 16:26:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 51 | N/C | BERÇO | HSADIV027 | FANEM | BASSINET PANDA | N/C | 26/04/2019 16:26:00 | 26/04/2019 17:12:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| 52 | N/C | BERÇO | HSADIV028 | FANEM | BASSINET PANDA | N/C | 26/04/2019 17:12:00 | 26/04/2019 17:58:00 | 0:46:00 | Manutenção Preventiva |
| Média | | | | | | | | | 0:46:00 | |

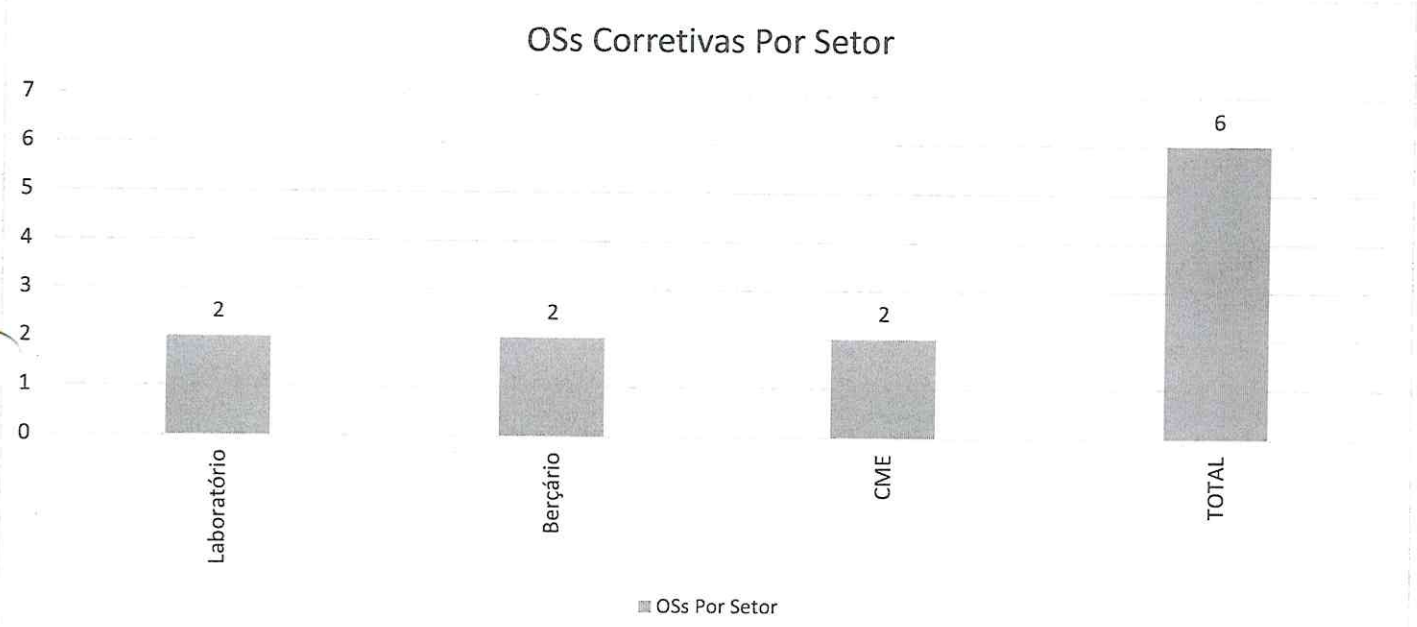
## Gráficos de Controle

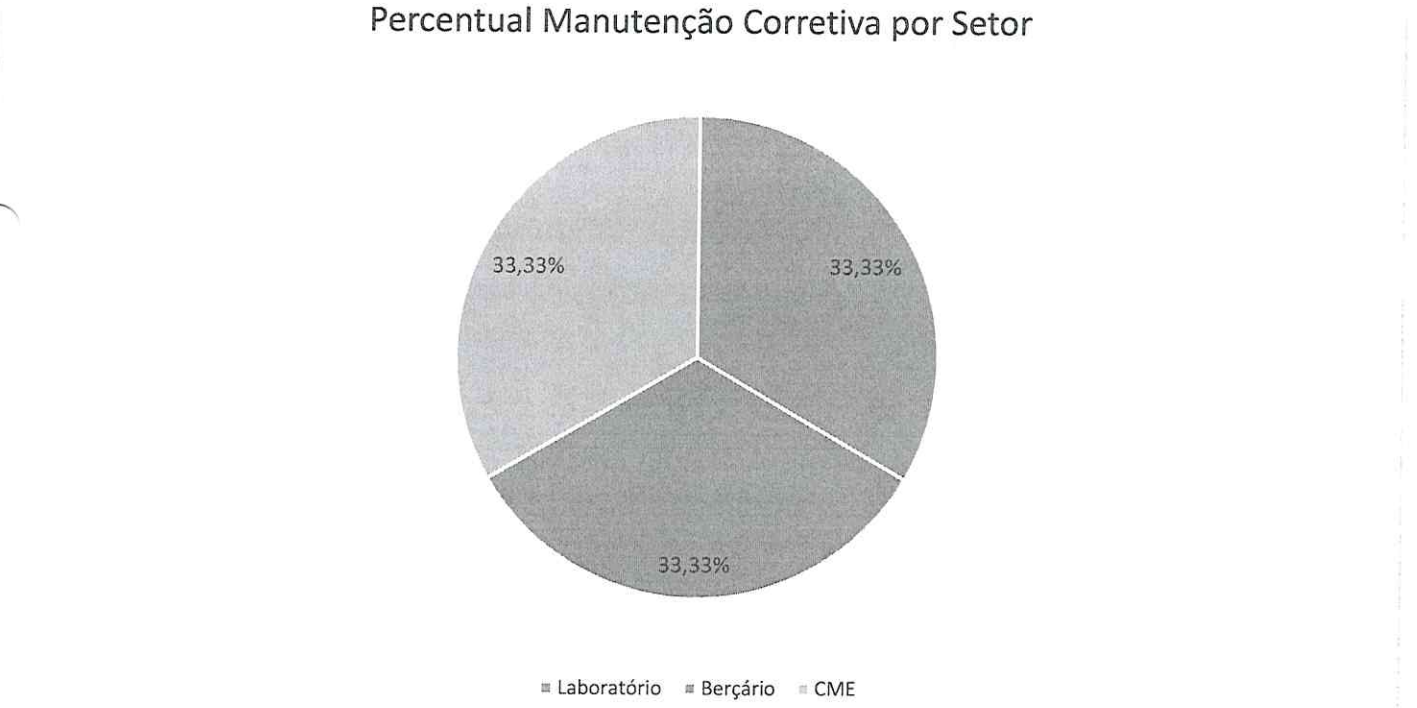



Atendimentos de Corretivas Por Equipamento
7
6
5
4
3
2
1
0
1
1
1
1
1
1
6
Analisador Hematológico
Analisador Bioquímico
Incubadora de transporte
Fototratamento
Auto Clave de bancada
Autoclave Horizontal
Total


Percentual Corretivas Por Família de Equipamentos
16,67%
16,67%
16,67%
16,67%
16,67%
16,67%
Analisador Hematológico
Analisador Bioquímico
Incubadora de transporte
Fototratamento
Auto Clave de bancada
Autoclave Horizontal


OSs Corretivas Por Setor
7
6
5
4
3
2
1
0
2
2
2
6
Laboratório
Berçário
CME
TOTAL
OSs Por Setor


Percentual Manutenção Corretiva por Setor
33,33%
33,33%
33,33%
Laboratório
Berçário
CME

**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 Abril:**

| TIPOS DE SERVIÇOS | PREVISTO | REALIZADO | % DE ADERÊNCIA AO PLANO |
|---|---|---|---|
| PREVENTIVA | 52 | 52 | 100,00% |
| CALIBRAÇÃO | - | - | - |
| **TOTAL** | **52** | **52** | **100,00%** |

**Abaixo, quadro geral de serviços realizados em Abril:**

| TIPOS DE SERVIÇOS | Abr/19 |
|---|---|
| CORRETIVA | 6 |
| PREVENTIVA | 52 |
| **TOTAL** | **58** |

**O tempo médio de atendimento de manutenções corretivas foi de 1:00:40 por equipamento e o tempo médio de intervenções preventivas foi de 00:46:00.**

| TIPOS DE SERVIÇOS | mar/19 | abr/19 | COMPARATIVO MAR-ABR |
|---|---|---|---|
| CORRETIVA | 4 | 6 | 2 |
| PREVENTIVA | 11 | 52 | 41 |
| CALIBRAÇÃO | - | - | - |
| **TOTAL** | **15** | **58** | **43** |

## 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 março e abril houve uma acréscimo de 2 de OSs de manutenções corretivas, um acréscimo de 41 OSs de serviços de manutenção preventiva. Dessa forma existe forte tendência de queda de manutenções corretivas para o próximo mês.

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** RNP: **1018125280**
Título profissional: **Engenheiro Eletricista** 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: Fone: (62)36041700
Contrato: 022 Celebrado em: 01/11/2018 Valor Obra/Serviço R$: 25.000,00
Tipo de contratante: Pessoa Jurídica de Direito Privado
Ação institucional: Nenhuma/Não Aplicável

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 | | | |

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

Número da Nota **10**
Data Emissão **05/06/2019**
Código Verificação **JK24-8WC9**

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DOS SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVICOS DE ASSESSORIA E APOIO ADMINISTRATIVO, PRESTADOS NO HMAA - HOSPITAL MUNICIPAL ADAITON DO AMARAL, REF MES 04/2019, CONFORME CONTRATO N 12/2018

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

ividade 821130000
rvicos combinados de escritorio e apoio administrativo

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

**Cálculo do Imposto**

| | | |
|---|---|---|
| Valor dos Serviços | R$ | 49.600,00 |
| (-) Desconto Incondicionado | R$ | 0,00 |
| (=) Valor da Nota | R$ | 49.600,00 |
| (-) Deduções | R$ | 0,00 |
| (=) Base de Cálculo | R$ | 49.600,00 |
| (x) Alíquota | % | 3,43 |
| (=) Valor do Imposto (ISSQN) | R$ | 0,00 |

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

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

**Informações Importantes:**

- 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

Marketi [illegible] Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.36
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6580-3 - GOIANIA/AV.T-10
CONTA: 16.484-3

FAVORECIDO: ADM SERVICOS E CONSULTORIA LTDA
CPF/CNPJ: 31.805.128/0001-56
VALOR: R$ 49.600,00
DEBITO EM: 05/06/2019

DOCUMENTO: 060507
AUTENTICACAO SISBB: C.791.010.293.EBC.EB4

Markeli Vieira Espíndola
Diretora
HMAA

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 98922/2018

Número da Nota **13**
Data Emissão **19/06/2019**
Código Verificação **9WB3-2IP1**

## PRESTADOR DOS SERVIÇOS

| | |
|---|---|
| CPF/CNPJ | **31.783.739/0001-40** |
| Nome/Razão Social | **PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANOS LTDA** |
| Inscrição Municipal | **4693086** |
| Endereço | R 137 N.556 QD.50 LT.01 EDIF. ALVORADA |
| Bairro | SET MARISTA |
| Município | GOIÂNIA - GO CEP 74170120 Telefone (62) 39425940 |

## TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS DE IMPLANTACAO DE FORMACAO E RECICLAGEM EM FORMACAO CONTINUADA DO QUADRO DE PESSOAL DO HMAA - HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL, REF MES 05/2019, CONFORME CONTRATO N 13/2018

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ividade 859960400
reinamento em desenvolvimento profissional e gerencial

| 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$ | 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 | % | 2,60 |
| (=) 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:**

- 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

Markeli Vargas Espindola
Diretora
HMAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.40
4198X04198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0967-9 - FLAMBOYANT CAP GO
CONTA: 13.001.213-7

FAVORECIDO: PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANOS
CPF/CNPJ: 31.783.739/0001-40
VALOR: R$ 27.900,00
DEBITO EM: 19/06/2019

==========

DOCUMENTO: 061904
AUTENTICACAO SISBB: F.7D4.E0D.686.534.9D8

Markeli Vargas Espíndola
Diretora
HMAA

# 10. INFORMÁTICA

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 130583/2010

Número da Nota **9810**
Data Emissão **05/06/2019**
Código Verificação **QD3P-8K38**

## 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 15/06/2019., PCLAB ONLINE - (Ate 1000 Atendimentos) - Valor: 198,00, Rateio Servidor Semi Dedicado - Valor: 0,00, ,

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ividade 620910000
Suporte tecnico, manutencao e outros servicos em tecnologia da informacao

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

**Demonstrativo**

| | | |
|---|---|---|
| Valor dos Serviços | R$ | 198,00 |
| (-) Desconto Incondicionado | R$ | 0,00 |
| (-) Retenções Federais | R$ | 0,00 |
| (-) ISSQN Retido pelo Tomador | R$ | 0,00 |
| (=) Valor Líquido | R$ | 198,00 |

**Cálculo do Imposto**

| | | |
|---|---|---|
| Valor dos Serviços | R$ | 198,00 |
| (-) Desconto Incondicionado | R$ | 0,00 |
| (=) Valor da Nota | R$ | 198,00 |
| (-) Deduções | R$ | 0,00 |
| (=) Base de Cálculo | R$ | 198,00 |
| (x) Alíquota | % | 3,50 |
| (=) Valor do Imposto (ISSQN) | R$ | 0,00 |

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

| Valor dos Serviços | Desconto | Valor da Nota |
|---|---|---|
| R$ 198,00 | R$ 0,00 | **R$ 198,00** |

**Informações Importantes:**

Usuário: W

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 10294.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

Marketi [illegible] Espíndola
Diretora
HMAA

02/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:43:41
419804198 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792344009000003269906004433303979210000019800
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 | 62.401 |
| DATA DE VENCIMENTO | 15/06/2019 |
| DATA DO PAGAMENTO | 24/06/2019 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 198,00 |
| JUROS/MULTA | 5,13 |
| VALOR COBRADO | 203,13 |

NR.AUTENTICACAO F.81E.540.E69.5C5.234

Markeli Vargas Espíndola
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. 000.009.733 Emissão: 20/05/2019
Código Fiscal (CFOP): 5303
Via Usuário

Tomador dos serviços/Destinatário das mercadorias

## INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

AV PERNAMBUCO 00219
76590000 SETOR ELIZIARIO São Miguel do Araguaia - GO

No. de Referência: 4209
CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05
Inscrição Estadual: ISENTO

| Base de Cálculo do ICMS | ICMS | Isentas e Não Tributadas | Outros | Valor Total |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 250,00 | 250,00 |

| Chave de Codificação Digital/Reservado ao fisco | Natureza da Operação | Situação do documento fiscal |
|---|---|---|
| B4BE.4BA3.BEC7.C584.CBBE.4AEE.A5AD.A1E9 | Prestação de Serviço de Comunicação Multimídia | N |

| SEQ. | DESCRICAO DOS SERVICOS/PRODUTOS | PERIODO | VALOR TOTAL | BASE DE CALCULO ICMS | ALIQUOTA ICMS |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | Serviço Com. Multimídia/20MB FIBRA | 05/2019 | 250,00 | 0,00 | 0,00 |

Markeli Viegas 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
02/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.37
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: 1.082-3

FAVORECIDO: S.D DE MEDEIROS E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 06.267.227/0001-84
VALOR: R$ 250,00
DEBITO EM: 07/06/2019

DOCUMENTO: 060701
AUTENTICACAO SISBB: 1.7CC.0F0.473.1C4.E46

Markeli Vargas Fernandola
Diretora
HMAA